

**DERRAME CEREBRAL EN PACIENTE DE 65 AÑOS DE EDAD, ESTUDIO CASO
CLINICO EN EL AREA DE LA SALUD ORAL Y LA MECANICA DENTAL**

AUTORES

**JESSICA LORENA GOMEZ NOREÑA
YESSIKA TATIANA JARAMILLO ALVAREZ**

ASESOR (A)

LINA MARÍA ALZATE MESA

**CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS
POLITÉCNICO INTERNACIONAL
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES
TECNICO PROFESIONAL EN SALUD ORAL
BELLO, ANTIOQUIA**

2015

**Derrame Cerebral En Paciente De 65 Años De Edad, Estudio Caso Clínico En El Área
De La Salud Oral Y La Mecánica Dental**

Autores

Jessica Lorena Gómez Noreña

Yessika Tatiana Jaramillo Álvarez

Asesor (A)

Lina María Alzate Mesa

Trabajo de grado para optar al título de Técnico Profesional el Salud Oral

Corporación Universitaria Minuto De Dios

Politécnico Internacional

Facultad De Ciencias Humanas Y Sociales

Técnico Profesional En Salud Oral

Bello, Antioquia

2015

INTRODUCCION

Según la investigación que se ha hecho para el trabajo de grado de la Técnica Profesional en Salud Oral de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, la cual se ha trabajado con una persona que ha sufrido un derrame cerebral; se busca la forma en la cual se pueda prevenir o tratar de manera oportuna los problemas ocasionados por la falta de higiene oral durante el tiempo de recuperación después del derrame.

El trabajo de recuperación de la paciente se hizo conjuntamente con estudiantes de mecánica dental lo cual permitió ampliar más conocimientos acerca de la estructura dental encontrando enfermedades ocasionadas por el derrame cerebral y la falta de la higiene oral a causa de este.

Con esta investigación se pretende dar a conocer pautas acerca de cómo mejorar y prevenir las enfermedades que causa la falta de higiene oral que tiene una persona con derrame ayudando en su proceso de recuperación oral y emocional.

Es por esto que se pretende por medio del tratamiento realizado para recuperar la armonía oral la paciente, que entienda la gran importancia de mantener una buena higiene bucodental, enseñándole los beneficios que esto trae y dándole a conocer los diferentes pasos que debe realizar para una buena limpieza, evitando así que se desarrollen enfermedades que pueden conllevar a la pérdida de piezas dentales.

A lo largo de la vida las superficies del cuerpo están expuestas a la colonización por microorganismos. En la boca, los dientes aportan superficies duras, donde no existe descamación, lo que permite el desarrollo de depósitos bacterianos. Estos depósitos se organizan en forma de biofilms, que son los responsables de las enfermedades periodontales. La mayoría de las enfermedades infecciosas son causadas por distintos agentes cuando éstos penetran en los tejidos. Sin embargo, en las enfermedades

periodontales los agentes infecciosos se encuentran fuera de los tejidos: en la superficie del diente y en la bolsa periodontal.(Serrano, J. Herrera, D. León, R. 2009; p.2.)

Los dientes poseen superficies duras y lisas en la que con facilidad se pueden desarrollar microorganismos creando películas; todos estos microorganismos que están adheridos a las superficies, pueden producir diferentes enfermedades orales. Estos empiezan a penetrar en los tejidos blandos del rededor diente y por ende se producen enfermedades como la gingivitis y la periodontitis.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

“Los problemas neurológicos son enfermedades del sistema nervioso central y periférico es decir cerebro. Entre esos problemas se encuentra la epilepsia, la enfermedad de Alzheimer, enfermedades cerebro vasculares tales como accidente cerebro vasculares, la migraña y otras.”(Montero, R. Calderón, L. 2011; p.3.)

El derrame cerebral, es la llegada insuficiente del oxígeno a las células cerebrales, el cual desencadena una serie de patologías que llegan a afectar la cavidad bucal como lo es la parálisis facial. Una persona que padezca una enfermedad como la parálisis facial, tiene necesidades especiales, puede necesitar medicinas u otro tipo de ayuda para realizar sus actividades diarias.

Las personas con parálisis facial suelen tener complicaciones orales. Los problemas que experimentan para comer, especialmente para masticar, y la dificultades que presentan para mantener una higiene oral adecuada, hacen que sus dientes sean extremadamente susceptibles a la caries y que sus encías tengan tendencia a inflamarse. (Pérez, M. Limeres, J. Fernández, J. 2012; p.28.)

Las personas que han sufrido parálisis facial causada por un derrame cerebral presentan muchas complicaciones tanto a nivel de salud oral como personales, los posibles trastornos de motricidad y habla pueden tornar difícil la comunicación con el odontólogo y la correcta realización de las técnicas de limpieza en sus boca, estos problemas que experimentan son para comer, especialmente para masticar y tragar, además de la dificultad que presentarían para mantener una adecuada higiene oral; generando así malos hábitos de higiene oral generando una seria cantidad de caries que afectan sus piezas dentarias llevándolo a la perdida de cada una de ellas; produciendo así serios problemas de autoestima por la falta de estética buco-dental.

En muchos casos puede ser corregida las enfermedades orales causadas por la parálisis facial durante el periodo de higiene oral por medio de tratamientos odontológicos.

De lo anterior descrito, los autores de la presente investigación se plantean el siguiente interrogante.

FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las enfermedades orales presentes en un paciente de 65 años de edad con parálisis motriz producida por derrame cerebral?

JUSTIFICACION

El presente estudio de investigación busca determinar cualitativamente los problemas buco-dentales ocasionados por la parálisis facial en adulto mayor de 65 años de edad.

“Los problemas neurológicos al igual que las enfermedades anivel buco-dental afectan un amplio sector de la población del nuestro país constituyendo por ello un serio problema de salud oral.” (Montero, R. Calderón, L. 2001.p.6)

El derrame cerebral ocasiona una parálisis facial, que dificulta al individuo la limpieza dental, generando serios problemas de salud oral como son las caries, la gingivitis y a su vez la enfermedad periodontal conllevando a la eliminación de piezas dentarias, las cuales deben ser recuperadas mediante la rehabilitación oral.

Con este estudio pretendemos informar a la población afectada con parálisis facial las consecuencias de este con relación a la cavidad oral y los posibles tratamientos de rehabilitación conducentes al mejoramiento de la calidad de vida.

OBJETIVO GENERAL

Identificar las enfermedades orales presentes en un paciente de 65 años de edad con parálisis motriz producida por derrame cerebral.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir las alteraciones bucales producidas por el derrame cerebral.
- Determinar las alteraciones bucales y el plan de tratamiento a seguir
- Generar cambios de higiene bucal

MARCO TEÓRICO

Capítulo 1

Derrame Cerebral y Parálisis Motriz

También llamado accidente cerebrovascular (ACV o ACVA), ictus cerebral, apoplejía, golpe o ictus apoplético, ataque cerebrovascular o ataque cerebral.

Es una lesión cerebral, que se produce cuando se interrumpe o se reduce ampliamente el riego sanguíneo del cerebro; éste se queda sin oxígeno ni nutrientes y, en cuestión de minutos, comienzan a morir las células cerebrales.

Los síntomas de un derrame cerebral son:

- Entumecimiento o debilidad repentinosa en el rostro, brazos o piernas (especialmente de un lado del cuerpo)
- Confusión súbita, dificultad para hablar o entender
- Problemas repentinosa para ver con uno o ambos ojos
- Dificultad repentina para caminar, mareos, pérdida de equilibrio o coordinación de los movimientos
- Dolor de cabeza súbito y severo sin causa conocida

Existen dos tipos importantes de derrames cerebrales:

- El derrame cerebral isquémico
- El derrame cerebral hemorrágico

El derrame cerebral isquémico es causado por coágulos en la sangre. Este es el tipo de ataque cerebral más común. Cuando un coágulo de sangre obstruye uno de los vasos sanguíneos en el cerebro, el flujo sanguíneo se bloquea. Esto conlleva a la falta de

oxígeno que va a las células del cerebro, una condición llamada isquemia. (Medical University of Sour Carolina. 2005. P.1)

La parálisis motriz es una de los problemas que más se presenta con el bloqueo del flujo sanguíneo y la falta de oxígeno que llega a las células del cerebro. Por ende este empieza a ocasionar serios cambios a nivel de la salud oral que pueden desencadenar enfermedades orales más serias como caries, gingivitis, periodontitis.

Capítulo 2

Alteraciones bucodentales que se pueden desencadenar a raíz de un derrame cerebral

Caries

La caries dental es la destrucción de los tejidos de los dientes causada por la presencia de ácidos producidos por las bacterias de la placa depositada en las superficies dentales. (Colgate. Sf)

Estas se pueden producir por un mal manejo de higiene oral. La comida se queda adherida a la cara del diente; ocasionando deterioro del esmalte.

Gingivitis

Gingivitis - una inflamación de las encías - es la etapa inicial de la enfermedad de las encías. (Colgate. Sf)

La gingivitis es producida por el acumulo de la placa bacteriana que se encuentra acumulada en los dientes y las encías. Esta debe ser removida diario utilizando el cepillado y la seda dental.

Periodontitis

La periodontitis ocurre cuando la inflamación o la infección de las encías se deja que avance sin tratamiento. (Medline Plus. Actualizado 2014)

La periodontitis al no ser tratada puede ocasionar pérdida de las piezas dentales.

Estudios epidemiológicos en el área de periodoncia han demostrado que entre el 44 y 57% de los adultos de países en vías de desarrollo sufren de periodontitis moderada, y cerca del 10% de periodontitis avanzada.(Benita. M. Benito. M. Bernardoni. C. Arteaga. M. Benito. M. 2009)

En el caso particular que se está tratando para este proyecto de grado la paciente sufrió una gingivitis que al continuar con la falta de higiene oportuna desencadenó una periodontitis avanzada y en consecuencia perdió sus piezas dentales.

Capítulo 3

Posibles Soluciones

- Cepillarse los dientes de manera adecuada, utilizando un cepillo suave. Cepillar todas las caras de los dientes para retirar la placa bacteriana que se queda adherida de los dientes y las encías. No cepillar los dientes muy fuerte ya que se puede producir retracción de las encías.
- Usar la seda dental, asegurándose de limpiar cada cara proximal del diente. Este se debe realizar de manera que la seda en forma de c abrace cada diente.
- Rehabilitación oral: es la recuperación de la función oral, mediante el conjunto de procedimientos odontológicos de alta tecnología restaurativa y cosmética. Su fin último envuelve el mejoramiento de la apariencia de la sonrisa del paciente, su autoestima y la recuperación de la función oral.

Dentro de los procedimientos que esta envuelve encontramos:

- Contorneado de encías o gingivoplastia
- Carillas de porcelana
- Prótesis dentales
- Blanqueamiento dental
- Coronas
- Implantes
- Resinas
- Ortodoncia. (Clínica Santa Bárbara. 2012)

METODOLOGÍA

Enfoque de la investigación: Cualitativo

Tipo de Investigación: Estudio de caso clínico

Población: Paciente de 65 años de edad con derrame cerebral

RESULTADOS

Paciente de 65 años de edad que tuvo un derrame cerebral, por lo cual se desencadenó una parálisis motriz.

El día 11 de Noviembre de 2014 la paciente presentó como diagnóstico alteraciones bucales que se fueron produciendo por la parálisis facial que sufrió. La alteración bucodental que se encontró fue:

- Prótesis desadaptadas

El desgaste de las piezas dentales de las prótesis fue producido por una inadecuada forma de cepillarse, ya que requería de asistencia en su proceso de higiene bucal diario.

La prótesis desadaptada se produjo por el desgaste del hueso que se va ocasionando por el mal uso de esta, ya sean parciales o completas; estas deben ser retiradas cada noche para que las encías puedan descansar y recuperar un flujo sanguíneo adecuado.

Al establecer las alteraciones bucales que se produjeron en la paciente se presentó como solución el cambio de las prótesis bucales por unas totalmente nuevas, en estas se tuvo presente el tamaño ideal de los dientes; además del color semejante a sus dientes verdaderos.

Se enseñó a la paciente la manera adecuada de realizar una higiene bucodental, se concientizó del periodo de adaptación de las nuevas prótesis con el fin de cuidarlas de posibles fracturas por el uso inadecuado, y así poder brindar una armonía bucal favorable

Al concluir el tratamiento se le realizó a la paciente un plan para el seguimiento del caso, garantizando la correcta higiene y salud oral.

ANALISIS

Según (Hand son Health south Carolina. 2000-20015) un derrame cerebral es cuando el flujo sanguíneo cerebral es bloqueado o interrumpido. El cerebro no recibe el oxígeno que necesita, y las células cerebrales comienzan a morir.

En el caso tratado para este trabajo de grado se pudo encontrar que efectivamente el derrame ocasiono la parálisis facial de la paciente que por ende conlleva a una alteración que fue la pérdida de las piezas dentales por una periodontitis avanzada.

De las soluciones dadas anteriormente la más conveniente para el caso de la paciente de 65 años fue la rehabilitación oral que consiste en la recuperación de la función oral, mediante el conjunto de procedimientos odontológicos de alta tecnología restaurativa y cosmética. Su fin último envuelve el mejoramiento de la apariencia de la sonrisa del paciente, su autoestima y la recuperación de la función oral.

Con el procedimiento realizado se le devolvió a la paciente la funcionalidad y la armonía bucodental.

CONCLUSIONES

Al finalizar este trabajo se concluye:

- Al presentarse un derrame cerebral se desencadena una parálisis facial generando así una mala motricidad para la higiene bucal del paciente.
- Los malos hábitos de higiene oral conllevan al desgaste y pérdida de las piezas dentarias.
- Las alteraciones producidas por la parálisis facial pueden afectar gran parte de las piezas dentarias y a su vez las facciones de la cara.
- Los mejores tratamientos para un paciente que ha sufrido un derrame cerebral y por consiguiente una parálisis facial pueden variar de acuerdo a su tipo de dificultad motriz, de acuerdo al caso clínico tratado el tratamiento elegido fue la rehabilitación oral para reemplazar las piezas dentarias ausentes.
- Se pueden generar nuevos hábitos de higiene oral para pacientes con deficiencia motriz producida por el derrame cerebral, como visitas al odontólogo periódicamente para certificar una limpieza adecuada.
- El derrame cerebral como tal no genera cambios a nivel oral estos se generan por los trastornos producidos que desencadena el derrame cerebral (parálisis facial).

RECOMENDACIONES

Después de tratar con el paciente y elegir el mejor tratamiento de corrección se le otorgan una serie de recomendaciones que debe poner en práctica:

- Adaptación y acostumbramiento. Al principio puede presentar molestias para hablar, comer; por lo tanto evitar cerrar y masticar con cuidado.
- Cuidado e higiene. Las prótesis dentales deben retirarse para la higiene diaria que se realiza con un cepillo de cerdas suaves con un jabón neutro, masajeando el borde y mucosa que rodea la prótesis dental.
- Después de cada comida lavar las prótesis y las piezas dentarias que quedan en boca normalmente para evitar la placa bacteriana al igual que la lengua en forma de barrido.
- Si se presenta inconveniente para cepillarse después de comer enjuagar con abundante agua para retirar residuos de comida y así dar tiempo para cuando puedas hacer la correcta higiene bucal.
- Retirar las prótesis en las noches y sumergirlas en un vaso con agua y pastillas desinfectantes de uso comercial; para desinfectar y dejar descansar las mucosas (encías).
- Examinar con frecuencia la boca y visitar al odontólogo por lo menos dos veces al año para revisión de las prótesis dentales.
- Si presenta molestias dolor sensibilidad constantes visitar el odontólogo

ANEXOS





BIBLIOGRAFIA

Serrano. J. (2009). *Manual de higiene bucal*. Recuperado de

http://bibliotecas.unr.edu.ar/muestra/medica_panamericana/9788498351378.pdf.

Montero. R. Calderón. L. (2011). *Trabajo de grado*. Recuperado de

[https://bibliovirtualujap.files.wordpress.com/2011/04/trabajo-de-grado-rosa-montero-](https://bibliovirtualujap.files.wordpress.com/2011/04/trabajo-de-grado-rosa-montero-leonardo-calderon.Pdf)

[leonardo-calderon.Pdf](https://bibliovirtualujap.files.wordpress.com/2011/04/trabajo-de-grado-rosa-montero-leonardo-calderon.Pdf)

Colgate. *¿Qué son las caries?* Recuperado de

[http://www.colgate.com.co/app/CP/CO/OC/Information/Articles/Oral-and-Dental-](http://www.colgate.com.co/app/CP/CO/OC/Information/Articles/Oral-and-Dental-Health-Basics/Common-Concerns/Cavities-Tooth-Decay/article/What-are-Cavities.cvsp)

[Health-Basics/Common-Concerns/Cavities-Tooth-Decay/article/What-are-](http://www.colgate.com.co/app/CP/CO/OC/Information/Articles/Oral-and-Dental-Health-Basics/Common-Concerns/Cavities-Tooth-Decay/article/What-are-Cavities.cvsp)

[Cavities.cvsp](http://www.colgate.com.co/app/CP/CO/OC/Information/Articles/Oral-and-Dental-Health-Basics/Common-Concerns/Cavities-Tooth-Decay/article/What-are-Cavities.cvsp)

Colgate. *Gingivitis: signos y síntomas*. Recuperado de

[http://www.colgate.com.co/app/CP/CO/OC/Information/Articles/Oral-and-Dental-](http://www.colgate.com.co/app/CP/CO/OC/Information/Articles/Oral-and-Dental-Health-Basics/Common-Concerns/Gum-Disease/article/What-is-Gingivitis-Signs-and-Symptoms.cvsp)

[Health-Basics/Common-Concerns/Gum-Disease/article/What-is-Gingivitis-Signs-and-](http://www.colgate.com.co/app/CP/CO/OC/Information/Articles/Oral-and-Dental-Health-Basics/Common-Concerns/Gum-Disease/article/What-is-Gingivitis-Signs-and-Symptoms.cvsp)

[Symptoms.cvsp](http://www.colgate.com.co/app/CP/CO/OC/Information/Articles/Oral-and-Dental-Health-Basics/Common-Concerns/Gum-Disease/article/What-is-Gingivitis-Signs-and-Symptoms.cvsp)

Medline Plus. Actualizado 2014. *Periodontitis*. Recuperado de

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001059.htm>

Clínica Santa Bárbara. 2012. *Rehabilitación oral*. Recuperado de

[http://www.clinicasantabarbaraodontologiaestetica.com/odontologia-](http://www.clinicasantabarbaraodontologiaestetica.com/odontologia-bogota/servicios-6?producto=5&tag=+Rehabilitaci%C3%B3n+oral&grupo=2&linea=)

[bogota/servicios-](http://www.clinicasantabarbaraodontologiaestetica.com/odontologia-bogota/servicios-6?producto=5&tag=+Rehabilitaci%C3%B3n+oral&grupo=2&linea=)

[6?producto=5&tag=+Rehabilitaci%C3%B3n+oral&grupo=2&linea=](http://www.clinicasantabarbaraodontologiaestetica.com/odontologia-bogota/servicios-6?producto=5&tag=+Rehabilitaci%C3%B3n+oral&grupo=2&linea=)

Hand son Health South Carolina. 2000-2015. *Derrame Cerebral*. Recuperado de

<http://www.handsonhealth-sc.org/page.php?id=1475>

Benita. M. Benito. M. Bernardoni. C. Arteaga. M. Benito. M. 2009. *Manejo odontológico del paciente con terapia antitrombotica*. Recuperado de http://www.actaodontologica.com/ediciones/2009/1/manejo_odontologico_paciente_terapia_antitrombotica.asp