



**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

**MANUAL PARA EL ABORDAJE DE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE  
NIÑOS SORDOMUDOS EN LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE III  
DE LA UJAP**

**Autor(es):**

Andrea D'Ariano

Valeria D'Ariano

Urb. Yuma II, calle N° 3. Municipio San Diego  
Teléfono: (0241) 8714240 (master) – Fax: (0241) 8712394



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**MANUAL PARA EL ABORDAJE DE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE  
NIÑOS SORDOMUDOS EN LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE III  
DE LA UJAP**

Trabajo de grado para optar por el título de:

**ODONTÓLOGO**

**Autor(es):**

Andrea D'Ariano C.I.: 27.212.375

Valeria D'Ariano C.I.: 29.587.056

**Tutor(a):**

Od. Janeth Rodríguez

San Diego, noviembre 2023



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Mediante la presente hago constar que he leído el Proyecto, elaborado por los ciudadanos Andrea D'Ariano y Valeria D'Ariano, titulares de la cédula de identidad N° V-27.212.375 y V-29.587.056. respectivamente, para optar al grado académico de Odontólogo, cuyo título es **MANUAL PARA EL ABORDAJE DE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE NIÑOS SORDOMUDOS EN LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE III DE LA UJAP**, adscrito a la línea de investigación: **Odontología Clínica y Correctiva**; y declaro que acepto la tutoría del mencionado Proyecto y de Trabajo de Grado durante su etapa de desarrollo hasta su presentación y evaluación por el jurado evaluador que se designe; según las condiciones del Reglamento de Estudios de la Universidad José Antonio Páez.

En San Diego, a los doce del mes de junio del año dos mil veintitrés.

  
(Firma autógrafa del tutor)  
OD. JANETH RODRIGUEZ  
CI V- 8.844.992 Dn. Janeth Rodríguez  
Odontólogo  
C.O.V. 12.233 R.F. V-03346039



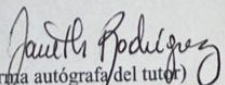
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



CONSTANCIA DE APROBACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN  
PÚBLICA DEL TRABAJO DE GRADO

Quien suscribe **Janeth Rodríguez**, portador de la cédula de identidad N° **V-8.844.992**, en mi carácter de tutor del trabajo de grado presentado por el(la)(los) ciudadanos(as) **Andrea D'Ariano** y **Valeria D'Ariano**, portadores de la cédula de identidad N° **V-27.212.375** y **V-29.587.056**, titulado **MANUAL PARA EL ABORDAJE DE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE NIÑOS Y ADOLESCENTE III DE LA UJAP**, presentado como requisito parcial para optar al título de Odontólogo, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los 13 días del mes de Octubre del año dos mil veintitrés.

  
(Firma autógrafa del tutor)  
Janeth Rodríguez  
CI.: V-8.844.992

*Dra. Janeth M. Rodríguez*  
Odontólogo  
C.O.V. 12.283 RIF.: V-08844992-0



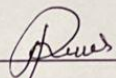
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



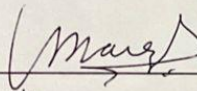
### ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO

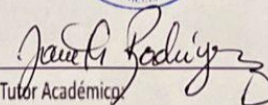
El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado **“MANUAL PARA EL ABORDAJE DE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE NIÑOS SORDOMUDOS EN LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE III DE LA UJAP”**, realizado por las ciudadanas **Andrea D’Ariano** y **Valeria D’Ariano**, titulares de la cédula de identidad V.- **27.212.375** y V.- **29.587.056**, respectivamente. Cursantes de la carrera ODONTOLOGÍA, hace constar que después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su **aprobación**.

En San Diego, a los trece días del mes de noviembre del año dos mil veintitrés

  
Jurado  
Nombre: **Diere Ramos**  
C.I.: **12473636**



  
Jurado  
Nombre: **HAROLYN ALVÁREZ**  
C.I.: **7793187**

  
Tutor Académico  
Nombre: **Janeth Rodríguez**  
C.I.: V.- **8.844.992**

## ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL	6
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
INTRODUCCIÓN	9
<b>CAPÍTULO I EL PROBLEMA</b>	<b>11</b>
Planteamiento del Problema	11
Formulación del Problema	13
Objetivos de la Investigación	14
Objetivo General	14
Objetivos Específicos	14
Justificación de la Investigación	15
<b>CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO</b>	<b>17</b>
Antecedentes de la Investigación	17
Bases teóricas	20
Bases Legales	23
Definición de Términos Básicos	24
<b>CAPÍTULO III METODOLOGÍA</b>	<b>26</b>
Tipo de Investigación	26
Nivel de Profundidad	26
Diseño de la Investigación	27
Fases	27
Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos	29
<b>CAPÍTULO IV DIAGNÓSTICO</b>	<b>30</b>
Discusión	30
<b>CAPÍTULO V PROPUESTA</b>	<b>34</b>
REFERENCIAS	39
ANEXOS	46



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**MANUAL PARA EL ABORDAJE DE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE NIÑOS SORDOMUDOS EN LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE III DE LA UJAP**

**Autoras:** Andrea D'Ariano y Valeria D'Ariano.

**Tutor(a):** Od. Janeth Rodríguez

**Línea de investigación:** Odontología Clínica y Correctiva

**RESUMEN**

**Introducción:** la limitación auditiva se refiere a los problemas que genera la privación de la audición desde edades muy tempranas, las restricciones en la adquisición del lenguaje oral y en general el estudio del desarrollo de los procesos cognoscitivos en los niños sordos, los cuales pueden ser clasificados como niños sordos puros y niños sordos con déficit múltiples. Para las personas con limitaciones auditivas, el desenvolverse en un mundo que gira en torno a la oralidad hace que sus relaciones sociales y sistemas de comunicación se tornen difíciles. **Objetivo:** Proponer un manual para el abordaje de la atención odontológica de niños sordomudos en la clínica del niño y adolescente III de la UJAP. **Metodología:** Corresponde a una investigación de tipo proyecto factible, descriptivo, no experimental y transeccional, que se dividió en tres fases para su ejecución: Fase I Diagnóstico del conocimiento, Fase II Revisión bibliográfica y propuesta, utilizándose la encuesta y la observación no estructurada como técnica de recolección de datos y como instrumento, el cuestionario. **Resultados:** los resultados obtenidos revelaron que un alto porcentaje, específicamente el 91,67% de los encuestados, estuvo de acuerdo en la necesidad de reforzar los conocimientos sobre el manejo y atención de pacientes sordomudos. Estos hallazgos resaltan la conciencia y la disposición de los profesionales para mejorar sus habilidades en este ámbito. **Propuesta:** se determinó la factibilidad de un manual para el abordaje odontológico en pacientes sordomudos del área clínica del niño y adolescente III en la Universidad José Antonio Páez, a través de una revisión bibliográfica con la finalidad de identificar los enfoques y mejores prácticas para el abordaje odontológico en pacientes sordomudos. Considerar las necesidades específicas de los niños sordomudos: Los niños tienen características y necesidades las cuales son únicas en comparación con los adultos.

**Palabras claves:** Hipoacusia, Limitación Auditiva, Sordomudo.



**BOLIVARIAN REPUBLIC OF VENEZUELA  
JOSÉ ANTONIO PÁEZ UNIVERSITY  
FACULTY OF HEALTH SCIENCES  
DENTAL SCHOOL**



**MANUAL FOR THE APPROACH TO THE DENTAL CARE OF DEAF-MUTE CHILDREN IN THE CHILD AND ADOLESCENT CLINIC III OF THE UJAP**

**Authors:** Andrea D'Ariano y Valeria D'Ariano.

**Tutor:** Od. Janeth Rodríguez

**Line of research:** Odontología Clínica y Correctiva

**ABSTRACT**

**Introduction:** hearing limitation refers to the problems generated by hearing deprivation from a very early age, restrictions in the acquisition of oral language and in general the study of the development of cognitive processes in deaf children, which can be classified as pure deaf children and deaf children with multiple deficits. For people with hearing limitations, living in a world that revolves around orality makes their social relationships and communication systems become difficult. **Objective:** To propose a manual for approaching dental care for deaf-mute children in the child and adolescent clinic III of the UJAP. **Methodology:** It corresponds to a feasible, descriptive, non-experimental and transectional project type research, which was divided into three phases for its execution: Phase I Diagnosis of knowledge, Phase II Bibliographic review and proposal, using the survey and unstructured observation as data collection technique and as an instrument, the questionnaire and photographic or video cameras. **Results:** the results obtained reveal that a high percentage, specifically 91.67% of those surveyed, agreed on the need to reinforce knowledge about the management and care of deaf-mute patients. These findings highlight professionals' awareness and willingness to improve their skills in this area. **Proposal:** the feasibility of a manual for the dental approach in deaf-mute patients in the clinical area of children and adolescents III at the José Antonio Páez University was determined, through a bibliographic review of journals with the purpose of identifying approaches and best practices for The dental approach in deaf-mute patients. Consider the specific needs of deaf-mute children: Children have characteristics and needs which are unique compared to adults.

**Keywords:** Hearing loss, Hearing limitation, deaf.

## INTRODUCCIÓN

La Limitación Auditiva se refiere a los problemas que genera la privación de la audición desde edades muy tempranas, las restricciones en la adquisición del lenguaje oral y en general el estudio del desarrollo de los procesos cognoscitivos en los niños sordos, los cuales pueden ser clasificados como niños sordos puros y niños sordos con déficit múltiples. Para las personas con limitaciones auditivas, el desenvolverse en un mundo que gira en torno a la oralidad hace que sus relaciones sociales y sistemas de comunicación se tornen difíciles, sobre todo en la consulta odontológica, donde es necesaria una buena comunicación para atender y solucionar todas las necesidades de los pacientes. Por lo tanto, en la presente investigación se propuso un manual para el abordaje de la atención odontológica de niños sordomudos en la clínica del niño y adolescente III de la UJAP, por lo que se dividirá en:

Capítulo I, se desarrolló el planteamiento y formulación del problema, objetivos generales, objetivos específicos, justificación de la investigación, alcance y limitaciones de la investigación

Capítulo II, se abordó el marco teórico, donde se desarrollan los antecedentes y las bases tanto teóricas como legales que respaldan la investigación, seguida de la definición de términos básicos.

Capítulo III, estuvo constituido por el marco metodológico donde se indica el tipo, nivel y diseño de la investigación, los métodos de búsqueda de información, las etapas de desarrollo y el procedimiento metodológico.

Capítulo IV, se presentan las conclusiones diagnosticas de la información recolectada a través del instrumento. Capítulo V, se presenta la propuesta del proyecto y las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

# **CAPÍTULO I**

## **EL PROBLEMA**

### **1.1.Planteamiento del Problema**

La hipoacusia, término que proviene de la combinación de las palabras griegas "hypo" (debajo) y "akouein" (oir), hace referencia a la disminución de la capacidad auditiva, ya sea de forma leve, moderada, severa o profunda, esta última conocida comúnmente como sordera. Este trastorno puede ser de tipo neurosensorial, conductivo o mixto, y afectar uno o ambos oídos de forma unilateral o bilateral. Según la OMS, en todo el mundo hay 466 millones de personas que padecen sordomudez, de las cuales 34 millones son niños. En Venezuela se diagnostican al año 14 mil pacientes con hipoacusia –sordera- y fallecen aproximadamente 420 pacientes por Otitis Media Aguda (OMA) y otitis media crónica, teniendo este país la mayor incidencia de otitis media que Argentina, Chile y Uruguay (1,2).

En relación a esto, dicha condición tiene como una de sus principales consecuencias la limitación para comunicarse con los demás, lo que puede representar una barrera al momento de acceder a servicios de salud. Los pacientes sordomudos, especialmente en la infancia, corren el riesgo de presentar problemas de salud bucal debido a la falta de educación y atención por parte del personal odontológico, el cual en su mayoría no está capacitado para atender a grupos con diversidad funcional (3). Esta situación puede

generar un impacto significativo en la calidad de vida de las personas con discapacidad auditiva, lo que destaca la necesidad de una atención médica más inclusiva y accesible. De esta forma, es común observar que los niños que padecen hipoacusia experimentan altos niveles de ansiedad al momento de recibir tratamiento dental, debido a las dificultades de comunicación que enfrentan. Además, algunos de ellos pueden ser tímidos, solitarios, inseguros y temerosos, llegando incluso a desarrollar comportamientos agresivos. Por ello, resulta crucial que el odontólogo sea capaz de detectar los niveles de ansiedad y conducta del paciente en el sillón dental, ya que esto influirá en los ajustes necesarios durante la consulta. De esta forma, el éxito o fracaso del tratamiento dependerá en gran medida de la habilidad del odontólogo para comprender y atender las necesidades del paciente (4).

Por otra parte, para los profesionales de la salud, incluyendo a los odontólogos, es fundamental establecer una buena comunicación con el paciente para obtener información detallada sobre su estado de salud físico, mental, social y ambiental. Es importante tener en cuenta que las alteraciones en la cavidad oral pueden tener un impacto en la salud general del paciente (5). Por tanto, cuando se trata de niños con limitaciones auditivas, es fundamental que el profesional de la salud comprenda la etiología y las consecuencias de la hipoacusia. Además, es necesario ser consciente de los efectos psicológicos que esta discapacidad puede tener en el paciente y de la gran dependencia que tienen en sus padres, quienes son los primeros intérpretes y responsables de su comportamiento y conducta en las diferentes etapas de la vida (6).

La atención odontológica a pacientes con limitaciones auditivas puede presentar dificultades debido a los problemas de comunicación que pueden surgir entre el odontólogo y el paciente (4). Por ello, es necesario que los profesionales de la odontología cuenten con herramientas y conocimientos adecuados que les permitan superar esta barrera y brindar una atención de calidad a las personas con discapacidad auditiva. De esta forma, se garantiza que los pacientes reciban una atención odontológica adecuada y se les brinda la oportunidad de mejorar su calidad de vida.

## **1.2. Formulación del Problema**

La presente investigación tuvo un enfoque de proyecto factible, donde se realizaron cuestionarios a los docentes de la Clínica del Niño y del Adolescente III en la Universidad José Antonio Páez, en el periodo 2023-3CR, para evaluar el nivel de conocimientos con respecto a las técnicas comunicacionales en la atención odontológica de pacientes niños sordomudos y con base en esta información, adecuar el manual. Además, se asistió a institutos de audio fonología, para evaluar los canales comunicacionales que se pueden llevar a cabo durante la consulta odontológica como parte de la recopilación de información necesaria para el desarrollo del manual. Con base en lo anteriormente expuesto, se hace pertinente realizar un Manual para facilitar la relación odontólogo-paciente durante una consulta odontológica; para lograr esto con efectividad, es de interés responder a la siguiente interrogante: ¿Cuáles son las

mejores técnicas comunicacionales para el abordaje de paciente pediátricos sordomudos en los distintos tratamientos odontológicos?

### **1.3.Objetivos de la Investigación**

#### **1.3.1. Objetivo General**

Proponer un manual para el abordaje de la atención odontológica de niños sordomudos en la clínica del niño y adolescente III de la UJAP.

#### **1.3.2. Objetivos Específicos**

- Examinar el nivel de conocimiento sobre el manejo comunicacional de pacientes sordomudos en los docentes de la Clínica del Niño y Adolescente III de odontología de la Universidad José Antonio Páez.
- Seleccionar las técnicas comunicacionales más comunes usadas por los odontólogos en la atención odontológica de pacientes sordomudos.
- Sugerir un protocolo adecuado del abordaje en la atención odontológica de los distintos tratamientos en niños sordomudos.

#### **1.4. Justificación de la Investigación**

La presente investigación es de gran importancia ya que muy poco se trata el tema del abordaje odontológico en pacientes especiales o con alguna discapacidad, por lo que, en concreto, resulta un completo desconocimiento el abordaje odontológico de pacientes sordomudo, teniendo estos niños el derecho como todos los demás de recibir una atención odontológica de calidad. Por tal motivo, dicho estudio representa gran valor teórico, ya que, al diseñarse un protocolo adecuado del abordaje odontológico de los pacientes sordomudos, este puede ser útil para todos los estudiantes y profesionales de odontología y, sobre todo, constituir un significativo aporte a sus conocimientos y a su carrera. De igual manera tiene gran relevancia social, ya que en los estudiantes de la Clínica del Niño y del Adolescente III, puede existir ciertos temores al atender a pacientes niños sordomudos ya que no existe una sólida comunicación entre ellos, por lo que los resultados de esta investigación contribuirán a que los estudiantes tengan más confianza al atenderlos y además se provea la atención de estos niños para solventar sus necesidades odontológicas sin dificultades. Asimismo, tiene una implicación práctica, ya que se desea emplear dicho abordaje odontológico en diferentes niños sordomudos que se encuentren en institutos de audio fonología, para así poner en práctica las distintas técnicas y protocolos para determinar cuál es el manejo más adecuado al momento de una atención odontológica. También, tendría un carácter novedoso, ya que el presente estudio podría motivar a la universidad a realizar alianzas con institutos de audio fonología, que ameriten atención odontológica para sus

pacientes sordomudos. Por otra parte, esta investigación se inserta en la línea de investigación de Odontología Clínica y Correctiva de la unidad de Atención Odontológica Integral con Pertinencia Social.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de la Investigación**

Se presentarán los antecedentes de esta investigación en orden cronológico del más actual al más antiguo.

Cardona, et al. (2017), realizaron una investigación titulada “Atención odontológica de discapacitados auditivos por estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo” con el objetivo de determinar las estrategias comunicacionales que tienen los estudiantes de odontología para la atención en discapacitados auditivos. Metodológicamente fue un estudio de campo, de diseño descriptivo, con una población de 341 estudiantes. Los resultados, para los aspectos cognitivos sobre discapacidad auditiva, a pesar de que 40% conocían la definición de pérdida auditiva y 90% dominaba los componentes anatómicos del sistema auditivo, 88% desconocía los grados de pérdida auditiva. En estrategias de comunicación, 27% recibieron información formal del tema, 62% sabían comunicarse con lápiz y papel; 92% pidió incorporación del lenguaje de señas y 78% necesitó intérprete. En conclusión, es importante la incorporación de herramientas comunicacionales en el pensum de estudio de la carrera de odontología para la atención de pacientes con discapacidad auditiva (7).

Giraldo, et al (2017) realizaron una investigación titulada “Manejo de la salud bucal en discapacitados. Artículo de revisión” con el objetivo de realizar una revisión de tema sobre algunos tipos de discapacidades, las manifestaciones bucales más comunes, el manejo odontológico y estrategias de comunicación alternativa apropiada, para brindar una atención de calidad. La comunicación con pacientes en condición de discapacidad como autismo, síndrome de Down, parálisis cerebral, deficiencia auditiva, presenta un componente adicional de dificultad, por lo cual es necesario apoyarse en un sistema de estrategias comunicativas, protocolos de atención y otros medios que pueden variar entre las distintas discapacidades (8).

Escobar y cols. (2020), egresados de la Universidad de El Salvador, realizaron una investigación titulada: “Manejo odontológico, conductual y clínico del paciente pediátrico con hipoacusia profunda neurosensorial bilateral. Reporte de dos casos”, donde el objetivo general fue reportar dos casos de manejo odontológico de carácter integral, conductual y clínico de pacientes pediátricos con hipoacusia profunda neurosensorial bilateral. Concluyeron que, el manejo conductual efectivo en pacientes pediátricos con diversidades odontológicas, como la hipoacusia, tiene el potencial de incrementar las posibilidades de éxito clínico de la rehabilitación dental, el seguimiento y la educación en salud bucal (1).

Campos y cols. (2020), egresados de la Universidad de Concepción en Chile, realizaron una investigación titulada: “Salud oral y cuidado dental en la población sorda y con dificultades auditivas: una revisión de alcance”, el objetivo principal fue compilar la

literatura disponible sobre la salud bucal y el cuidado dental de la población sorda y con dificultades auditivas (DHH). Se basó en un estudio de tipo revisión bibliografía, donde concluyeron que, esta revisión de alcance es la primera conocida que se centra en la salud oral de DHH y su cuidado dental. Se necesitan esfuerzos para desarrollar programas de salud dental accesibles para abordar las aparentes desigualdades en salud oral en la población de DHH (9).

Hernández, et al. (2019), realizaron una investigación titulada “Manejo odontológico del paciente con hipoacusia neurosensorial profunda bilateral” con el objetivo de reportar el manejo odontológico de un paciente con hipoacusia neurosensorial profunda bilateral. Concluyendo que el odontopediatra debe tener las competencias necesarias para la atención integral de pacientes con capacidades diferentes. El manejo de la conducta y el cuidado multidisciplinario del paciente en edades tempranas es fundamental para el éxito del tratamiento. En el caso clínico que se presenta se resalta la efectividad del manejo conductual modificado, lo cual incrementó la posibilidad de éxito de la rehabilitación dental del paciente, así como de su seguimiento. (10).

Los estudios anteriormente mencionados se relacionan con la presente investigación porque concuerdan en que en la actualidad no existen protocolos o información eficaz acerca de la atención odontológica a pacientes sordomudos, donde el canal de comunicación entre odontólogo-paciente puede verse compleja. De igual manera, plantean que es importante el desarrollo de estos protocolos para proveer una mejor salud bucal en estos pacientes y sobre todo una buena atención odontológica. Cabe a

resaltar que, en la consulta odontológica es importante la interacción con el paciente y hacerlo sentir a gusto y en confianza durante la misma, para que este pueda involucrarse en su cuidado buco dentario, por lo que, la enseñanza de lenguaje de señas básico y otras técnicas de comunicación a los estudiantes o profesionales de odontología sería siempre una gran estrategia.

## **2.2.Bases teóricas**

### **Limitaciones Auditivas**

La Limitación Auditiva se refiere a los problemas que genera la privación de la audición desde edades muy tempranas, las restricciones en la adquisición del lenguaje oral y en general el estudio del desarrollo de los procesos cognoscitivos en los niños sordos, los cuales pueden ser clasificados como niños sordos puros y niños sordos con déficit múltiples. Para las personas con limitaciones auditivas, el desenvolverse en un mundo que gira en torno a la oralidad hace que sus relaciones sociales y sistemas de comunicación se tornen difíciles, es en este contexto en el que se incluye el lenguaje de señas como herramienta que va a permitir enseñar y optimizar la expresión oral en la comunidad sorda como vehículo de interacción con la colectividad hablante (11).

## **Atención odontológica de pacientes sordomudos**

Para brindar una atención odontológica adecuada a pacientes con discapacidad auditiva, es recomendable utilizar material gráfico para explicar los procedimientos tanto al paciente como a los padres o cuidadores principales. Además, es indispensable contar con un intérprete durante las primeras sesiones para lograr una comunicación efectiva. En la mayoría de los casos, los padres o tutores actúan como intérpretes y deben ser capacitados para preparar al niño de manera positiva en su primera consulta dental. De esta forma, se garantiza una atención de calidad y se fomenta la confianza del paciente en el odontólogo (12).

Es recomendable que las consultas inicien a tiempo y sean lo más breves posibles, pues los niños con esta discapacidad suelen ser poco tolerantes a la espera. Dentro del consultorio, un método que ha dado resultados es el modelado con sus hermanos o algún familiar directo, esto genera mucha seguridad al niño. Es importante cambiar el método "decir, mostrar y hacer" por "mostrar/oler, tocar y hacer"; así mismo es recomendable el uso de careta y sin cubrebocas, pues en estos individuos las expresiones faciales son importantes como medio de comunicación. Una vez que se obtenga una buena relación entre el niño y el odontólogo, el niño adquirirá un sentido de seguridad y confianza, dándole menos importancia a la presencia de los padres dentro de la consulta (12).

## **Clasificación de la Sordera**

La definición de sordera se adapta al grado y clasificación de pérdida auditiva.

- Ligera (pérdida de 15-30 decibelios): Es el típico “duro de oído”. Interfiere poco con el desarrollo y requiere poca ayuda (13).
- Parcial (pérdida de 30-65 decibelios): Las conversaciones normales a una distancia de entre medio y un metro y medio son atendidas razonablemente bien. Se requiere amplificación combinada con lectura labial. Generalmente pueden funcionar en escuelas normales, aunque requieran ayuda especial (13).
- Severa (pérdida de 65-95 decibelios): La conversación ha de ser desde muy cerca y con un tono muy elevado para que sea entendida. El entreno de la audición y del lenguaje se ha de iniciar pronto. La amplificación puede ser útil, acompañada de lectura labial (13).
- Profunda (pérdidas mayores de 95 decibelios): Muy pocos individuos tienen una pérdida total de audición. Generalmente algunos sonidos pueden oírse si son amplificados. En este nivel el lenguaje no puede ser escuchado, aunque se utilice amplificación. Es necesario el entrenamiento temprano e intensivo en la lectura de los labios y otras técnicas, como el lenguaje de los signos. Puede desarrollarse algo de lenguaje (13).

La pérdida de la audición también puede ser clasificada de acuerdo a la localización anatómica del defecto. Existen pérdidas conductivas por implicación del oído medio,

y pérdidas neurosensoriales por implicación de la cóclea, nervios cocleares y vías de conducción centrales (13).

### **2.3.Bases Legales**

En relación a la presente investigación, surge el interés de sustentar el estudio en ciertas leyes de importancia, como la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), que establece en su artículo 83 que el derecho a la salud es una obligación del estado, donde todas las personas deben tener derechos a la protección de su salud y accesos a la promoción y prevención de enfermedades (14).

Cabe a destacar, que La Ley del Ejercicio de Odontología, también es de relevancia en este estudio, ya que establece en su Artículo 2 que el ejercicio de la odontología debe de estar encaminado a la prestación de servicios y a la prevención, diagnóstico y tratamientos de las enfermedades existentes en la cavidad bucal (15).

Por otro lado, se presenta El Código de Deontología Odontológica, que establece en su artículo 1, artículo 2 y artículo 17 que el profesional de odontología debe de tener respeto a la vida y a la integridad humana, por ende, siempre debe regirse bajo la preservación de la salud de los pacientes, por lo que para que eso suceda, debe mantenerse siempre informado y actualizado de los avances que existan en la profesión, así mismo, debe prestar mucha atención a la elaboración del diagnóstico de todos sus pacientes, ya que un correcto diagnóstico dará como resultados un correcto tratamiento (16).

- Artículo 18 y 20 de Ley sobre Derecho de Autor (1993) donde se establece que corresponde exclusivamente al autor la facultad de resolver sobre la divulgación total o parcial de la obra y, en su caso, acerca del modo de hacer dicha divulgación, de manera que nadie puede dar a conocer sin el consentimiento de su autor el contenido esencial o la descripción de la obra, antes de que aquél lo haya hecho o la misma se haya divulgado. Y que, el autor tiene, incluso frente al adquirente del objeto material de la obra, el derecho de prohibir toda modificación de la misma que pueda poner en peligro su decoro o reputación (29). Es de suma importancia reconocer, que al irrespetar los derechos de autor y la propiedad intelectual de donde se extrae la información, se comete el delito de plagio. Además, moralmente, no es un comportamiento ético de un estudiante próximo a recibir la titulación de odontólogo.

#### **2.4. Definición de Términos Básicos**

**Aparato auditivo:** Un aparato auditivo es un dispositivo electrónico pequeño que se usa dentro o detrás de la oreja para individuos que sufren de pérdida de la audición. Es un dispositivo sofisticado que a menudo puede ayudar a mejorar su audición (17).

**Audición:** Se define como la capacidad de oír, esto es, de percibir sonidos que luego nuestro proceso descodifica y que nos permiten relacionarnos con nuestro entorno y con las demás personas (18).

**Comunicación:** Se define como el proceso por el cual dos o más personas transmiten un mensaje o una información (19).

**Decibelios:** Son términos que se usan para describir los niveles de sonido y el número de ciclos de una onda de sonido en un segundo (20).

**Hipoacusia:** También conocida como sordera parcial, es la disminución de la sensibilidad auditiva. Esto afecta a uno o ambos oídos y se puede presentar en diferentes tipos y grados (21).

**Lenguaje de señas:** Es el tipo de comunicación que se da entre las personas que sufren de sordera (2).

**Manejo conductual:** Es un tipo de terapia conductual que tiene como objetivo controlar las acciones negativas preservando un nivel de orden y dirección (23).

**Mudez:** Esta palabra se refiere a la imposibilidad, dificultad, impotencia, traba, inviabilidad, impotencia, incapacidad o impedimento físico de hablar, expresar o pronunciar correctamente las palabras, puede ser de origen genético o una enfermedad (24).

**Oralidad:** Es el modo de comunicación verbal a través de sonidos producidos por la voz humana y percibidos por medio del oído (25).

**Sordera neurosensorial:** Es un tipo de pérdida de la audición (hipoacusia). Ocurre por daño al oído interno, el lugar de origen del nervio que va del oído al cerebro (nervio auditivo) o al cerebro (26).

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA**

#### **2.1. Tipo de Investigación**

El tipo de investigación del presente estudio se basó en un Proyecto Factible. Este es aquel que consiste en la elaboración de una propuesta viable para buscar una solución posible a un problema de tipo práctico y así satisfacer las necesidades de una institución o grupo social (27). Por ende, en la presente investigación se propuso un manual para solucionar los problemas que se presentan en el abordaje de la atención odontológica en pacientes sordomudos que asisten a la Clínica del Niño y del Adolescente III. Por otra parte, esta investigación tuvo una inserción en la línea de investigación de Odontología Clínica y Correctiva de la unidad de Atención Odontológica Integral con Pertinencia Social.

#### **2.2. Nivel de Profundidad**

El nivel de investigación se refiere al grado de profundidad con que se aborda un fenómeno u objeto de estudio (27). El presente estudio fue una investigación descriptiva, que consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento (27). Por lo tanto, se buscó caracterizar como es el correcto abordaje odontológico de los pacientes

sordomudos, tomando en cuenta sus manifestaciones clínicas relacionadas a su discapacidad y las técnicas comunicacionales más usadas, que pudiesen ser implementadas en la consulta odontológica.

### **2.3.Diseño de la Investigación**

Por tal motivo, el diseño fue experimental, el cual es aquel que se realiza sin manipular deliberadamente las variables. A su vez, fue transeccional descriptiva, el cual tiene como objetivo indagar la incidencia y los valores en que se manifiestan una o más variables (28). Esto debido a que solo se buscó analizar el lenguaje de señas básico en estos pacientes y las técnicas comunicacionales más usadas, que puedan ser útiles durante la consulta odontológica. Dicha investigación se dividirá en tres fases para su ejecución:

#### **3.3.1. Fases**

##### **Fase I. Diagnóstico de necesidades con respecto al abordaje de la atención odontológica en pacientes sordomudos en la clínica del niño y adolescente III de la UJAP**

La población a partir de la cual se extrajo los datos para la fase de diagnóstico se correspondió a 12 docentes del área del Clínica del Niño y del Adolescente III, los

cuales fueron encuestados. La encuesta fue entregada en físico, la misma se estructuró en 6 preguntas cerradas y dicotómicas (anexo B).

### **Validez del instrumento**

La encuesta (anexo B) fue validada a través del juicio de tres (3) expertos en el área de Clínica del Niño y Adolescente II (anexo C), pertenecientes a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad José Antonio Páez, quienes se encargaron de evaluar la correspondencia de los objetivos con las técnicas e instrumentos a utilizar para la ejecución de la investigación, así como también, de evaluar y corroborar el respectivo análisis e interpretación de resultados obtenidos.

### **Fase II. Factibilidad de proyecto**

Dentro de la fase de factibilidad de proyecto se estudiaron todos aquellos elementos necesarios para la elaboración del proyecto de investigación, dicha fase, correspondió a la realización de una revisión bibliográfica en revistas especializadas referente al abordaje odontológico y técnicas comunicacionales de niños sordomudos; además de la información aportada por el Instituto de audio fonología el cual nos brindaron la información necesaria para la redacción del manual y diseño del manual.

Además, como técnica de recolección de datos se llevó a cabo una observación no estructurada, la cual es una técnica que consiste en visualizar o captar mediante la vista,

en forma sistemática, cualquier hecho, fenómeno o situación que se produzca en la naturaleza o en la sociedad, en función de unos objetivos de investigación preestablecidos (27). Específicamente, se observaron las distintas técnicas comunicacionales en pacientes sordomudos al asistir al Instituto de audio fonología. Para esto se emplearon como instrumento cámaras fotográficas y de video para obtener información sobre todo lo necesario para llevar a cabo el diseño del manual.

### **Fase III. Propuesta**

Una vez obtenida la información necesaria y cumplida la ejecución de las primeras fases. Se procedió a realizar el diseño del manual para el abordaje de la atención odontológica de niños sordomudos en la Clínica del Niño y Adolescente III de la UJAP.

#### **3.4. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos**

En este punto se describen las distintas operaciones a las que fueron sometidos los datos (27). De acuerdo a lo anteriormente expuesto, las técnicas de procesamiento y análisis de datos se basaron principalmente en la elaboración de estadísticas descriptivas con los resultados del cuestionario que se aplicaron y de acuerdo a la información que se obtuvo con base en la visita al instituto de audio fonología, con su respectivo análisis e interpretación. También, se llevó a cabo el registro de las técnicas comunicaciones más usadas obtenidas en la recolección de información.

## **CAPÍTULO IV**

### **DIAGNÓSTICO**

#### **4.1. Conclusiones diagnósticas**

En el marco de este proyecto factible, se ha llevado a cabo un exhaustivo diagnóstico sobre el conocimiento de los docentes del área clínica del niño y adolescente de la UJAP en relación a los pacientes sordomudos. A través de un análisis detallado, se ha evaluado el nivel de preparación y las habilidades pedagógicas de los profesionales que trabajan con este grupo específico de estudiantes. Los resultados obtenidos revelan importantes hallazgos que destacan la necesidad de fortalecer la formación y el conocimiento especializado de los docentes en esta área. Este proyecto factible ha buscado identificar las brechas existentes en el conocimiento de los profesores, así como proponer estrategias y recomendaciones para mejorar la calidad de la educación y la atención que se brinda a los pacientes pediátricos sordomudos. Dando continuidad al estudio a continuación se presentan los resultados del diagnóstico de la necesidad de un manual para el abordaje de la atención odontológica de niños sordomudos en la clínica del niño y adolescente de la UJAP.

**Tabla N°1.** Diagnóstico sobre el conocimiento acerca del abordaje de la atención odontológica de niños sordomudos. Fa (Frecuencia absoluta) F% (Frecuencia relativa)

Ítem	SI		NO		TOTAL	
	Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%
1. ¿Tienes conocimiento del lenguaje de señas utilizado para las personas con discapacidad auditiva?	5	41,67%	7	58,33%	12	100%
2. ¿Tienes las herramientas necesarias para darle la atención a un paciente sordomudo?	4	33,33%	8	66,67%	12	100%
3. ¿Considera usted necesario reforzar los conocimientos sobre el manejo y atención de pacientes sordomudos?	11	91,67%	1	8,33%	12	100%
4. ¿Se te ha presentado la oportunidad de atender pacientes con discapacidad auditiva?	12	100%	0	0%	12	100%
5. ¿Te sientes capacitado para darle atención odontológica a un paciente sordomudo?	6	50%	6	50%	12	100%
6. ¿La siguiente seña significa “abre la boca? (anexo)	10	83,33%	2	16,67%	12	100%

Fuente: Recopilación de docentes del área clínica del niño y adolescente III de la UJAP del período 2023.

Al analizar la Tabla N°1, se destaca que un 58,33% y un 66,67% de los encuestados indicaron no poseer los conocimientos ni las herramientas necesarias para abordar la atención odontológica de niños sordomudos. Estos resultados evidencian una carencia en la preparación de los profesionales en este campo. Por otro lado, se observa que un 41,67% y un 33,33% de los encuestados sí cuentan con las herramientas y el

conocimiento necesario para brindar atención adecuada a los pacientes sordomudos en el área clínica. Estos hallazgos resaltan la importancia de fortalecer la capacitación y la formación especializada de los profesionales, a fin de garantizar una atención integral y de calidad para este grupo de pacientes.

De acuerdo con la tabla N°1 el 91,67% estuvieron de acuerdo en reforzar los conocimientos sobre el manejo y atención de pacientes sordomudos y apenas un 8,33% no estuvo de acuerdo.

Los resultados obtenidos de la Tabla N°1 revelan que un alto porcentaje, específicamente el 91,67% de los encuestados, estuvo de acuerdo en la necesidad de reforzar los conocimientos sobre el manejo y atención de pacientes sordomudos. Estos hallazgos resaltan la conciencia y la disposición de los profesionales para mejorar sus habilidades en este ámbito. Por otro lado, solo el 8,33% de los encuestados expresó no estar de acuerdo con dicha necesidad. Estos resultados subrayan la importancia de implementar acciones formativas y programas de capacitación que aborden las necesidades específicas de la atención a los pacientes sordomudos, con el objetivo de mejorar la calidad de la atención y promover una mayor inclusión en el ámbito clínico. Además, se destaca que el 100% de los encuestados han tenido la oportunidad de brindar atención a pacientes con discapacidad auditiva. Sin embargo, es preocupante que el 50% de los profesionales encuestados no se sienta capacitado para ofrecerles la mejor atención. Estos resultados revelan una brecha entre la experiencia adquirida y la percepción de competencia en el manejo de pacientes con discapacidad auditiva. Es crucial abordar esta situación mediante programas de formación y capacitación

especializados, con el fin de mejorar las habilidades y conocimientos de los profesionales en el área de atención a pacientes sordomudos. De esta manera, se podrá garantizar una atención óptima y empática, brindando a estos pacientes la calidad de atención que se merecen.

El último ítem evaluado fue el conocimiento del lenguaje de señas para el signo que indica "abrir la boca". Los resultados muestran que un alto porcentaje, específicamente el 83,33% de los profesionales encuestados, lograron identificar correctamente esta señal. Sin embargo, es preocupante que el 16,67% restante no haya logrado reconocerla. Estos hallazgos resaltan la importancia de promover la capacitación en lenguaje de señas entre los profesionales del área clínica del niño que atienden a pacientes sordomudos.

## **CAPÍTULO V**

### **PROPUESTA**

#### **5.1. Presentación factibilidad**

Se determinó la factibilidad de un manual para el abordaje odontológico en pacientes sordomudos del área clínica del niño y adolescente III en la Universidad José Antonio Páez, a través de una revisión bibliográfica de revistas con la finalidad de identificar los enfoques y mejores prácticas para el abordaje odontológico en pacientes sordomudos y de explorar las barreras y desafíos que enfrentan los profesionales de odontología al tratar a pacientes sordomudos, además del aporte del Instituto de audio fonología que brindaron información necesaria. Se obtuvieron los siguientes resultados:

#### **Adaptaciones en la comunicación con pacientes sordomudos:**

- Se encontró que el uso de intérpretes de lenguaje de señas durante las consultas odontológicas es fundamental para facilitar la comunicación efectiva.
- Algunas clínicas dentales han implementado la capacitación de su personal en lenguaje de señas básico para poder comunicarse directamente con los pacientes sordomudos.

- Se han desarrollado aplicaciones móviles y herramientas digitales que permiten la comunicación en tiempo real entre los profesionales de odontología y los pacientes sordomudos, utilizando imágenes y texto (29).

### **Capacitación y sensibilización de los profesionales de odontología.**

- Varios estudios destacan la importancia de capacitar a los dentistas y su equipo en la atención a pacientes sordomudos, incluyendo aspectos relacionados con la cultura sorda y las barreras comunicativas.
- Se recomienda la inclusión de la temática de la discapacidad auditiva en los programas de formación continua de los profesionales de odontología, con el fin de mejorar su competencia en el manejo de pacientes sordomudos (30).

### **Tecnologías y herramientas asistidas para facilitar la atención odontológica.**

- Se han desarrollado dispositivos de vibración que permiten a los pacientes sordomudos recibir instrucciones táctiles durante los procedimientos dentales.
- La implementación de sistemas de luces o señales visuales en las clínicas dentales ha demostrado ser útil para comunicarse con los pacientes sordomudos durante las citas y realizar indicaciones sin necesidad de hablar.

- La tecnología de videoconferencia se ha utilizado en algunos casos para permitir consultas y seguimiento remotos, especialmente en pacientes con dificultades de desplazamiento (31).

**Estrategias para la prevención y el tratamiento de enfermedades dentales en pacientes sordomudos:**

- Se enfatiza la importancia de la educación dental para pacientes sordomudos, proporcionando información visual y escrita sobre la higiene oral y las prácticas de cuidado dental.
- La utilización de materiales educativos adaptados, como videos con subtítulos y animaciones visuales, ha demostrado ser efectiva para transmitir información sobre el cuidado dental en pacientes sordomudos.
- Algunos estudios sugieren que los pacientes sordomudos pueden tener un mayor riesgo de problemas dentales debido a la falta de acceso a información y cuidado dental adecuado, por lo que se recomienda un enfoque preventivo y una mayor concienciación sobre la importancia de la salud bucal en esta población (31).

La comunicación efectiva es clave: La revisión resalta la importancia de establecer una comunicación efectiva con los pacientes sordomudos durante las consultas odontológicas. El uso de intérpretes de lenguaje de señas, capacitación en lenguaje de

señas para el personal dental y el uso de herramientas digitales pueden facilitar la comunicación y mejorar la experiencia de atención.

La capacitación es fundamental: Los profesionales de odontología deben recibir capacitación y sensibilización en el manejo de pacientes sordomudos. Es esencial comprender la cultura sorda, las barreras comunicativas y las adaptaciones necesarias para brindar una atención de calidad.

Tecnologías y herramientas asistivas: Existen diversas tecnologías y herramientas asistivas que pueden contribuir al manejo odontológico en pacientes sordomudos. Dispositivos de vibración, señales visuales y videoconferencia son ejemplos de recursos que pueden mejorar la comunicación y la accesibilidad en el entorno dental.

Enfoque preventivo y educación: La educación dental adaptada y la promoción de la higiene oral son fundamentales para prevenir enfermedades dentales en pacientes sordomudos. La disponibilidad de materiales educativos visuales y escritos, así como una mayor concienciación sobre la importancia de la salud bucal, pueden contribuir a mejorar la salud oral en esta población.

## **5.2. Presentación de la Propuesta, Justificación y Objetivos**

Se ha identificado la importancia de establecer una comunicación efectiva, mediante el uso de intérpretes de lenguaje de señas y la capacitación del personal dental en lenguaje de señas básico. Además, se resalta la relevancia de utilizar tecnologías y herramientas asistivas, como dispositivos de vibración y señales visuales, para mejorar la

comunicación y la accesibilidad en las consultas dentales. Asimismo, se hace hincapié en la necesidad de promover la educación dental adaptada y la concienciación sobre la salud bucal en pacientes sordomudos, a través de materiales educativos visuales y escritos. En base a estos hallazgos, nuestra propuesta busca presentar un manual para el abordaje odontológico en pacientes sordomudos.

### **5.2.1. Justificación**

La justificación de este manual radica en la necesidad de mejorar el abordaje y la atención odontológica a los pacientes sordomudos. Existen barreras comunicativas y desafíos específicos que dificultan la interacción efectiva entre los profesionales de odontología y esta población. Al proporcionar pautas y estrategias claras a través del manual, se pretende capacitar al personal odontológico y promover una comunicación efectiva, una comprensión de las necesidades específicas y una atención inclusiva. Esto permitirá mejorar la calidad de la atención odontológica, asegurando que los pacientes sordomudos reciban un cuidado adecuado y se sientan cómodos y valorados durante su experiencia en el entorno dental.

### **5.2.2. Objetivos**

- Facilitar la comunicación efectiva

- Mejorar la comprensión de las necesidades específicas
- Capacitar al personal odontológico y promover la accesibilidad y la igualdad de oportunidades

### **5.3. Fundamentación, Estructura y Administración**

La fundamentación del manual se basa en la necesidad de mejorar la atención odontológica a pacientes sordomudos. Se sustenta en la importancia de garantizar la comunicación efectiva, comprender las necesidades específicas de esta población y promover la igualdad de oportunidades en el entorno dental. La fundamentación se apoya en investigaciones científicas, normativas y buenas prácticas en el campo de la odontología y el cuidado de pacientes con discapacidades auditivas.

#### Índice

Propósito del manual

Importancia de la comunicación efectiva con niños sordomudos

Pautas generales para la interacción con niños sordomudos

- Uso de lenguaje de señas
- Importancia de la expresión facial y corporal
- Fomento de la comunicación visual

Estrategias de enseñanza para niños sordomudos

- Adaptación del entorno educativo

- Uso de recursos visuales
- Utilización de apoyos tecnológicos

Recomendaciones adicionales

- Promoción de la inclusión y el respeto

## **RECOMENDACIONES**

Considerar las necesidades específicas de los niños sordomudos: Los niños tienen características y necesidades únicas en comparación con los adultos. Asegurar de tener en cuenta aspectos como la edad, el desarrollo cognitivo y emocional, y las diferencias en la comunicación y la interacción con los niños sordomudos.

Incluir estrategias de comunicación adaptadas a los niños: Los niños sordomudos pueden tener diferentes niveles de habilidades de comunicación y lenguaje.

Proporcionar orientación sobre la gestión del comportamiento y la ansiedad: Los niños sordomudos pueden experimentar ansiedad o miedo durante las visitas al dentista

Incluir actividades educativas y materiales interactivos: considerar la inclusión de actividades educativas y materiales interactivos en el manual para enseñar a los niños sordomudos sobre la importancia de la higiene oral y los cuidados dentales. Estos recursos pueden ser visuales, táctiles o digitales, y ayudarán a los niños a comprender mejor los conceptos y a mantener una buena salud bucal.

Promover la participación de los padres y cuidadores: Los padres y cuidadores desempeñan un papel crucial en el cuidado oral de los niños sordomudos. Incluir pautas y recomendaciones para involucrar a los padres en el proceso de atención dental, brindando información sobre las necesidades específicas de los niños sordomudos y ofreciéndoles estrategias prácticas para el cuidado oral en el hogar.

## REFERENCIAS

1. Escobar W, Aguirre G, Rivas F, Gaetan J. Manejo odontológico, conductual y clínico del paciente pediátrico con hipoacusia profunda neurosensorial bilateral. Reporte de dos casos. RCOE. 2020; 25(3):207-213. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/354421068\\_Manejo\\_odontologico\\_conductual\\_y\\_clinico\\_del\\_paciente\\_pediatico\\_con\\_hipoacusia\\_profunda\\_neurosensorial\\_bilateral\\_Reporte\\_de\\_dos\\_casos](https://www.researchgate.net/publication/354421068_Manejo_odontologico_conductual_y_clinico_del_paciente_pediatico_con_hipoacusia_profunda_neurosensorial_bilateral_Reporte_de_dos_casos)
2. Analítica. En Venezuela se diagnostica 14mil pacientes con Hipoacusia al año [Sitio en Internet] Disponible en: <https://www.analitica.com/emprendimiento/noti-tips/en-venezuela-se-diagnostica-14mil-pacientes-con-hipoacusia-al-ano/> Consultado el 8 de junio de 2023.
3. Encina A, Martínez E, Vila V, Barrios C. La atención odontológica del paciente con deficiencia auditiva. Act. Odont. Col. 2012; 2(2):211-216. Disponible en: [https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/35552/pdf\\_146](https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/35552/pdf_146)
4. Alsmark S, García J, Mourelle M, Gallardo N. How to improve communication with deaf children in the dental clinic. Patol. Oral. Med. 2007; 12(8):1-4. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&%20pid=S1698-69462007000800007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&%20pid=S1698-69462007000800007)
5. Hernández C, Robles N, Medina C, Jiménez S, Centeno C. Manejo odontológico del paciente con hipoacusia neurosensorial profunda bilateral. Rev. Cubana Estomatol. 201754(3):1-5. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072017000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072017000300009)

6. Saliba C, Ispier A, Sumida D, Leal R, Prado R, Amaral L. Evaluación del tratamiento personal recibido por pacientes sordos en Consultorio odontológico. Act. Odont. Ven. 2008; 46(4):1-5. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652008000400008](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652008000400008)
7. Giraldo, M. Martínez, C. Cardona N. Gutiérrez, J. Manejo de la salud bucal en discapacitados. Artículo de revisión. 2017. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120971X2017000200023&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120971X2017000200023&script=sci_arttext)
8. Campos V, Cartes R, McKee M. Oral Health and Dental Care in Deaf and Hard of Hearing Population: A Scoping Review. Lic. Sal. Buc. 2020; 18(1):417-425. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32515411/>
9. Hernández C, et al. Manejo odontológico del paciente con hipoacusia neurosensorial profunda bilateral. 2017; 54 (3):2-5. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072017000300009&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072017000300009&script=sci_arttext&tlng=pt)
10. Alzamora L, Zaidy B, Rodríguez F. Diseño de protocolo de atención odontológica a pacientes del instituto para la habilitación del niño sordo de Cartagena de Indias. Cien. Sal. Virt. 2009; 1(1):62-68. Disponible en: [https://cultura-sorda.org/wp-content/uploads/2015/07/Alzamora\\_Bello\\_RodrC3ADguez\\_Disenos\\_protocolo\\_atencion\\_odontologica\\_pacientes\\_Instituto\\_HabilitaciC3B3n\\_Nino\\_Sordo\\_Cartagena\\_Indias\\_2009.pdf](https://cultura-sorda.org/wp-content/uploads/2015/07/Alzamora_Bello_RodrC3ADguez_Disenos_protocolo_atencion_odontologica_pacientes_Instituto_HabilitaciC3B3n_Nino_Sordo_Cartagena_Indias_2009.pdf)
11. Giraldo M, Martínez M, Cardona N, Gutiérrez L, Giraldo A, Jiménez P. Manejo de la salud bucal en discapacitados. Artículo de revisión. CES. Odont. 2017; 30(2):23-36. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v30n2/0120-971X-ceso-30-02-00023.pdf>
12. Dres J, Boj R, Jiménez A, Giol M. Las personas sordas y la odontoestomatología. [Sitio en Internet] Disponible en:

- <https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/25974/1/120440.pdf>. Consultado el 08 de abril de 2023.
13. Constitución de la República Bolivariana de Venezuela 1999. Pub. Gaceta Oficial No 5.908. Caracas, Venezuela (Dic. 30, 1999).
  14. Colegio de Odontólogos. Código de Deontología Odontológica. [Sitio en Internet] Disponible en: Código de Deontología Odontológica (elcov.org) Consultado: 7 de abril de 2023.
  15. Colegio de Odontólogos. Ley del Ejercicio de Odontología. [Sitio en Internet] Disponible en: <https://www.elcov.org/ley1.htm>. Consultado: 7 de abril de 2023.
  16. Acusticvision.com. Aparatos auditivos. [Sitio en Internet] Disponible en: <https://acusticvision.com/que-son-los-aparatos-auditivos/>. Consultado: 7 de abril de 2023.
  17. Gaesblog. ¿Qué es la audición? [Sitio en Internet] Disponible en: <https://www.gaes.es/blog/salud-auditiva/que-es-la-audicion/> Consultado: 7 de abril de 2023.
  18. Comunicare. ¿Qué es la comunicación? Definición y elementos. [Sitio en Internet] Disponible en: <https://www.comunicare.es/que-es-la-comunicacion-definicion-y-elementos/> Consultado: 7 de abril de 2023.
  19. Hear-it. ¿Qué significa decibelio y frecuencia? [Sitio en Internet] Disponible en: <https://www.hear-it.org/es/que-significa-decibelio-y-frecuencia> Consultado: 7 de abril de 2023.
  20. Domínguez Y. Hipoacusia. [Sitio en Internet] Disponible en: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/hipoacusia#> Consultado: 7 de abril de 2023.
  21. Euston. Lenguaje de señas. [Sitio en Internet] Disponible en: <https://www.euston96.com/lenguaje-de-senas/> Consultado: 7 de abril de 2023.
  22. Spiegato. ¿Qué es el manejo del comportamiento? [Sitio en Internet] Disponible en: <https://spiegato.com/es/que-es-el-manejo-del-comportamiento#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20el%20manejo%20del>

- %20comportamiento%3F%20El%20manejo,negativas%20preservando%20un%20nivel%20de%20orden%20y%20direcci%C3%B3n. Consultado: 7 de abril de 2023.
23. Definición. Definición y etimología de la mudez. [Sitio en Internet] Disponible en: <https://definiciona.com/mudez/>. Consultado: 7 de abril de 2023.
24. Sainz B. ¿Qué es la oralidad y para qué sirve? [Sitio en Internet] Disponible en: <https://aleph.org.mx/que-es-la-oralidad-y-para-que-sirve> Consultado: 7 de abril de 2023.
25. MedlinePlus. Sordera Neurosensorial. [Sitio en Internet] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003291.htm> Consultado: 7 de abril de 2023.
26. Arias F. Proyecto de investigación. 7ma edición. Caracas, Venezuela: EPIS-TEME; 2016
27. Hernández S, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta edición. México: McGraw-Hill; 2014.
28. Escobar W, Aguirre E, Rivas F, Gaetan J. Manejo odontológico, conductual y clínico del paciente pediátrico con hipoacusia profunda neurosensorial bilateral. 2017; 25 (3): 207-213. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7610595>
29. Hernández C, Robles N, Medina C, Jiménez S, Centeno C. Manejo odontológico del paciente con hipoacusia neurosensorial profunda bilateral. 2017; 54 (3): 2.5. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072017000300009&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072017000300009&script=sci_arttext&tlng=pt)

## ANEXOS

### ANEXO A. Cuadro de operacionalización

<b>Variable</b>	<b>Definición</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Instrumento</b>
<b>Nivel de conocimiento</b>	Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad.	Estadios.	Si No	1,3,6 (anexo B)	Encuesta tipo cuestionario.
<b>Manejo odontológico</b>	Es un enfoque holístico para la salud bucal que abarca el diagnóstico, tratamiento, prevención y educación de los pacientes. Está basado en la evidencia científica y promueve la salud oral y general a largo plazo.	Tipos.	Dependiendo de la patología.	2,4,6 (anexo B)	

**Fuente:** D'Ariano y D'Ariano (2023).

### ANEXO B. Encuesta para los docentes de la Clínica del Niño y Adolescentes III.



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



San Diego, mayo 2023. Nosotras Andrea D'Ariano y Valeria D'Ariano, portadoras de la cedula de identidad C.I.: V-27.212.375 y C.I.: V-29.587.056, cursantes de 9no semestre de la carrera de odontología, solicitamos su valiosa colaboración para responder a esta encuesta, la cual es necesaria para la elaboración de nuestro Trabajo de Investigación titulado: "MANUAL PARA EL ABORDAJE DE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE NIÑOS SORDOMUDOS EN LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE III DE LA UJAP"; este instrumento se efectuará completamente anónimo, se aplicara a los docentes de la Clínica del Niño y del Adolescente III.

#### ENCUESTA

1. ¿Tienes conocimientos del lenguaje de señas utilizado para las personas con discapacidad auditiva? SI \_\_ NO \_\_
2. ¿Tienes las herramientas necesarias para darle la atención a un paciente sordo-mudo? SI \_\_ NO \_\_
3. ¿Considera usted necesario reforzar los conocimientos sobre el manejo y atención de pacientes sordo-mudos? SI \_\_ NO \_\_
4. ¿Se te ha presentado la oportunidad de atender a pacientes con discapacidad auditiva? SI \_\_ NO \_\_
5. ¿Te sientes capacitado para darle atención odontológica a un paciente sordo-mudo? SI \_\_ NO \_\_
6. La siguiente seña significa "Abre la boca" SI \_\_ NO \_\_



GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

## ANEXO C

Validación por expertos de la universidad José Antonio Páez:



UNIVERSIDAD JOSE ANTONIO PAEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGIA



### FORMATO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

A continuación, se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta

**TITULO DEL TRABAJO:** "MANUAL PARA EL ABORDAJE DE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE NIÑOS SORDOMUDOS EN LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE III DE LA UJAP"

**Autores:** Andrea D'Ariano y Valeria D'Ariano

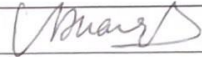
CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISIÓN		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Dejar	Modificar	Quitar
Ítems									
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		

**OBSERVACIONES:**

**VALIDEZ DE INSTRUMENTO:**

APLICABLE:  NO APLICABLE:

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES:

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
Mardelis Alvarez	7793187	
Profesión	Nivel Académico	Fecha
Odonólogo	Especialista (odontopediatría)	31/08/2023



UNIVERSIDAD JOSE ANTONIO PAEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGIA



FORMATO PARA LA VALIDACION  
DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

A continuación, se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta

**TITULO DEL TRABAJO:** “MANUAL PARA EL ABORDAJE DE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE NIÑOS SORDOMUDOS EN LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE III DE LA UJAP”

**Autores:** Andrea D’Ariano y Valeria D’Ariano


CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISIÓN		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Dejar	Modificar	Quitar
Ítems									
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		

OBSERVACIONES:

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: X NO APLICABLE: \_\_\_\_\_

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
Livia Segovia	9445831	
Profesión	Nivel Académico	Fecha
Odontólogo	4º nivel	31 / 08 / 2023



UNIVERSIDAD JOSE ANTONIO PAEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGIA



FORMATO PARA LA VALIDACION  
DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

A continuación, se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta

**TITULO DEL TRABAJO:** "MANUAL PARA EL ABORDAJE DE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE NIÑOS SORDOMUDOS EN LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE III DE LA UJAP"

**Autores:** Andrea D'Ariano y Valeria D'Ariano


CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISIÓN		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Dejar	Modificar	Quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		

OBSERVACIONES:

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE:  NO APLICABLE:

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
Ginen Mayry	13.898.523	
Profesión	Nivel Académico	Fecha
Odontólogo	Universitario	01-09-2023



# MANEJO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES SORDOMUDOS

## ÍNDICE

Propósito del manual

Importancia de la comunicación efectiva con niños sordomudos

Pautas generales para la interacción con niños sordomudos

- Uso de lenguaje de señas
- Importancia de la expresión facial y corporal
- Fomento de la comunicación visual

Estrategias de enseñanza para niños sordomudos

- Adaptación del entorno educativo
- Uso de recursos visuales
- Utilización de apoyos tecnológicos
- Promoción de la inclusión y el respeto

# PROPÓSITO DEL MANUAL

Proporcionar una guía práctica y completa para el abordaje odontológico de niños sordomudos. El objetivo principal es mejorar la calidad de la atención dental que se brinda a esta población, al ofrecer estrategias y recomendaciones específicas adaptadas a las necesidades y características de los niños sordomudos. El manual tiene como finalidad capacitar al personal odontológico en la correcta comunicación, atención y manejo comportamental de los niños sordomudos, fomentando un ambiente inclusivo y acogedor en el entorno dental.

# IMPORTANCIA DE LA COMUNICACIÓN EFECTIVA CON NIÑOS SORDOMUDOS

La comunicación efectiva con niños sordomudos es de vital importancia por varias razones:

1. Acceso a la atención odontológica: Una comunicación efectiva es fundamental para establecer una relación de confianza entre el odontólogo y el niño sordomudo.
2. Participación activa del niño: La comunicación efectiva permite que el niño sordomudo participe activamente en su propia atención dental.
3. Reducción de la ansiedad y el miedo: Los niños sordomudos pueden experimentar ansiedad o miedo durante las visitas al dentista debido a la falta de comprensión y comunicación.



# PAUTAS GENERALES PARA LA INTERACCIÓN CON NIÑOS SORDOMUDOS

El uso del lenguaje de señas es una herramienta crucial para establecer una comunicación efectiva con niños sordomudos en el entorno odontológico.



# PAUTAS GENERALES PARA LA INTERACCIÓN CON NIÑOS SORDOMUDOS

## LENGUAJE DE SEÑAS



# PAUTAS GENERALES PARA LA INTERACCIÓN CON NIÑOS SORDOMUDOS

## IMPORTANCIA DE LA EXPRESIÓN FACIAL Y CORPORAL

La expresión facial y corporal desempeña un papel vital en la comunicación efectiva con niños sordomudos en el entorno odontológico. Aquí se destacan algunas razones importantes para su importancia:

- Transmisión de emociones y actitudes: La expresión facial y corporal puede transmitir emociones y actitudes importantes durante la interacción con los niños sordomudos.
- Claridad en la comunicación: La expresión facial y corporal puede ayudar a complementar y reforzar los mensajes verbales.
- Promoción de la confianza y la seguridad: La expresión facial y corporal adecuada puede generar confianza y seguridad en los niños sordomudos durante las visitas al dentista.

# PAUTAS GENERALES PARA LA INTERACCIÓN CON NIÑOS SORDOMUDOS

## FOMENTO DE LA COMUNICACIÓN VISUAL

- Acceso a la información: Los niños sordomudos dependen en gran medida de la información visual para comunicarse y comprender el mundo que les rodea. Al utilizar la comunicación visual, como el lenguaje de señas, el uso de imágenes, gráficos o diagramas, se les brinda a estos niños un medio accesible y efectivo para recibir y transmitir información.
- Claridad y comprensión: La comunicación visual puede ser más clara y comprensible para los niños sordomudos que la comunicación exclusivamente verbal. A
- Apoyo a la adquisición del lenguaje: El fomento de la comunicación visual, como el uso del lenguaje de señas, puede promover el desarrollo y la adquisición del lenguaje en los niños sordomudos.



# ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA PARA NIÑOS SORDOMUDOS

## ADAPTACIÓN DEL ENTORNO EDUCATIVO

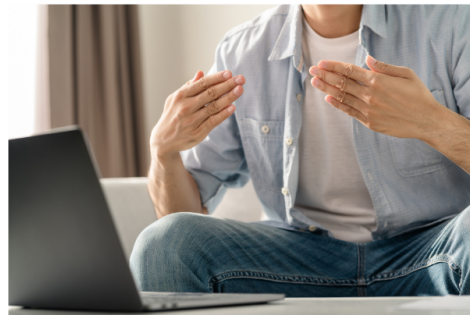
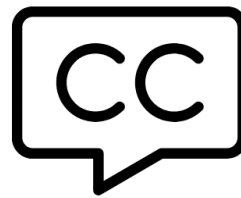
- La adaptación del entorno de pacientes sordomudos se refiere a realizar ajustes y modificaciones en el entorno de atención médica para garantizar una comunicación efectiva y una atención accesible. Algunas estrategias comunes de adaptación del entorno para pacientes sordomudos incluyen:
- Intérpretes de lenguaje de señas: Proporcionar servicios de interpretación de lenguaje de señas con intérpretes capacitados durante las consultas y los procedimientos médicos. Esto permite una comunicación fluida entre los profesionales de la salud y los pacientes sordomudos.
- Comunicación escrita



# ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA PARA NIÑOS SORDOMUDOS

## USO DE RECURSOS VISUALES

- Tableros de comunicación: Utilizar tableros de comunicación con imágenes y/o palabras escritas para facilitar la comunicación básica con los pacientes sordomudos.
- Folletos y materiales educativos visuales: Proporcionar folletos, carteles u otros materiales educativos visuales que presenten información relevante sobre condiciones médicas, tratamientos o instrucciones de cuidado en formato visual.
- Videos y animaciones con subtítulos: Utilizar videos o animaciones con subtítulos para proporcionar información educativa o instrucciones claras sobre procedimientos médicos o cuidados.





# ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA PARA NIÑOS SORDOMUDOS

## UTILIZACIÓN DE APOYOS TECNOLÓGICOS

La utilización de apoyo tecnológico es una excelente manera de adaptar el entorno de atención médica para pacientes sordomudos. Algunas herramientas tecnológicas que pueden ser de utilidad incluyen:

- Tecnología de reconocimiento de voz: Los programas de reconocimiento de voz permiten a los pacientes sordomudos comunicarse mediante la escritura o el uso de lenguaje de señas y convertirlo en texto en tiempo real.
- Aplicaciones de traducción y comunicación: Existen aplicaciones móviles y programas de computadora que facilitan la traducción de texto e incluso la traducción de lenguaje de señas en tiempo real.
- Dispositivos de asistencia auditiva: Algunos pacientes sordomudos pueden beneficiarse de dispositivos de asistencia auditiva, como audífonos o implantes cocleares, que mejoran su capacidad de percibir el sonido y la voz.



# RECOMENDACIONES ADICIONALES

## PROMOCIÓN DE LA INCLUSIÓN Y EL RESPETO

La promoción de la inclusión y el respeto para pacientes sordomudos es de suma importancia por varias razones:

- Acceso equitativo a la atención médica: Promover la inclusión significa garantizar que los pacientes sordomudos tengan igualdad de acceso a los servicios de atención médica. .
- Mejor calidad de atención: Cuando los pacientes sordomudos se sienten valorados y comprendidos, experimentan una mayor confianza en el sistema de atención médica.

