UNIVERSIDAD HEMISFERIOS

Facultad de Ciencias de la Salud

Tema:

MANEJO DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DURANTE LA CONSULTA ODONTOLÓGICA

Trabajo de Titulación para la obtención del Título de Odontólogo

Presentada por:

Valeria Estefanía Ávila Verdesoto

Tutor:

Dra. Jenny Collantes Acuña

Quito, Agosto de 2022

RESUMEN

Objetivo: El objetivo de esta revisión es determinar la influencia que el diagnóstico precoz y técnicas de manejo del comportamiento, producen sobre el tratamiento odontológico de pacientes con TEA **Materiales y Métodos:** Se presenta un estudio descriptivo donde fueron revisados la información contenida en artículos entre los años 2017- 2021, para esta revisión se verifico que el contenido tenga concordancia entre el titulo y el objetivo, los datos fueron recolectados con los métodos de búsqueda en los buscadores PubMed, Desc y Google Schoolar. **Desarrollo:** El TEA puede ser un gran desafío para los profesionales de la odontología en términos de comunicación y administración. Por lo tanto, el equipo dental debe estar lo suficientemente flexible para manejar a estas personas según sus necesidades. **Conclusión:** Las técnicas de diagnóstico precoz y técnicas de manejo de comportamiento influyen positivamente sobre el adecuado tratamiento en los pacientes con TEA durante la consulta odontológica.

Palabras Clave: Autismo, Manejo dental, paciente pediátrico.

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.

Valeria Ávila Verdesoto

C.I. 1750388116

DEDICATORIA

El presente articulo va dedicado en primer lugar a Dios, quien me dio la fortaleza a lo largo de este camino, segundo a mi madre, María Elena Verdesoto quien fue mi pilar fundamental para la culminación de mi carrera, gracias por ser incondicional en cada paso y decisión tomada, a mi padre Jorge Ávila por todo el apoyo brindado, a mis hermanos Terry y Yadira Ávila y a mis sobrinos, Nicole, Fernando y Joaquín quienes han sido mi mayor inspiración para lograr esta meta.

ÍNDICE

RESUMEN 2

DEDICATORIA 4

INTRODUCCIÓN 7

MATERIALES Y MÉTODOS 8

DESARROLLO 8

Características clínicas del autismo. 9

La salud oral en pacientes pediátricos con TEA. 9

Visita dental del paciente pediátrico con TEA. 10

DISCUSIÓN 11

CONCLUSIÓN 12

BIBLIOGRAFÍA 12

MANEJO DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DURANTE LA CONSULTA ODONTOLÓGICA

Autor

Valeria Estefanía Ávila Verdesoto

Correo electrónico

vavilav@estudiantes.uhemisferios.edu.ec

Resumen

Objetivo: El objetivo de esta revisión es determinar la influencia que el diagnóstico precoz y técnicas de manejo del comportamiento, producen sobre el tratamiento odontológico de pacientes con TEA. **Materiales y Métodos:** Se presenta un estudio descriptivo donde fueron revisados la información contenida en artículos entre los años 2017- 2021, para esta revisión se verifico que el contenido tenga concordancia entre el titulo y el objetivo, los datos fueron recolectados con los métodos de búsqueda en los buscadores PubMed, Desc y Google Schoolar. **Desarrollo:** El TEA puede ser un gran desafío para los profesionales de la odontología en términos de comunicación y administración. Por lo tanto, el equipo dental debe estar lo suficientemente flexible para manejar a estas personas según sus necesidades. **Conclusión:** Las técnicas de diagnóstico precoz y técnicas de manejo de comportamiento influyen positivamente sobre el adecuado tratamiento en los pacientes con TEA durante la consulta odontológica.

Palabras Clave*:* Autismo, Manejo Dental, Paciente Pediátrico.

Abstract

Objective: The objective of this review is to determine the influence that early diagnosis and behavior management techniques produce on the dental treatment of patients with ASD. **Materials and Methods:** A descriptive study is presented where the information contained in articles between the years 2017-2021 was reviewed, for this review it was verified that the content has concordance between the title and the objective, the data was collected with the search methods in the PubMed, Desc and Google Schoolar search engines. **Disorder:** ASD can be a great challenge for dental professionals in terms

of communication and administration. Therefore, the dental team must be flexible enough to handle these people according to their needs. **Conclusion**: Early diagnosis techniques and behavior management techniques positively influence the adequate treatment in patients with ASD during dental consultation.

Key words: Autism, management dental, pediatric patient.

INTRODUCCIÓN

El trastorno del espectro autista (TEA) es un trastorno del desarrollo neurológico complejo y de por vida que se diagnostica en niños a una edad muy temprana. Afecta principalmente a la comunicación, socialización y cognición del niño (Amaral, Sabino, Pedrosa, de Aquino, & Souza, 2018). Los niños con TEA también pueden presentar deterioro de las interacciones sociales, como contacto visual inusual, limitaciones en las expresiones faciales dirigidas hacia otras personas, compromiso social y capacidad de respuesta atípicos, dificultad en las relaciones con los compañeros, falta de conciencia o comprensión de los pensamientos y sentimientos de otras personas. Pocas habilidades de comunicación, dificultad para iniciar contactos sociales a través de medios verbales o no verbales, comportamientos rígidos o inusuales e intereses restringidos (Mahmoud, Abdelkarim, & Mousa, 2020).

El autismo fue descrito por primera vez en 1943 por Kanner, se dijo que los niños autistas presentan características que a menudo exhiben un comportamiento perturbador como agresión, rabietas o autolesiones que pueden interferir con el funcionamiento diario del niño y esto a su vez plantea un desafío para los padres y cuidadores (Katta & Mani, 2018). Los problemas de comunicación aparecen de muchas formas entre estos pacientes. Casi la mitad de los niños con TEA son completamente no verbales. Algunos de ellos no hacen ningún gesto para compensar la comunicación verbal, otros presentan un lenguaje estereotipado o ecolalico (Logrieco, y otros, 2021).

Con la amplia área de investigación, es extremadamente difícil para un solo profesional mantenerse al día de todos los desarrollos en esta área. Los odontólogos generalmente son los primeros profesionales de la salud en tratar a los pacientes muy jóvenes en un trato personal muy cercano donde la comunicación es absolutamente esencial. A menudo, los odontólogos pueden ser los primeros profesionales de la salud

para identificar que un niño está teniendo algún tipo de comportamiento irracional y los padres puede haber sospechado instintiva y emocionalmente pero no se han atrevido a afrontar objetivamente (Katta & Mani, 2018).

El TEA puede ser un gran desafío para los profesionales de la odontología en términos de comunicación y administración. Por lo tanto, el equipo dental debe estar lo suficientemente flexible para manejar a estas personas según sus necesidades. Niños con TEA suelen tener una alta tasa de ansiedad cuando asisten a las citas dentales. El miedo a lo desconocido, los problemas con la comunicación directa, los gestos con las manos y la sensibilidad a los ruidos fuertes pueden llevar al incumplimiento y a la falta de cooperación y comportamiento. El objetivo de esta revisión es determinar la influencia que el diagnóstico precoz y técnicas de manejo del comportamiento, producen sobre el tratamiento odontológico de pacientes con TEA.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se presenta un estudio descriptivo donde fueron revisados la información contenida en artículos entre los años 2017- 2021, para esta revisión se verifico que el contenido tenga concordancia entre el titulo y el objetivo, los datos fueron recolectados con los métodos de búsqueda en los buscadores PubMed, Desc y Google Schoolar y conjugados con los términos boléanos AND y OR, cada uno de estos artículos fueron obtenidos con la estrategia PICO con las siguientes palabras de búsqueda, pediatric patient, autism, no autism, management dental.

Los artículos excluidos fueron, tesis y artículos duplicados así se obtuvieron 24 artículos para esta investigación y fueron considerados todos los artículos encontrados con el tema de pacientes pediátricos con TEA, todos los artículos que entraron en la investigación fueron analizados y leídos completos en su integridad, la información fue recolectada y dispuesta y seguir.

DESARROLLO

Características clínicas del autismo.

El inicio del TEA suele ocurrir antes de los 3 años. La edad media observada para estas desviaciones es de 17 a 44 meses (Chandrashekhar & Bommangoudar, 2018). Existen algunos criterios específicos referidos para que un paciente sea diagnosticado con TEA, que incluyen deficiencias en el funcionamiento social, déficits en la comunicación e intereses restringidos (Bartolomé-Villar, Mourelle-Martínez, Diéguez-Pérez, & de Nova-García, 2016). Los niños con TEA también pueden presentar deterioro de las interacciones sociales, como contacto visual inusual, limitaciones en las expresiones faciales dirigidas hacia otras personas, compromiso social y capacidad de respuesta atípicos, dificultad en las relaciones con los compañeros, falta de conciencia o comprensión de los pensamientos y sentimientos de otras personas (Suhaib, Saeed, & Gul, 2017). Pocas habilidades de comunicación, dificultad para iniciar contactos sociales a través de medios verbales o no verbales, comportamientos rígidos o inusuales e intereses restringidos (Andrade, y otros, 2017).

El habla anormal e inmadura se desarrolla en virtud de la entonación, el tono, la velocidad, el ritmo, la gramática y la integración de palabras, la comprensión y el habla no literal (Widyagarini & Suharsini, 2017). Aproximadamente el 75% de los pacientes autistas padecen un rango moderado de retraso mental. No disfrutan de las actividades grupales y quieren estar en su propio mundo y no pueden compartir el interés de otro niño en una actividad (Mangione, Bdeoui, Monnier, & Dursun, 2019). Estas características se vuelven más evidentes cuando en el curso del tratamiento de estos niños, los médicos observan la falta de contacto visual, ecolalia considerada el acto de repetir la última palabra pronunciad, autoinducción de dolor, adicción a una rutina específica y, a veces, al recuerdo experto de minucias complicadas fuera de contexto con el momento (Katta & Mani, 2018).

La salud oral en pacientes pediátricos con TEA.

Considerada una discapacidad aumenta rápidamente en los niños (Widyagarini & Suharsini, 2017). Aun no se conoce si este aumento de TEA se atribuye a una mejor conciencia o si existe un aumento real en el número de niños con autismo. La literatura muestra que los niños con autismo pueden tener dificultades para cepillarse los dientes además de una mala higiene bucal (Diekamp, Jenter, Schulte, Fricke, & Schmidt, 2020).

El TEA puede influir potencialmente en la salud bucal de los niños afectados y presentar desafíos para el cuidado dental (Qiao, Shi, Wang, Wang, & Chen, 2020).

Los niños con TEA tienen una higiene bucal más deficiente y problemas periodontales más frecuentes que los niños sanos. Los hábitos orales dañinos como el bruxismo, empujar la lengua y morderse los labios también son comunes entre los niños con TEA. Además, los niños y adolescentes con TEA se consideran un grupo de alto riesgo de caries dental y son propensos a autolesionarse y a traumatismos dentales, incluso a la auto extracción de dientes (Como, Stein, Polido, & Cermak, 2021).

Visita dental del paciente pediátrico con TEA.

La primera cita siempre debe ser corta y positivo. A los padres y al niño se les debe ofrecer un recorrido por el consultorio dental (Ocanto, y otros, 2020). Con los pacientes con TEA, es importante crear tanta rutina como sea posible y confrontar al paciente con el menor número posible de cosas desconocidas. En un entorno dental, el deterioro de las interacciones sociales obstaculizaría claramente el desarrollo de una relación paciente-proveedor. La comunicación puede verse afectada y la proximidad facial cercana con el médico mientras el paciente está en el sillón dental puede resultar incómoda (Al-Sehaibany, 2017).

Es obligatorio que el dentista comprenda estos desafíos para que puedan brindar apoyo que les permita afrontarlos en una visita al dentista, los padres y cuidadores sirven como valiosos recursos, ya que saben qué funciona mejor para su hijo (Zafar & Boyd, 2019). Para una visita dental exitosa de un niño autista, todo el personal debe ser cariñoso, empático y consciente de cómo comunicarse con estos pacientes (Diekamp, Jenter, Schulte, Fricke, & Schmidt, 2020). En el hogar, la falta de comunicación y comprensión verbal puede afectar las necesidades del niño o puede generar problemas como el cuidado personal o dificultades para expresar el dolor oral (da Silva, y otros, 2017).

Para un mejor acceso al cuidado bucal de las personas con TEA, se debe utilizar el entorno menos traumático para adaptarse a los matices sensoriales y conductuales únicos de esta población. Estrategias múltiples y simultáneas, que incorporan modalidades visuales, auditivas y táctiles y gafas de video, podrían superar las dificultades de comunicación, interacciones sociales, ansiedad y adaptación sensorial

entre las personas con TEA en el entorno del consultorio dental (Alshatrat, Al-Bakri, & Al-Omari, 2020). Los odontopediatras deben tener en cuenta que el diagnóstico y el tratamiento tempranos, las habilidades de comunicación efectivas y el seguimiento a largo plazo de los niños con autismo siguen siendo los mejores enfoques para lograr un mayor bienestar psicológico del paciente y, en consecuencia, una mejor calidad de la atención (Herrera-Moncada, et al., 2019).

DISCUSIÓN

Los niños y adolescentes diagnosticados con un trastorno del espectro autista (TEA) son más vulnerables a las enfermedades bucales que las personas con un desarrollo normal (Lam, Du, & Peng, 2020). Las personas con autismo pueden tener dificultades para colaborar durante un abordaje dental (Kind, Aartman, & van Gemert-Schriks, 2021). Hay varias razones por las que los niños con TEA reciben atención de salud bucal limitada, incluida la atención preventiva. Estas razones incluyen la falta de conocimiento y experiencia sobre TEA entre los profesionales dentales y una baja prioridad para la atención preventiva de la salud bucal por parte de los padres (Du, Yiu, & King, 2019).

Los niños con autismo pueden mostrar pocas condiciones de salud bucal. Algunos problemas son atribuidos al uso de medicamentos y dañinos hábitos orales como el bruxismo, presionar la lengua contra los dientes (Ashiry, 2020); sin embargo, otros estudios señalaron de manera inequívoca que el problema únicamente venia de una higiene bucal inadecuada (Qiao, Shi, Wang, Wang, & Chen, 2020).

La limitante de este estudio fue que no se encontraron artículos solamente de atención odontológica en pacientes con TEA, sino investigaciones de pacientes con enfermedades similares en la cual englobaba un solo tema, por lo cual se extrajo de todos los artículos solo la información requerida la cual era TEA.

En la malla curricular para estudiantes de odontología general es de mucha importancia implementar como materia, el estudio de técnicas de diagnóstico preventivas y manejo de comportamiento ya que en la actualidad han aumentado los casos con pacientes con TEA y pocos son los profesionales de la salud oral que se sienten capaces de atender a estos pacientes.

CONCLUSIÓN

Las técnicas de diagnóstico precoz y técnicas de manejo de comportamiento influyen positivamente sobre el adecuado tratamiento en los pacientes con TEA durante la consulta odontológica.

BIBLIOGRAFÍA

Al-Sehaibany, S. F. (2017). Occurrence of oral habits among preschool children with Autism Spectrum Disorder. *Pakistan journal of medical sciences, 33*(5), 1156–1160. doi: https://doi.org/10.12669/pjms.335.13554

Alshatrat, S. M., Al-Bakri, I. A., & Al-Omari, W. M. (2020). Utilización de servicios dentales y barreras a la atención dental para personas con trastorno del espectro autista en Jordania: un estudio de casos y controles. *Revista Internacional de Odontología*. doi:https://doi.org/10.1155/2020/3035463

Amaral, L., Sabino, R., Pedrosa, M., de Aquino, A., & Souza, C. (2018). Dental care to patients with autism: clinical management guidelines. *Revista Brasileña de Odontología , 75*. doi:http://dx.doi.org/10.18363/rbo.v75.2018.e1367

Andrade, V., Araújo, T., Santos, M., Rodirgues, D., de Carvalho, L., & Bastidas, V. (2017). Conditioning strategies in the dental care of patients with autism spectrum disorders. *Literature Review/Special Care Dentistry, 74*(4), 294-299. doi: http://dx.doi.org/10.18363/rbo.v74n4.p.294

Ashiry, E. A. (April de 2020). Autism and pediatric dentistry: A literature review. *EGYPTIAN Dental Journal, 66*(2), 789-798. doi:10.21608/edj.2020.24022.1018

Bartolomé, V. B., Mourelle, M. M., Diéguez, P. M., & de Nova, G. M. (2016). Incidence of oral health in paediatric patients with disabilities: Sensory disorders and autism spectrum disorder. Systematic review II. *Journal of clinical and experimental dentistry, 8*(3), e344–e351. doi:https://doi.org/10.4317/jced.52923

Bartolomé-Villar, B., Mourelle-Martínez, M. R., Diéguez-Pérez, M., & de Nova-García, M. J. (1 de Julio de 2016). Incidence of oral health in paediatric patients with disabilities: Sensory disorders and autism spectrum disorder. Systematic review II. *J Clin Exp Dent., 8*(3), 81-86. doi: 10.4317 / jced.52923

Chandrashekhar, S., & Bommangoudar, J. (2018). Manejo de pacientes autistas en consultorio odontológico: una actualización clínica. . *Revista internacional de*

odontología pediátrica clínica , 11(3), 219-227. . doi:https://doi.org/10.5005/jp-journals-10005-1515

Como, D., Stein, L., Polido, J., & Cermak, S. (2021). ral Health and Autism Spectrum Disorders: A Unique Collaboration between Dentistry and Occupational Therapy. *nt. J. Environ. Res., 18*(1), 135. doi: https://doi.org/10.3390/ijerph18010135

da Silva, S. N., Gimenez, T., Souza, R. C., Mello-Moura, A., Raggio, D. P., Morimoto, S., . . . Tedesco, T. K. (2017). Oral health status of children and young adults with autism spectrum disorders: systematic review and meta-analysis. *International journal of paediatric dentistry, 27*(5), 388–398. doi:https://doi.org/10.1111/ipd.12274

Diekamp, M., Jenter, L., Schulte, A., Fricke, O., & Schmidt, P. (2020). Restoration of an Upper Anterior Tooth in an Adolescent with Autism Spectrum Disorder—A Student Case Report. *Children. 2020, 7*(11), 237. doi: https://doi.org/10.3390/children7110237

Du, R., Yiu, C., & King, ,. N. (2019). Oral Health Behaviours of Preschool Children with Autism Spectrum Disorders and Their Barriers to Dental Care. *J Autism Dev Disord, 49*, 453–459 . doi:https://doi.org/10.1007/s10803-018-3708-5

Herrera-Moncada, M., Campos-Lara, P., Hernández-Cabanillas, J. C., Bermeo-Escalona, J. R., Pozos-Guillén, A., Pozos-Guillén, F., & Garrocho-Rangel, J. A. (2019). Autism and Paediatric Dentistry: A Scoping Review. *Oral health & preventive dentistry, 17*(3), 203-210. doi:https://doi.org/10.3290/j.ohpd.a42665

Katta, N., & Mani, K. S. (2018). Autism Spectrum Disorders-A Review on the Recent Advances in the Dental Management of Autistic Children. *Annals of International Medical and Dental Research, 4*(5), 31-35. doi:10.21276/aimdr.2018.4.5.DE9

Kind, L., Aartman, I., & van Gemert-Schriks, M. (2021). Parents' satisfaction on dental care of Dutch children with Autism Spectrum Disorder. *Eur Arch Paediatr Dent, 22*, 491–496. doi:https://doi.org/10.1007/s40368-020-00586-y

Lam, P., Du, R., & Peng, S. (13 de January de 2020). Oral health status of children and adolescents with autism spectrum disorder: A systematic review of case-control studies and meta-analysis. *Autism : the international journal of research and practice, 24*(5), 1047–1066. doi:https://doi.org/10.1177/1362361319877337

Logrieco, M., Ciuffreda, G., Sinjari, B., Spinelli, M., Rossi, R., Daddazio, G., . . . Fasolo, M. (2021). What Happens at a Dental Surgery When the Patient is a Child with Autism Spectrum Disorder? An Italian Study. *Journal of Autism and*

Developmental Disorders , *51*, 1939-1952. doi: https://doi.org/10.1007/s10803-020-04684-0

Mahmoud, S., Abdelkarim, I., & Mousa, W. (2020). Dental Service Utilization and Barriers to Dental Care for Individuals with Autism Spectrum Disorder in Jordan: A Case-Control Study. *International Journal of Dentistry*. doi:https://doi.org/10.1155/2020/3035463

Mangione, F., Bdeoui, F., Monnier, A., & Dursun, E. (22 de July de 2019). Autistic patients: a retrospective study on their dental needs and the behavioural approach. *Clinical Oral Investigations volume, 24*, pages1677–1685. doi:https://doi.org/10.1007/s00784-019-03023-7

Ocanto, R., Levi, M., Chung, J., Sheehan, T., Padilla, O., & Brimlow, D. (13 de February de 2020). The development and implementation of a training program for pediatric dentistry residents working with patients diagnosed with ASD in a special needs dental clinic. *Journal of Dental Education, 84*(4), 397-408. doi:https://doi.org/10.1002/jdd.12049

Qiao, Y., Shi, H., Wang, H., Wang, M., & Chen, F. (2020). Estado de salud bucal de los niños chinos con trastornos del espectro autista. . *Fronteras en psiquiatría, 11*(398). doi:https://doi.org/10.3389/fpsyt.2020.00398

Suhaib, F., Saeed, A., & Gul, H. (October de 2017). Oral assessment of children with autism spectrum disorder in Rawalpindi, Pakistan. *Autism : the international journal of research and practic, 23*(1). doi:https://doi.org/10.1177/1362361317730299

Widyagarini, A., & Suharsini, M. (September de 2017). Dental care for children with autism spectrum disorder. *Dental Journal (Majalah Kedokteran Gigi), 50*(3), 160-165.

Zafar, S., & Boyd, D. S. (2019). Dental Management of a Child with Autism Spectrum Disorder and Attention-Deficit Hyperactivity Disorder. *16*(4), 1-7.