

Examen y diagnóstico

Cada vez que examine a un paciente recuerde que es importante revisarle la boca.

Si usted maneja una clínica, revise la boca de todos los pacientes. Le evitará muchos problemas a la gente si se da cuenta cuando la enfermedad empieza.

Pregunte al paciente si tiene o ha tenido algún problema. Escriba lo que encuentre para que no se le olvide.

Como es imposible saber si una persona tiene el VIH con tan sólo mirarla, es importante que siempre tome precauciones con todas las personas que atienda. Vea el capítulo 17 para información sobre cómo protegerse y cómo proteger a sus pacientes.



Hágase 3 preguntas cuando vea la boca de una persona.

1. ¿Están sanos los dientes?

1. Un diente nuevo

2. Mancha negra

3. Un diente flojo

4. Un diente oscuro

Dígale a la persona que apareció un diente nuevo y cómo mantener sana la encía que lo rodea (pág. 17).

Pueden ser picaduras (caries) que deberían taparse cuando están pequeñas (pág. 87).

Dígale a la persona lo que sucede y cómo puede prevenir que empeore o lastime otros dientes (pág. 98).

Un diente oscuro es un diente muerto. Una infección en la raíz puede llegar al hueso y formar una postemilla (absceso).

2. ¿Están sanas las encías?

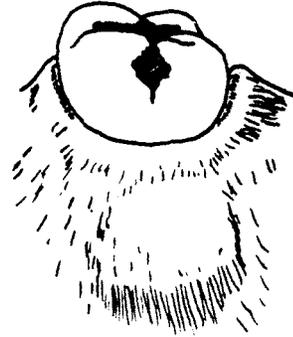
Para comparar una encía sana y una enferma vea las páginas 94 a 95. **Las encías enfermas generalmente son rojas y sangran apenas se tocan.**

Una postemilla en la encía abajo del diente es muestra clara de un absceso. El absceso puede ser de la encía o del diente. Revise cuidadosamente la encía y el diente para localizar el absceso.

Una postemilla junto a un diente sano indica que la encía está enferma. Raspe el diente cuidadosamente. Vea el capítulo 8.

Una postemilla junto a un diente podrido es señal de un absceso del diente. Vea las páginas 133 a 134.

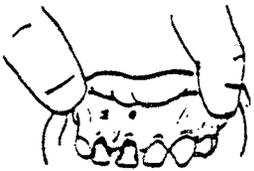
Cuando la postemilla en la encía causada por un diente enfermo se revienta, sale pus y se forma una úlcera.



POSTEMILLA EN LA ENCÍA

3. ¿Hay úlceras?

Revise la parte carnosa (adentro) de los labios y las mejillas (cachetes) y vea si no hay úlceras. Revise con cuidado todas las partes de la lengua.

 <p>1. Una úlcera en la encía puede deberse a un diente infectado (pág. 133).</p>	 <p>2. Si encuentra úlceras adentro de los labios o mejillas, la causa puede ser un virus (pág. 149).</p>	 <p>3. Úlceras en los labios o en la lengua pueden ser cancer (pág. 181).</p>
--	--	---

Después de examinar a la persona, díglele lo que encontró. Si un problema está empezando, díglele a la persona lo que debe hacer para que no empeore. ¡Felicite al paciente si está sano!

Comparta su conocimiento. Explíquelo a la gente lo que tiene. Ayúdelos a aprender cómo pueden prevenir y solucionar sus problemas.

¡Ayude y le ayudarán!



DÓNDE HACER EL EXAMEN

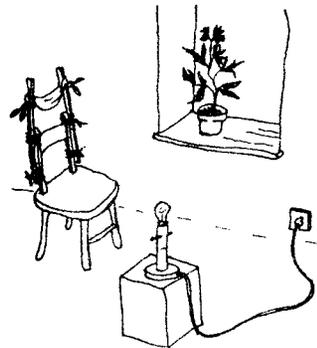
Es importante que tenga una buena luz que le permita ver adentro de la boca. Use la luz del sol; examine al paciente viendo hacia la ventana, y así verá todo lo que necesita. Si no lo logra, coloque una lámpara o pida que alguien le alumbré. Refleje la luz en el espejo dental para lograr mejor iluminación.

Si sólo tiene una silla baja, para evitar molestias en la espalda pídale al paciente que levante la cabeza, o acomode libros sobre la silla.

La cabeza del paciente puede descansar en un pedazo de tela.

Use una silla vieja con un respaldo fuerte.

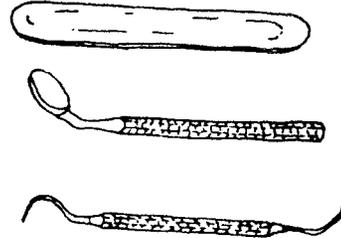
Agrégueme dos palos y amarre un pedazo de tela de palo a palo.



LOS INSTRUMENTOS QUE NECESITA

Sólo necesita tres instrumentos:

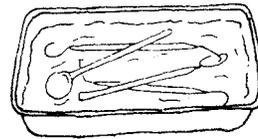
1. Un abatelenguas (o un palito), para detener las mejillas, los labios y la lengua.
2. Un espejito para que pueda ver bien los dientes y las encías.
3. Un explorador para buscar picaduras y sarro abajo de la encía.



Para revisar a mucha gente, tenga varios juegos de instrumentos.

Los instrumentos sucios pueden pasar una infección de una persona a otra:

Después de hacer una revisión **lave con mucho cuidado los instrumentos** con un cepillo duro, agua y jabón, y déjelos en un líquido especial (ver paginas 112 a 113) o mejor hiérvalos durante 30 minutos (ver capítulo anterior).



UN BUEN DIAGNÓSTICO

Cuando usted está decidiendo qué tiene el enfermo y cuál es la causa de su enfermedad, usted está haciendo un **diagnóstico**.

Un buen diagnóstico depende de un examen cuidadoso.

Averigüe todo lo posible sobre el problema:

1. Pregúntele al enfermo acerca de su problema.
2. Vea la cara del enfermo. Piense qué edad tiene.
3. Revise la boca con cuidado.
4. Toque el lugar donde le duele.

1. Pregúntele al enfermo acerca de su problema



Permita que el enfermo le platique con sus propias palabras todo lo que siente.

¡Escuche! Piense qué podría estar sucediendo.

Si ya tiene una idea averigüe más haciendo estas preguntas:

- **¿Cuál es el problema?** Haga que el enfermo le platique lo que le está pasando: ¿Cómo le duele? Si está hinchado, ¿cuándo empezó a hincharse? Si le sangra, ¿cada cuándo?
- **¿En dónde siente la molestia?** Que señale con el dedo el lugar del problema, si es un diente, una muela, etc.
- **¿Cuándo le duele más?** ¿Todo el tiempo o sólo a ratos?
- **¿Cuándo empezó?** ¿Hace cuántos días? Si ya le había pasado antes, ¿qué hizo en aquella ocasión?
- **¿Ha tenido algún accidente últimamente?** Una infección a consecuencia de un accidente puede permanecer en el hueso y tiempo después puede salir y formar una úlcera en la cara o una hinchazón.
- **¿Tiene algún otro problema?** Un resfriado puede hacer que duela un diente.

- **¿Cuántos años tiene?** Le puede estar saliendo un diente nuevo. Después de que usted oiga las respuestas a sus preguntas, decida si la primera idea que tuvo es el diagnóstico correcto. Si no, intente pensar en otra posibilidad y haga más preguntas al paciente.

Éste es el **método científico** de hacer un diagnóstico. Para una buena explicación del método científico, vea el capítulo 17 de *Aprendiendo a promover la salud*.

**Cuando hable con una mujer
averigüe si está embarazada.**

Las encías de una mujer embarazada se pueden infectar fácilmente. Las encías pueden sangrarle y pueden tener más picaduras. Pero ésto no tiene que ser así; si una mujer embarazada cuida más sus dientes y sus encías, puede prevenir la mayor parte de sus problemas dentales.

Pero si ya tiene algún problema cúrela lo más rápido posible; no espere a que nazca el niño. Quitándole el problema le ayuda a ella y al bebé. A algunas embarazadas le sale una bolita (tumor del embarazo) en la encía, entre el diente lateral y canino; vea las páginas 44 a 45.

Insístale que se lave los dientes con cuidado y que coma alimentos sanos.

Más vale prevenir que remediar.

2. Observe a la persona

Calcule la edad de la persona; algunas enfermedades sólo se dan a ciertas edades. Vea con cuidado la cara. ¿Ve alguna úlcera o hinchazón?

HINCHAZÓN

		
UN NIÑO	JOVEN	ADULTO
La hinchazón puede deberse a:	La hinchazón puede deberse a:	La hinchazón puede deberse a:
<ul style="list-style-type: none">• Paperas.• Infección de las glándulas salivales. (pág. 173).• Absceso de un diente (pág. 133).	<ul style="list-style-type: none">• Salida de un diente (pág. 143).• Absceso de un diente (pág. 133).	<ul style="list-style-type: none">• Quijada dislocada (pág. 164).• Un tumor (pág. 181).• Absceso de un diente (pág. 133).

UNA ÚLCERA

		
NIÑO	JOVEN	ADULTO
Una úlcera puede deberse a:	Una úlcera puede deberse a:	Una úlcera puede deberse a:
<ul style="list-style-type: none">• Impétigo.• Infección de Vincent (págs. 146 a 147).	<ul style="list-style-type: none">• Fuegos (herpes) (pág. 149).• Absceso de un diente (pág. 133).	<ul style="list-style-type: none">• Infección del hueso (osteomielitis).• absceso de un diente (pág. 133).

3. Revise adentro de la boca

Recuerde lo que la persona le platicó, su edad y lo que usted vió. Es el momento de revisar con cuidado el lugar del problema.



Revise los dientes:

- ¿Está saliendo un diente nuevo?
- ¿Está flojo un diente?
- ¿Está oscuro (muerto) un diente?

Revise las encías:

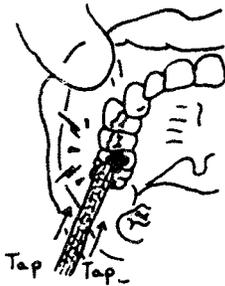
- ¿Están rojas?
- ¿Están hinchadas?
- ¿Les sale sangre?
- ¿El pedacito entre los dientes está carcomido?

Busque también úlceras en la parte de adentro de las mejillas (cachetes) y los labios y también en la lengua.

4. Toque el lugar doloroso

Para saber si el problema es serio, es importante tocar el lugar. También así se puede decidir cuál es el mejor tratamiento.

Para saber si un diente está flojo mueva con cuidado cada uno de los dientes. El que está flojo muévelo de atrás para adelante para ver si duele.



Con el mango del espejo golpee ligeramente todos los dientes.

Si alguno duele probablemente tiene un absceso.



Apriete las encías con un pedazo de algodón o gasa, espere, y observe si sale sangre. Luego pase el explorador con mucho cuidado entre la encía y el diente, y vea si hay sarro. Con cuidado, quite lo que pueda de sarro, espere y vea si la encía sangra. **Una encía que sangra es una encía enferma.**



CÓMO DISTINGUIR PROBLEMAS PARECIDOS

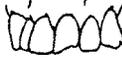
La gente lo irá a ver por un dolor de muelas, una úlcera o un diente flojo, pero estas quejas son sólo el primer paso para hacer el diagnóstico.

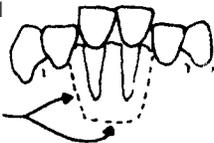
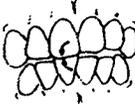
Es necesario agregar más información para saber cuál es la causa probable del problema.

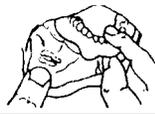
Junte todo lo que va encontrando con lo que ya sabe sobre los dientes y las encías. Para hacer un buen diagnóstico no es necesario saber los nombres complicados.

Casi siempre es fácil hacer un diagnóstico. Sin embargo, en ocasiones usted no estará seguro. En estos casos pregúntele a un trabajador de salud con más experiencia que usted. **No presuma de lo que no sabe. Sólo atienda los problemas que esté seguro que sabe tratar y para los cuales tenga todo lo necesario para tratarlos. Vea *Donde no hay doctor*, pág. w4.**

Vea los cuadros de abajo que le ayudarán a hacer un diagnóstico. Para entender mejor cada cuadro, lea el capítulo 21 de *Aprendiendo a promover la salud*.

SI LA PERSONA TIENE	Y USTED ENCUENTRA	ÉL O ELLA PUEDE TENER	Vea la pág.
<p>UN DOLOR DE MUELAS</p> 	<p>Duele sólo después de comer o beber. Hay un agujero pero no duele al golpear al diente.</p> 	Una cavidad	132
	<p>Parte de la tapadura se ha caído, o está quebrada y a punto de caerse, Duele al comer o beber.</p> 	Una cavidad abajo de una tapadura vieja	132
	<p>Dolor al masticar. Puede doler al golpearse el diente, pero no hay cavidad y el diente se ve sano.</p> 	Sarro entre los dientes	188
	<p>Dolor todo el tiempo, no se puede dormir. El diente duele al golpearlo y está algo flojo.</p> 	Un absceso	133
	<p>Duele respirar aire frío. El diente recibió hace poco un golpe.</p> 	Un diente roto o estrellado	138
	<p>No puede abrir bien la boca. Dolor todo el tiempo, mal sabor de la parte de atrás de la boca.</p> 	Le está saliendo un diente nuevo	143
	<p>Dolor en varias muelas de arriba; duele al golpearlas. La persona ha tenido un resfriado y sólo puede respirar por la boca.</p> 	Un seno nasal infectado (sinusitis)	136

SI LA PERSONA TIENE	Y USTED ENCUENTRA	ÉL O ELLA PUEDE TENER	Vea la pág.
	Ha tenido recientemente dolor de muelas. El diente enfermo duele cuando lo golpea. 	Un absceso en el diente	133
UNA CARA HINCHADA 	Ella es joven, de 18 años; le cuesta trabajo abrir la boca. 	Le está saliendo un diente nuevo	143
	Le golpearon la cara o la quijada (mandíbula). Al morder el hueso le duele. Al morder los dientes no embonan. 	Un hueso roto	157
	La hinchazón está abajo o atrás de la quijada(mandíbula). Empeora cuando se enoja o huele comida. 	La glándula de la saliva está infectada	173
	Ha estado hinchado por mucho tiempo. No parece mejorar. 	Un tumor	181
UN DIENTE FLOJO 	Hay sarro y comida pegados al diente. Las encías que rodean al diente están flojas e hinchadas. 	Las fibras que rodean el diente están infectadas	145.
	Antes dolía mucho el diente, ya no duele tanto Tiene una cavidad y puede haber una úlcera en la encía vecina. 	Infección en el hueso a causa de un viejo absceso de diente	133 y 142
	El diente recibió, hace tiempo, un golpe. 	Una raíz rota abajo de la encía	138
	Junto con el diente, se mueven el hueso y el diente vecino. 	El hueso está roto alrededor de las raíces de los dientes	157 y 162
	EL HUESO ESTÁ ROTO ABAJO DE LA ENCÍA	• infección del hueso debido a la infección de Vincent	146 y 176
	Cuando le pide a la persona que junte sus dientes poco a poco, uno de los dientes pega al de arriba, antes de que los otros toquen. 	Diente fuera de lugar y presionando muy fuerte contra otro diente	142

SI LA PERSONA TIENE	Y USTED ENCUENTRA	ÉL O ELLA PUEDE TENER	Vea la pág.	
LA BOCA ADOLORIDA POR UNA INFECCIÓN DE LAS ENCIAS	Las encías están hinchadas y rojas. Cuando la persona se cepilla sale sangre de las encías.		Empieza la enfermedad de las encías	145
	La encía entre los dientes duele y está hinchada, como si tuviera un tumorcito.		Hay algo metido abajo de la encía	191
	El pedacito de encía entre los dientes no termina en punta y está muerta. Alrededor del diente hay sangre y pus que da mal aliento.		Infección de Vincent (una enfermedad sería de las encías)	146 y 293
	Las encías duelen y tienen color rojo brillante; se ve que el pedacito de encía sigue en forma de punta.		Fuegos en la encía causada por el virus de herpes	149 y 296
LA BOCA ADOLORIDA POR UNA PEQUEÑA ÚLCERA EN OTRO LUGAR	Una úlcera por dentro de la mejilla, los labios o abajo de la lengua, de color amarillo, con la mucosa que lo rodea de color rojo intenso. Cuando es tocada por la comida duele mas.		Úlcera recurrente	152 y 292
	Una zona ulcerada abajo de la dentadura que duele cuando se toca.		La dentadura tiene lugares filosos o está muy vieja y necesita repararse.	152
	Parece como un pedazo de tela blanca pegada al paladar o a la lengua. Puede impedir que un niño chupe.		Algodoncillo	151 y 290
	Úlcera que está cerca de la raíz de un diente podrido.		Absceso (postemilla)	116 y 133
	Las orillas (comisuras) de la boca están reseca. Los labios se parten y duelen.		Desnutrición	155 y 299
	En el labio se encuentran pequeñas ampollas que duelen y que cuando se revientan dejan una costra.		Herpes labial recurrente	150 y 296
	Una úlcera que no se cura puede ser cáncer (vea pág. 181).			

SI LA PERSONA TIENE	Y USTED ENCUENTRA	ÉL O ELLA PUEDE TENER	Vea la Pág.
UNA ÚLCERA EN LA CARA 	Un diente con absceso o un diente roto cerca de la úlcera. 	Pus que sale por la cara debido a un diente con absceso	175
	Una úlcera oscura que carcome el cachete (mejilla). Sus encías están muy infectadas. Mal olor (apesta) de la piel muerta de la cara y de la boca. 	Enfermedad llamada Noma que empieza con una infección de Vincent de las encías.	176 y 295
	Una úlcera en el labio que después de un mes de medicina no se ha curado. 	Cáncer	181
DIFICULTAD PARA ABRIR LA BOCA. 	El es joven, tiene entre 16 y 24 años; tiene un ligero hinchazón atrás de la quijada. 	Le está saliendo un diente nuevo	143
	Tuvo un accidente hace poco. 	Quijada rota probablemente cerca de la oreja	157
	Tuvo dolor de muelas, antes en una muela con algo de hinchazón. 	Absceso en una muela	133
	Cuando ella trata de abrir la boca oye un tronido cerca de su oreja. Le duele en el mismo lugar, cuando trata de abrir o masticar. 	Dolor en la articulación (bisagra) donde la quijada se une a la cabeza	166
	Cuesta trabajo tragar y la quijada se endurece. Los microbios se han metido al cuerpo por una herida infectada o por usar instrumentos sucios. SANGRE VIEJA Y SECA. 	Tétanos	172
DIFICULTAD PARA CERRAR LA BOCA 	Después de abrir mucho para bostezar o comer, se le atoró la quijada. Le faltan muchas muelas. 	Quijada dislocada	164
	Tuvo un accidente y al tratar de juntar sus dientes y muelas algo le estorba. 	Quijada rota	157

