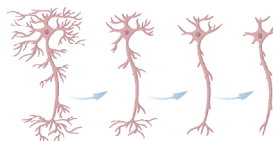


DÍA MUNDIAL CONTRA LA ELA

El 21 de junio se celebra el Día Mundial de la lucha contra la Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA), una fecha impulsada por asociaciones de pacientes para concienciar sobre esta enfermedad, unir fuerzas y exigir más investigación, que es uno de los pilares fundamentales para aumentar la esperanza de vida de los pacientes con ELA. La ELA es una enfermedad degenerativa del sistema nervioso que afecta en España a más de 3.000 pacientes. Es la tercera enfermedad neurodegenerativa más frecuente tras la demencia y la enfermedad de Parkinson y suele afectar a personas de entre 40 a 70 años.



SÍNTOMAS DE LA ELA

Provoca una parálisis muscular progresiva. Los pacientes ven alterada rápidamente su actividad muscular voluntaria esencial que afecta a procesos tan básicos, como el habla, la respiración, la capacidad para comer o para caminar. Dado el carácter progresivo e incurable de esta enfermedad, los pacientes evolucionan hasta la parálisis completa.

REPERCUSIONES ORALES DE LA ELA

Los pacientes presentan una serie de problemas orales derivados de la evolución de su enfermedad:

Alteraciones en la deglución y oclusión (síndrome de dolor disfunción de la ATM)	Posible macroglosia en fases avanzadas	Incremento de gingivitis y periodontitis, debido a limitaciones físicas para los autocuidados	Incremento del riesgo de caries	Tendencia a la sialorrea	Posibles lesiones por mordeduras en mucosa oral
--	--	---	---------------------------------	--------------------------	---



EL PAPEL DEL DENTISTA

El plan de tratamiento odontológico debe individualizarse atendiendo al grado de afectación y forma de presentación de la ELA.

1 TRATAMIENTO PREVENTIVO:

recomendar una dieta adecuada y la remoción de la placa. Implicar al paciente si su condición se lo permite y educar a los cuidadores, en caso contrario. Tiene especial relevancia el uso del cepillo eléctrico para evitar aspiraciones. Valorar el uso de clorhexidina en spray. En caso de sialorrea importante se ha propuesto el uso de la pilocarpina.

2 TRATAMIENTO DENTAL:

es determinante la protección de la vía área debido al riesgo de aspiración. Para ello se recomienda:

- Uso constante de aspiración quirúrgica.
- Uso de dique de goma.
- Lateralización de la cabeza durante los procedimientos.

3 INDICACIONES CONCRETAS:

- Tartrectomía periódica (cada 3- 4 meses).
- En tratamientos restauradores, minimizar el spray de agua para evitar aspiración.
- En impresiones para prótesis, son preferibles las impresiones digitales.
- Priorizar prótesis fija y no removible en estos pacientes.
- Controles y revisiones muy periódicas (cada 3-4 meses).