

# ***PERIODONTITIS PREPUBERAL***

## ***Presentación de un caso.***

**Dra. Amparo Pérez Borrego**

**Dra. Marcia López Betancourt**

**Dr. Ariel Jauma Rojo**

**GENERALIZADA**

**S-I-H-I-Z-O-D-O-R-E-P**

**P-R-E-P-U-B-E-R-A-L**

**LOCALIZADA**

# LOCALIZADA

- Pérdida de inserción y de hueso alveolar evidentes sólo en dentición primaria.
- Edad inicio: desconocida ( ± 4 años).
- Distribución: molares e incisivos primarios.
  - Acumulación moderada de placa y sarro.
- Signos moderados de inflamación gingival.

**Periodontitis  
prepuberal asociada  
a neutropenia crónica  
benigna e  
inmunodeficiencia  
celular.**



**Presentación de  
un caso**

**Paciente A. E. P. D.  
Fecha de nacimiento 20  
de marzo del 2001  
Candelaria, Pinar del  
Río.**

## **ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES**

**2003- Paciente transicional de 2 ½ años de edad con antecedentes de infecciones bacterianas desde los 6 meses de edad como sepsis, bronconeumonias, otitis media anterior, faringoamigdalitis, úlceras de la mucosa Bucal y se le diagnostica una neutropenia cíclica aproximadamente al año de edad, que se mantiene hasta la actualidad.  
En este ingreso se le diagnostica una inmuno deficiencia celular.**

**En enero del 2004 presenta movilidad dental que se asocia en ese momento al bruxismo.  
Periódicamente ha presentado úlceras en la mucosa bucal**

**2005- Ingresa por una bronconeumonía**

**Presenta además:**

- Úlceras en mucosa bucal

- Sangramiento gingival

- Movilidad dentaria

- Dientes perdidos

**ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES**  
**Madre con antecedentes de Periodontitis Juvenil**

## **EXAMEN BUCAL:**

- **Placa dentobacteriana abundante**
- **Inflamación gingival**
- **Sangramiento gingival al menor estímulo**
- **Retracción gingival**
- **Movilidad dentaria**
- **Pérdida dentaria**

## **EXAMEN RADIOGRÁFICO:**

**Reabsorción ósea en dientes antero inferiores y zonas de molares superiores e inferiores**





**El paciente tenía hasta el momento de la pérdida dentaria una articulación correcta, adecuada a su edad cronológica solamente presentando una dislalia fisiológica.**

**Posteriormente a la pérdida dentaria presenta una Dislalia orgánica principalmente de los fonemas del Segundo nivel articulatorio (T, D, L, S ) de tipo interdental.**

# *Conducta seguida con este paciente*

## **CONTROL EVOLUTIVO:**

- Retirada de la PDB
- Chequeo de la higiene bucal
- Tratamiento inmunomodulador
- Tratamiento para la neutropenia cíclica que presenta

**El tratamiento logofoniatrico  
se ha basado fundamentalmente  
en el manejo familiar adecuado:**

**No rectificar los trastornos de la articulación  
Ignorar su forma de hablar  
Esperar que aparezca la dentición definitiva  
para evaluarlo e  
imponer tratamiento funcional si es necesario.**

**MUCHAS  
GRACIAS**