

SINDROME DE LARON

- Enfermedad endocrina rara hereditaria (autosómica recesiva)
- Resistencia primaria a la GH
- Tríada - Dwarfismo
 - Rasgos faciales
 - GH normales
- Trastornos metabólicos
 - Hipoglucemia
 - Hipercolesterolemia
 - Hiposudoración
- Dx: clínica, estudio hormonal, genético
- Pronóstico favorable



Núñez O, et al. Descripción de un caso de resistencia a la hormona del crecimiento. Diagnóstico 2003; 42(4). Avellaneda A, Izquierdo M. IIER 2004

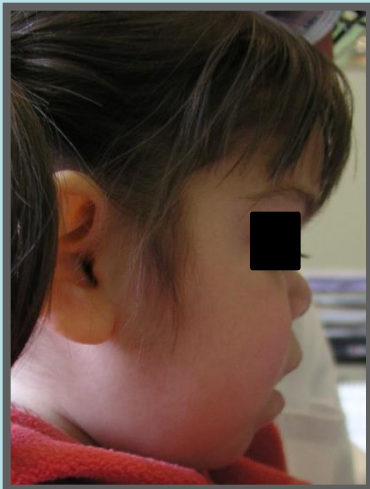
SINDROME DE LARON

- ♀ 10 años. Estatura baja.
- Revisión dental
- Antec. Familiares - Padres consanguíneos
- Antec. Médicos - Embarazo pretérmino
 - Dx. Sind. Laron 18 meses
 - Crisis hipoglucémicas
 - Crisis convulsivas
 - R.M
 - Estrabismo
- No alergias conocidas
- No tto actualmente
- Dieta blanda



Características físicas

- Talla baja con miembros proporcionados y acromicria
- Rasgos faciales:
 - Cabeza pequeña y redondeada
 - Cara corta y ancha
 - Frente prominente
 - Nariz pequeña y puente deprimido
 - Mentón hipoplásico
- Obesidad



Exploración extraoral

- No asimetrías
- Perfil convexo
- Rasgos faciales del Snd. Laron
- Estrabismo
- Boca pequeña
- Incompetencia labial
- Pabellones auriculares grandes

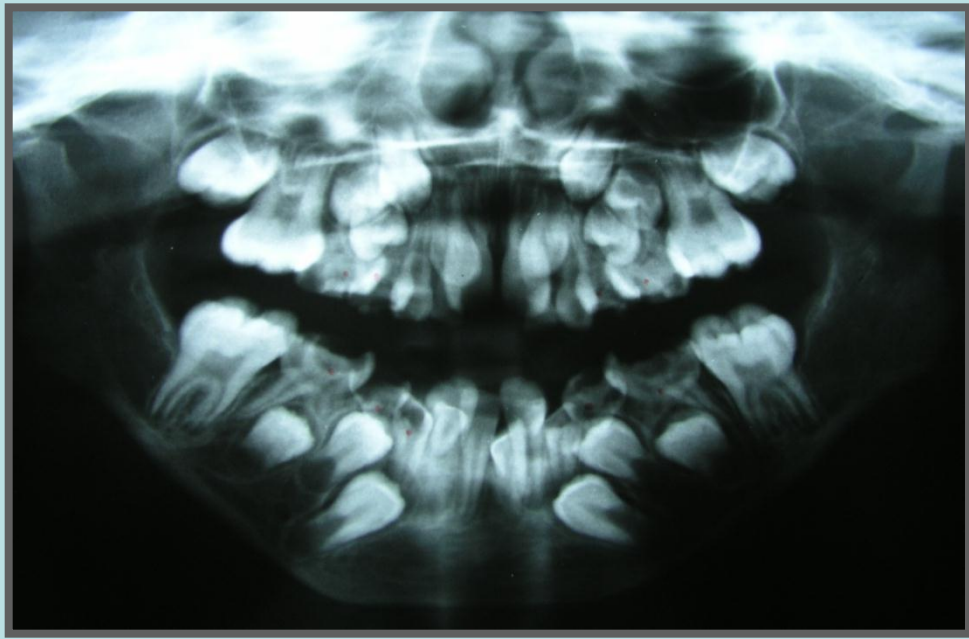
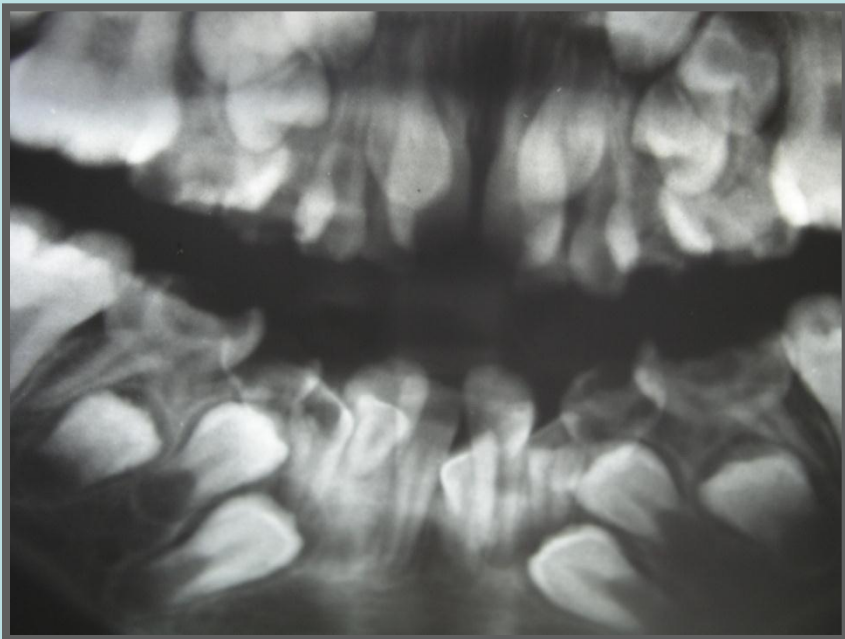
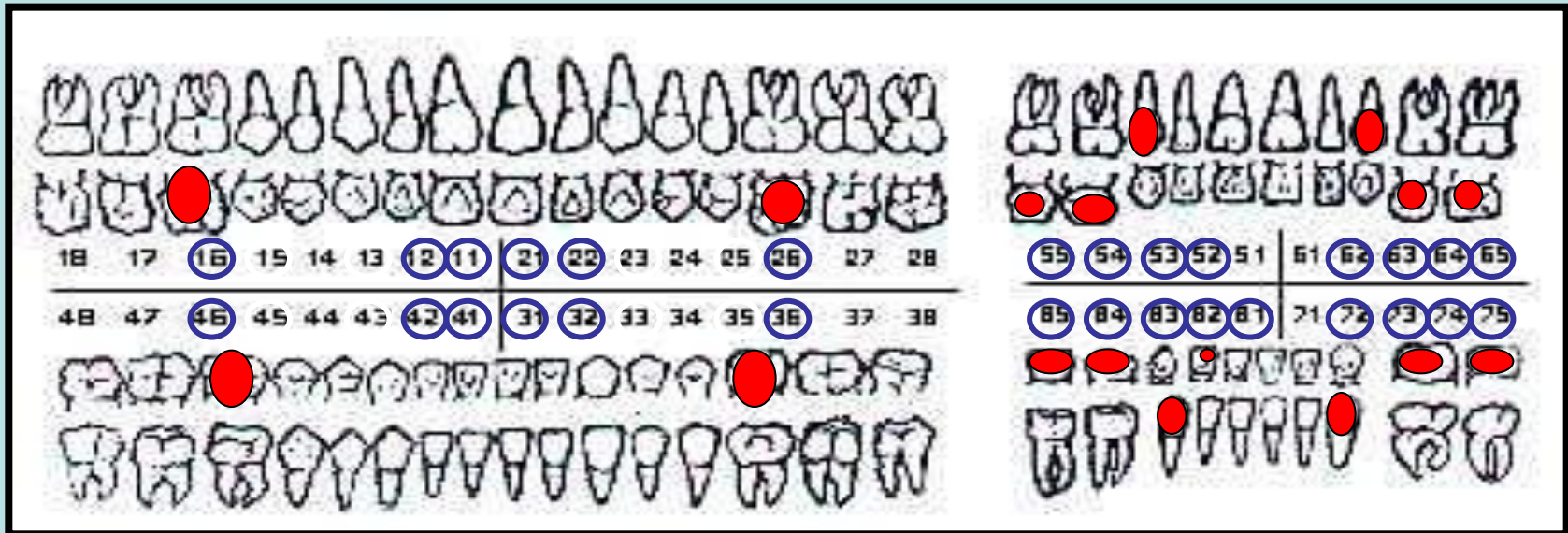


Exploración intraoral

- Maxilares pequeños
- Estrechez arcos, paladar ojival
- Mordida abierta anterior
- Resalte aumentado
- Clase molar no valorable
- Presencia DT / DP
- Apiñamiento



Odontograma y exploración radiológica



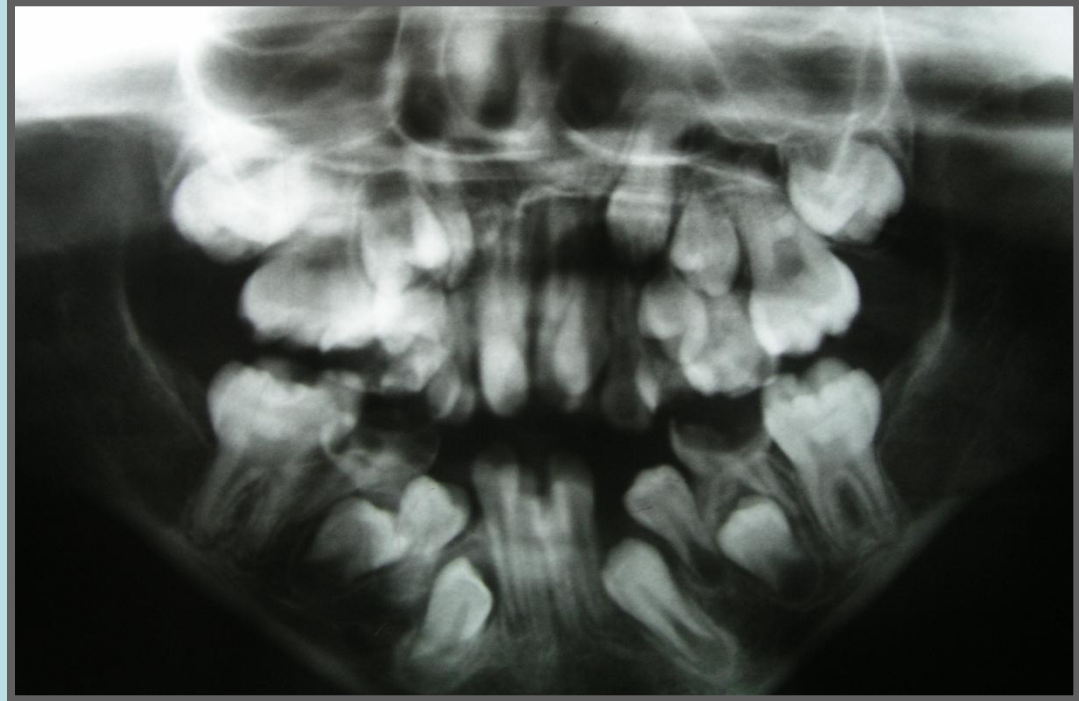
Plan de tratamiento

- Dos problemas:
 - Manejo de conducta
 - Accesibilidad al campo
- Extracciones dientes temporales
(53/54/63/64)
(72/73/74/81/82/83/84)
- Desactivar caries (MT)
- Tomar impresiones para estudio



Plan de tratamiento

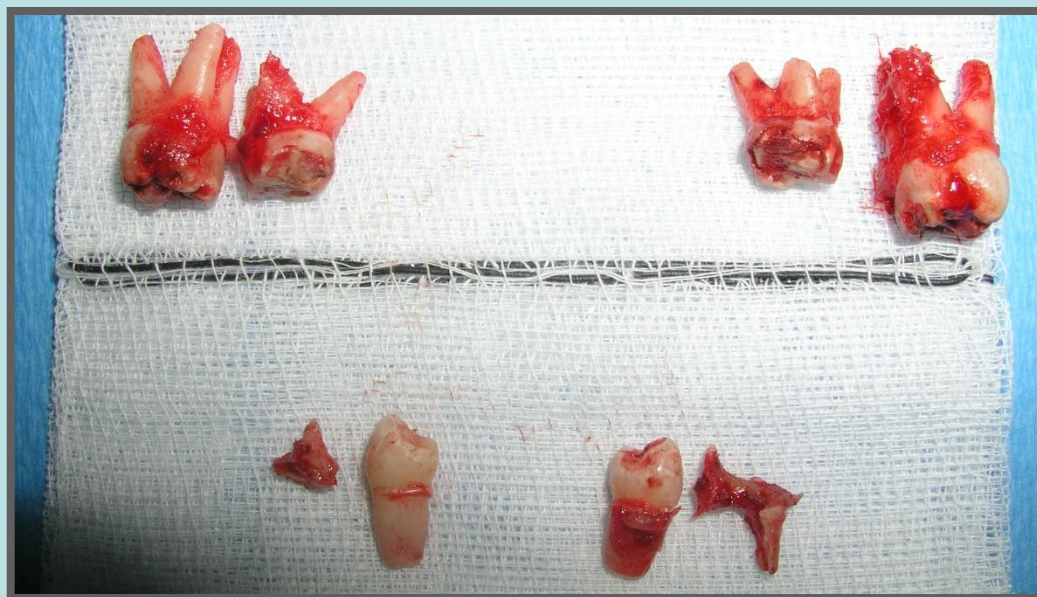
- Extraer piezas no recolocables
(12/22/31)
- Inactivación (55, 65)
- Flúor 3 meses
- Anestesia General



Plan de tratamiento / A. General



16 / 55



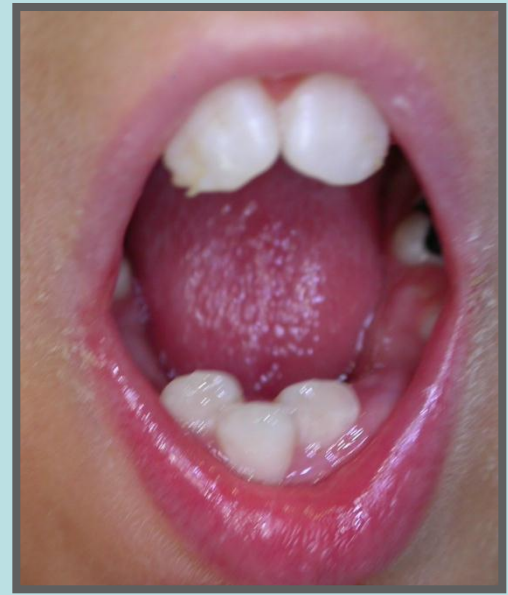
85 / 44

65 / 26

34 / 75

Control postoperatorio

- Mejor higiene
- Mejor fonación
- Evolución
 - Erupción caninos
 - Erupción Pm
 - Erupción 17/27
- Dieta blanda



Control radiológico postoperatorio



Conclusiones

- No hay bibliografía a nivel odontológico
- La poca colaboración y las limitaciones físicas para acceder a la cavidad oral han limitado las posibilidades de otras alternativas de tratamiento odontológico
- La evolución ha sido positiva
 - Fonación
 - Alimentación
 - Higiene oral

