

Cuidados dentales

Los problemas dentales pueden incluir el desarrollo de pequeñas mandíbulas, una pobre higiene oral, dientes demasiado juntos, pequeños dientes, enfermedades de las encías, y la erosión de los dientes por los ácidos estomacales del reflujo. Los niños diagnosticados con CdLS necesitan una temprana evaluación dental, tratamiento, planificado y preventivo cuidado cotidiano. La estructura oral es grandemente afectada con este síndrome. Las precauciones del crecimiento y desarrollo de las mandíbulas y los dientes, deben ser determinadas en una edad joven para poder instituir medidas terapéuticas.

Fisuras del paladar son comunes en pacientes con CdLS. Esta condición haría necesario la implicación dental pediátrica poco después nacimiento. Los obturators de alimentación y las stents de cirugía pueden ser de gran asistencia a los cirujanos craneofaciales. La introducción temprana al cuidado dental permite la documentación de línea de los tejidos finos suaves y duros orales. Las fisuras deberían ser reparadas lo antes posible. Esta reparación no solamente mejora la capacidad de comer y reduce las infecciones al oído que conducen a la reducción auditiva y a la sordera; también ayuda el proceso del habla.

La práctica de la higiene oral puede ser enseñada a los tutores, así, [previniendo los niños de dientes "podridos"](#) (este tipo de problemas perjudica fuertemente las hábitos alimentarios debido a la gravedad de la infección dental) y otros problemas comunes. Controles de rutina semestrales pueden ayudar a monitorear los cambios, detectando patologías y reesforzando apropiadamente el control cotidiano. Una evaluación de ortodoncia debería tenerse a los 7 años.

Los especialistas dentales pediátricos están preparados en los problemas y tratamientos dentales de niños, especialmente en el área de niños con especiales cuidados dentales. The American Academy of Pediatric Dentistry (Academia North Americana de dentista pediátricos) recomienda una atención profesional regular que comienza con la evaluación oral del paciente y el asesoramiento paternal, No mas tarde del primer año de vida con un dentista pediátrico.

Los educadores y médicos pediátricos de odontología defienden un tratamiento dental preventivo. Además de la fluoración del agua, un óptimo sistema suplementario de fluoruro, el uso diario de cantidades apropiadas de un dentífrico con fluoruro, el tratamiento contra las caries se debe acompañar de consejo nutricional, una estricta higiene oral casera, el mantenimiento de recientes arreglos dentales y una limpieza profunda profesional cada 2 años.

Cuando es aconsejado, usando anestesia parcial y la ejecución de un número de tareas contemporáneamente pueden optimizar el cuidado dental así como el cuidado para otras condiciones médicas en ciertos individuos. Individuos que no son capaces de comunicar dolor o desagrado y quien no colabora con los dentistas podrían necesitar ser anestesiados en forma total para proveer un servicio mejor y desarrollado en total seguridad. Recuerda, siempre que un individuo necesite anestesia para su cuidado dental, considerar otros controles que podrían ser realizados aprovechando la situación (endoscopia, examen de ojos, etc).

Version original www.cdlsusa.org