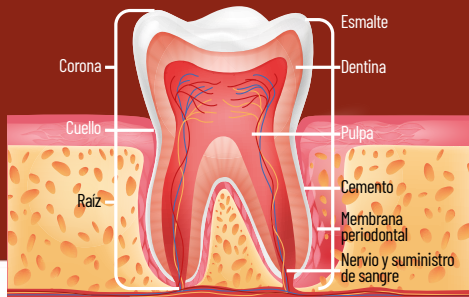


# LA XLH Y MIS DIENTES



# DIENTES ¿QUÉ DEBO SABER?



## ¿QUÉ DIFERENCIA HAY EN LOS DIENTES EN LA XLH?

\*Aunque estamos trabajando para progresar en el conocimiento dental de la XLH, actualmente existe una gran variación entre los hallazgos. Esto significa que las siguientes diferencias pueden encontrarse en cualquier combinación (o ninguna en absoluto), en las personas con XLH.

El esmalte es una capa sólida, semitransparente, altamente mineralizada que recubre la corona de los dientes y actúa como una barrera de protección de los dientes.

La dentina es menos mineralizada que el esmalte, pero, más mineralizada que el hueso; puede actuar como amortiguador del esmalte y como barrera adicional de la pulpa.

La pulpa es el área en la mitad del diente que contiene los vasos sanguíneos y los nervios de cada diente.

Los cuernos pulpaes son las zonas de la pulpa más cercanas a la parte funcional del diente, la cual se utiliza para masticar los alimentos.

## PERSONAS CON XLH



### ESMALTE

Existe alguna evidencia de que el esmalte en las personas con XLH puede ser más delgado, se desgasta con mayor facilidad, y presenta más grietas microscópicas que en el resto de la población.

### PULPA

La pulpa, por lo general, es más grande en la dentadura en XLH; igualmente los cuernos pulpaes son muy altos, llevando a la pulpa que se encuentra debajo de las cúspides.

### DENTINA

La mineralización de la dentina puede presentar defectos que permitan filtraciones hacia la pulpa, convirtiéndola en una barrera menos efectiva.

**Aquí es donde radica la mayor diferencia en la dentadura de XLH.**

# ¿QUÉ CAUSA LAS MANIFESTACIONES DENTALES?



EL GEN PHEX SE LOCALIZA EN EL CROMOSOMA X Y SE EXPRESA EN:

Osteocitos

Osteoblastos

**Odontoblastos**

Ovarios

Pulmones

## PERSONAS CON XLH

Niveles elevados de FGF23  
Disminución de reabsorción renal de Pi  
Hipofosfatemia

Esmalte normal o hipoplásico  
Altos cuernos pulpares extendidos hasta la unión entre la dentina y el esmalte  
Aumento de la dentina globular  
Dentina con calcificación deficiente

Lesiones dentales (microbianas, térmicas o de sensibilidad, etc)  
Pobre resistencia de la dentina a las lesiones  
Irritación pulpar y abscesos

Protege a la dentina y la pulpa de las raíces como el esmalte las protege en la corona.

## ENCÍAS

## CEMENTO

Puede ser más delgado.

Existe alguna sugerencia de que las personas con XLH pueden ser susceptibles a una enfermedad periodontal (encia) más agresiva.

## HUESO

Existen anomalías óseas, pero la importancia de las mismas en el proceso, no está demostrada aún.



## LO MÁS IMPORTANTE ES...

### ...Saber que no es su culpa.

Las personas con XLH tienen dificultades dentales únicas.

Algunas veces, incluso haciendo todo bien se pueden tener problemas dentales.

Si bien es importante hacer todo lo posible para mantener una dentadura sana, también es importante recordar que algunos aspectos de la salud oral están fuera de nuestro control.

## ¿QUÉ SIGNIFICA ESTO PARA MÍ?

### ABSCESOS "ESPONTÁNEOS"

Este es el problema dental más grave asociado a la XLH. Muchas personas con XLH tienden a tener infecciones óseas debajo de los dientes sin la evidencia normal de caries o trauma que se observa normalmente en estos abscesos.

Estos abscesos se producen porque las bacterias pueden encontrar un camino más fácil hacia la pulpa debido a que el esmalte y la dentina constituyen una barrera deficiente en muchas personas que tienen XLH.

Una vez que la pulpa ha sido infectada, a menos que se bloquee el punto de acceso (el cual con frecuencia es difícil de establecer en los pacientes con XLH debido a que no existe caries o trauma), la infección seguirá hasta que la única opción de tratamiento sea tratamiento de conductos o extracción.

### ENFERMEDAD PERIODONTAL (ENCÍA)

Puede existir un mayor riesgo de enfermedad periodontal, o enfermedad periodontal más agresiva.



## XLH - HALLAZGOS DENTALES

Clinicos	Radiográficos	Histológicos	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Abscesos espontáneos en ausencia de caries dental</li><li>• Retraso en el surgimiento o nacimiento de los dientes</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Disminución en densidad de las trabeculaciones</li><li>• Pérdida de la lámina dura</li><li>• Radiolucencia periapical con ausencia de caries dental</li></ul>	Esmalte	Normal o Hipoplásico
		Dentina	Grandes hendiduras tubulares que se extienden hasta la pulpa Ensanchamiento de la capa predentina Aumento de la dentina globular Mineralización parcial de la dentina
		Pulpa	Cámara pulpar alargada Cuerpos Pulpares altos extendidos hasta la unión entre la dentina y el esmalte

# ¿QUÉ PUEDO HACER AL RESPETO?

La mayoría de las medidas preventivas en la odontología tienen el objetivo de evitar las caries. Desafortunadamente, esto no siempre ayuda a los pacientes con XLH ya que el aumento de las caries no es el problema. Las investigaciones en curso tratan y buscan mejores soluciones, pero entre tanto presentamos a continuación algunas sugerencias generales:

1

## HIGIENE ORAL RESPONSABLE

Debido a los retos que pueden presentarse en la dentadura y las encías en la XLH, deberá ser aún más diligente con el cepillado y el uso de hilo dental.

2

## CONSEJOS DENTALES

El acceso de las bacterias a la dentadura, es facilitado por los azúcares. Es necesario que vigile el consumo de dulces y asegúrese de cepillarse después de consumir esos alimentos.

## 3 REVISIÓN PERIÓDICA DE LOS DIENTES

Por el mismo motivo, es necesario que se asegure de revisar periódicamente sus dientes para atacar los problemas a medida que surjan.

## 4 LIMPIEZA

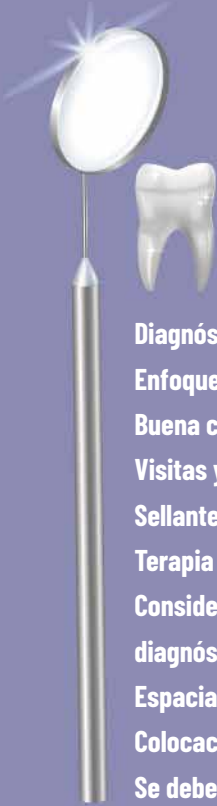
En algunos pacientes, debido a que el cemento es más delgado, la limpieza puede ser más incómoda. Si limpiarse le causa mucho dolor, pregunte a su dentista sobre las opciones para el manejo del dolor.

## MEDIDAS DE PREVENCIÓN ADICIONALES

Pregunte a su dentista sobre los sellantes (para dientes de leche y permanentes) y protectores nocturnos.



# RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO ODONTOLÓGICO



**Diagnóstico y manejo temprano**

**Enfoque multidisciplinario**

**Buena comunicación ente los profesionales de la salud**

**Visitas y consultas frecuentes**

**Sellantes para dientes temporales y definitivos**

**Terapia con flúor**

**Considerar la Pulpectomía o las extracciones basándose en la edad y el diagnóstico clínico**

**Espaciadores**

**Colocación de Implantes dentales**

**Se debe considerar tratamiento de conductos y coronas**

**XLHLink**  
*Bringing people and ideas together*

**[www.xlhlink.com](http://www.xlhlink.com)**