DR©SECRETARÍA DE SALUD

Diagnóstico Oportuno de las Maloclusiones Dentales en niños de 4 a 11 años de Edad en el Primer Nivel de Atención.
Guía de Referencia Rápida
Primera edición, 2011

Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud
Av. Paseo de La Reforma #450, piso 13,
Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc,
C.P. 06600, México, D. F.

Impreso y hecho en México
Printed and made in México

Diagnóstico Oportuno de las Maloclusiones Dentales en niños de 4 a 11 años de Edad en el Primer Nivel de Atención.
Guía de Referencia Rápida
ISBN 978-607-460-246-3

Diagnóstico Oportuno de las Maloclusiones Dentales en niños de 4 a 11 años de Edad en el Primer Nivel de Atención. Guía de Referencia Rápida
Se terminó de imprimir y encuadernar en

La edición consta de xxxxxx ejemplares

GOBIERNO FEDERAL

SALUD

SEDENA

SEMAR

GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA GPC

Diagnóstico Oportuno de las Maloclusiones Dentales en Niños de 4 a 11 años de Edad en el Primer Nivel de Atención

Guía de Referencia Rápida
Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: **ISSSTE-059-08**

CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL

IMSS

ISSSTE

PEMEX

DIF SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

Vivir Mejor

K07 Anomalias dentofaciales
GPC
Diagnóstico Oportuno de las
Maloclusiones Dentales
en Niños de 4 a 11 Años de Edad
en el Primer Nivel de Atención

DEFINICIÓN

La maloclusión dental (CIE-K07) es un término genérico que se aplica a cualquier desviación de la oclusión ideal, la normal y la patológica, por lo que debe entenderse como un hecho biológico que repercute en la intercuspidización de los órganos dentales.

Factores de riesgo

Durante el desarrollo de la oclusión los factores externos pueden ser significativos para desplazar la posición normal de los dientes, como ocurre con los hábitos perniciosos (chuparse el dedo, hábito de chupón). Por otra parte, las caries severas y gingivitis, que favorezcan la pérdida prematura de algún diente, también representan un factor causal.

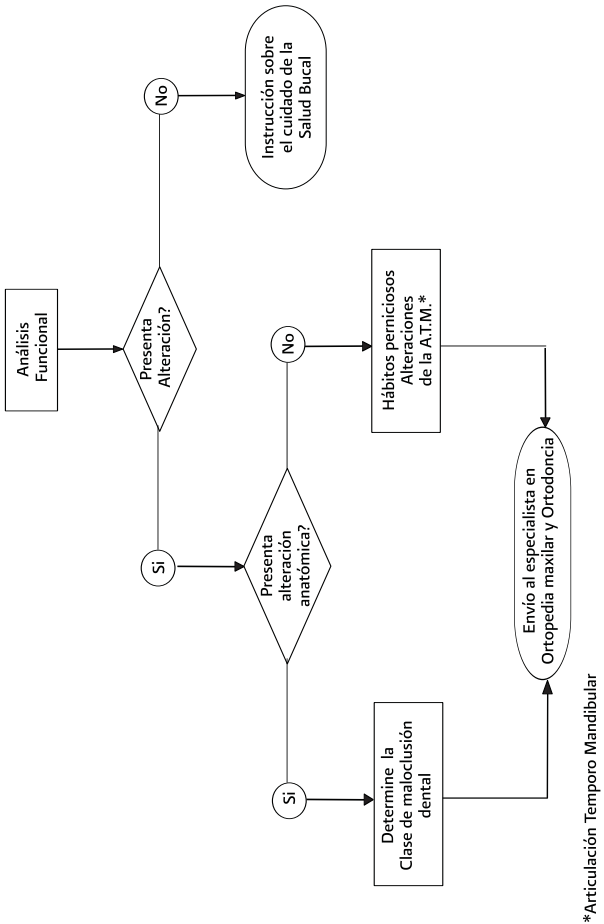
Manifestaciones específicas

Maloclusión Clase I. Los dientes del maxilar superior y la mandíbula se encuentran en correcta posición sagital, pero con algunas irregularidades.

Maloclusión Clase II. Los dientes del maxilar se protruyen en relación a los mandibulares y los dientes pueden presentar irregularidades.

Maloclusión Clase III. Los dientes de la mandíbula se protruyen en relación a los maxilares y los dientes pueden presentar irregularidades.

ALGORITMO 3



*Articulación Temporo Mandibular

Otros datos relevantes

Dentro de estas clases de maloclusiones pueden presentarse ciertas variantes como la mordida abierta, la mordida cruzada anterior y la mordida cruzada posterior unilateral.

Prevención primaria

Recomendaciones
Estilo de vida
Informar al paciente

Sobre los factores de riesgo que intervienen en una maloclusión.
La importancia de la higiene bucal para evitar caries y. con ello. la pérdida prematura de los dientes.
Acudir periódicamente a una revisión dental para un diagnóstico oportuno de las maloclusiones.

Promover conductas favorables para la salud bucal

Insistir en una alimentación adecuada para evitar la formación de caries.
Indicar al paciente que cuando a sus dientes los observe en mal posición dentaria (apiñados, muy inclinados hacia fuera o hacia adentro), ya sean los dientes infantiles o dientes del adulto, debe acudir a una consulta dental para un diagnóstico oportuno.

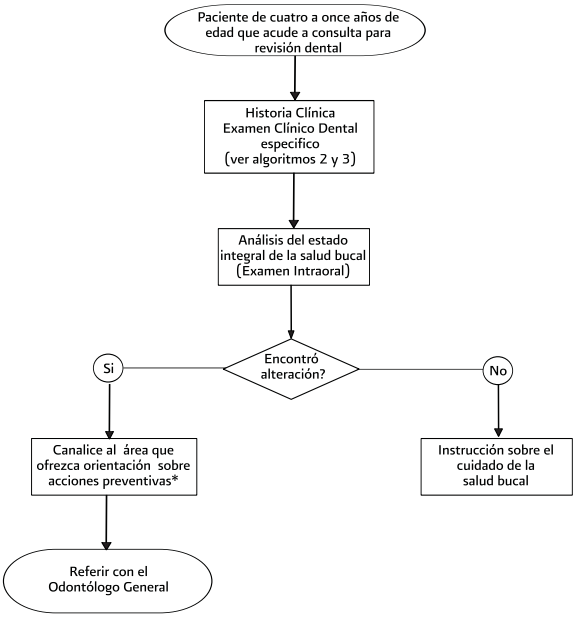
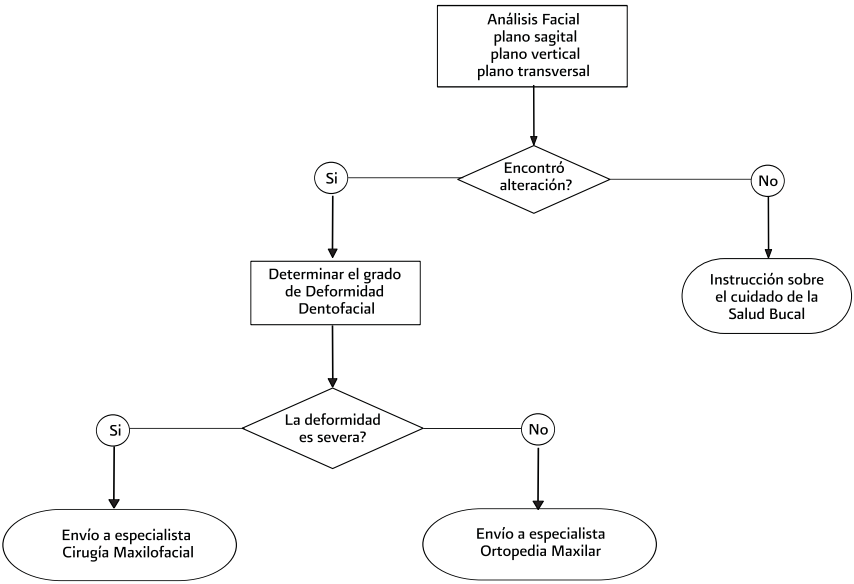
Criterios de referencia

Establecer en la historia clínica el tipo de maloclusión dentaria a través del examen clínico intraoral (revisar la alineación dental mediante el uso del espejo bucal y determinar el tipo de maloclusión).

LO MÁS IMPORTANTE

En la prevención de las maloclusiones, es conocer los factores de riesgo e identificar el tipo de maloclusión dentaria que presenta el niño para poder referirlo a tiempo con el especialista y, con ello, hacer el diagnóstico oportuno e iniciar un tratamiento adecuado.
Orientar a cerca de los cambios en el estilo de vida con lo referente a los hábitos perniciosos y a la higiene bucal.

ALGORITMO 1



ALGORITMO 2