



Facultad de Ciencias de la Salud

**Tema:**

**Manejo odontológico de pacientes pediátricos con Síndrome de Down, revisión de literatura**

**Trabajo de Titulación para la obtención del Título de Odontóloga**

**Presentada por:**

Narly Fernanda Silva Cumba

**Tutor:**

Dra. Jenny Collantes

**Quito, Julio de 2024**

## RESUMEN

**Introducción:** El síndrome de Down (SD) es una alteración congénita ocasionada por la existencia de una copia adicional del cromosoma 21. En el Ecuador, la tasa de prevalencia es de uno de cada 550 nacidos vivos. El manejo odontológico de este grupo resulta ser un desafío para la gran mayoría de profesionales, considerando que cada paciente presenta condiciones y necesidades distintas. Por este motivo, su abordaje tiene que ser personalizado desde el inicio. **Objetivo:** exponer la efectividad de las estrategias de manejo odontológico empleadas en pacientes pediátricos con SD. **Materiales y métodos:** Se realizó una revisión sistemática, de la literatura existente en el período comprendido entre 2012 y 2023 en la base de datos Pub Med, Scielo, Google académico, empleando como palabras clave: Down Syndrome, Dental Care for Disabled, Mouth Diseases y Disabled Children y sus homólogos en español. **Resultados:** Se obtuvieron 166 artículos, de los cuales, 30 fueron contemplados en esta revisión por considerarse afines al objetivo de esta. La literatura revisada evidenció que los niños con SD presentan variaciones a nivel bucal por lo que resulta necesario que reciban una atención odontológica adecuada y especializada. **Conclusión:** el correcto manejo de pacientes pediátricos con SD requiere de profesionales que comprendan las limitaciones del niño, que identifiquen el tratamiento adecuado y que evalúen su capacidad para realizarlo. El trabajo que se realiza es multidisciplinario y los métodos que involucren paciencia y comprensión son la base del éxito para el abordaje de este grupo.

**Palabras clave:** *Síndrome de Down, Atención Dental para Personas con Discapacidades (DeCS BIREME).*

## DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE NORMA ÉTICA Y DERECHOS

El presente documento se ciñe a las normas éticas y reglamentarias de la Universidad Hemisferios. Así, declaro que lo contenido en este ha sido redactado con entera sujeción al respeto de los derechos de autor, citando adecuadamente las fuentes. Por tal motivo, autorizo a la Biblioteca a que haga pública su disponibilidad para lectura dentro de la institución, a la vez que autorizo el uso comercial de mi obra a la Universidad Hemisferios, siempre y cuando se me reconozca el cuarenta por ciento (40%) de los beneficios económicos resultantes de esta explotación.

Además, me comprometo a hacer constar, por todos los medios de publicación, difusión y distribución, que mi obra fue producida en el ámbito académico de la Universidad Hemisferios. De comprobarse que no cumplí con las estipulaciones éticas, incurriendo en caso de plagio, me someto a las determinaciones que la propia Universidad plantee.



Firmado electrónicamente por:  
NARLY FERNANDA  
SILVA CUMBA

Narly Fernanda Silva Cumba

C.I. 1728430537

## DEDICATORIA

Quiero agradecer a Dios por su infinito amor porque ha sido mi guía y refugio en cada paso de este camino. A mis padres, por su amor incondicional, su apoyo constante y por ser mi inspiración cada día, por enseñarme el valor del esfuerzo y la dedicación, y por creer en mí incluso en los momentos más difíciles. A mis hermanos, por ser mis compañeros de vida, por sus palabras de aliento y por cada gesto de apoyo, su presencia ha sido un pilar fundamental para cumplir mis sueños.

A mis amigos, que han compartido conmigo risas, lágrimas y largas noches de estudio. Gracias por su compañerismo y por hacer de este viaje algo más llevadero y enriquecedor. Y a toda mi familia, que, con su amor y apoyo incondicional, ha estado siempre presente. Cada uno de ustedes ha sido una parte esencial para alcanzar este logro, y les agradezco de todo corazón por estar siempre a mi lado.

**ÍNDICE**

RESUMEN .....	2
DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE NORMA ÉTICA Y DERECHOS .....	3
DEDICATORIA .....	4
Introducción.....	10
Materiales y Métodos .....	12
Resultados.....	13
Discusión .....	28
Conclusión.....	30
Referencias .....	31

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Descripción de las técnicas de abordaje odontológico para pacientes pediátricos con SD. ....	13
Tabla 2. Revisión de los artículos contemplados para esta revisión.....	15

## **Manejo odontológico de pacientes pediátricos con Síndrome de Down, revisión de literatura**

Narly Fernanda Silva Cumba

Universidad Hemisferios

[nfsilvac@estudiantes.uhemisferios.edu.ec](mailto:nfsilvac@estudiantes.uhemisferios.edu.ec)

### **Resumen**

**Introducción:** El síndrome de Down (SD) es una alteración congénita ocasionada por la existencia de una copia adicional del cromosoma 21. En el Ecuador, la tasa de prevalencia es de uno de cada 550 nacidos vivos. El manejo odontológico de este grupo resulta ser un desafío para la gran mayoría de profesionales, considerando que cada paciente presenta condiciones y necesidades distintas. Por este motivo, su abordaje tiene que ser personalizado desde el inicio. **Objetivo:** exponer la efectividad de las estrategias de manejo odontológico empleadas en pacientes pediátricos con SD. **Materiales y métodos:** Se realizó una revisión sistemática, de la literatura existente en el período comprendido entre 2012 y 2023 en la base de datos Pub Med, Scielo, Google académico, empleando como palabras clave: Down Syndrome, Dental Care for Disabled, Mouth Diseases y Disabled Children y sus homólogos en español. **Resultados:** Se obtuvieron 166 artículos, de los cuales, 30 fueron contemplados en esta revisión por considerarse afines al objetivo de esta. La literatura revisada evidenció que los niños con SD presentan variaciones a nivel bucal por lo que resulta necesario que reciban una atención odontológica adecuada y especializada. **Conclusión:** el correcto manejo de pacientes pediátricos con SD requiere

de profesionales que comprendan las limitaciones del niño, que identifiquen el tratamiento adecuado y que evalúen su capacidad para realizarlo. El trabajo que se realiza es multidisciplinario y los métodos que involucren paciencia y comprensión son la base del éxito para el abordaje de este grupo.

**Palabras clave:** *Síndrome de Down, Atención Dental para Personas con Discapacidades (DeCS BIREME).*

### **Abstract**

**Introduction:** Down syndrome (DS) is a congenital disorder caused by the presence of an extra copy of chromosome 21. In Ecuador, the prevalence rate is one in every 550 live births. The dental management of this group proves to be a challenge for the vast majority of professionals, considering that each patient presents different conditions and needs. For this reason, their approach must be personalized from the outset. **Objective:** To expose the effectiveness of dental management strategies used in pediatric patients with DS.

**Materials and Methods:** A systematic review was conducted of the existing literature between 2012 and 2023 in the PubMed, Scielo, and Google Scholar databases, using keywords such as Down Syndrome, Dental Care for Disabled, Mouth Diseases, Disabled Children, and their Spanish counterparts. **Results:** 166 articles were obtained, of which 30 were included in this review as they were deemed relevant to the objective. The reviewed literature showed that children with DS present oral variations, making it necessary for them to receive appropriate and specialized dental care. **Conclusion:** The proper management of pediatric patients with DS requires professionals who understand the child's limitations, identify the appropriate treatment, and assess their ability to undergo it.

The work done is multidisciplinary, and methods involving patience and understanding are the foundation of success in addressing this group.

**Keywords:** *Down Syndrome, Dental Care for People with Disabilities (DeCS BIREME).*

## Introducción

El Síndrome de Down (SD) o trisomía 21 se define como una alteración congénita que se caracteriza por la presencia de una copia adicional del cromosoma 21 (Pardo & Schneider, 2020). Se describió por primera vez por John Langdon Down en 1866, de ahí su nombre. Actualmente, se ha demostrado que el SD tiene tres causas bien establecidas, la primera es la falta de disyunción en la meiosis, la segunda es la falta de disyunción en la mitosis, y la tercera es una translocación desequilibrada (Rodríguez et al, 2015), puede estar asociado a otros factores, como la edad materna avanzada. A nivel mundial, la prevalencia de este síndrome es de uno por cada 700 nacidos vivos; mientras que en Ecuador se encuentra presente en uno por cada 550 nacidos vivos (Pardo & Schneider, 2020). Los niños con SD presentan irregularidades relacionadas con su desarrollo físico, manifestando alteraciones en las estructuras craneofaciales, alteraciones orales como macroglosia y paladar ojival, con un mayor riesgo de desarrollar caries y enfermedad periodontal debido a los malos hábitos de higiene bucal (Giraldo-Zuluaga et al, 2017) (Hashizume et al, 2021). Los grados de discapacidad intelectual y de crecimiento los vuelven más vulnerables, dificultándoles adaptarse a las situaciones del entorno, ya que no les resulta fácil interpretar y analizar la información que los rodea (Rangel, 2023).

Un adecuado tratamiento odontológico en pacientes pediátricos con SD exige contar con una correcta historia clínica, en la que se incluyan todos los datos del paciente, haciendo hincapié en las alteraciones sistémicas que el niño pueda padecer (Giraldo-Zuluaga et al, 2017). Esto nos indicará la necesidad de realizar interconsultas con el médico tratante (Gómez et al., 2014). La efectividad del manejo de estos pacientes implica un cambio de actitud por parte del odontólogo, quien debe tener la capacidad de atender a este grupo de manera especializada, además de utilizar una técnica adecuada para ejecutar

los procedimientos de manera eficaz (Delgado et al., 2020). Es primordial considerar que las citas dentales deben ser lo más breves posibles para no provocar ningún tipo de estrés en el niño (Véliz Méndez et al, 2022). Adicionalmente, la familia y los cuidadores juegan un papel crucial, ya que de ellos depende el desarrollo de habilidades y la higiene oral del paciente (Sáenz et al, 2020).

En nuestro país, la atención a pacientes con SD o con alguna capacidad especial resulta ser un desafío para la gran mayoría de profesionales (MSP, 2018). Esto puede atribuirse al hecho de que los estudios, en términos generales, durante su preparación académica, están enfocados mayormente en personas sin discapacidad (Véliz Méndez et al, 2022). Por lo tanto, a la hora de la práctica, la falta de conocimientos teóricos y de experiencia puede impedirles ofrecer una atención adecuada, considerando que cada paciente presenta condiciones y necesidades distintas. Por esta razón, desde el inicio, el abordaje debe ser personalizado (González and Rey, 2013). Frente a lo expuesto, este estudio tiene como objetivo exponer la efectividad de las estrategias de manejo odontológico empleadas en pacientes pediátricos con síndrome de Down, según lo reportado en la literatura publicada en las bases de datos PubMed, Scielo, y Google Académico, en el periodo comprendido entre los años 2012 y 2023.

## **Materiales y Métodos**

Se llevo a cabo una revisión de la literatura, a través de las palabras claves obtenidas de la biblioteca virtual, “Down Syndrome” AND “Dental Care for Disabled” AND “Mouth Diseases” AND “Disabled Children” y sus homónimos en español en las bases de datos Pubmed, Scielo y Google scholar, tomando como límites de búsqueda los años 2012 - 2023, incluyendo casos clínicos, revisiones sistemáticas y estudios científicos que aporten sobre el Síndrome de Down, el correcto manejo de los niños en la cita odontológica, que en su contenido tengan como conclusiones el manejo adecuado , la efectividad, la eficacia, y las diferentes metodologías para la atención odontológica de pacientes pediátricos con SD.

La búsqueda arrojó 166 artículos, 5 en Pubmed, 12 en Scielo, 149 en Google scholar, de los cuales se excluyeron 136 artículos debido a que no fueron acorde al tema, de esta forma, un total de 3 artículos en Pubmed, 11 en Scielo, 13 en Google scholar, fueron leídos en su totalidad y sus resultados expuestos a seguir.

## Resultados

Los pacientes pediátricos con SD manifiestan alteraciones en cuanto a sus capacidades cognitivas y físicas, por lo que requieren una atención especial para el abordaje del comportamiento durante la revisión odontológica. Lo primero que debe hacer el profesional de la salud oral es evaluar la condición del paciente, identificar el grado de afectación a nivel cognitivo y físico, para que de esta manera pueda establecer un tratamiento que le permita al niño entrar en confianza y permitir que alguien ajeno a él pueda intervenir para solventar sus problemas bucales (Sacta Zhumi, 2021).

Actualmente, las técnicas que se emplean mayormente para el abordaje de estos pacientes en cuanto a tratamientos preventivos, curativos y rehabilitadores corresponden a la técnica decir, mostrar y hacer, el control de la voz y la técnica de estabilización protectora.

**Tabla 1**

*Descripción de las técnicas de abordaje odontológico para pacientes pediátricos con SD*

<b>Técnica</b>	<b>Definición</b>	<b>Tipo de conducta</b>	<b>Resultados</b>
Decir, mostrar, hacer	Técnica muy utilizada en odontopediatría por presentar buenos resultados, consiste en	Paciente que presenta ansiedad y llanto.	Disminuye el miedo y la ansiedad, fomentando mayor

	decir al paciente lo que se va a realizar, luego se muestra cómo se va a llevar a cabo el tratamiento y cada uno de los materiales que se van a utilizar, finalmente se ejecuta el procedimiento.		confianza en el paciente y mejor colaboración durante el tratamiento dental.
Control de la voz	Crea una conexión con el paciente, en casos complicados se eleva la voz creando un mando sobre él.	Paciente desafiante, hostil	Mejorar la docilidad del paciente.
Estabilización protectora	Esta técnica limita los movimientos del paciente. Para poder ejecutarla se debe tener la autorización de los padres.	Paciente incapaz de cooperar	Realizar los tratamientos de manera eficaz evitando los movimientos involuntarios del paciente.

**Tabla 2***Revisión de los artículos contemplados para esta revisión*

<b>Autor</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Metodología</b>	<b>Conclusiones</b>
Sáenz et al, 2020.	Determinar la importancia de la relación entre la dinámica familiar y la higiene bucal de personas con discapacidad intelectual.	Estudio cualitativo realizado con ocho familias de niños con SD	Las mujeres tienen poca capacidad para ayudar a sus hijos cuando ven que no hay avances en su autonomía.
Véliz Méndez et al, 2022.	Mostrar los retos terapéuticos que pueden afrontar los pacientes con SD para lograr una atención integral.	Se expuso el caso de un paciente, el cual se realizaron tratamientos dentales preventivos, restauradores, además, periodoncia y ortodoncia.	Se concluyó que es posible realizar tratamientos integrales en pacientes con SD, considerando una buena adaptación, objetivos alcanzables y trabajo multidisciplinario.
Giraldo-Zuluaga et al, 2017.	Examinar los diferentes tipos de discapacidades, manejo odontológico,	Se tomaron en cuenta artículos que cuenten con la participación de niños y adolescentes con alguna discapacidad, en donde se	Se concluye que las enfermedades bucales más comunes en este tipo de pacientes son las mismas que se

	<p>manifestaciones bucales comunes, y las tácticas de comunicación para garantizar una atención de calidad.</p>	<p>evalúe el manejo odontológico de la conducta, enfermedades raras y su tratamiento, las limitaciones y las políticas de salud para discapacidad.</p>	<p>presentan en la población general, pero con una presentación más severa.</p>
<p>Gómez et al, 2012.</p>	<p>Evaluar la eficiencia y la efectividad de la musicoterapia para controlar la ansiedad durante la intervención dental en pacientes con SD.</p>	<p>Participaron 30 niños con SD de entre 5 y 14 años, divididos en 2 grupos de 15 cada uno. En la cita dental se analizó el nivel de ansiedad.</p>	<p>Se demostró que el uso de la musicoterapia disminuyó significativamente los niveles de ansiedad.</p>
<p>Kazemi et al, 2016.</p>	<p>Analizar las pruebas de detección prenatal no invasiva para el SD.</p>	<p>Se utilizaron secuencias de ADN fetal libre de células aisladas de una muestra de sangre materna</p>	<p>El rendimiento descrito de la detección de trisomía 21 mediante la prueba de ADNcfl, con una tasa de diagnóstico de más del 99% y una tasa de falsos positivos inferior al 0,1%, es</p>

			preferible a otros métodos de detección.
Sosiawan et al, 2022.	Evaluar el nivel de conocimiento que presentan tanto la madre como el padre en cuanto a la higiene bucal de sus niños.	Cuestionario de 25 preguntas realizado a 100 padres, además, se realizaron exámenes dentales para calcular las puntuaciones individuales del Índice de higiene bucal simplificado, los datos fueron evaluados mediante un análisis de regresión.	Se observó una relación inversa significativa entre el conocimiento de higiene bucal de los padres y la higiene bucal de los niños con SD.
Hashizume et al, 2021.	Evaluar los factores relacionados con la caries dental y los niños que presentan SD.	Participaron niños de entre 6 y 12 años siendo 67 con SD y 46 sin SD. Se utilizó un cuestionario con preguntas sociodemográficas a los cuidadores de niños. Los índices de prevalencia brutos y ajustados de caries en dientes primarios y permanentes se calcularon mediante	El acceso a los servicios odontológicos y los factores sociales analizados no tienen relación con la caries dental en niños con SD. La experiencia de caries en niños con SD y aquellos sin SD no fue diferente de acuerdo con este estudio.

		regresión de Poisson con varianza robusta.	
Trentin et al, 2017.	Determinar la gravedad y la prevalencia de la caries dental, dientes perdidos y restaurados y la eficiencia de los programas de salud bucal para pacientes con discapacidad intelectual.	Pacientes con discapacidad intelectual de 11 a 38 años.	Se concluye que el programa de prevención y atención odontológica analizado puede utilizarse como modelo para la atención de salud de pacientes con discapacidad intelectual.
Damaseo and Basting, 2014.	Analizar los rasgos faciales de pacientes con SD y compararlos con el análisis estandarizado de Ayala y Gutiérrez.	Muestra compuesta por 20 pacientes con SD, entre 8 y 13 años de ambos sexos. El análisis se realizó por un ortodoncista, mediante cefalogramas laterales y fotografías en posición natural de la cabeza.	El estudio mostró menor proyección nasal, mayor proyección del labio superior e inferior, pero longitudes y retrusión del pogonion blando, parecidas a los de individuos normales.
Ochoa et al, 2013.	Comprender la importancia del	Se trabajó con 34 niños, adolescentes, y adultos	Se deben desarrollar procesos educativos que

	<p>autocuidado a nivel oral y general y analizar las impresiones que tienen los niños, los adolescentes y los adultos responsables del cuidado de estos pacientes.</p>	<p>pertenecientes a una Institución ubicada en Antioquia-Colombia. Se obtuvo la información a través de metodologías participativas y lúdicas.</p>	<p>inhabilitan a los niños y jóvenes con síndrome de Down como actores de su cuidado, además de trabajar por el reconocimiento de la diversidad, para que este grupo poblacional desarrolle habilidades para una vida autónoma, digna y saludable.</p>
<p>González and Rey, 2013.</p>	<p>Lograr una buena relación entre el odontólogo, el paciente y el acudiente para mejorar las condiciones de vida.</p>	<p>Se describe el tratamiento de ortodoncia de un paciente con SD con maloclusión clase III, mordida cruzada anterior y posterior, mordida abierta, deficiencia de tercio medio, perfil cóncavo, protrusión lingual e incompetencia labial</p>	<p>Es posible realizar un tratamiento de camuflaje ortodóncico en pacientes con SD, siempre y cuando exista un compromiso completo de los padres o cuidadores.</p>
<p>Canales et al, 2021.</p>	<p>Describir el nivel de conocimiento</p>	<p>Esta revisión siguió las pautas PRISMA-ScR, y</p>	<p>Se concluyó que es posible realizar</p>

	sobre salud bucal informado por los cuidadores de pacientes con SD y sus percepciones sobre el estado bucal de los mismos.	utilizó repositorios como las bases de PubMed, Se llevó a cabo en septiembre de 2020, no se limitó con fecha de publicación ni restricciones de edad de los participantes.	tratamientos integrales en pacientes con SD, considerando una buena adaptación, objetivos alcanzables y trabajo multidisciplinario.
Centeno Zhicay, 2023.	Determinar las manifestaciones orales que se presentan con mayor frecuencia en niños con SD.	Los artículos analizados fueron de distintos idiomas, con un límite de 5 años de antigüedad. Para la selección se utilizaron criterios de exclusión como información inadecuada y grupos fuera de la edad.	Se demostró que existe mayor prevalencia de maloclusiones clase III, enfermedad periodontal, gingivitis y caries dental, con más prevaecía en el sexo masculino, y en países de bajo nivel socioeconómico.
Guerra, 2020.	Elaborar guía sobre la atención oral, para, padres, cuidadores y tutores de pacientes con SD, con base a	Se impartieron conferencias sobre salud oral, la información reunida se realizó por medio de encuestas virtuales dirigidas al personal asistencial y a	Finalmente se elaboró una guía práctica completa, variada y específica que responde a las principales necesidades de las personas SD.

	evidencia científica actualizada.	padres y documentos práctico-clínicos	
González-Cerrajero, 2018.	Describir las morbilidades asociadas más comunes en pacientes con SD y brindar recomendaciones de salud específicas para esta población.	Se evaluaron las principales guías publicadas y su adaptación a las características actuales de la población adulta con SD.	Se concluyó que es fundamental que los profesionales de la salud conozcan las recomendaciones específicas para atender adecuadamente a la población adulta con SD.
Perdomo et al, 2014.	Proporcionar pautas de higiene oral para personas con SD.	Se realizó una búsqueda exhaustiva de artículos que presenten lineamientos para establecer un correcto cuidado de la higiene oral de personas con SD.	La aplicación de cualquiera de los protocolos descritos en el artículo se contribuye a que la persona con SD mantenga una adecuada higiene bucal, reduciendo así las posibilidades de presentar enfermedades

			periodontales, entre otras patologías.
Zuluaga et al, 2017.	Motivar a los odontólogos a incorporarse el ámbito de la salud integral y que sean partícipes de los equipos multidisciplinarios para ofrecer atención de calidad a pacientes con discapacidad.	Se realizó una búsqueda exhaustiva de artículos que contengan información referente a manejo del comportamiento de pacientes con alguna discapacidad, enfermedades bucales y su tratamiento.	Las enfermedades bucales más comunes en pacientes en situación de discapacidad como el autismo, la parálisis cerebral y el SD son las mismas enfermedades bucales que en la población general, solo que en estos casos se presentan de forma más severa
Silva-Ortiz et al, 2020.	Analizar la actividad física como un medio inclusivo para personas con SD.	Se realizó una búsqueda minuciosa de artículos que expongan información relacionada con la actividad física como un medio de inclusión para las personas con SD.	Se comprobó que la actividad física es beneficiosa para las personas con SD.

Buenaño Pimineto et al, 2021.	Describir intervenciones para promover el bienestar físico y psicosocial de niños y jóvenes con SD, reportadas sobre la base de evidencia científica.	Se realizó una búsqueda minuciosa de artículos que contengan datos relevantes sobre las intervenciones que promuevan las condiciones de salud de niños y adolescentes con SD.	Se concluyó que las intervenciones a nivel físico y psicosocial muestran grandes avances y beneficios en diferentes áreas que se ven afectadas en los niños y adolescentes que padecen este síndrome.
Martínez, 2021.	Analizar La predisposición de mal oclusiones de Clase III en pacientes que presenten SD.	Se realizó una búsqueda minuciosa de artículos que evalúen la tendencia a presentar mal oclusiones Clase II en pacientes con SD, se seleccionaron 19 artículos para esta revisión.	La clase III se presenta con mayor incidencia por motivos posturales, seguido de factores genéticos y finalmente por los hábitos.
Cabrera et al, 2023.	Determinar la efectividad de la musicoterapia en el control de la ansiedad y el efecto sobre la	Se indagaron artículos que evalúen la efectividad de la musicoterapia para disminuir los niveles de ansiedad en pacientes pediátricos.	La musicoterapia disminuye los niveles de ansiedad, logrando que los pacientes pediátricos en la cita

	cooperación durante el tratamiento dental en niños.		odontológica presenten un estado de relajación.
Sacta Zhumi, 2021.	Conocer los factores que influyen al momento de brindar un abordaje y tratamiento dental efectivo a pacientes con alguna discapacidad.	Se evaluaron casos clínicos, ensayos, manuales y libros relacionados al tema de atención y manejo dental en pacientes con discapacidades.	Los aspectos que se deben considerar para brindar un abordaje y tratamiento odontológico efectivo son, la enfermedad en sí, el grado de discapacidad, la conducta del paciente, las manifestaciones propias de la discapacidad, el procedimiento odontológico y los profesionales que intervienen como parte del equipo de trabajo.
Campos et al, 2021.	Describir la importancia de la estimulación temprana para el	Se analizaron artículos, libros, casos clínicos que describan la importancia de la estimulación	El ambiente familiar, el rol docente y los programas de estimulación

	desarrollo motor en niños(as).	temprana para el desarrollo motor de niños de 0 a 6 años con SD.	especializados, son necesarios para un desarrollo motriz eficiente en niños con SD.
Hurtado et al, 2023.	Describir las características de los pacientes que tengan trastornos del neurodesarrollo, y relacionarlo con el tipo de abordaje odontológico requerido en cada caso. Además, describir estrategias educativas que se pueden brindar a pacientes y padres para promover el cuidado de la salud bucal como	Se realizó un análisis de varios artículos científicos que analizaron los diferentes tipos de abordaje odontológico para tratar pacientes con trastornos del neurodesarrollo.	Debido a la predisposición a presentar enfermedades dentales con mayor frecuencia, se debería aumentar y mejorar las medidas preventivas, además de realizar un monitoreo a los padres respecto al cuidado que tienen en la salud bucal de estos pacientes.

	parte de la salud general.		
Leiva, et al, 2019.	Describir con base en la literatura disponible, las consideraciones para la ortodoncia en pacientes con necesidades especiales.	Se analizaron libros, casos clínicos, artículos científicos que expongan en su contenido las consideraciones para realizar un tratamiento ortodóntico en pacientes especiales.	El tratamiento no debe ser denegado solo por presentar una discapacidad; no obstante, el compromiso de los padres y/o cuidadores con el tratamiento es crucial para el éxito.
Pardo & Schneider, 2020.	Analizar el mejor protocolo de atención dental en pacientes pediátricos con SD.	Se realizó una investigación descriptiva no experimental de enfoque cualitativo, en la que se analizaron artículos que contengan información relevante en cuanto al protocolo de atención dental en pacientes con SD.	Se sugiere que se realicen más estudios sobre las alternativas de tratamiento para pacientes con SD en donde se incluya a padres y familiares a participar de la higiene bucal de los niños desde su nacimiento, promoviendo así la participación y la prevención de las personas a cargo.

<p>Rodríguez et al, 2015.</p>	<p>Abordar las características clínico-epidemiológicas del SD que tienen repercusión en la cavidad bucal.</p>	<p>Se realizó una búsqueda exhaustiva de artículos proporcionen información sobre las características clínico-epidemiológicas del SD que tengan repercusión en la cavidad oral.</p>	<p>Es importante comprender las necesidades y condiciones individuales de cada paciente, ya que experimentarán diferente sintomatología durante toda su vida y estos síntomas deben manejarse mediante el uso correcto de distintos tratamientos dentales y el trabajo con un equipo multidisciplinario.</p>
-------------------------------	---	---	--

## Discusión

La técnica empleada para tratar a pacientes pediátricos con SD resulta efectiva, siempre y cuando el profesional clínico comprenda las limitaciones que el niño presenta, identifique el tratamiento adecuado según la necesidad y evalúe su propia capacidad para ejecutar dicho tratamiento (Giraldo-Zuluaga et al., 2017). La literatura refiere diferentes técnicas para tratar al paciente odontológico de manera eficiente, respetando y garantizando su integridad física e intelectual (Cabrera et al., 2023). Los métodos que involucren paciencia y comprensión son la base del éxito en el manejo adecuado de este grupo. Una gran mayoría de pacientes pediátricos con SD no requiere un tratamiento especial; solo en casos excepcionales se recurre al uso de técnicas especializadas o a la anestesia general (Sacta Zhumi, 2021).

Las personas con SD presentan características físicas y mentales inherentes que se deben tener en cuenta para mantener un óptimo estado de salud oral, los padres, tutores o cuidadores juegan un rol indispensable para lograr este objetivo (Canales et al, 2021). Resulta contradictorio sin embargo que se les exija proporcionar cuidados y fomentar la prevención sin proveerles la información necesaria para llevar a cabo estas tareas de manera adecuada (Sosiawan et al, 2022). La salud oral y sistémica mantienen una relación directamente proporcional (Sáenz et al, 2020) de ahí que es fundamental contar con un buen estado de salud bucal y establecer hábitos de prevención desde edades muy tempranas (Guerra, 2020) conscientes de que mantener un buen nivel de salud bucodental mejora la calidad de vida, disminuye la morbilidad, mejora la deglución, la masticación y el habla, contribuye a las relaciones sociales, lo que a su vez aumenta las posibilidades de que los pacientes con SD alcancen el máximo desarrollo de sus capacidades (Trentin et al, 2017).

Una de las principales limitaciones de este estudio es la reducida literatura disponible sobre el correcto manejo de pacientes pediátricos con SD, lo cual representa un desafío para muchos odontólogos (Véliz Méndez et al, 2022). En Ecuador, no existe una especialidad dirigida específicamente a pacientes con capacidades diferentes; sin embargo, en el campo de la odontopediatría se abordan diversos temas relacionados con este grupo de personas. Los odontopediatras son los profesionales mejor capacitados, ya que poseen conocimientos sobre las técnicas adecuadas para el manejo odontológico de casos particulares. La literatura médica refiere diferentes técnicas para tratar al paciente odontológico de manera eficiente, respetando y garantizando su integridad física e intelectual por lo que los métodos que involucren paciencia y comprensión son la base del éxito en el manejo adecuado de este grupo. Una gran mayoría de pacientes pediátricos con SD no requiere un tratamiento especial; solo en casos excepcionales se recurre al uso de técnicas especializadas o a la anestesia general.

Considerando la evidencia científica presentada en esta revisión, se puede afirmar que los profesionales de la salud bucodental rara vez disponen de una formación o preparación adecuada para atender a pacientes con capacidades especiales. El temor y la falta de conocimiento llevan a que muchos estudiantes de pregrado eviten atender a pacientes con deficiencias. Por lo tanto, resulta imperativo que todos los planes de estudio de las carreras de odontología incluyan una cátedra específica destinada a este grupo de interés. Esta cátedra deberá encargarse de formar a los futuros odontólogos, proporcionándoles bases sólidas que les permitan llevar a cabo un manejo adecuado en situaciones particulares como estas. Además, se debería fomentar la sensibilización y concienciación entre los estudiantes y profesionales de la odontología sobre la importancia de brindar una atención de calidad a pacientes con necesidades especiales, promoviendo así la inclusión y la igualdad en el ámbito de la salud bucal.

## **Conclusión**

La técnica empleada para tratar a pacientes pediátricos con SD resulta efectiva, siempre y cuando el profesional clínico comprenda las limitaciones que el niño presenta, identifique el tratamiento adecuado según la necesidad y evalúe su propia capacidad para ejecutar dicho tratamiento.

## Referencias

- Buenaño Pimineto, L. M., Muñoz Castilla, A. G., & Tamayo Gómez, R. D. J. (2021). *Intervenciones en salud a niños, niñas y adolescentes con síndrome de Down: una revisión de la literatura.*
- Cabrera, A., Acuña, J., & Izquierdo, V. (2023). *Técnica no farmacológica en manejo conductual en odontopediatría, musicoterapia.* Revisión bibliográfica. *Domino de las Ciencias*, 9(2), 1410-1418.
- Campos-Campos, K., Cruces, G. M., Marcelo, M. P., Segura, K. A., Castelli, L. F., & Rocha, C. L. (2021). *Importancia de la estimulación temprana para el desarrollo motor en niños con síndrome de Down: Una revisión sistemática.* *Revista Peruana de ciencia de la actividad física y del deporte*, 8(3), 10-10.
- Canales, C. M., Venegas, C. A. P., Ahumada, J. V., & Henríquez, D. C. (2021). *Down Syndrome People Caregivers' Knowledge and Perception of Oral Health: An Exploratory Review.* *Universitas Odontológica*, 40, 1-10.
- Centeno Zhicay, N. (2023). *Manifestaciones bucales más frecuentes en pacientes pediátricos con Síndrome de Down.* Revisión Bibliográfica.
- DAMASCENO, L., & BASTING, R. (2014). *Facial analysis in Down's Syndrome patients.* *RGO-Revista Gaúcha de Odontologia*, 62, 7-12.
- Giraldo-Zuluaga, M., Martínez-Delgado, C., Cardona-Gómez, N., Gutiérrez-Pineda, J. L., Giraldo-Moncada, K., & Jiménez-Ruíz, P. (2017). *Manejo de la salud bucal en discapacitados.* *Artículo de revisión.* *CES Odontología*, 30(2), 23-36.

- Gómez Scarpetta, R., Durán Arismendy, L., Cabra Sosa, L., Pinzón Vargas, C., & Rodríguez Becerra, N. (2012). *Musicoterapia para el control de ansiedad odontológica en niños con síndrome de Down*. *Hacia la Promoción de la Salud*, 17(2), 13-24.
- González, L., & Rey, D. (2013). Tratamiento de ortodoncia en paciente con síndrome de Down. *CES Odontología*, 26(2), 136-143.
- González-Cerrajero, M., Quero-Escalada, M., Moldenhauer, F., & Fernández, C. S. (2018). Recomendaciones para la atención a los adultos con síndrome de Down. Revisión de la literatura. *Medicina de Familia. SEMERGEN*, 44(5), 342-350.
- Guerra, S. (2020). *Salud oral del paciente con síndrome de Down.: Revisión bibliográfica y propuesta de una guía de atención*. *Odontología pediátrica*, 28(2), 74-83.
- HASHIZUME, L. N., MOREIRA, M. J. S., & HILGERT, J. B. (2021). *Dental caries in children with Down syndrome and associated factors*. *RGO-Revista Gaúcha de Odontología*, 69.
- Hurtado Quispe, Miguel Angel, Franco Ventura, Allinson Pamela, Condori Mamani, Jackelyn, & Mattos-Vela, Manuel Antonio. (2023). *Manejo de pacientes con trastornos del neurodesarrollo en la consulta odontológica. Una revisión de la literatura*. *Odontoestomatología*, 25(41), e320. Epub 01 de junio de 2023.<https://doi.org/10.22592/ode2023n41e320>
- Kazemi, M., Salehi, M., & Kheirollahi, M. (2016). *Down Syndrome: Current Status, Challenges and Future Perspectives*. *International journal of molecular and cellular medicine*, 5(3), 125–133.

- Leiva-Villagra, N., Ayala-Jiménez, F., Stange-Dempster, C., Fuentes-Flores, V., & Véliz-Méndez, S. (2019). *Consideraciones en el tratamiento ortodóncico de pacientes con necesidades especiales. Revisión de la literatura*. *Odontología sanmarquina*, 22(4), 271-276.
- Martínez, M. (2021). *Tendencia de Maloclusiones de Clase III en pacientes con Síndrome de Down según estudios de prevalencia. Revisión de la Literatura: Trend of Class III Malocclusions in patients with Down syndrome according to prevalence studies. Literature Review*. *Scientia Oralis Salutem* ISSN 2789-2794, 2(1), 59-67.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2018). *Calificación de la discapacidad. Manual 2018* Quito: Dirección Nacional de Discapacidades- MSP.
- Ochoa, E., Pineda-Vélez, E., Cortés, C., Cano, L., Díaz, J., & García Espinosa, P. (2013). *Autocuidado bucal en niños/as y jóvenes con síndrome de Down*. *CES Odontología*, 26(2), 59-66.
- Pardo, S., & Schneider, A. (2020). *Protocolo de atención odontológica en pacientes pediátricos con síndrome de Down*. *Journal of American Health*, 35-47.
- Perdomo, B., Torres, D., & Paredes, Y. (2014). *Síndrome de Down e higiene bucal: lineamientos para padres, cuidadores y docentes*. *Rev Venez Invest Odont IADR*, 2(2), 156-169.
- Rodríguez, K., Clavería, R., & Peña, M. (2015). *Algunas características clínico-epidemiológicas del síndrome de Down y su repercusión en la cavidad bucal*. *MEDISAN*, 19(10), 1272-1282. Recuperado en 13 de noviembre de 2023, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192015001000013&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015001000013&lng=es&tlng=es)

- Sacta Zhumi, S. I. (2021). *Atención odontológica en niños con discapacidad*. Revisión de la literatura.
- Sáenz-Torres, M. E., & Rincón-Méndez, A. Y. (2020). *Families' experiences in oral health care of Down Syndrome children from a foundation in Bucaramanga, Colombia*. *Revista Facultad de Odontología Universidad de Antioquia*, 32(2), 33-41
- Silva-Ortiz, A. M., Gamonales, J. M., Gámez-Calvo, L., & Muñoz-Jiménez, J. (2020). *Beneficios de la actividad física inclusiva para personas con síndrome de Down: revisión sistemática*. *SPORT TK-Revista Euro Americana de Ciencias del Deporte*, 81-94.
- Sosiawan, A., Wahjuningrum, D. A., Setyowati, D., Suhartono, M., Audrey, N. W., Mawantari, T. P., Setiawan, F., & Pawar, A. M. (2022). *The relationship between parents' oral hygiene knowledge and children with Down Syndrome's oral hygiene via OHI-S*. *F1000Research*, 11, 374.  
<https://doi.org/10.12688/f1000research.87848.2>
- TRENTIN, M., COSTA, A., BARANCELLI, M., Marceliano-ALVES, M., MIYAGAKI, D., & CARLI, J. (2017). *Prevalence of dental caries in patients with intellectual disabilities from the Association of Exceptional Children's Parents and Friends of Southern Brazil*. *RGO-Revista Gaúcha de Odontologia*, 65, 352-358.
- Véliz-Méndez, S., Bucarey-Fuenzalida, M., Monsalves-Bravo, S., Baeza-Paredes, M., & Álvarez-Palacios, E. (2022). *Desafíos en el tratamiento de ortodoncia en paciente con síndrome de Down, reporte de caso*. *International journal of interdisciplinary dentistry*, 15(1), 87-89. <https://dx.doi.org/10.4067/S2452-55882022000100087>

Zuluaga, M., Delgado, C., Gómez, N., Pineda, J., Moncada, K., & Ruíz, P. (2017). *Manejo de la salud bucal en discapacitados*. Artículo de revisión. Revista CES Odontología, 30(2), 23-36.