



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

271/12 - MANEJO ODONTOLÓGICO EN CASO DE UNA ENFERMEDAD RARA CON ALTERACIONES CARDIOVASCULARES. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

G. Bejarano Ávila^a, E. Reyes Gilabert^b, M. Sánchez García^c y J. Bejarano García^d

^aOdontóloga. Centro de Salud el Viso del Alcor. Sevilla. ^bOdontóloga. Centro de Salud de la Algaba. Sevilla. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de Alcalá de Guadaira. Sevilla. ^dMédico de Familia. Centro de Salud de Mairena del Aljarafe. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Presentar las manifestaciones orales y consideraciones odontológicas en el síndrome de Marfan (SM).

Metodología: Búsqueda en Medline/Pubmed con Mesh: ("Marfan syndrome" and "oral manifestations") OR ("Marfan Syndrome" AND "Cardiovascular Diseases"). Se obtuvieron 5.487 artículos; limitando a sólo Clinical Trial o Systematic Reviews de los últimos 5 años encontramos 39, e incluimos 7 concordantes con nuestros criterios.

Resultados: El SM es un desorden hereditario multisistémico del tejido conectivo que afecta a distintas estructuras caracterizándose por un aumento inusual de la longitud de los miembros. A nivel craneofacial, se evidencia trastornos temporomandibulares, malformaciones dentarias, pulpolitos, dolicocefalia, apiñamiento dentario o un aumento de la susceptibilidad a la gingivitis y/o periodontitis severas por alteración de la fibra elástica del ligamento periodontal y principalmente por el acúmulo de placa bacteriana debido a la mala higiene y/o apiñamiento. Se recomienda realizar profilaxis antibiótica que disminuye las complicaciones cardiovasculares por prótesis valvulares y/o malformaciones congénitas (dilataciones o tortuosidades aórticas, prolapsos de la válvula mitral, etc.). Debido al frecuente tratamiento antihipertensivo, se recomienda control del dolor en consulta mediante citas cortas matutinas, y el uso adecuado de vasoconstrictores, preferiblemente norepinefrina o levonordefrina, usando con precaución la epinefrina, no más de 2-3 carpules de lidocaína al 2% con epinefrina al 1:100.000.

Conclusiones: Con el fin de evitar complicaciones cardiovasculares en los pacientes con SM se hace imprescindible la prevención de enfermedades odontológicas que causen bacteriemia, su tratamiento precoz y la instauración de antibioterapia en caso de intervencionismo.

Palabras clave: Síndrome de Marfan. Manifestaciones orales. Enfermedades cardiovasculares.