



UNIVERSIDAD “LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ”

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO EN ODONTOLOGÍA

TEMA:

“Manejo odontopediátrico en niños con trastornos del espectro autista. Revisión bibliográfica”

AUTORA:

Milena Brigitte Romero Vera.

TUTOR:

Od. Evelyn María Tovar Moreira Esp.

MANTA-MANABÍ-ECUADOR

2022

Declaración de Autoría

Yo, **Milena Brigitte Romero Vera**, declaro que el presente trabajo bajo la modalidad de proyecto de investigación es de mi autoría, y el patrimonio intelectual de la misma a la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí puede ser uso de los derechos correspondientes a este trabajo, por su reglamento y por sus normativas actuales vigentes.

Manta, 16 de Marzo del 2022

Milena Brigitte Romero Vera

CERTIFICACION DE TESIS

En calidad de docente tutor(a) yo, **Dra. EVELYN TOVAR MOREIRA**, de la Facultad Ciencias de la Salud de la carrera Odontología de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido y revisado el trabajo de investigación, bajo la autoría de la estudiante ROMERO VERA MILENA BRIGITTE, legalmente matriculada en la carrera de ODONTOLOGIA, período académico 2022-2023, cumpliendo el total de 400 horas, bajo la opción de titulación de Proyecto de Investigación, cuyo tema del proyecto es **“MANEJO ODONTOPEDIATRICO EN PACIENTES CON TRASTORNO DE ESPECTRO AUTISTA. REVISION BIBLIOGRAFICA”**.

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Atentamente:

Dra. Evelyn Tovar Moreira
C.I 130238849-9
Tutora del Proyecto de Investigación

**APROBACION DEL TRIBUNAL DE GRADO
UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGIA**

TRIBUNAL EXAMINADOR

Los honorables Miembros del Tribunal luego del debido análisis y su cumplimiento de la ley aprueben el informe de investigación sobre el tema:

“Manejo Odontopediátrico en niños con Trastornos del Espectro Autista.
Revisión Bibliográfica”

Presidente del tribunal

Dra. María Fernanda Carvajal Campos

Miembro del tribunal

Dra. Freya María Andrade Vera

Miembro del tribunal

Dra. Alba María Mendoza Castro

16 de Marzo del 2023

Dedicatoria

Este trabajo final lo dedico en primer lugar a Dios porque sin el nada es posible, y jamás me abandono.

Le dedico a mi madre Katusca Vera que ha sido la constante en mi vida, quien ha sabido guiarme y ser un ejemplo de resiliencia, quien nunca me deja sola siendo mi lugar seguro y confiando en mí en todo momento, brindándome su apoyo y su compañía incondicionalmente.

A mis hijas Abigail y Mila Rodriguez Romero quienes me dieron un norte y unas ganas interminables de luchar cada día y esforzarme más, para ser un ejemplo y se sientan orgullosas de mamá, por estar en los momentos de alegría celebrando algún nuevo logro, pero también en las tristezas donde han sido mi refugio y han secado lágrimas cuando no he podido más, dándome fuerzas para volver a intentar una vez más y no decaer.

A mi abuelo Marcos Tulio Vera se la dedico hasta el cielo, porque fue parte importante en mi vida, quien creía en mí y todos sus consejos los guardare por la eternidad, se cuan orgulloso estaría de ver lo lejos que he llegado.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por acompañarme en todo mi proceso, darme vida, fuerzas y sobre todo salud para no renunciar cuando sentía que me rendiría.

A mi familia en especial a mis padres Luis Romero y Katusca Vera quienes fueron mi apoyo y brindaron sus consejos y esfuerzos para poder culminar mis estudios. A mis hermanos Melanie y Yurem quienes formaron parte en este proceso al escucharme y estar para mí y mis hijas.

A mis hijas Abigail y Mila Rodriguez Romero quienes forman parte de mi vida y hacen que cada mañana quiera mejorar y esforzarme.

A mis mejores amigos Gabriela Zambrano, Karolina Zambrano, Eleam Ruela y Joao Villegas quienes me han dado ese empujón para seguir, al escucharme, aconsejarme, acompañarme en estos años y hacer más bonito los días de clases, al enseñarme que la amistad si se elige bien se convierten en la segunda familia que Dios pone en tu camino.

A la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, la facultad de Odontología, por abrir su puerta y permitir formar parte de esta hermosa carrera y a mis docentes por formar parte de mi crecimiento profesional y personal al brindarme sus conocimientos y consejos para ponerlos en practicas en mi vida diaria.

INDICE DE CONTENIDO

<u>DEDICATORIA</u>	<u>II</u>
<u>AGRADECIMIENTO</u>	<u>III</u>
<u>RESUMEN</u>	<u>VII</u>
<u>ABSTRACT</u>	<u>VIII</u>
<u>INTRODUCCIÓN</u>	<u>1</u>
<u>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</u>	<u>3</u>
<u>FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</u>	<u>5</u>
<u>OBJETIVOS</u>	<u>6</u>
<u>OBJETIVO GENERAL</u>	<u>6</u>
<u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</u>	<u>6</u>
<u>JUSTIFICACIÓN</u>	<u>7</u>
<u>CAPÍTULO 1</u>	<u>8</u>
<u>1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA</u>	<u>8</u>
1.1 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	8
1.2 CONCEPTO	10
1.3 ETIOLOGÍA	11
1.4 EL PACIENTE AUTISTA Y EL ÁMBITO ODONTOLÓGICO	11
<u>CAPÍTULO 2</u>	<u>13</u>
<u>2. TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS</u>	<u>13</u>

<u>CAPÍTULO 3.....</u>	<u>14</u>
<u>3. PROTOCOLO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN NIÑOS CON TEA.....</u>	<u>14</u>
3.1 INTERCONSULTA.....	14
3.2 CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	14
3.3 EXAMEN CLÍNICO.....	15
3.4 EXÁMENES COMPLEMENTARIOS	15
<u>CAPÍTULO 4.....</u>	<u>16</u>
<u>4. MANEJO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES CON TEA</u>	<u>16</u>
<u>CAPÍTULO 5.....</u>	<u>17</u>
<u>5. TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN ODONTOPEDIATRIA.....</u>	<u>17</u>
5.1.1 TÉCNICAS COMUNICATIVAS.....	17
5.1.1.1 ABA (ANÁLISIS EXPERIMENTAL DE LA CONDUCTA)	18
5.1.1.2 TEACCH (TRATAMIENTO Y EDUCACIÓN DE NIÑOS AUTISTAS Y NIÑOS CON DISCAPACIDADES DE COMUNICACIÓN RELACIONADA)	18
5.1.1.3 SON-RISE.....	18
5.1.1.4 DECIR-MOSTRAR-HACER	19
5.1.1.5 CONTROL DE LA VOZ.....	19
5.1.1.6 USO DE PICTOGRAMAS	19
5.1.2 TÉCNICAS NO COMUNICATIVAS.....	19
5.1.2.1 TÉCNICA DE INMOVILIZACIÓN FÍSICA O RESTRICCIÓN	19
5.2.1 MÉTODOS DE SEDACIÓN	20
<u>6. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN</u>	<u>21</u>
<u>7. MARCO METODOLOGICO</u>	<u>22</u>
7.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	22
7.2 VARIABLES	22
7.3 ESTRATEGIAS DE BÚSQUEDA.....	22

8. <u>DISCUSION</u>	23
9. <u>CONCLUSIONES</u>	24
<u>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</u>	25

Resumen

La presente investigación se enfoca en identificar y establecer el manejo odontopediátrico en niños con trastornos de espectro Autista (TEA), por sus características conductuales y dificultad para tener comunicación con ellos, lo cual requiere de paciencia y profesionalismo. El modo de abordaje con técnicas de manejo de conducta dependerá del grado de severidad del diagnóstico y la respuesta del paciente para lograr un tratamiento exitoso. Un abordaje interdisciplinario (padres-psicólogo-odontólogo) permite acercarnos al paciente y facilita su atención. Para la recolección de la información se aplicó una revisión exhaustiva de revistas bibliográficas con el fin de recaudar información viable para la obtención de información y datos confiables, cuya investigación sirvió de base para lograr identificar cual es el correcto manejo del especialista para realizar los tratamientos cuando el paciente con TEA es colaborador y cuál es el protocolo para seguir cuando el paciente con TEA no es colaborador.

Palabras clave: Odontopediátrico, TEA, Tratamientos, paciente colaborador, protocolo, paciente no colaborador.

Abstract

This research focuses on identifying and establishing pediatric odontopediatric management in children with Autistic Spectrum Disorders (ASD), due to their behavioral characteristics and difficulty in communicating with them, which requires patience and professionalism. The approach with behavior management techniques will depend on the degree of severity of the diagnosis and the patient's response to achieve a successful treatment. An interdisciplinary approach (parents-psychologist-dentist) allows us to approach the patient and facilitates their care. For the collection of information, an exhaustive review of bibliographic journals was applied in order to collect viable information for obtaining reliable information and data, whose research served as a basis for identifying the correct management of the specialist to perform treatments when the patient with ASD is a collaborator and what is the protocol to follow when the patient with ASD is not a collaborator.

Keywords: Odontopediatric, ASD, Treatments, patient collaborator, protocol, patient not collaborator.

Introducción

En la consulta odontopediátrica normalmente acuden a la cita niños con trastornos de espectro autista (TEA).

El manejo en pacientes con TEA requiere de buena capacitación y la realización de una buena anamnesis para recopilar la mayor información de los antecedentes familiares y consultas del paciente y lograr identificar la manera más viable al momento de realizar los procedimientos.

El TEA es un trastorno del desarrollo neurológico de origen biológico, aparece en la primera infancia este se caracteriza por una alteración en la relación social del paciente, la comunicación, el lenguaje, la imaginación, conductas rígidas y actividades estereotipadas. Las personas con TEA requieren terapias psico-sociales durante su vida como apoyo para su participación familiar y social que mejore el buen vivir.

Los TEA no son fáciles de diagnosticar; se precisa la evaluación de la conducta y el desarrollo del niño. Generalmente, se detectan alrededor de los 18 meses y siendo el sexo masculino es el más afectado. La detección temprana es importante porque la terapia precoz conduce a una mejoría más rápida, cuando los niños con TEA realizan movimientos repetitivos, como mecerse y dar giros, o en comportamientos de autolesión como morderse o golpearse la cabeza. A menudo tienden a hablar después que los otros niños y pueden referirse a sí mismos por el nombre en lugar de «yo» o «mí».

Como tal, no incluyen características en la cavidad bucal distintas a las encontradas en pacientes sin este trastorno, lo cual es difícil al momento de la

higiene oral y la revisión odontológica debido a la poca comprensión de estos pacientes, la incidencia de caries y nuevas patologías bucales serán más probable que ocurran.

Un estudio encontró que los niños con autismo tenían niveles más bajos de cuidado dental porque eran más difíciles de tratar como pacientes. En los últimos años se ha utilizado el método TEACCH (Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped Children), en el abordaje conductual del niño autista en la consulta odontológica, este fue fundado en 1966 por el Dr. Schopler, en la Universidad de Carolina del Norte. (Ordóñez¹, Samaniego², Gordillo³, Yaguana⁴, & Gordillo⁵, 2022)

Planteamiento del problema

En la actualidad es importante conocer el manejo que se debe seguir en la atención odontológica al momento de presentarse a consulta un paciente menor de edad con Trastorno Espectro Autista, pero al momento de desconocer sobre el protocolo, el paciente y el odontólogo entran en un ambiente estresante y se dificulta o imposibilita la realización del tratamiento. El TEA son un conjunto de problemas del neurodesarrollo, preferiblemente acompañados de síntomas cognitivos y conductuales, que limitan en la autonomía personal y, a menudo, conducen a situaciones de estrés en la familia.

El ambiente laboral positivo y saludable es de gran importancia pues permite una buena comunicación, satisfacción y desempeño. “El autismo es considerado el mayor trastorno mental de la infancia. Por ello, es necesaria la colaboración de la familia y de la sociedad para mejorar la calidad de vida de estos pacientes.” (Dra. Naylenis Pimienta Pérez, 2017).

La Sociedad de autismo de América, el 7 de agosto de 1996, ofreció la siguiente definición: “El autismo es una discapacidad del desarrollo severa, incapacitante y de por vida que, típicamente, apareciendo en los tres primeros años de vida. Este es el resultado de un trastorno neurológico que afecta la función cerebral. Se enc en todo el mundo y en familias de todos los antecedentes raciales, étnicos y sociales. No hay factores del ambiente psicológico que se conozcan como causas de autismo”.

Es necesario realizar la evaluación que determine las patologías más comunes en niños con Trastorno del Espectro Autista, debido a que llegan a consulta con caries, gingivitis, etc. “El daño causado por estas patologías es mayor

debido al hábito de retener los alimentos en la boca, la ingesta de alimentos blandos y ricos en carbohidratos, y las limitaciones para la higiene bucal característicos en ellos, aumentando la complejidad de los tratamientos, estas circunstancias junto con los problemas conductuales, hacen necesario que el odontólogo recurra a protocolos de manejo de conducta.” (Maritza Perales-Terán 1, 2021)

Formulación del problema

Pregunta de investigación:

Para plantear la pregunta de investigación se ha identificado la problemática existente en el manejo odontopediátrico en niños con Trastornos de Espectro Autista, al tener esta condición se debe llevar un protocolo diferente.

La pregunta de investigación es:

¿Cuál es el manejo odontopediátrico en niños con Trastornos de Espectro Autista?

Preguntas directrices:

¿Cómo mejorar la atención en pacientes con TEA?

¿Cuál es el protocolo correcto para seguir en niños con TEA que colaboran y cuando no son colaboradores?

Objetivos

Objetivo General

- Identificar el manejo odontopediátrico en niños con Trastorno de Espectro Autista.

Objetivos Específicos

- Estudiar las técnicas utilizadas en la consulta odontológica con pacientes pediátricos con TEA.
- Conocer los tratamientos de niños con Trastorno de Espectro Autista en la consulta odontopediátrica.
- Identificar el protocolo a seguir en niños con TEA

Justificación

En la actualidad no hay muchos profesionales capacitados para realizar tratamientos en pacientes con Trastornos de Espectro Autista debido a lo complejo que es su colaboración de acuerdo con la edad del paciente. Existen tratamientos de larga duración que conllevan paciencia y colaboración del paciente y el odontólogo, es por ellos que se debe conocer el manejo a seguir y como tener comunicación y la confianza de ellos para que colaboren, y faciliten los procedimientos para que no haya fracaso de ellos. La evaluación del paciente pediátrico para realizar un correcto diagnóstico debe ser realizada por un equipo multidisciplinario formado, por un Especialista en Psiquiatría infantil, uno en Neurología y otro en Pedagogía y Psicología (o ambas), el terapeuta, el profesor y un asistente social y debe ser completada con los valiosos datos que aporten los padres, para saber la gravedad de este trastorno.

Muchos pacientes pediátricos con Trastorno de Espectro Autista presentan hiperactividad, su atención es muy reducida, agresividad y comportamientos que no pueden ser controlados por ellos, el profesional debe estar preparado para este tipo de situaciones y saber como actuar para lograr un tratamiento exitoso. El autismo es caracterizado por su forma de pensamiento y aprendizaje especial, muy diferente de como lo hacen el resto de las personas. Ellos piensan en función de detalles, no en función de conceptos, lo que dificulta la realización de los procedimientos a seguir.

Capítulo 1

1. Fundamentación Teórica

1.1 Antecedentes Investigativos del trastorno del espectro autista:

Como parte de la revisión bibliográfica de diversas fuentes se han podido identificar como antecedentes investigativos los trabajos correspondientes a:

(Martín1, y otros, 2015) en su revista científica que lleva por nombre: ANTECEDENTES PERINATALES Y FAMILIARES EN TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA, expone, “El Trastorno del Espectro Autista (TEA) tiene una heredabilidad elevada. Las teorías del neurodesarrollo del TEA más páusales se centran en los factores genéticos.” Existen varios estudios los cuales exponen gran variedad de factores probables relacionados con la etiología del TEA.

(Martín1, y otros, 2015)

(Ekaterina Fernández Grachova., 2021) en su trabajo para la obtención de título, denominado: MANEJO ODONTOLÓGICO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: REVISIÓN DE LITERATURA EN UN PERIODO 2015- 2021. “Los pacientes con necesidades educativas especiales, incluido el trastorno del espectro autista (TEA), tienen los mismos requisitos de atención odontológica que otros niños, pero requieren una combinación de habilidades y conocimientos, tanto

emocionales como clínicas por parte del equipo odontológico, para cuidados especiales.”

(Ekaterina Fernández Grachova., 2021)

(Ordóñez¹, Samaniego², Gordillo³, Yaguana⁴, & Gordillo⁵, 2022) en su revista científica titulada: MANEJO ODONTOLOGICO EN Pacientes CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA, refiere: “. En los últimos años, el método TEACCH (Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped Children) se ha utilizado como un enfoque conductual para niños con autismo en la consulta odontológica, este fue fundado en 1966 por el Dr. Schopler, en la Universidad de Carolina del Norte.” De acuerdo con los últimos estudios realizados y expuesto en la siguiente investigación existen varios métodos para abordar al paciente con trastornos del espectro autista, siendo este uno de los mas usados y aceptado por los pacientes con esta condición.

(Ordóñez¹, Samaniego², Gordillo³, Yaguana⁴, & Gordillo⁵, 2022)

(NEYRA, 2021) en su tesis: Manejo de conducta de paciente odontopediátrico con trastorno del espectro autista, “Un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por alteraciones importantes a nivel comunicativo, social y comportamental; y cuyas necesidades odontológicas son las mismas que el resto de la población, pero debido a la complejidad de su manejo, su atención odontológica requiere de profesionales capacitados y familiarizados con

el tema que puedan cubrir necesidades y cuidados específicos en cada paciente.”

(NEYRA, 2021)

(Pérez Jiménez Esther, 2015) en su revista científica de título: MANEJO ODONTOLÓGICO DEL PACIENTE AUTISTA. MANIFESTACIONES ORALES, menciona que “El autismo clásico puede ser diagnosticado en niños antes de los tres años y se presenta con una incidencia de 5,2 a 7,6 casos por 1000 nacidos, con una relación hombre mujer de 3:1 a 4:1, presentándose en mujeres con una severidad mayor. (7-11) Se caracteriza por deficiencias en las habilidades de comunicación e interacción social, deficiencias motrices, conductas repetitivos y deficiencias cognitivo. Son niños pasivos, distantes de las personas, menos sensibles a su entorno, evitando todo contacto visual, muestran resistencia a los cambios de ambiente y a actividades inusuales.”

(Pérez Jiménez Esther, 2015)

1.2 Concepto

(MICHELLE, 2022) en su tesis con título: MANEJO DE PACIENTE CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICAS, refiere: “El autismo se refiere al término descrito y utilizado por primera vez por el psiquiatra Bleuler en el año de 1908; quien uso dicho término para describir a un individuo esquizofrénico que se concentran en su propio mundo. Así, la palabra griega “autós” significa uno mismo y la palabra

“autismo” expresa admiración de su propio ser, expresa el repliegue de la vida mental del individuo sobre sí mismo”

1.3 Etiología

No existe una causa en específica, el desarrollo de este trastorno depende de diferentes factores genéticos.

(Juliana Marulanda, 2013) en su artículo de nombre: ODONTOLOGIA PARA PACIENTES AUTISTAS, menciona “Estudios genéticos han demostrado que en el 80% de las personas con autismo existe una disminución en la expresión del gen MeCP2, que está ligado al cromosoma X, lo que implica severos desórdenes en el desarrollo.” Hasta la actualidad no se conoce la causa definitiva de esta enfermedad.

(Juliana Marulanda, 2013)

1.4 El paciente autista y el ámbito odontológico

El paciente con TEA requiere las mismas atenciones que un paciente común en cuanto a su atención odontológica, es por ellos que se necesita conocer los protocolos correspondientes a seguir para que el paciente facilite los procedimientos y no se sienta inseguro.

Si se desconoce de la enfermedad por parte del profesional y debido a las características que presenta el paciente se vera la complejidad del caso, el profesional debe capacitarse para saber las características a nivel biológico, social, psicológico y de su sistema estomatognático para elaborar un correcto abordaje al paciente a tratar.

De acuerdo con las etapas del paciente se observará la severidad del problema, debido a que en la pubertad y adolescencia se producen muchos cambios que pueden confundirlos y hasta desorientarlos. Los pacientes con TEA poseen un conjunto de manías y hábitos nocivos relacionados con la boca: chupar o morder objetos o sus mismos dedos, onicofagia, respiración bucal, queilofagia, golpearse la cabeza o la cara y llegar a hacerse úlceras traumáticas por mordisqueo. Lo que traerá como consecuencias

De todos estos hábitos nocivos se puede producir la maloclusión y presentar otros problemas con la fonación, el bruxismo, entre otros.

(Dra. Naylenis Pimienta Pérez, 2017) en su artículo con título: AUTISMO INFANTIL, MANEJO EN LA ESPECIALIDAD DE ODONTOLOGIA, menciona “Las estrategias de modificación de conducta son fundamentales porque el manejo del comportamiento del paciente especial se fundamenta en el conductismo. Esta rama de la Psicología plantea que el comportamiento de una persona es modificable si se alteran las circunstancias ambientales que la rodean y se basa en el control de sus emociones.”

(Dra. Naylenis Pimienta Pérez, 2017)

Capítulo 2

2. TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS

Los tratamientos odontológicos en pacientes con Trastornos de Espectro autista son mas complejos a la hora que el profesional realice un procedimiento y desconozca sobre este trastorno. Deberá estar capacitado para la atención integral del paciente.

(Pérez Jiménez Esther, MANEJO ODONTOLÓGICO DEL PACIENTE AUTISTA. MANIFESTACIONES ORALES, 2015) en su artículo, dice: “es importante tener en cuenta la forma de vestir del odontólogo con colores apagados, pues los fuertes alteran y distraen la atención del paciente, al igual que la luz del consultorio debe ser tenue y suave. En ocasiones es recomendable la presencia de los padres dentro de la consulta, permitirle ingresar su juguete favorito y cantarle canciones conocidas para promover la distracción y la confianza del paciente. Los padres pueden ayudar a implementar técnicas avanzadas como estabilización, protección y retención ya que esto genera seguridad en el niño.”

(Pérez Jiménez Esther, MANEJO ODONTOLÓGICO DEL PACIENTE AUTISTA. MANIFESTACIONES ORALES, 2015)

Capítulo 3

3. Protocolo de atención odontológica en niños con TEA

Es importante la correcta realización de la historia clínica para determinar el correcto procedimiento a seguir, recopilar todos los antecedentes, y patologías para dar un correcto diagnóstico y realizar el plan de tratamiento de acuerdo con la gravedad de las patologías y la colaboración del paciente.

En la primera consulta se debe indagar para obtener la mayor cantidad de información relevante del paciente, familiarizarlo con los equipos que se utilizarán a la hora de los procedimientos odontológicos y observar la reacción del paciente con ellos.

Se debe realizar los siguientes pasos a seguir antes de continuar con el protocolo de atención:

3.1 Interconsulta

en caso de ser necesario el profesional odontológico debe pedir interconsulta con los profesionales que están a cargo del proceso del paciente, incluyendo enfermeros y médicos, se debe tener consultar con su médico de cabecera el tratamiento en caso de que se proceda a realizar la sedación.

3.2 Consentimiento informado

Se requiere el consentimiento informado para todos los pacientes o, en el caso de los niños, de los padres y/o cuidadores. Por lo tanto, el paciente o padre/cuidador, debe comprender los riesgos y beneficios potenciales del

tratamiento y aceptar legalmente estos riesgos por escrito. (Ordóñez1, Samaniego2, Gordillo3, Yaguana4, & Gordillo5, 2022)

3.3 Examen clínico

El examen clínico debe incluir las características del paciente, incluidos los exámenes extraorales e intraorales. Con respecto a la toma de modelos, es posible que las técnicas de toma de impresiones convencionales no sean posibles según el estado del paciente, por lo que se deben considerar los métodos de toma de impresiones convencionales, como la toma de impresiones con cubetas de impresión adecuadas o el uso de soportes de silicona pesada y liviana sin cubeta. (Ordóñez1, Samaniego2, Gordillo3, Yaguana4, & Gordillo5, 2022)

3.4 Exámenes complementarios

Según (Ordóñez1, Samaniego2, Gordillo3, Yaguana4, & Gordillo5, 2022) "Los métodos más utilizados para llegar a un diagnóstico ortodóncico son análisis de modelos, de fotografías, y cefalométrico, teleradiografía y radiografía panorámica y de perfil. Según el tipo de paciente con TEA, pueden deberse a cambios sensoriales, conductuales o cognitivos."

Capítulo 4

4. Manejo odontológico en pacientes con TEA

(Ordóñez¹, Samaniego², Gordillo³, Yaguana⁴, & Gordillo⁵, 2022) en su artículo científico con nombre: Manejo odontológico en pacientes con trastorno del espectro autista, refiere que: “Mantener la higiene bucal es parte de la rutina de todos. Sin embargo, para las personas con autismo, este es un gran desafío y una cara mojada a menudo es incomoda, o la textura y el sabor del dentífrico, muchas veces no saben escupir”

(Ordóñez¹, Samaniego², Gordillo³, Yaguana⁴, & Gordillo⁵, 2022)

Los dentistas que tratan a pacientes con TEA deben estar familiarizados con una variedad de técnicas de manejo del comportamiento. Las técnicas de conductuales estándares utilizadas en odontología pediátrica se pueden aplicar con éxito. Los estudios realizados por Marshall y sus colegas han demostrado que los pacientes con TEA les van muy bien si ven siempre al mismo personal y al mismo dentista en cada cita. (Ordóñez¹, Samaniego², Gordillo³, Yaguana⁴, & Gordillo⁵, 2022)

Todos los profesionales que trabajen en el consultorio odontológico deben estar capacitado para tratar al paciente con TEA, y saber como actuar ante alguna situación.

Capítulo 5

5. TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN ODONTOPEDIATRÍA

En odontopediatría la conducta de los pacientes es muy variado y para poder abordarlos, el profesional debe capacitarse para determinar de qué manera puede lograr llegar a él.

Para ello, se puede utilizar herramientas como técnicas de manejo de conducta, que son los procedimientos que buscan tener una respuesta positiva del paciente, y permita llevar a cabo los procedimientos odontológicos con éxito.

Estas técnicas se clasifican en Técnicas No Farmacológicas y Técnicas Farmacológicas.

5.1 Técnicas no farmacológicas

Estas técnicas se utilizan sin usar ningún fármaco, pero logran un cambio conductual del paciente y permite la atención odontológica disminuyendo su estrés y ansiedad.

5.1.1 TÉCNICAS COMUNICATIVAS.

Los niños con TEA no pueden ser excluidos de esta atención, a pesar de que su limitada capacidad psicomotora. El problema de atención odontológica se ve afectado en gran medida por los profesionales que no están lo suficiente capacitados para trabajar con este grupo de personas. Como en otros casos, no podemos desarrollar paciencia para este tipo de atención. Las herramientas y acciones utilizadas para programar a los pacientes en casa con una semana antes de la visita a la consulta odontológica, estas acciones están respaldadas por las estrategias que se describen a continuación:

5.1.1.1 ABA (Análisis Experimental de la Conducta)

Es una aplicación sistémica y continua de principios de aprendizaje con el objetivo principal de aumentar, disminuir o mantener el comportamiento de personas con deterioro cognitivo o autismo. (Ekaterina Fernández Grachova., 2021)

5.1.1.2 Teacch (Tratamiento y educación de niños autistas y niños con discapacidades de comunicación relacionada)

Es una herramienta que, a través de sus estrategias, posibilita la comunicación e interacción con personas con limitaciones sociales. Teacch busca fortalecer las capacidades y habilidades de las personas con TEA para mejorar su movilidad en la vida diaria. (Ekaterina Fernández Grachova., 2021)

(Ekaterina Fernández Grachova., 2021)

Los actos educativos también mejoran el contacto visual, la concentración, la comprensión, la atención, el movimiento, las habilidades de afrontamiento y control de los impulsos exagerados.

5.1.1.3 Son-Rise

Fue desarrollado para tratar a personas con TEA con el fin de mejorar las relaciones e interacciones entre las personas autistas y su entorno. Esto se basa en el aprendizaje continuo, la conexión emocional, la flexibilidad y el deseo de aprendizaje. Esto mejora la participación del paciente en el proceso de consulta y permite el principio de autonomía en el proceso de consulta.

5.1.1.4 Decir-mostrar-hacer

Las explicaciones de los procedimientos a realizar son simples, claros y significativas para el paciente, lo que reduce la ansiedad del paciente. Esta técnica consiste en que los profesionales muestren a los pacientes los pasos a seguir para que confíen y cooperen.

Las personas diagnosticadas con TEA a menudo responden bien con preparación previa. Puede ser útil educar a las personas con TEA para que comprendan qué esperar durante la visita al dentista y la secuencia de eventos resultará muy útil. (Ekaterina Fernández Grachova., 2021)

5.1.1.5 Control de la voz

El niño con autismo se debe abordar de forma calmada, el paciente responderá de manera positiva al profesional.

5.1.1.6 Uso de pictogramas

Las personas con TEA tienen excelentes habilidades de pensamiento visual, es decir, comprenden, asimilan y retienen mejor la información que observan; en comparación con a la información verbal, las imágenes existen en el tiempo y son menos abstractas. Esta técnica ahora se usa ampliamente en pacientes con TEA.

5.1.2 Técnicas no comunicativas

5.1.2.1 Técnica de inmovilización física o restricción

Los pacientes con TEA pueden requerir este tipo de protección activa o pasiva frente ante situaciones de atención de emergencia o situaciones diagnósticas

por movimientos incontrolados. Lo que es más importante, esta posición permite un campo de visión completo y apoya el trabajo del profesional odontológico.

5.2 Técnicas farmacológicas

Algunos estudios realizados presentan que es necesario esta técnica cuando el grado de severidad de este trastorno es difícil de tratar para lograr realizar el procedimiento odontológico y no dañar al paciente y el tratamiento odontológico realizado por el profesional sea exitoso.

5.2.1 Métodos de sedación

Se han clasificado en métodos de anestesia que se encasillan en diferentes niveles de sedación, que van desde un proceso de ansiolíticos mínimos y la sedación hasta la sedación profunda llegando al nivel de la anestesia general.

(Ekaterina Fernández Grachova., 2021) en su trabajo de titulación de nombre: MANEJO ODONTOLÓGICO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: REVISIÓN DE LITERATURA EN UN PERIODO 2015- 2021, manifiesta que: “Chandrashekhar et al requiere la administración a largo plazo de óxido nitroso en concentraciones superiores a las habituales para lograr niveles favorables de sedación en pacientes con TEA. El manejo de pacientes autistas bajo anestesia general es eficaz y ayuda a los pacientes a aceptar el tratamiento convencional”

(Ekaterina Fernández Grachova., 2021)

6. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

Los niños con trastornos del espectro autista son los más complejos al considerarse el mayor trastorno mental de la infancia. Por tanto, estos pacientes requieren una fuerte implicación de la familia y la sociedad para mejorar su calidad de vida. Si los pacientes pediátricos autistas son dependientes entonces el odontólogo deberá. ¿Identificar cual es las técnicas de manejo odontológico más acertada en la consulta dental en niños con (TEA)? Se consideró de interés comentar las principales técnicas y protocolos con el fin de mejorar su salud bucal y la confianza entre el paciente y el profesional.

7. MARCO METODOLOGICO

7.1 Diseño de la investigación

El presente trabajo de investigación es una revisión bibliográfica con carácter explicativo, científico e investigativo, ya que se basó en investigaciones previas realizadas sobre la existencia del manejo odontopediátrico en pacientes con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Esta recolección de información es de varias fuentes fidedignas para poder desarrollar el tema establecido.

7.2 Variables

Esta revisión se basará en la obtención de artículos científicos y proyectos de investigación en niños con trastornos del espectro autista de acuerdo con el sexo, edad, raza, estrato socioeconómico, procedencia y fenotipo. Serán estudiados y analizados en la revisión bibliográfica.

7.3 Estrategias de Búsqueda

La investigación de revisión bibliográfica con carácter explicativo e investigativo, enfocada en una exhaustiva recopilación de datos que conlleva la información de base de páginas científicas, como los buscadores en salud Pubmed, Google Académico. Y en base de datos, ScieloNet, Redalyc, Academia.Edu. Los artículos fueron escogidos según el objetivo general y específicos y la relación con el tema a tratar.

8. DISCUSION

El Trastorno del Espectro Autista es una enfermedad que afecta al sistema neurobiológico, que afecta a nivel del paciente el desarrollo conductual, social y en cuanto al comportamiento. Este trastorno presenta una evolución crónica, y aun no se conoce la causa aparente.

La Academia Americana de Odontopediatría (AAPD) reconoce que el manejo del comportamiento de las personas con necesidades especiales ha cambiado. Estos pacientes pueden tener un mayor riesgo de patología bucal debido a su menor capacidad para comprender o participar en la higiene de rutina y su menor capacidad para cooperar con los programas preventivos. (Ordóñez¹, Samaniego², Gordillo³, Yaguana⁴, & Gordillo⁵, 2022)

Lo que dificulta esta investigación es que no existen solo artículos sobre el TEA sino también sobre el manejo con enfermedades muy similares que deben de realizar un protocolo distinto al momento de su atención debido a que tendrán características distintos a un paciente común, deberán estar capacitados los profesionales odontológicos y sus auxiliares al momento de que se presenten estos casos en la consulta.

9. CONCLUSIONES

1. Los pacientes con trastorno del espectro autista (TEA), tiene la misma atención odontológica que los demás pacientes, sin embargo, se necesita estar capacitados todo el personal que trabaje en la clínica odontológica, deberán tener paciencia, estar preparados emocional y creativamente. Es importante conocer las técnicas que se direccionan al comportamiento y las emociones de este tipo de pacientes durante la consulta odontológica.
2. Se identificaron diversas técnicas para el manejo del paciente con Trastornos del Espectro Autista, siendo una de las más usadas la de decir -Mostrar - Hacer. Por otro lado, el uso de pictogramas es bastante ya que estos pacientes se enfocaban en su campo visual.
3. Es importante realizar una valoración previa y evaluación odontológica antes de la atención directa para que la persona con Trastornos del Espectro Autista se familiarice con el entorno y el profesional.
4. Debido a que los individuos con TEA son pacientes complejos y en la mayoría de las veces se niegan a cometerse a la atención odontológica, lo que dificultará la realización de los procedimientos, la selección de la técnica en este tipo de pacientes dependerá de la edad del paciente, el grado de rechazo hacia el tratamiento, el grado del discapacidad del paciente autista y la propia farmacología del paciente, que será abordado en una interconsulta con el médico tratante del paciente.

Referencias Bibliográficas

1. Dra. Naylenis Pimienta Pérez, D. Y. (2017). Autismo infantil, manejo en la Especialidad de Odontología. *medicadelcentro*.
2. Ekaterina Fernández Grachova., C. I. (2021). *MANEJO ODONTOLÓGICO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON*. Santo Domingo.
3. Juliana Marulanda, 1. E. (2013). Odontología para pacientes autistas. *SCIELO*.
4. Maritza Perales-Terán 1, a. A.-H.-I.-F. (2021). Evaluación de tres técnicas para el manejo de conducta odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista. *ODONTOLOGÍA SANMARQUINA*.
5. Martín¹, C. D., Raposo², M. B., Sangrador³, C. O., Sesmero⁴, M. M., González⁴, C. G., & Moreno⁵, M. M. (2015). Antecedentes perinatales y familiares en trastornos del espectro autista. *REVISTA DE PSIQUIATRÍA INFANTO-JUVENIL*.
6. MICHELLE, R. G. (2022). *MANEJO DE PACIENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA*. Guayaquil.
7. NEYRA, D. L. (2021). *Manejo de conducta de paciente odontopediátrico con trastorno del espectro autista* . Lima,Peru.
8. Ordóñez¹, A. B., Samaniego², J. V., Gordillo³, D. G., Yaguana⁴, J. G., & Gordillo⁵, L. C. (2022). Manejo odontológico en pacientes con trastorno del espectro autista. *RECIMUNDO*.
9. Pérez Jiménez Esther, R. C. (2015). MANEJO ODONTOLÓGICO DEL PACIENTE AUTISTA. MANIFESTACIONES ORALES. *Revista Europea de Odontoestomatología*.
10. Pérez Jiménez Esther, R. C. (2015). MANEJO ODONTOLÓGICO DEL PACIENTE AUTISTA. MANIFESTACIONES ORALES. *REVISTA EUROPEA DE ODONTOESTOMATOLOGIA* .