



CONTACTO

PRESIDENTA: 640 29 10 49
presidenta.aeryoh@gmail.com

SECRETARIA: 615 58 31 89
raquitismohipofosfatemico15@gmail.com

COORDINADORA: 674 43 61 54
aeryoh.international@gmail.com

Esta guía está dirigida tanto a pacientes como a expertos en Salud Bucodental, rogamos se tengan en cuenta los consejos aquí detallados antes de comenzar cualquier tratamiento odontológico.

 @Raquitismosyosteomalaciaheredados

 @Aeryoh_Xlh_Spain

 @AsociaAeryoh

 AERYOH

 www.aeryoh.org

SALUD BUCODENTAL EN PACIENTES CON HIPOFOSFATASIA (HPP)



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE
RAQUITISMOS Y OSTEOMALACIA
HEREDADOS

CARACTERÍSTICAS BUCODENTALES DEL DIENTE CON HPP

La estructura del diente no es la típica que la de un paciente normal.

El diente de leche es más pequeño.

El esmalte puede ser más delgado, por ello es más común su desgaste, y las microscópicas grietas que derivan en caries.

La dentina está menos mineralizada y por tanto ofrece una menor eficacia en la barrera protectora.

La pulpa suele ser menor y los cuernos pulpares son más altos, por lo que la pulpa bajo las cúspides está muy cerca del esmalte.

Los pacientes con XLH son más susceptibles a desarrollar enfermedades periodontales especialmente de encías.

El problema más grave asociado son los abscesos dentales. Muchas personas desarrollan infecciones en el hueso bajo los dientes sin evidencia de caries o traumas.

Esto debilita el esmalte y la dentina abriendo camino a las bacterias hasta la pulpa. Una vez que la pulpa se infecta, la infección seguirá hasta que las únicas opciones de tratamiento sean terapia en el canal de raíz o la extracción de la pieza.

RECOMENDACIONES DE PREVENCIÓN

Evitar los hábitos dañinos para el diente como pueden ser: morderse las uñas, evitar comidas azucaradas etc.

Extremar higiene oral cepillándose inmediatamente después de cada comida, y de la toma de medicamentos. Si no se dispone de cepillo de dientes, pueden enjuagarse la boca con agua o mascar chicles de flúor sin azúcar.

La mejor pasta de dientes es la que contiene flúor y no es recomendable usar blanqueantes.

Son recomendables las fundas de silicona siempre que no exista daño previo en el diente, así como los tratamientos con selladores.

Las limpiezas dentales, en los casos de pacientes con XLH son recomendables de 3 a 4 veces al año.



CUIDADOS EN EL DENTISTA

Las endodoncias pueden realizarse siempre y cuando sean tratamientos leves y duraderos, nada agresivos para no castigar al diente ni su sujeción al hueso.

Teniendo en cuenta que la Hipofosfatemia afecta al hueso, la dentina, el esmalte y el cemento dental, antes de proceder con tratamientos de implantes debe hacerse un estudio previo del hueso.

Estudios recientes demuestran que el desgaste del hueso favorece la mala implantación o la pérdida de dicha pieza en un periodo corto de tiempo.

NOTA

Estos consejos pueden evitar la pérdida de piezas y las molestias ocasionadas, pero desgraciadamente no aseguran al 100 % el éxito de algunos tratamientos.

