

SITUACIONES EN ODONTOLOGÍA QUE REQUIEREN UNA ACTUACIÓN RÁPIDA

Fernández Sánchez, Jesús María^{2,3}, de la Morena Cabanillas María^{1,2}.

1. Clínica Veterinaria Malasaña. clínica@malasanavet.com
2. Hospital Clínico Veterinario Complutense. Servicio de Odontología y Cirugía Maxilofacial. UCM. Madrid
3. Clínica Veterinaria Río Duero SLP. cv-rioduero@cviroduero.com

OBJETIVO DEL ESTUDIO

Se describen las situaciones de mayor urgencia, frecuencia y gravedad en odontología, así como su tratamiento médico.

MATERIAL Y MÉTODO

En la clínica diaria, se presentan en muchas ocasiones las siguientes patologías orales urgentes:

Lesiones por ingestión de ácidos / álcalis

Producidas por la ingestión/lamido de un agente cáustico. Producen lesiones ulcerativas que evolucionan a necrotizantes, de ahí la importancia de su diagnóstico precoz. La sintomatología cursa con pialismo, dolor oral y anorexia. El tratamiento consiste en el lavado de la zona con agua o leche, desbridamiento quirúrgico, opioides, corticoides y antibióticos. No se recomienda el empleo de fármacos emetizantes¹.

Lesiones por electrocución

Frecuentes en animales jóvenes. Producidas por la mordedura de cables. Pueden originar efectos locales (necrosis del tejido oral, afectando al tejido pulpar y/o óseo) o efectos sistémicos (edema pulmonar agudo)². La sintomatología y tratamiento es igual que en el caso anterior.



Lesiones necróticas por ingestión de material cáustico.

Lesiones por contacto/ingestión de toxina

La más común es la producida por la toxina taumatopenia de la oruga *Thaumatopea pytocampa* (procesionaria del pino). Produce una estomatitis necrótica erosiva y ulcerativa, que en función de la terapia puede evolucionar hacia su curación o empeoramiento. La sintomatología incluye: pialismo, dolor oral, glositis, estomatitis, incapacidad de cerrar la boca, angioedema, cianosis lingual, y secundariamente ránula, necrosis de tejidos orales. El tratamiento recomendado es con corticoides de acción rápida, antihistamínicos, antibióticos y analgésicos.

Luxación de ATM traumática

Asociada o no a fracturas. Frecuentemente, el cóndilo mandibular se desplaza rostrrodorsalmente, pero también puede hacerlo caudalmente. La sintomatología incluye: incapacidad para cerrar la boca o desplazamiento mandibular hacia el lado opuesto a la luxación³. El tratamiento es la reducción cerrada bajo anestesia general, estabilizándola durante 2-3 semanas para evitar recidiva.



Luxación de ATM traumática; Nótese la lateralización de la mandíbula.

Luxación / avulsión dental

Causada por traumatismos que pueden producir daño periodontal, subluxación, luxación o avulsión dentaria.

- ✓ Intrusión: El diente se luxa apicalmente.
- ✓ Extrusión: El diente se luxa fuera del alveolo.
- ✓ Luxación lateral: Asociado a fractura de la tabla ósea alveolar. Esto provoca que la corona del diente pueda estar desplazada hacia palatino/lingual con la raíz dental posicionada vestibularmente.
- ✓ Avulsión: Desplazamiento completo del diente fuera del alveolo. Puede o no estar asociado a fracturas de la tabla alveolar.

Tanto las luxaciones como las avulsiones afectan a la vascularización dental evolucionando a necrosis pulpar y requieren terapia endodóntica¹.



Luxación lateral del canino superior izquierdo (204).

Fisura palatina traumática

Es secundaria a traumatismos, neoplasias o quemaduras, y origina un defecto que comunica de manera anormal las cavidades orales y nasales, permitiendo paso de comida y fluidos dentro de la cavidad nasal, produciendo irritación de mucosa nasal, descarga nasal, rinitis y riesgo de neumonía por aspiración². Es común en los gatos como consecuencia de traumatismos. Requiere tratamiento quirúrgico.



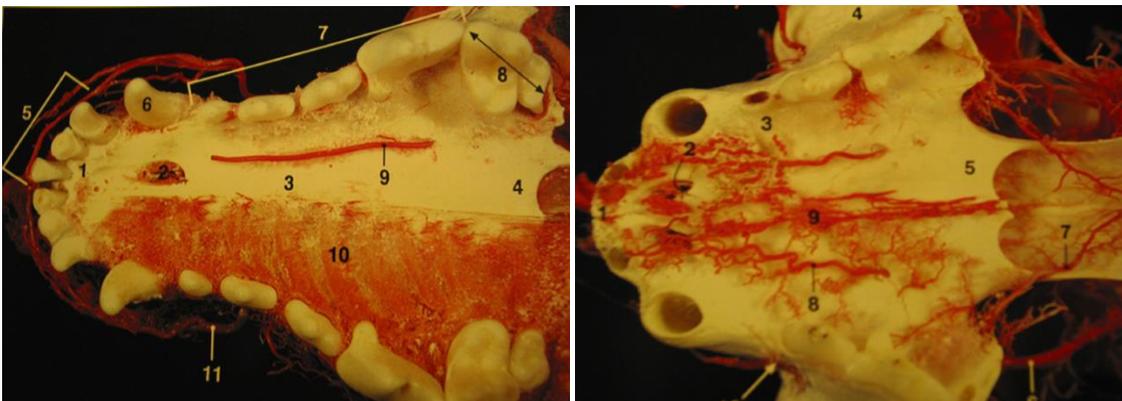
Fisura palatina traumática en un gato.

Hemorragia arteria palatina

Es la arteria más importante que encontramos en el paladar, debiendo conocer su anatomía, pues su resección implica hemorragia aguda y la muerte del animal si no se detiene el sangrado.



Hemorragia aguda postquirúrgica de la arteria palatina mayor en un gato.



Vascularización de la art. palatina mayor en el perro (imagen izquierda) y en el gato (imagen derecha)⁵. (Fuente: Ruberte J y Sautet J. Atlas de Anatomía del perro y del gato. Edit. Multimédica; Tomo 1: Cabeza y Cuello).

Abscesos de origen dentario / cuerpos extraños en cavidad oral:

La cavidad oral es la vía de entrada de numerosos cuerpos extraños, debiendo realizar una buena exploración de la misma cuando observemos abscesos en la región facial. Es importante también explorar la zona sublingual.

Los abscesos retrobulbares, suelen estar provocados por cuerpos extraños que penetran intraoralmente, por la zona de la fosa pterigopalatina, hacia la zona retrobulbar.

Los abscesos de origen dental son muy comunes en medicina veterinaria. Debido a la patología dental, se producen abscesos periapicales que pueden afectar al hueso maxilar, mandibular e infraorbitario llegando incluso a producir fístulas. Es imprescindible la realización de radiología intraoral para su diagnóstico, y el tratamiento, en la mayoría de las ocasiones, comprende la exodoncia de la pieza afectada.



En las imágenes se puede observar un orificio de entrada en la fosa pterigopalatina. En este caso el cuerpo extraño originaba un absceso frontal.



Obsérvese un orificio de entrada en la zona sublingual. También se puede apreciar el absceso submandibular que en este caso originaba el cuerpo extraño (trozo de una cuchilla metálica de un rascador limpiador de vitrocerámicas).



Absceso retrobulbar con origen dental. Fístula infraorbitaria por patología en el 108.

Fracturas dentales

Se clasifican en:

Fractura del esmalte, fractura coronal no complicada, fractura coronal complicada, fractura no complicada de corona y raíz, fractura complicada de corona y raíz y fractura radicular.

En función del tipo de fractura se realizará un tipo determinado de tratamiento, siendo importante la actuación precoz si queremos conservar el diente en las fracturas coronales complicadas



Fracturas coronales complicadas en distintas piezas.

RESULTADOS

Son muchas las patologías de la cavidad oral urgentes, que requieren un buen conocimiento de las mismas y un tratamiento efectivo y rápido.

CONCLUSIONES

Es muy importante la actuación rápida en el caso de urgencias odontológicas, pues pueden producir lesiones muy graves que incapaciten funcional y estéticamente al animal y en algunos casos pueden provocar la muerte del mismo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Tutt C, Deeptose J, Crossley D. Manual of Canine and Feline Dentistry .BSAVA. 2013; 156 - 158.
2. Niemiec BA. Small Animal Dental, Oral and Maxillofacial Disease. Manson Publishing, 2010; 197-198.

3. San Román Ascaso F, Whyte Orozco A, Trobo Muñiz JI. Atlas de Odontología en Pequeños Animales. EDIMSA 1998; 28
4. Ruberte J y Sautet J. Atlas de Anatomía del perro y del gato. Edit. Multimédica; Tomo 1: Cabeza y Cuello.