

“Los tratamientos han evolucionado mucho y no son tan ‘temibles’ para nuestros jóvenes pacientes”

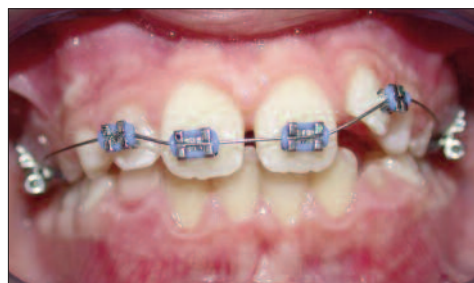
Catedrático de Odontopediatría de la Universidad de Barcelona, el Profesor Juan Ramón Boj es un referente en odontología pediátrica y ortodoncia. Presidente de la Sociedad Española de Odontopediatría de 2005 a 2007 y miembro fundador de la Academia Europea de Odontopediatría, hoy le entrevistamos para conocer de primera mano su especialidad y sus recomendaciones ante los problemas dentales más frecuentes en los niños.

¿Qué es la Odontología Pediátrica?

La Odontopediatría u Odontología Pediátrica es la rama de la Odontología orientada al cuidado de niños y adolescentes. Pediatría es a Medicina lo que Odontopediatría es a Odontología. Abarca los cuidados de forma global de los jóvenes pacientes: prevención, caries, traumatismos, cirugía oral, medicina bucal, prevención en la aparición de problemas ortodóncicos y tratamientos ortodóncicos tanto funcionales, como de los huesos y dentales.

¿A qué edad se recomienda la primera visita?

Idealmente, el niño debe ser visitado cuando erupciona el primer diente. Ello ocurre aproximadamente entre los 6 y los 12 meses de edad. El comienzo de la prevención temprana permitirá evitar un número significativo de problemas infecciosos, funcionales, ortodóncicos y de crecimiento del



Tratamiento ortodóncico en dentición mixta

“

Las técnicas de ortodoncia actuales facilitan y acortan el tiempo en los tratamientos”

complejo maxilofacial. Se instaurará un programa de prevención y se aconsejará a los padres las conductas a seguir para prevenir la aparición de los problemas citados anteriormente. Consejos referentes a lactancia, chupete, biberón, hábitos, alimentación, erupción dental, higiene y conocimientos odontológicos básicos van a ser fundamentales para establecer unas bases que rendirán su fruto a corto, medio y largo plazo. En los Estados Unidos, la primera visita se aconseja incluso con los padres, en la etapa prenatal.

¿Tienen muchas caries los niños de hoy?

Afortunadamente la prevalencia de caries es bastante menor que hace muchos años. Los conocimientos de la sociedad en materia odontológica han ayudado a que los cuidados de los jóvenes pacientes sean mejores. La prevención en forma de control dietético, cepillado de dientes, utilización

del flúor y la colocación de selladores de fosas y fisuras han ayudado a la reducción del número de caries. Además, los tratamientos se han modernizado y no son tan “temibles” para nuestros jóvenes pacientes.

¿Sufren muchos traumatismos dentales nuestros niños?

Uno de cada cuatro niños va a sufrir un traumatismo dentofacial a lo largo de esta etapa de su vida. Gran parte de las lesiones ocurren entre el primer y segundo año, pues al comenzar a andar, correr y jugar, la falta de coordinación psicomotora impide una protección ante golpes y caídas. En los niños más mayores, la mayoría de traumatismos aparecen en la práctica deportiva, por lo cual la utilización de protectores bucales es siempre aconsejable. Lo importante ante un traumatismo es que éste pueda ser evaluado y tratado lo antes posible desde que ocurre. De este modo el pronóstico de las lesiones mejora muchísimo.

¿Qué causas pueden producir malposiciones dentales en los niños u otros problemas que precisen ortodoncia?

Genéticas, hereditarias, hábitos orales que persisten demasiado tiempo, como el uso del biberón y del chupete, también la succión digital y ciertos tipos de alimentación (comida demasiado blanda, triturados mucho tiempo), patrón de deglución atípica,



respiración oral por hipertrofia de amígdalas y adenoides, alergias que favorezcan problemas respiratorios y otros factores menos frecuentes.

¿Cuándo se recomienda empezar un tratamiento ortodóncico?

Depende de los problemas. Si los problemas son de la posición o del tamaño de los huesos maxilar superior y mandíbula, relacionados con el crecimiento o funcionales tales como hábitos, normalmente lo ideal es empezar pronto, cuando la colaboración del niño lo permita y no interfiera el tratamiento ni en su vida escolar ni en su quehacer diario. En cambio, si los problemas se limitan a malposiciones dentarias, la mayoría de tratamientos se comienzan más tarde. Muchos de ellos en la adolescencia.

La ortodoncia ha evolucionado mucho en los últimos años, ¿Qué avances destacaría en ortodoncia pediátrica?

En la ortodoncia pediátrica que, como usted muy bien dice ha evolucionado mucho, actualmente disponemos de aparatología móvil y fija más simple y cómoda que antaño, lo que ha supuesto un avance muy importante tanto en la facilidad como en el tiempo empleado en los tratamientos.

¿Qué técnicas trabaja usted concretamente?

Diversas técnicas actualizadas tanto en ortodoncia preventiva, interceptiva o correctiva. Técnicas de ortodoncia fija como removible (móvil) para cualquier edad en pacientes infantiles y juveniles.

¿Qué duración media tienen los tratamientos?

La duración de los tratamientos se ha acortado sustancialmente en los últimos años. Es difícil hablar de una duración media con la gran variedad de tratamientos y problemas diversos existentes. Podríamos decir que el tiempo oscila entre los 6 meses y los 2 años, siendo la duración de 1 año muy frecuente para un gran número de pacientes.

Algunos niños rechazan la ortodoncia por miedo o complejo a las burlas. ¿Cómo deberían actuar los padres ante una negativa así?

La ortodoncia está cada vez más aceptada en la sociedad. Afortunadamente son muy pocos los niños que rechazan la ortodoncia por sentirse acomplejados o por burlas. Ocurre menos con los de menor edad y, si aparecen dichos problemas, tanto la familia como nosotros debemos transmitir que el tratamiento es algo normal y beneficioso para el niño. En los adolescentes jóvenes, el índice de rechazo es menor por la gran cantidad de ellos que llevan aparatología y el potente efecto de la “imitación”. En los adolescentes de más edad, el índice de rechazo se incrementa (aunque tampoco son demasiados numerosos los rechazos) por las características especiales a nivel psicológico y formativo que todos sabemos pasan en esta etapa de su vida.



Importancia de la primera visita a edades tempranas