



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

GUÍA SOBRE EL MANEJO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE III DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

Autores:

Br. María Fernanda Picado

Br. María José Yanez



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



**GUÍA SOBRE EL MANEJO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN
PACIENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DIRIGIDO A
LOS ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE III
DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar al título de
ODONTÓLOGO

Autoras:

Br. María Fernanda Picado

C.I. V-27.675.716

Br. María José Yanez

C.I. V-28.715.618

Tutora: Od. Andrea Scovino

San Diego, febrero 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 las ciudadanas **María Fernanda Picado** y **María José Yanez**, titulares de la cédula de identidad N° **V-27.675.716** y **V-28.715.618**, respectivamente, para optar al grado académico de Odontólogo, cuyo título es **GUÍA SOBRE EL MANEJO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE III DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**, 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 4 días del mes de noviembre del año dos mil veintidós.

Od. Andrea Scovino
C.I. V-24.553.114



**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 **Od. Andrea Scovino**, portador de la cédula de identidad N° **V-24.553.114**, en mi carácter de tutor del trabajo de grado presentado por las ciudadanas **María Fernanda Picado** y **María José Yanez**, portadoras de la cédula de identidad N° **V-27.675.716** y **V-28.715.618**, titulado **GUÍA SOBRE EL MANEJO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE III DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**, 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 3 días del mes de febrero del año dos mil veintitrés.

Od. Andrea Scovino
C.I. V-24.553.114



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: **GUÍA SOBRE EL MANEJO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE III DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**, realizado por las Br. María Fernanda Picado y Br. María José Yanez, portadoras de la Cédula de Identidad N° V-27.675.716 y V-28.715.618. Cursantes de la carrera ODONTOLOGÍA, hace constar después de analizar su contenido y oír la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación.

En San Diego, a los 23 días del mes de Febrero del año dos mil veintitrés.

Tutor Académico:
Nombre: Andrea Scomno
C.I.: 24.553.114



Jurado
Nombre: Kenia Abreu Herib
C.I.: 23.604.064

Jurado
Nombre: Livia Seguíe
C.I.: 9445831

Fecha 23/02/2023.

DEDICATORIA

Primeramente, le doy gracias a dios y a mi familia, ya que sin ellos no hubiera logrado nada. En especial a mis papas y hermano porque ellos siempre han estado allí para mí a lo largo de esta carrera, ellos me han enseñado lo que es tener valores, disciplina, buen ser humano, aplicada y entre muchas cosas más. Al principio de esta carrera empecé con muchas amistades y ahorita culminándola. podría decir que de todas esas ninguna era verdadera. Gracias a este último semestre me encontré con personas muy especiales que son únicas y fueron mis compañeros de pasantías Yelitza y Alejandro, me enseñaron que no importa desde hace cuánto o cuando conociste a una persona cuando se trata de brindar una verdadera amistad. A mi abuela esmeralda porque a pesar de todos los problemas que hemos tenido como familia nunca me ha abandonado ni dejado de creer en mí. Mi tía karol y mi futura colega, que desde el principio me trato de ayudar y enseñar y culminando esta etapa tan maravillosa me diga que ella no creía que fuera capaz de terminar esta hermosa carrera, ¡pero lo logre! A mi abuelita Natalia que a pesar de la distancia siempre la tengo presente y me recuerda de lo que soy capaz de hacer. Mi tía Karhen siempre ha sido mi confidente y mi apoyo, aunque no hablemos casi, es como mi salvavidas siempre sé que cuento con ella. Mi amiga Jennifer que deje en san Cristóbal, una persona súper especial y que desde el día uno me apoyo en todo este proceso. Nuestra amistad no es como todos soñamos de estar hablando todos los días, pero sé que cuando la necesito está allí para mí, sé que está orgullosa de mi por cumplir esta meta. Le agradezco a mis profesores Mauren, Livia, Elimar, Blasmir, Martin, Leonard. Por tenerme paciencia en todas esas clínicas en las que me quería dar por vencida y siempre me apoyaron diciéndome si puedes! Les agradezco de todo corazón. Por ultimo a mis ángeles que tengo en el cielo mis abuelos Freddy, francisco y mi amigo y compañero Javier nuestra meta era cursar esta carrera juntos pero el camino no lo permitió, sé que desde el cielo me cuidan.

María Fernanda Picado

DEDICATORIA

Gracias a dios primeramente por permitir llegar a la meta, gracias por darme una maravillosa familia y ponerme en este camino personas increíbles, amistades y profesores. Mi mama y mi papa gracias por confiar en mí y por siempre contar con su apoyo. A mi hermano Jairo, sin ti esto no hubiese sido posible, gracias por darme la confianza y creer en mi los amo.

María José Yáñez

RECONOCIMIENTO

Primeramente, a dios

Gracias a nuestra universidad José Antonio Páez, por prepararnos a lo largo de la carrera y abrimos las puertas.

A los profesores que a lo largo de la carrera nos enseñaron y prepararon a lo largo de la carrera.

Gracias a nuestra tutora Od. Andrea Scovino por ayudarnos y asesorarnos en nuestro trabajo de grado, por su paciencia, dedicación y apoyo.

María Fernanda Picado y María José Yáñez

ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO		pp.
Lista de Cuadros		Vii
Lista de Tablas.....		Vii
Lista de Gráficos.....		Vii
Resumen Informativo		Vii
Informative Summary.....		Viii
Introducción.....		1
Capítulo		
I	El Problema.....	3
	1.1. Planteamiento del Problema.....	3
	1.2. Formulación del Problema.....	7
	1.3. Objetivos.....	7
	1.4. Justificación.....	8
	1.5. Alcance y Limitaciones.....	9
II	Marco Teórico.....	10
	2.1. Antecedentes.....	10
	2.2. Bases Teóricas.....	14
	2.3. Bases Legales.....	22
	2.4. Definición de Términos.....	23
	2.5. Sistema de Variables.....	24
III	Marco Metodológico.....	26
IV	Diagnóstico.....	29
	4.1. Conclusiones del diagnóstico.....	29
V	Propuesta.....	34
	5.1. Presentación Factibilidad.....	34
	5.2. Presentación de la Propuesta, Justificación, Objetivos.....	35
	5.3. Fundamentación, Estructura y Administración.....	36
	5.4. Diseño de la propuesta.....	39

Recomendaciones	40
Referencias	41
Anexo.....	44

LSTA DE CUADROS

CONTENIDO

CUADROS	pp.
1. Operacionalización de variables	25

LSTA DE TABLAS

CONTENIDO

TABLAS	pp.
1. Diagnóstico de la necesidad.....	30
2. Técnicas, procedimientos y materiales restauradores.....	32
3. Diseño de una guía sobre el manejo de atención odontológica	34

LSTA DE GRÁFICOS

CONTENIDO

GRÁFICOS	pp.
1. Distribución de frecuencia sobre el diagnóstico de la necesidad.....	31
2. Distribución de frecuencia sobre la atención odontológica	32
3. Distribución de frecuencia sobre el diseño de una guía.....	34



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



**GUÍA SOBRE EL MANEJO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN
PACIENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DIRIGIDO A
LOS ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE III
DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

Autoras: Br. María Fernanda Picado

Br. María José Yanez

Línea de investigación: Servicios de Salud

Tutora: Od. Andrea Scovino

Fecha: febrero, 2023

RESUMEN INFORMATIVO

La investigación tuvo el objetivo de diseñar una guía sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista dirigida a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez. El presente trabajo se realizó bajo la tipología de proyecto factible, con un nivel de profundidad cuantitativo, estuvo bajo un diseño no experimental transversal. La población estudiada fue representada por los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez desde julio hasta noviembre 2022, la muestra estuvo representada por el 30% de la población. Como técnica de recolección de datos se empleó la encuesta a través de un cuestionario online el cual fue validado por un panel de experto. Para el análisis de los datos se llevó a cabo la técnica de análisis descriptivo, además fueron calculados los promedios de frecuencia absolutas y porcentuales por alternativas de respuestas, con apoyo del programa Microsoft Excel. Resulto el diseño de una guía sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con TEA dirigido a los estudiantes, es una herramienta informativa que les permitirá reducir el comportamiento no deseable de los pacientes con TEA, además de mejorar la atención y salud bucal del paciente, ya que estos no pueden ser excluidos de estos cuidados. El problema de atención odontológica se ve afectada en su mayoría por los profesionales que realmente no reciben capacitación suficiente o en otros casos, no desarrollan la paciencia para este tipo de atención.

Descriptor: protocolo, atención odontológica, trastorno del espectro autista, clínica del niño y adolescente.



VENEZUELA BOLIVARIAN REPUBLIC
JOSÉ ANTONIO PÁEZ UNIVERSITY
FACULTY OF HEALTH SCIENCE
SCHOOL OF DENTISTRY



**GUIDE ON THE MANAGEMENT OF DENTAL CARE IN PATIENTS
WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER ADDRESSED TO STUDENTS
OF THE CHILD AND ADOLESCENT CLINIC III FROM THE JOSÉ
ANTONIO PÁEZ UNIVERSITY**

Authors: Br. María Fernanda Picado
Br. María José Yanez

Research line: Health services

Tutora: Od. Andrea Scovino

Date: feb, 2022

INFORMATIVE SUMMARY

The research had the objective of designing a guide on the management of dental care in patients with autism spectrum disorder aimed at students of the Clinic for Children and Adolescents III of the José Antonio Páez University. The present work was carried out under the typology of feasible project, with a level of quantitative depth, it was under a non-experimental cross-sectional design. The population studied was represented by the students of the Clinic for Children and Adolescents III of the José Antonio Páez University from July to November 2022, the sample was represented by 30% of the population. As a data collection technique, the survey was used through an online questionnaire which was validated by a panel of experts. For the analysis of the data, the descriptive analysis technique was carried out, in addition, the averages of absolute and percentage frequencies were calculated by response alternatives, with the support of the Microsoft Excel program. It resulted in the design of a guide on the management of dental care in patients with ASD aimed at students, it is an informative tool that will allow them to reduce the unwanted behavior of patients with ASD, in addition to improving the care and oral health of the patient, since these cannot be excluded from this care. The dental care problem is mostly affected by professionals who really do not get enough training or in other cases, do not develop the patience for this type of care.

Descriptors: protocol, dental care, autism spectrum disorder, child and adolescent clinic.

INTRODUCCIÓN

El trastorno del espectro autista (TEA) es una condición compleja, diversa y multifactorial del desarrollo neurológico, la atención odontológica en esta población requiere de profesionales con conocimiento y técnicas adecuadas para cumplir con las necesidades específicas según la clasificación del paciente. De esta manera, el diagnóstico está basado en la observación del comportamiento del niño, dentro de las manifestaciones clínicas en estos pacientes se puede encontrar interacción social alterada, comunicación verbal y no verbal alterada, restricción de intereses y comportamiento estereotipados y repetitivos. Otras manifestaciones clínicas comunes y no claramente expuestas en los manuales diagnóstico son: respuestas inusuales a los estímulos, trastornos del comportamiento y habilidades específicas.

Dentro del campo odontológico en la actualidad es muy común que se presente un paciente con esta patología a consulta, debido a que la misma en los últimos años ha ido en aumento, además la atención en estos pacientes es considerada con un reto por parte del profesional por el escaso conocimiento de la enfermedad y al complejo cuadro que presentan. Por lo tanto, la presente investigación tiene como objetivo dar a conocer las características que presentan los pacientes con TEA y cómo se debe de realizar su atención odontológica. Es por esto, que la presente investigación tiene el propósito de diseñar una guía sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista, dirigido a los estudiantes de la clínica del niño y adolescente III de la Universidad Jose Antonio Páez.

Por tal motivo, el estudio se divide en cuatro capítulos:

Capítulo I, el problema, planteamiento y formulación del problema, objetivos, justificación, alcance y limitaciones de la investigación.

Capítulo II, marco teórico, antecedentes de investigación, las bases teóricas y legales y los términos básicos.

Capítulo III, marco metodológico, el tipo, nivel y diseño de investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos.

Capítulo IV, diagnóstico, se presenta las conclusiones del diagnóstico realizado.

Finalmente, Capítulo V, propuesta, se presenta la factibilidad, presentación de la propuesta, justificación, objetivos, fundamentación, estructura y administración, y el diseño de la propuesta. Y por último, las recomendaciones del estudio.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

El Trastorno del Espectro Autista (TEA), es un trastorno del neurodesarrollo que es caracterizado por dificultades en la comunicación y en la interacción social, así como en la flexibilidad del pensamiento y de la conducta de quien lo presenta. No existen marcadores biológicos, así, el diagnóstico se fundamenta en la parte clínica. Los signos y síntomas aparecen de forma variadas a partir de los 18 meses y se consolidan a los 36 meses de edad. La etiología es desconocida y multifactorial, puede ser por antecedentes familiares de trastornos del desarrollo, así como historial de riesgo neurológico perinatal y epilepsia (1).

Durante los últimos años se ha informado incrementos en la prevalencia del TEA. Los estudios, muestran el aumento de este indicador desde 4-5/10.000 en los años sesenta hasta 260/10.000 o más en las primeras décadas del siglo XXI. Algunas investigaciones epidemiológicas que fueron realizadas en las últimas décadas han mostrado un aumento significativo de la prevalencia de TEA, que ha alcanzado en los últimos años hasta 1-2% de los niños (2).

La Organización Mundial de la Salud, señala que el autismo es denominado también trastorno del espectro autista y constituye un grupo de afecciones diversas relacionadas con el desarrollo del cerebro. Aproximadamente uno de cada 100 niños tiene autismo, por lo que las capacidades y las necesidades de las personas con autismo varían y

pueden evolucionar con el tiempo. Aunque algunas personas con TEA pueden vivir de manera independiente, hay otras o discapacidades graves que necesitan constante atención y apoyo durante toda su vida (3).

De esta manera los padres de niños que presentan dicho trastorno deben hacerle frente a una serie de dificultades, mayormente emocionales, debido al déficit cognitivo de desarrollo que los niños con autismo presentan. Cuando existe presencia de un niño con TEA en la familia, esto se convierte en un factor que puede alterar, la dinámica familiar, ya que todos los miembros deben estar centrados en el niño. El papel de los padres es de gran importancia tanto en la integración social del niño como en la salud bucal y general del mismo (4). El centro de control de enfermedades CDC señaló que la prevalencia de TEA en Estados Unidos, en el año 2000 fue 1 de cada 154 niños menores de 8 años (0,6%) y al año 2016, era 1 de cada 54 niños con una frecuencia de 4.3 veces mayor en niños que niñas. México reporta que 1 de cada 115 niños tienen TEA. En Colombia, 16% de los menores de 15 años cursan con el diagnóstico de Trastorno del Desarrollo, no teniendo cifras del TEA. En Ecuador, se estima una prevalencia de 0,28% en niños menores de 5 años. En el Perú, el Registro del Consejo Nacional para la integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS), no cuenta con datos del TEA a nivel nacional. Sin embargo, al 31 de agosto del 2018, reporta inscritas 4 528 (2,06%) con diagnóstico del TEA (80,9% varones y 19,1% mujeres), con una tendencia de incremento anual (5).

En Venezuela, no se cuenta con un registro actualizado que detalle cuántos niños y adultos en el país tienen autismo. Las estimaciones más reservadas de estudios

realizados por diferentes especialistas apuntan que se estima que en el país de 45 niños nacidos 1 tiene esta condición. Aunado a esto, existen numerosas escuelas e instituciones especialmente dedicadas a la formación y acompañamiento de los niños con autismo. Sin embargo, diferentes asociaciones civiles venezolanas, como Autismo en Voz Alta, y demás psicólogos y especialistas advierten que existen pocos profesionales capacitados para la atención de personas con TEA (6).

En Odontología estos pacientes necesitan de atención especial para ser tratados por lo que el especialista debe contar tanto con habilidades clínica como emocionales; siendo necesario trabajar con el instinto y la creatividad puesto que cada paciente es un individuo único. Las personas con TEA pueden presentar alteraciones sensoriales en las cuales podría existir hipersensibilidad visual, sensitiva, auditiva, táctil u olfativa, estas pueden provocar malestar o escasa tolerancia. En otras ocasiones se presenta hiposensibilidad al calor, al dolor y al apetito o hipofagia, lo que puede ocasionar peligro para su condición de salud o vida. El paciente autista representa un reto en el ámbito odontológico, debido al complejo cuadro que presentan, con actitudes comportamentales inherentes, por lo que es necesario conocer sus características a nivel biológico, psicológico, social y de su sistema estomatognático para poder diseñar un abordaje conductual adecuado para cada uno de ellos que acuda a la consulta (7).

Es importante resaltar que no todos los odontólogos están aptos para tratar a los pacientes con TEA, por eso los especialistas asignados para su atención son los Odontopediatras. Sin embargo, es importante obtener todo el conocimiento sobre las necesidades de estos pacientes para tratarlos adecuadamente en la consulta,

principalmente para poder entender los problemas y el estado general que encontramos al paciente. En la atención del paciente TEA se requiere un trabajo multidisciplinario, el diagnóstico y tratamiento debe ser temprano e individualizado. Para que un profesional de la odontología atienda a un niño con TEA, se necesita del apoyo de los padres, educadores, especialista en psicología para recoger en la historia clínica toda información relevante acerca de las características individuales del paciente para así poder cumplir con una excelente consulta y tratamiento odontológico (8).

Por tal motivo, la presente investigación tiene el propósito de diseñar una guía sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista, dirigido a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez (UJAP); dado a que actualmente, la institución no cuenta con una guía que permita al estudiante obtener conocimiento sobre el manejo conductual y emocional de los pacientes con TEA. Es por eso, que la implementación de esta guía permitirá al estudiante conocer los pasos a seguir en el manejo odontológico de pacientes con TEA; dado a que los niños en ocasiones no pueden manifestar sus sentimientos y percepciones, como miedo o dolor, esto hace que el manejo sea más complicado. Tal como menciona en su estudio Velásquez, es fundamental que el personal del campo odontológico inicie una formación y preparación de capacidades que perfeccione las destrezas del profesional no sólo, en la observación y decisión de manifestaciones clínicas orales, sino además en la función de dar una experiencia odontológica positiva, por medio de técnica de adaptación del comportamiento en el consultorio dental (9).

1.2. Formulación del Problema

En la presente investigación de acuerdo al planteamiento anterior se hace evidente la necesidad de diseñar una guía sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista, dirigido a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez.

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Diseñar una guía sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista, dirigido a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Diagnosticar la necesidad de implementar una guía sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista dirigida a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez.
- Determinar las técnicas, procedimientos y materiales restauradores apropiados para la atención odontológica de pacientes con trastorno del espectro autista que asisten a la Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez.
- Elaborar el diseño de una guía sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista dirigida a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez

1.4. Justificación de la Investigación

Desde el punto de vista teórico, la presente investigación tiene un gran aporte en cuanto a las teorías relacionadas con el trastorno del espectro autista. Esta condición del desarrollo neurológico se caracteriza por una discapacidad en la interacción social, restringida, repetitiva o con comportamiento de estereotipo. Aun cuando la etiología del autismo todavía es desconocida, el factor más común incluye la genética y factores autoinmune.

Técnicamente, esta investigación es una estrategia eficaz para el refuerzo de conocimientos de los estudiantes de pregrado ante la importancia de la atención adecuada de los niños con autismo con respecto a las distintas técnicas de adaptación que existen para el manejo antes de aplicar cualquier tratamiento para el cuidado de la salud bucal del mismo. Además de la influencia de un especialista en el área psicológica es indispensable para que los familiares cercanos a un niño el trastorno del espectro del autismo, puedan aprender y comprender de este diagnóstico para su entendimiento en cualquier dificultad que puedan llegar a padecer.

Desde el ámbito metodológico-académico, el desarrollo de la presente investigación, responde a la línea de investigación “Servicio de Salud” de la Facultad de Odontología de la Escuela de Salud de la UJAP; y constituye un aporte significativo para el tratamiento de personas que padecen trastornos neurológicos como TEA. Es por ello que la implementación de una guía sobre el manejo que explique la atención odontológica en pacientes con TEA reducirá los comportamientos no deseables y mejorará la salud bucal del paciente al ser utilizado por los estudiantes de la

Universidad José Antonio Páez contribuirá con la formación académica del egresado; y a su vez tiene un aporte social al facilitar la adquisición de dicho conocimiento y para los padres y representantes e incentivarlos a que asistan a la consulta odontológica con los pacientes TEA.

1.5. Alcance y Limitaciones

La presente investigación estuvo bajo un diseño de proyecto factible siendo el alcance diseñar una guía sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista, dirigido a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez. Para tal propósito la fuente de datos fueron los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la UJAP ubicada en San Diego, Valencia estado Carabobo, Venezuela, en el periodo del lectivo 2022.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

Rivadeneira en el año 2022, realizaron una investigación titulada “Manejo de pacientes con trastorno del espectro autista en la consulta odontológica”, tuvo como objetivo instituir las técnicas que permiten el manejo odontopediátrico adecuado en los pacientes con diagnóstico de trastorno del espectro autista en el consultorio. La metodología fue un estudio de tipo documental, cualitativo, transversal, de tipo descriptivo, no experimental, manteniendo una actualidad científica de los últimos cinco años. Resulto que la aplicación de diferentes técnicas y protocolos permitirán el manejo de pacientes con TEA, y así poder aplicar tratamientos adecuados y exitosos a estos pacientes que acuden a la consulta. Concluyendo que el trabajo interdisciplinario entre los diferentes especialistas de la odontología, odontopediatras, neurólogos, psicólogos y familiares del individuo, permitirá lograr realizar los tratamientos odontológicos al paciente y manejar la salud bucal del individuo. Recomendó que todo el personal del campo odontológico, es indispensable tener conocimientos sobre protocolos y técnicas de cómo tratar a individuos con TEA, para así estar preparado cuando corresponda una atención a individuos con esta condición, además de mantenerse actualizados en relación al tema (8).

Ferrer et al., en el año 2022, realizaron un estudio titulado “Atención estomatológica integral a niños con trastorno del espectro autista”, con el objetivo de

evaluar la efectividad de una intervención estomatológica en niños autistas, de la escuela especial “Héroes del Moncada” del municipio Camagüey, de septiembre 2018 a junio 2019. El estudio fue cuasi experimental, con una muestra de 26 pacientes. Diseñaron un protocolo de actuación escalonada, reforzado por técnicas de modificación de la conducta para la familiarización, el acondicionamiento y las posteriores acciones curativas. Observaron la prevalencia de enfermedad periodontal (80,8 %) y caries dental (57,7 %), cifras que disminuyeron a 15,4 % y 7,7 % después de la intervención. Existió una frecuencia elevada de anomalías dento-maxilo-faciales (61,5 %), tributarias al segundo nivel de atención. El 96,2 % de los pacientes presentaron una mala higiene bucal y presencia de placa dentobacteriana (PDB), lo cual disminuyó notablemente (26,9 % para ambas variables) una vez tratados. El estudio concluyó, que la intervención estomatológica desarrollada fue efectiva y aplicable, con un aporte educativo, preventivo-curativo y social, desarrollando en los niños con TEA, hábitos correctos y conocimientos básicos de higiene bucal. Se redujeron las afecciones bucales, se garantizó el seguimiento y evolución a través de nexos afectivos que se establecieron (10).

En el año 2021 Perales et al., realizó una investigación titulada “Evaluación de tres técnicas para el manejo de conducta odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista”, con el objetivo de evaluar tres técnicas para el manejo de conducta: Desensibilización Sistemática (DS), Método Treatment and Education of Autistic and related Communication Handicapped Children (TEACCH) y la técnica Decir, Mostrar, Hacer (DMH), durante la atención dental a personas con trastorno del espectro autista

(TEA). Participaron 18 personas del Noreste de México con diagnóstico de TEA, con un rango de 13 a 15 años divididos en tres grupos según la técnica TEACCH, DS y DMH con seis personas por grupo. A los participantes les realizaron una profilaxis dental empleando la técnica de manejo de conducta y comunicación según el grupo, la conducta se evaluó usando las escalas Frankl's Behavior Rating Scale (FBRS) y Comfort Behavior Scale (CBS). Resultó que la conducta evaluada con la escala de Frankl, fue definitivamente positiva en los grupos TEACCH (33,3%) y DS (16,7%). Conducta positiva semejante en los tres grupos (66,7%). Conducta negativa semejante en DS y DMH (16,7%). Conducta definitivamente negativa solo en el grupo DMH (16,7%). En la escala CBS, solo el grupo DMH presentó aumento del tono muscular ($p= 0,013$) y tensión facial no sostenida ($p= 0,001$), al compararlo con TEACCH y DS. El estudio concluye que las tres técnicas utilizadas fueron efectivas para el manejo de conducta de las personas con TEA durante el tratamiento dental, sin embargo, en la técnica DMH, observaron conducta definitivamente negativa y respuesta corporal-conductual que refleja tensión emocional (7).

Cerpa en el 2019, realizó una investigación titulada "Propuesta de protocolo de atención odontológica al paciente con trastornos de espectro autista en Ecuador", cuyo objetivo fue proponer un protocolo de atención odontológica a pacientes que padecen Trastorno de Espectro Autista en el Ecuador. Fue un estudio transversal, donde se analizaron la problemática del protocolo de odontopediatría en con Trastorno de Espectro Autista a nivel mundial y en Ecuador en un período de tiempo establecido. Obtuvo que a nivel mundial existen protocolos para la adecuada atención de estos

pacientes, sin vulnerar los derechos, que involucra el buen trato desde que el paciente ingresa a la recepción (en la sala de espera), hasta el diagnóstico y aplicación del tratamiento de parte del especialista, es decir todo el equipo de atención debe estar capacitado para el trato de los niños y adolescentes con diagnósticos del Trastorno de espectro Autista, sin embargo en Ecuador este protocolo no ha sido estandarizado y publicado. Los elementos o técnicas que contempla los protocolos internacionales son contacto visual, desensibilización, el control de la voz, la técnica decir-hacer (visualización de una forma de presentar instrumentos, equipos o procedimientos dentales a un paciente), refuerzo, distracciones, técnicas sensoriales. Es importante explicar a los padres de familia que si tenemos controles precoces se puede mejorar la atención odontológica de los niños que padecen el trastorno de espectro autista. A si como también recomendar a los consultorios privados la utilización del protocolo en el caso de recibir pacientes con TEA, El trabajo en grupo multidisciplinario es fundamental (11).

Rangel et al., en el mismo 2019, realizaron un estudio al cual titularon “Información que poseen los odontólogos sobre el manejo de pacientes con trastornos del espectro autista”, tuvo el objetivo de describir la información que poseen los odontólogos sobre el manejo de pacientes con Trastornos del Espectro Autista en centros de atención pública y mixta del Municipio Libertador en Mérida, edo. Mérida. Fue una investigación de campo de tipo descriptivo. La muestra estuvo conformada por 45 odontólogos de servicios públicos y mixtos, a quienes se les aplicó un cuestionario en enero de 2018. Los datos fueron analizados con SPSS versión 15.0, realizando análisis

descriptivos. Resultó que solo 20 odontólogos respondieron el cuestionario, sus edades comprendían entre 27-60 años, de los cuales 17 pertenecían al género femenino y 3 al género masculino. Determinaron que a pesar de que han atendido a pacientes TEA, poseen poca información sobre el manejo de estos. De esta manera concluyen que existe desinformación y falta de unificación de criterios sobre el manejo de pacientes con TEA en los encuestados (12).

Tomando en consideración los estudios antes presentados, estos tendrán un aporte significativo en el desarrollo de la presente investigación, dado a que los mismos estudiaron las mismas variables y los resultados servirán para el desarrollo de los objetivos propuestos para diseñar una guía sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista, dirigido a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez.

2.2. Bases Teóricas

Trastorno del Espectro Autista (TEA)

El trastorno del espectro autista (TEA), es una afección relacionada con el desarrollo del cerebro que afecta la manera en la que una persona percibe y socializa con otras personas, lo que causa problemas en la interacción social y la comunicación. El trastorno también comprende patrones de conducta restringidos y repetitivos. El término espectro en el trastorno del espectro autista se refiere a un amplio abanico de síntomas y gravedad. El trastorno del espectro autista se caracteriza por un déficit de interacción social, problemas de comunicación y la falta de interés en actividades

peculiares que impliquen el contacto humano; sin embargo, este trastorno no va a tener un diagnóstico por igual ya que depende del grado y los síntomas variados que presente el niño (1). El autismo hace referencia al término descrito y empleado por primera vez por el psiquiatra Bleuler en el año de 1908; quien empleó dicho término para describir a un individuo esquizofrénico que se había concentrado en su propio mundo. Así pues, la palabra griega “autós” significa uno mismo y la palabra “autismo” expresa admiración de su propio ser, en otras palabras, expresa el repliegue de la vida mental del individuo sobre sí mismo (13).

Según Zanotto y Gaeta, hace referencia a un trastorno de desarrollo, en donde está implicada tanto la comunicación como la interacción social, determinado por esquemas de conductas restringidas, repetitivas y estereotipadas. De allí que dicho trastorno comienza en la infancia y una vez que alcanza su progreso, queda de por vida. El TEA se manifiesta fundamentalmente en tres planos: habilidades sociales, lenguaje y comportamientos limitados y repetitivos (14).

En concordancia con Vallejo, otra definición de los Trastornos del Espectro Autista, TEA, hace alusión a un conjunto de trastornos del desarrollo neurológico que involucra al síndrome de Asperger, autismo y a los trastornos generales del desarrollo que no se definen de otra forma; estos trastornos se caracterizan por la presencia de interacción social débil, por un comportamiento y comunicación repetitivo y hasta restringido. Así pues, se refiere a un trastorno determinado por el desorden y comportamiento del cerebro inmaduro, así como de un síndrome de diversas causas tanto genéticas como no genéticas; caracterizándose por el despliegue del lenguaje y comportamientos

sumamente limitados, por el detrimento de habilidades, que se manifiestan en los primeros años de la vida del individuo que lo padece, produciendo disfuncionalidad (15).

Signos y Síntomas del TEA

De acuerdo con Pimienta et al., los signos y síntomas comienzan a surgir desde los 6 meses y 3 años y medio de edad y son, principalmente los padres, los primeros en detectar la aparición de éstos, siendo los componentes de índole social, interpersonal e intersubjetiva; así mismo, los infantes que muestran retraso mental, suelen presentar los primeros síntomas antes de tiempo, demostrando características diferentes (16). De igual manera Vallejo, expresa que los individuos con presencia de TEA, presentan inconvenientes con respecto a las habilidades de tipo sociales, emocionales y comunicacionales y en ocasiones suelen presentar comportamientos repetitivos, siendo difícil su adaptación a nuevas modificaciones en sus acciones diarias, tendiendo así a ser más rutinario. Así pues, se conoce que la mayoría de los individuos con presencia de TEA también poseen diversas maneras de aprender, prestar atención o bien reaccionar ante las situaciones que se les presenten (15).

Silva, enuncia que los infantes o adultos con este tipo de patología suelen presentar los siguientes signos (17):

- No señalan objetos y tampoco muestran interés.
- No observan objetos cuando otro individuo es quien los señala.

- Tienen dificultades para relacionarse con los demás o bien no muestran interés con otros individuos.
- Evaden el contacto visual y optan por estar solos. Así mismo, poseen inconvenientes para comprender los sentimientos de los otros individuos, así como para hablar de sus propios sentimientos.
- Optan por no ser abrazados o bien pueden abrazar solo cuando ellos eligen y demuestran no darse cuenta cuando los otros individuos les hablan; sin embargo, responden a otros sonidos.
- Suelen mostrar interés hacia otros individuos, pero no saben de qué manera interactuar con ellos y repiten palabras o frases que se les indican, en lugar del lenguaje normal.
- Ofrecen inconvenientes para expresar sus requerimientos empleando palabras o movimientos propios; así mismo, repiten las acciones de manera repetitiva, y se les dificulta adaptarse a nuevas rutinas
- Otro de dichos signos es la presencia de reacciones inusuales a los olores y sabores de las cosas; también pierden habilidades que una vez tuvieron.

Niveles de funcionamiento del trastorno del Espectro Autista

De acuerdo con Reynoso et al., la Asociación Americana de Psiquiatría publicó en el manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, en su quinta edición, los grados de acuerdo a la severidad, se describen a continuación (2):

- Grado 1: se trata del TEA más leve pues su sintomatología no le impide al niño llevar una vida autónoma, aunque en ocasiones necesite ayuda. En esta clase de autismo el niño muestra problemas para entablar interacciones sociales y es recurrente que muestre respuestas o actitudes inusuales una vez que se relaciona con los otros. Asimismo, muestra poco interés en conservar vínculos sociales, aunque cuando los consigue puede comunicarse y hacerse comprender. A diferencia de los demás tipos de autismo, en esta situación el infante lleva a cabo un lenguaje y procesos cognitivos habituales (2).

- Grado 2: esta alteración suele aparecer después de los dos primeros años de vida, aunque en muchos casos los síntomas comienzan a manifestarse desde antes. En uno u otro caso, dichos infantes muestran problemas notables en la comunicación social, verbal y no verbal, poseen inconvenientes para empezar las relaciones sociales, a la vez que acostumbran contestar de forma “extraña” a la relación y desarrollan un lenguaje bastante reducido. Generalmente, muestran conductas repetitivas que integran estereotipias motoras y manierismos, a la vez que se aíslan de todo el mundo que los circunda. Además, les resulta difícil confrontar los cambios y tienen un sistema de ocupaciones e intereses bastante limitado que interfieren con su desenvolvimiento en diferentes entornos. Es habitual que manifiesten cierta ansiedad y resistencia una vez que tienen que modificar el foco de su atención. Si reciben ayuda tienen la posibilidad de hacer varias labores diarias de forma independiente (2).

- Grado 3: se trata del grado más profundo del trastorno del Espectro Autista y el más conocido por la mayoría de las personas. Dichos niños acostumbran expresar

deficiencias graves en sus capacidades para la comunicación social, verbal y no verbal, lo que interfiere en su adaptación e relación con los otros. Es por ello, que no acostumbran a comenzar las relaciones sociales y responden de manera bastante reducida a la comunicación con otras personas usando tácticas poco usuales. Comúnmente únicamente se comunican de forma directa solo con los individuos más cercanos. Generalmente, poseen un vocabulario bastante limitado y es recurrente que usen palabras ininteligibles por lo cual apenas se puede entender. Además, poseen una enorme inviabilidad para manifestar emociones y ser empáticos (2).

Atención odontológica en pacientes con TEA

En cuanto a tratamiento odontológico, los niños con TEA no pueden ser excluidos de estos cuidados, a pesar de que su capacidad psicomotora es limitada. El problema de atención odontológica se ve afectada en su mayoría por los profesionales que realmente no reciben capacitación suficiente para trabajar con este grupo de personas; así como en otros casos tampoco desarrollan la paciencia para este tipo de atención (10). Pereira y Lopes, señalan que no existe un tratamiento generalizado, cada paciente debe tener consideraciones específicas adaptadas a su conducta. Pero se utilizan herramientas y acciones que programan al paciente desde el hogar con una semana anticipada a la consulta, estas acciones se soportan en las estrategias descritas a continuación (18):

- ABA (Análisis Experimental de la Conducta): análisis del comportamiento aplicado por su sigla en inglés Applied Behavior Analysis es una metodología que tiene como objetivo aplicar los principios de aprendizaje de forma continua y sistemática

para incrementar, disminuir o mantener conductas o comportamientos de personas con condiciones cognitivas, intelectuales o con autismo (18).

- Teacch (Tratamiento y educación de niños autistas y niños con discapacidades de comunicación relacionada): es una herramienta que posibilita a través de sus estrategias la comunicación e interacción con personas que presentan restricciones sociales y de la comunicación. Teacch busca potenciar las habilidades y destrezas de las personas con TEA con tal de mejorar sus dinámicas de vida diaria. Para esto se fortalecen sus habilidades de comunicación, socialización y procesos de autonomía, reconociendo sus capacidades individuales y diferenciales (10,18).

- Son-Rise: es un programa desarrollado para tratar personas con TEA contemplan mejorar la relación e interacción de la persona con autismo y su entorno. Esto se potencia a través de procesos de aprendizaje continuo, conexión emocional, flexibilidad y motivación de aprendizaje. Esta herramienta puede potenciar la participación del paciente en la consulta y permitirle el principio de autonomía sobre la misma (10).

- Decir-mostrar-hacer: en esta técnica de decir-mostrar y hacer, se llevará a cabo la explicación de los procedimientos que se le realizarán, de forma sencilla buscando que estos esclarecimientos tengan sentido para ellos, disminuyendo así su ansiedad, ya que estos pacientes funcionan mejor cuando saben lo que va a suceder (18).

- Control de voz: el niño autista se aborda de forma calmada y amistosa, expresándose con frases directas y cortas, hablando de manera pausada y modulada. Es

importante considerar el uso de nuestras palabras, debido a que son pacientes que toman todo de forma literal, por dicha razón hay que procurar evitar frases en doble sentido. Refuerzo positivo: Es una técnica efectiva al recompensar al paciente por comportamientos deseables, entonces se debe reforzar la recurrencia de ese comportamiento. La tendencia es que, al ser motivados, repitan el comportamiento positivo en la próxima consulta. El refuerzo positivo puede clasificarse como social (expresión facial alegre, demostraciones de afecto, elogios) o no-social (premios, juguetes) (10,18).

- Distracción contingente: las personas con TEA suelen responder bien a las distracciones mientras se realiza el procedimiento, ya que desvían su atención durante el tratamiento, y al mismo tiempo se está condicionando por medio de contingencia, disminuyendo así la ansiedad (18).

- Técnica de restricción protectora: los pacientes con autismo pueden requerir este tipo de protección activa o pasiva frente a una situación de un tratamiento urgente o hasta una situación de diagnóstico, ya que pueden presentar movimientos incontrolados. Lo más importante es que esa posición permite visibilidad y punto de apoyo adecuados para el trabajo del cirujano dentista y del equipo (10,18).

- Uso de pictogramas: Las personas con trastornos del espectro autista son excelentes pensadores visuales, es decir, comprenden, asimilan y retienen mejor la información que se les presenta de manera visual; frente a la información verbal las imágenes permanecen en el tiempo e implican un menor nivel de abstracción. La técnica del pictograma es muy utilizada actualmente en pacientes con TEA (10,18).

- Sedación consciente: Ha tenido un efecto variable sobre los niños con TEA, es necesario obtener antecedentes médicos exhaustivos para descartar problemas respiratorios, apnea obstructiva del sueño o VSR. Los medicamentos de uso más común son: Versed, Vistaril, Demerol, hidrato de cloral y óxido nitroso. Durante la sedación, es necesario vigilar al paciente con un monitor de presión arterial y frecuencia cardíaca, un oxímetro de pulso y un estetoscopio precordial. Deberá haber un segundo asistente a cargo de documentar estos signos vitales (19).

Anestesia general: La severidad de las patologías orales y la dificultad para la colaboración que en ocasiones presentan algunos pacientes, impiden el tratamiento a nivel ambulatorio en las consultas. Los pacientes son tratados con anestesia general en una sola sesión, logrando una rehabilitación oral completa. Esta técnica se considera en último recurso, cuando los intentos de sedación u otros métodos no han sido exitosos o se consideran inapropiados y de alto riesgo para el paciente (19).

2.3. Bases Legales

Entre las bases legales que sustentaran la investigación se tiene la Ley de Atención Integral y Protección para las Personas con Trastornos del Espectro Autista (TEA) y Condiciones Similares, en su artículo 4 y 5 estipulan que el derecho a la salud de las personas dentro del TEA y condiciones similares tienen derecho a acceder a los servicios de salud y terapéuticos requeridos de manera prioritaria, pronta, oportuna, sin dilaciones ni trámites innecesarios. El personal que labore en los centros de salud, al tener conocimiento de la condición del paciente, agilizará su atención minimizando los

tiempos de espera y con ello los estados de ansiedad y alteraciones surgidas como consecuencia de la condición que le aqueje (20).

Además, esta ley garantizará a cada persona dentro del TEA y condiciones similares en las instituciones especializadas y destinadas para tal fin, el tratamiento individualizado y el abordaje multidisciplinario que así lo amerite: (a) Tratamientos médicos y biomédicos; y (b) Intervención psicosocial y educativa (psicología, Trabajo social, fisioterapia, terapia ocupacional, terapia de lenguaje y psicopedagogía) (21).

Por otro lado, la Ley para Personas con Discapacidad, Título II de los derechos y garantías para las personas con discapacidad, capítulo i, artículos 10 y la Ley Orgánica de Régimen Municipal en su ordenanza sobre normas, derechos y protección a personas con discapacidad, capítulo II, artículo 87º, refiere que el discapacitado tiene derecho a recibir atención médica, psicológica, social y odontológica, incluyendo el tratamiento ortodóntico y protésico. Asimismo, su formación en el área profesional, ayudas, consejos, servicios de empleo y otros que aseguren el aprovechamiento máximo de sus facultades y aptitudes que aceleren el proceso de su integración o reintegración social (21,22).

2.4. Definición de Términos

Comportamiento: modo en que un ser vivo responde a los estímulos de su entorno, ya sea que lo haga de forma consciente o inconsciente, voluntaria o involuntaria, proporcionada o no (10).

Conducta del paciente según Wright: distintas formas de comportamiento del paciente pediátrico en el consultorio dental, clasificado en cuatro tipos de acuerdo al grado de respuesta conductual (11).

Protocolo: es la secuencia detallada de un proceso de actuación científica, técnica, médica (9).

Síndrome de Asperger: es un trastorno del desarrollo que se incluye dentro del espectro autista y que afecta la interacción social recíproca, la comunicación verbal y no verbal, una resistencia para aceptar el cambio, inflexibilidad del pensamiento (8).

2.5. Sistema de Variables

Arias define un sistema de variables como una serie de características por estudiar, definidas de manera operacional, es decir, en función de sus indicadores o unidades de medida (23). En la presente investigación la variable fue Trastorno del Espectro Autista (TEA), es una afección relacionada con el desarrollo del cerebro que afecta la manera en la que una persona percibe y socializa con otras personas, lo que causa problemas en la interacción social y la comunicación (13). La operacionalización de variables es equivalente a su definición operacional. Por consiguiente, en el siguiente cuadro 1 se presenta la operacionalización de la variable de la presente investigación:

Cuadro 1: Operacionalización de Variables

Objetivo General: Diseñar una guía sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista dirigido a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez.					
Variable	Definiciones	Dimensiones	Indicadores	Instrumento	Ítems
Trastorno del espectro autista (TEA)	Es una afección relacionada con el desarrollo del cerebro que afecta la manera en la que una persona percibe y socializa con otras personas, lo que causa problemas en la interacción social y la comunicación. El trastorno también comprende patrones de conducta restringidos y repetitivos	Diagnostico	- Generalidades del TEA - Atención odontológica - Necesidades específicas - Plan de alimentación	Cuestionario a estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez	1-4
		Atención odontológica	- Técnicas - Procedimientos - Materiales restauradores		5-7
		Diseño de una guía	- Atención odontológica para pacientes con TEA		8

Fuente: Picado y Yanez (2022).

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Nivel de la Investigación

La presente investigación tuvo el objetivo de diseñar una guía de manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista dirigida a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez, de manera que el nivel de investigación fue cuantitativo descriptivo, es un método que intenta recopilar información cuantificable para ser utilizada en el análisis estadístico de la muestra de población, se caracteriza de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento. (23).

3.2. Diseño y Tipo de Investigación

Para diseñar una guía de manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista dirigida a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez, la investigación estuvo bajo un diseño no experimental transversal, es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios donde se hace variar de forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Se observa los fenómenos en su ambiente natural para luego analizarlos (24). Así mismo el estudio transversal se define como un tipo de investigación observacional que analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra o

subconjunto predefinido. Este tipo de estudio también se conoce como estudio de corte transversal, estudio transversal y estudio de prevalencia (23).

De acuerdo al tipo de investigación, el presente trabajo se realizó bajo la tipología de proyecto factible, según Arias es aquel que, partiendo una base sólida surgida de la propia investigación, ofrezca una posible solución que pueda instrumentarse ya que, por sus características, resulta accesible. Para el desarrollo de un proyecto factible, se necesita elaborar un diagnóstico de una cierta situación (23).

3.3. Población y Muestra

Según Hernández et al., indican que la población es la totalidad del fenómeno a estudiar, donde las unidades poseen características en común, las cuales se estudian y dan origen a los datos de la investigación. (24). Dado a esto, la población estudiada estuvo representada por 160 estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez del periodo 2022.

De acuerdo con la muestra, Arias la define como un subconjunto representativo y finito que se extrae de la población accesible. En este sentido, una muestra representativa es aquella que por su tamaño y características similares a las del conjunto, permite hacer inferencias o generalizar los resultados al resto de la población con un margen de error conocido (23). Para el estudio la muestra estuvo representada por el 30% de la población, los mismos fueron participantes voluntarios, el cuestionario se les fue enviado por vía online.

3.4. Técnica e Instrumento de Recolección de Datos, validez

Como técnica de recolección de datos fue empleada la encuesta, es una técnica de abordaje de información recopilada de una población de sujetos acerca de si mismos o en relación con un tema en particular, permitiendo lograr el conocimiento de los aspectos relativos al tema de la investigación en relación con el objetivo de investigación (25). Dado a esto, el instrumento empleado fue el cuestionario (ver anexo A), según Hernández et al., es tal vez el más utilizado para la recolección de datos; este consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir. Este se empleará a través de las redes a la muestra del estudio (24). Así mismo, este fue validado por un panel de experto quienes son especialistas en el tema abordado (ver anexo B).

3.5. Procedimiento

Para diseñar una guía de manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista dirigida a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez, se llevó acabo las siguientes tres fases:

Fase I. Diagnóstico de las necesidades

Inicialmente se diagnosticó la necesidad de implementar una guía de manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista dirigida a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la UJAP, la información fue recolectada a través de un cuestionario de preguntas cerradas.

Fase II Técnicas, procedimientos y materiales restauradores

Seguidamente, se determinaron las técnicas, procedimientos y materiales restauradores apropiados para la atención odontológica de pacientes con trastorno del espectro autista que asisten a la Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez.

Fase III. Propuesta

En esta fase, se procedió a elaborar el diseño de una guía de manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista dirigida a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez.

3.6. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos

Para el análisis de los datos se llevó a cabo la técnica de análisis descriptivo, además serán calculados los promedios de frecuencia absolutas y porcentuales por alternativas de respuestas, con apoyo del programa Microsoft Excel, siendo los resultados representados en diagramas de torta o barras para el análisis de la variable en estudio.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DEL DIAGNÓSTICO

4.1. Conclusiones del Diagnóstico

Dado continuidad al estudio, en el presente capítulo se muestra los resultados obtenido del diagnóstico de la necesidad de implementar una guía sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista dirigida a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez (UJAP), resultados que fueron obtenidos a través del cuestionario empelado a 48 estudiantes.

Variable: trastorno del espectro autista (TEA)

Dimensión: diagnostico

Indicadores: generalidades del TEA, atención odontológica, necesidades específicas, plan de alimentación

Tabla 1. Diagnóstico de la necesidad

Ítem	SI		NO		TOTAL	
	Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%
1. ¿ Conoces sobre las generalidades del TEA?	40	83%	8	17%	48	100%
2. ¿Conoce como debe ser la atención odontológica de pacientes TEA?	40	83%	8	17%	48	100%
3 ¿Sabes cuáles son las necesidades específicas de los pacientes con TEA?	24	50%	24	50%	48	100%
4. ¿Conoces el plan de alimentación de un pacientes con trastorno del espectro autista?	14	29%	34	71%	48	100%

Fuente: Recopilación del cuestionario empleado a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la UJAP, en el periodo 2022.

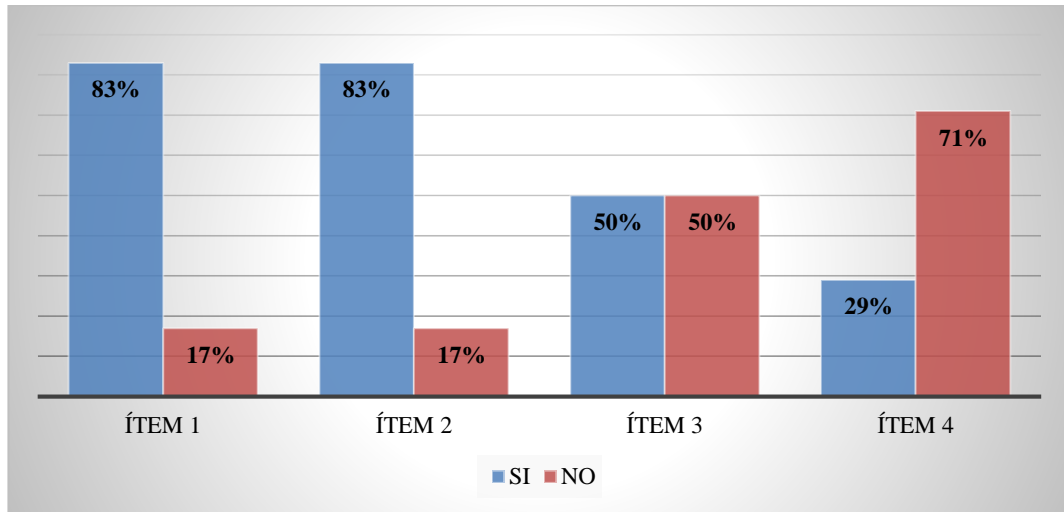


Gráfico N°1. Distribución de frecuencia sobre el diagnóstico de la necesidad. Recopilación del cuestionario empleado a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la UJAP, en el periodo 2022.

En la tabla y grafica 1 se puede observar respecto a si los estudiantes Clínica del Niño y Adolescente III conocen sobre las generalidades del TEA, que el 83% si conocen; mientras que 17% no. Para el ítem 2, se obtuvo que el 83% conoce como debe ser la atención odontológica de pacientes TEA, y 17% no. Además 50% afirma saber cuáles son las necesidades específicas de estos pacientes, y el otro 50% no. Sin embargo, solo 29% afirmo conocer el plan de alimentación de un paciente con TEA, y el 71% restante negó conocerlo.

De igual manera, para determinar las técnicas, procedimientos y materiales restauradores apropiados para la atención odontológica de pacientes con trastorno del espectro autista que asisten a la Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez, se obtuvo del cuestionario aplicado lo siguiente:

Variable: trastorno del espectro autista (TEA)

Dimensión: atención odontológica

Indicadores: Técnicas, procedimientos, materiales restauradores

Tabla 2. Técnicas, procedimientos y materiales restauradores

Ítem	SI		NO		TOTAL	
	Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%
5. ¿Conoces las técnicas para la atención odontológica de pacientes con trastorno del espectro autista?	35	73%	13	27%	48	100%
6. ¿Conoces el procedimiento para la atención odontológica de pacientes con trastorno del espectro autista?	31	65%	17	35%	48	100%
7. ¿Conoces los materiales restauradores apropiados para la atención odontológica de pacientes con trastorno del espectro autista?	16	33%	32	67%	48	100%

Fuente: Recopilación del cuestionario empleado a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la UJAP, en el periodo 2022.

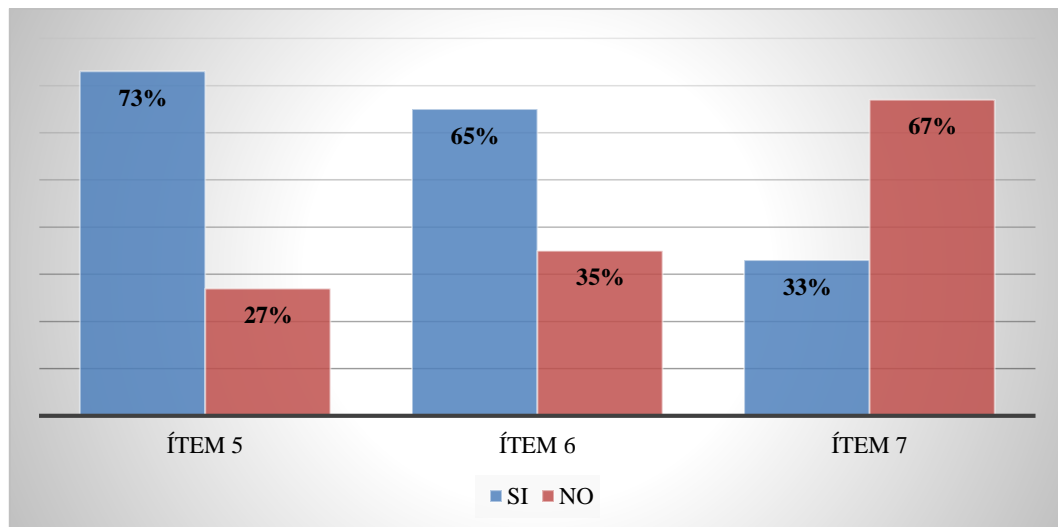


Gráfico N°2. Distribución de frecuencia sobre la atención odontológica. Recopilación del cuestionario empleado a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la UJAP, en el periodo 2022.

De igual manera, en la tabla y la gráfica 2, se muestra que 73% de los encuestados afirmo conocer las técnicas para la atención odontológica de pacientes con trastorno del espectro autista, 17% aun no lo conocen. Respecto al ítem 6, 65% conocen el procedimiento para la atención odontológica de pacientes con TEA, mientras que 35% no lo conocen. Sobre los materiales restauradores apropiados para la atención odontológica de estos pacientes, el 33% de los estudiantes afirman conocerlo, sin embargo, el 67% no lo conocen.

CAPÍTULO V

PROPUESTA

5.1. Presentación Factibilidad

Para elaborar el diseño de una guía sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista dirigida a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez, se empleó el cuestionario a los 48 estudiantes, resultando:

Variable: trastorno del espectro autista (TEA)

Dimensión: diseño de una guía

Indicadores: Atención odontológica para pacientes con TEA

Tabla 3. Diseño de una guía sobre el manejo de atención odontológica

Ítem	SI		NO		TOTAL	
	Fa	F%	Fa	F%	Fa	F%
8. ¿te gustaría contar con una guía de manejo de atención odontológica para pacientes con TEA ?	47	98%	1	2%	48	100%

Fuente: Recopilación del cuestionario empleado a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la UJAP, en el periodo 2022.

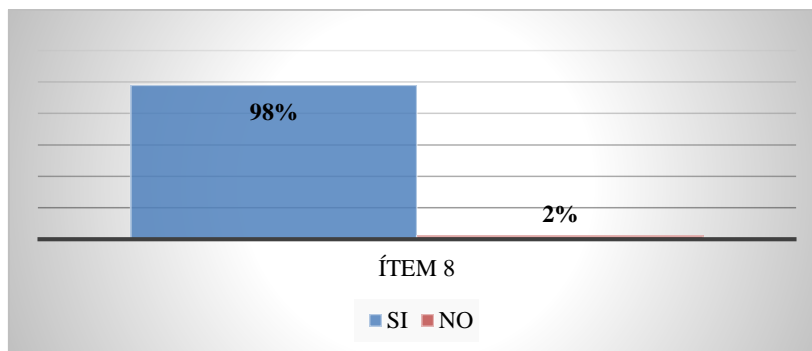


Gráfico 3. Distribución de frecuencia sobre el diseño de una guía. Recopilación del cuestionario empleado a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la UJAP, en el periodo 2022.

De esta manera, de los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez, se obtuvo que en su mayoría 98% les gustaría contar con una guía de manejo de atención odontológica para pacientes con trastorno del espectro autista, 2% respondieron que no,

5.2. Presentación de la Propuesta, Justificación, Objetivos

De acuerdo a los resultados obtenidos del diagnóstico y la factibilidad a continuación se presenta la propuesta del diseño una guía sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista, dirigido a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez, tomando en cuenta las siguientes pautas e indicaciones necesarias para su realización:

Justificación

La guía sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista, dirigido a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez, a los estudiantes les brindará una herramienta informativa sobre el tema, y permitirá reducir el comportamiento no deseable de los pacientes con TEA, además de mejorar la atención y salud bucal del paciente, ya que estos no pueden ser excluidos de estos cuidados, a pesar de que su capacidad psicomotora es limitada. El problema de atención odontológica se ve afectada en su mayoría por los profesionales que realmente no reciben capacitación suficiente o en otros casos, no desarrollan la paciencia para este tipo de atención.

Objetivos

El objetivo de la presente guía es brindarles a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez, una herramienta sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista.

5.3. Fundamentación, Estructura y Administración

La fundamentación teórica estuvo basada en las bases teóricas expuesta en la presente investigación (ver capítulo II de marco teórico) y adicional la teoría descrita por Ferrer et al. (10) y Pereira y Lopes (26):

1. Recomendaciones Alimentarias:

Dieta libre de gluten y caseína: los niños con TEA no producen cantidades suficientes de secretina esta es una hormona gastrointestinal y como resultado el proceso digestivo se dificulta.

- Alimentos con gluten: el trigo, la avena, la cebada, el centeno.
- Otros derivados: harinas, féculas, almidones, maltas, espesantes y sémolas.
- Alimentos con Caseína: Lácteos y sus derivados.

Dieta libre de fenoles salicilatos y sulfitos:

Fenoles: manzana, pera, durazno, uva, vino tinto, chocolate, te, café y frutas cítricas.

Salicilatos: te, carne enlatada y procesada con vinagre, aceitunas, pepino, pimentón tomate, sidra de manzana, moras, cerezas, aguacate, papas blancas uvas y melón

Sulfitos: refrescos, bebidas energéticas, chucherías, ajo cebolla, brócoli, coliflor y repollo.

Alimentos permitidos: carne, pescado, aves, huevo sin yema, margarina, aceite de oliva o de maíz, productos preparados con las siguientes harinas: maíz, arroz, yuca, papa, plátano, soya, batata, apio, chayota, ahuyama, casabe y zanahoria.

2. Materiales odontológicos recomendados y contraindicados:

Materiales permitidos:

- Restauraciones con ionómero de vidrio.
- Restauraciones con resina compuesta.
- Restauraciones con resina fluida.
- Restauraciones reforzadas con poste de fibra de vidrio.
- Restauraciones reforzadas con fibras de polietileno.
- Coronas de silicato de litio.
- Coronas de zirconio.

Materiales contraindicados:

- Restauraciones de amalgama.
- Coronas metálicas.
- Reconstrucción con pernos colados.

3. Procedimiento Farmacológico para la atención odontológica:

- Anestésico local.
- Con la ayuda de un anestesiólogo:
 - Anestesia general (demerol, hidrato de cloro y óxido nitroso).
 - Sedación consciente (óxido nitroso, diazepam, clorhidrato de idroxina, clorhidrato de alfaprodinas, clorhidrato de prometazina).

Estructura

- Portada
- Índice
- Introducción
- Generalidades del Trastorno del Espectro Autista (TEA)
- Necesidades odontológicas del paciente con TEA
- Atención odontológica del paciente con TEA
- Preguntas diagnósticas
- Técnicas de adaptación conductual
- Recomendaciones alimentarias
- Materiales odontológicos recomendados y contraindicados
- Recomendaciones farmacológicas
- Conclusiones
- Cuestionario de auto-evaluación

Administración

La guía sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista, dirigido a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la UJAP puede ser impresa o digital, sin costo alguno.

5.4. Diseño de la propuesta

Por consiguiente, en el anexo C, se presenta la guía sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista, dirigido a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la UJAP.

RECOMENDACIONES

Finalmente, la presente investigación recomienda:

- A la Universidad Jose Antonio Páez, tomar en consideración la presente propuesta de la guía sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista, dirigido a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la UJAP.
- A los estudiantes de Odontología de la UJAP utilizar la guía sobre el manejo de atención odontológica aquí descrito, como una herramienta para ampliar sus conocimientos y saber cómo manejar a pacientes con trastorno del espectro autista.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. André T, Valdez C, Ortiz R, Gámez M. Prevalencia del trastorno del espectro autista: una revisión de la literatura. *Jóvenes en la ciencia*, 2020; 7(1): 1-7. Disponible en: <https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/3204>
2. Reynoso C, Rangel M, Melgar V. El trastorno del espectro autista: aspectos etiológicos, diagnósticos y terapéuticos. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*, 2017;55(2): 214-22.
3. Organización Mundial de la Salud. Autismo: datos y cifras. OMS; 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
4. Hill A, Zuckerman K, Fombonne E. *Epidemiology of Autism Spectrum Disorders*. USA: Springer International Publishing Switzerland; 2015. Doi: 10.1007/978-3-319-16321-5_2
5. Velarde M, Ignacio M, Cárdenas A. Diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista- TEA, adaptándonos a la nueva realidad, Telesalud. *Rev. Neuro-Psiquiatria*, 2021;84(3):175-82. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/4034>
6. Granado O. Autismo en Venezuela: sin cifras actualizadas y con una legislación engavetada. Tal cual claro y raspado. Caracas, Venezuela; 2018. Disponible en: <https://talcualdigital.com/autismo-en-venezuela-sin-cifras-actualizadas-y-con-una-legislacion-engavetada/>
7. Perales M, Sabbagh A, Juárez K, Cruz N. Evaluación de tres técnicas para el manejo de conducta odontológica en pacientes con trastorno del espectro autista. *Odontol Sanmarquina*, 2021;24(1):7-14. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/19692>
8. Rivadeneyra A. Manejo de pacientes con trastorno del espectro autista en la consulta odontológica. [Trabajo de grado]. Guayaquil (EC): Universidad de Guayaquil; 2022. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/61245>
9. Velásquez G. Estado de salud bucal y protocolos de manejo clínico de los pacientes con trastorno del espectro autista. [Trabajo de grado]. Guayaquil (EC): Universidad de Guayaquil; 2021. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/52415>

10. Ferrer S, Martínez N, Recio T, Ferrer O. Atención estomatológica integral a niños con trastorno del espectro autista. *Rev. Cienc. Méd. de Pinar del Río*, 2022;26(3): e5160. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5160>
11. Cerpa C. Propuesta de protocolo de atención odontológica al paciente con trastornos de espectro autista en Ecuador. [Trabajo de grado]. Quito (EC): Universidad San Francisco de Quito; 2019. Disponible en: <http://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/8499>
12. Rangel C, Villamizar M, Yáñez M, Cloquell D. Información que poseen los odontólogos sobre el manejo de pacientes con trastornos del espectro autista. *IDEULA*. 2019;(1): 33-54. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/ideula/article/view/15498>
13. Mandal A. Autism History. *News medical*;2019. Disponible en: <https://www.news-medical.net/health/AutismHistory.aspx>
14. Zanotto M, Gaeta M. Epistemología personal y aprendizaje en la formación de investigadores. *Perfiles educativos*, 2018; 40(162): 160-176. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/329360327_Epistemologia_Personal_y_Aprendizaje_en_la_Formacion_de_Investigadores
15. Vallejo I. Enfoque odontológico del conocimiento, actitud y manejo de tutores de niños autistas. [Trabajo de grado]. San Nicolás de los Garza (MX): Universidad Autónoma de Nuevo León; 2019. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/18700/1/1080289336.pdf>
16. Pimienta N, González Y, Rodríguez L. Autismo infantil, manejo en la Especialidad de Odontología. *Acta méd centro*, 2017; 11(4): 56-69. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2017/mec174i.pdf>.
17. Silva A. conceptualización de los modelos de estilos de aprendizaje. *Rev. Estilos de Aprendizaje*, 2018; 11(21):35-109. Doi: <https://doi.org/10.55777/rea.v11i21.1088>
18. Pereira L, Lopes V. Manejo dental en pacientes con trastorno del espectro autista. *Rev IHCE*, 2022; 8 (5): 1562–1577. Doi: <https://doi.org/10.51891/rease.v8i5.5572>
19. Barragán A, Llerena J, Guillen D, González J, Castillo L. Manejo odontológico en pacientes con trastorno del espectro autista. *RECIMUNDO*. 2022; 6(4): 170-180. Doi: [10.26820/recimundo/6.\(4\).octubre.2022.170-180](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(4).octubre.2022.170-180)

20. Ley de Atención Integral y Protección para las Personas con Trastornos del Espectro Autista (TEA) y Condiciones Similares. Aprobada en Primera Discusión. Caracas, 26 de mayo de 2016.
21. Ley para Personas con Discapacidad. Gaceta Oficial, N°38.598. Caracas, Venezuela, 15 de noviembre de 2006.
22. Ley Orgánica de Régimen Municipal. Gaceta Oficial, N°4.109. Caracas, Venezuela, 15 de junio de 1989.
23. Arias, F. El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. (5ta ed). Caracas, Venezuela: Editorial Episteme; 2015.
24. Hernández S, Fernández C, Baptista L. Metodología de la investigación. (5ta ed). México: Mc Graw Hill Interamericana Editores; 2015.
25. Hernández Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018.
26. Pereira L, Lopes V. Manejo dental en pacientes con trastorno del espectro autista. Rev IHCE, 2022; 8 (5): 1562–1577.

ANEXOS

ANEXO A
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO

(Dirigida a los estudiantes de Clínica del Niño y Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez del periodo 2022)

A continuación, se le presentan una serie de preguntas, cuya finalidad es recoger la información necesaria para la elaboración del trabajo de grado titulado: “GUÍA DE MANEJO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE III DE LA UJAP”.

Instrucciones a seguir:

Dicho cuestionario consta de varias preguntas, donde usted marcará con una “X” la respuesta que considere de su preferencia, con relación del consentimiento informado en el área clínica odontológica de la Universidad José Antonio Páez.

- Leer cuidadosamente todas las preguntas que se presentan.
- Su información es confidencial y solo será utilizada para uso de investigación.
- Responda sinceramente.

Atentamente, las investigadoras

CUESTIONARIO	SI	NO
1. ¿ Conoces sobre las generalidades del TEA?		
2. ¿Conoce como debe ser la atención odontológica de pacientes TEA?		
3 ¿Sabes cuáles son las necesidades específicas de los pacientes con TEA?		
4. ¿Conoces el plan de alimentación de un pacientes con trastorno del espectro autista?		
5. ¿Conoces las técnicas para la atención odontológica de pacientes con trastorno del espectro autista?		
6. ¿Conoces el procedimiento para la atención odontológica de pacientes con trastorno del espectro autista?		
7. ¿Conoces los materiales restauradores apropiados para la atención odontológica de pacientes con trastorno del espectro autista?		
8. ¿te gustaría contar con una guía de manejo de atención odontológica para pacientes con trastorno del espectro autista ?		

ANEXO B
VALIDACION DE INSTRUMENTOS

VALIDACION DE INSTRUMENTO 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: GUÍA DE MANEJO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE III DE LA UJAP

AUTORES: María Fernanda Picado y María José Yanez

CRITERIOS Ítems	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: _____ NO APLICABLE: _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
Profesión	Nivel Académico	Fecha



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN
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.

TÍTULO DEL TRABAJO: GUÍA DE MANEJO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DE LA UJAP
AUTORES: María Fernanda Picado y María José Yáñez

ÍTEM	PERTINENCIA (Relevancia o importancia)		CUBRIMIENTO (cobertura)		CORRIENCIA (acompañamiento)		DECISIÓN		
	Adecuada	Inadecuada	Adecuada	Inadecuada	Adecuada	Inadecuada	Dejar	Modificar	Eliminar
1	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
2	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
3	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
4	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
5	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
6	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
7	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
8	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		

OBSERVACIONES:

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: NO APLICABLE:

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES:

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I.	Firma
Livia Segovia	9445831	
Profesión	Nivel Académico	Fecha
Odontóloga	4º nivel	06/12/2022



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: GUÍA DE MANEJO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE III DE LA UJAP

AUTORES: María Fernanda Picado y María José Yanez

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

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: X

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido AURA PALENCIA	C.I: 11147392	
		Firma
Profesión Lcda. Bioanálisis Prof. Titular UC y UJAP	Nivel Académico Msc. Toxicología	Fecha 12/12/2022

□



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN
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.

TÍTULO DEL TRABAJO: GUÍA DE MANEJO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE III DE LA UJAP

AUTORES: María Fernanda Picado y María José Yáñez

CRITERIO	PERTINENCIA (Oportunidad Curricular)		CLARIDAD (Indicador)		CÓHERENCIA (Correspondencia)		DECISIÓN		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Dejar	Modificar	Quitar
1	X		X		X			X	
2	X		X		X			X	
3	X		X		X			X	
4	X		X		X			X	
5	X		X		X			X	
6	X		X		X			X	
7	X		X		X			X	
8	X		X		X			X	

OBSERVACIONES:

VALIDEZ DE INSTRUMENTO

APLICABLE: X NO APLICABLE: _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I.	Firma
<u>Diane Romas</u>	<u>1248636</u>	
Profesión	Nivel Académico	Fecha
<u>Odontólogo</u>	<u>Universitario</u>	<u>7-12-22</u>

ANEXO C
**GUÍA SOBRE EL MANEJO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PA-
CIENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**



República Bolivariana de Venezuela
Universidad José Antonio Páez
Facultad de Ciencias de la salud
Escuela de Odontología



Manejo de Atención Odontológica del Paciente con Trastorno del Espectro Autista

Guía práctica dirigida a los estudiantes de la Clínica del Niño y del Adolescente III



Autoras:
María Fernanda Picado
María José Yanez

San Diego, Febrero de 2023.

ÍNDICE

Introducción	iii
Generalidades del Trastorno del Espectro Autista (TEA)	4
Necesidades odontológicas del paciente con TEA	5
Atención odontológica del paciente con TEA	6
Preguntas diagnósticas	7
Técnicas de adaptación conductual	10
Recomendaciones alimentarias	14
Materiales odontológicos recomendados y contraindicados	15
Recomendaciones farmacológicas	15
Conclusiones	16
Cuestionario de auto-evaluación	17

INTRODUCCIÓN

El trastorno del espectro autista (TEA) es una condición compleja, diversa y multifactorial del desarrollo neurológico. La atención odontológica en esta población requiere de profesionales con conocimiento y técnicas adecuadas para cumplir con las necesidades específicas según la clasificación del paciente. De esta manera, el diagnóstico está basado en la observación del comportamiento del niño, dentro de las manifestaciones clínicas en estos pacientes se puede encontrar interacción social alterada, comunicación verbal y no verbal alterada, restricción de intereses y comportamiento estereotipados y repetitivos.

Es propósito de esta guía ayudar a los estudiantes a identificar las necesidad del paciente con TEA y planificar la atención odontológica en base a las mismas, este documento resultará de gran ayuda en el abordaje odontológico en odontopediatría del paciente con Trastorno del espectro autista.

Generalidades

¿Qué es el Trastorno del Espectro Autista (TEA)?

Es una afección relacionada con el **desarrollo del cerebro** que afecta la manera en la que una persona percibe y socializa con otros, lo que causa **problemas** en la **interacción social**, la **comunicación** y la falta de interés en actividades peculiares que impliquen el **contacto humano**. El trastorno también comprende **patrones de conducta restringidos y repetitivos**.

La etiología es multifactorial y el diagnóstico es fundamentalmente clínico.

Características de comportamiento frecuentes en el TEA



- No señalan objetos y tampoco muestran interés.
- No observan objetos cuando otro individuo es quien los señala.
- Dificultades para relacionarse con los demás.
- Evaden el contacto visual.
- Optan por no ser abrazados o bien pueden abrazar solo cuando ellos piden.
- Repiten palabras o frases que se les indican, en lugar del lenguaje normal.
- Se les dificulta adaptarse a nuevas rutinas.
- Reacciones inusuales a los olores, sabores y texturas.

Necesidades odontológicas del paciente con TEA

La atención a los pacientes con TEA requiere ser **individualizada**, por la gran variedad de características que estos presentan, por lo cual los profesionales de la odontología y su personal auxiliar deben estar **altamente capacitados** para poder brindar la atención requerida a este tipo de pacientes.

En la mayoría de los casos, estos pacientes son atendidos por **especialistas en odontopediatría**.



Es importante mencionar que los problemas de conducta se presentan frecuentemente en estos pacientes debido a las dificultades cognitivas, sociales, psicológicas y biológicas que aparecen en ellos.

5

Atención odontológica del paciente con TEA

Se ha demostrado que los **niños con Trastorno del Espectro Autista** experimentan trastornos de **ansiedad** que incluyen **fobias y trastornos obsesivos compulsivos**, por esta razón es importante analizar a cada paciente, conjuntamente con los padres para poder llevar un manejo clínico odontológico ideal.

1. Programar una reunión con los padres o representantes antes de la cita del niño para ayudar a los padres a preparar al niño y tratar de comprender los patrones del niño.
2. Analizar el comportamiento del niño, relaciones sociales, reacciones sensoriales, conductas motoras, juegos con objetos o imaginativos, necesidad de uniformidad, interacciones con compañeros y reacciones afectivas
3. Se debe tratar de minimizar la aprehensión y la desconfianza de los pacientes
4. Usar una bata protectora de un color diferente para el paciente que responda negativamente a la bata blanca
5. La presencia de los padres o representantes en la clínica puede ser útil, aumentando la confianza y el nivel de cooperación



6

Preguntas diagnósticas

A continuación, se presentan una serie de preguntas que puedes utilizar para diagnosticar las necesidades especiales del paciente con TEA para planificar su atención odontológica.

Circula el número que corresponde a la frecuencia con que el paciente demuestra cada comportamiento.

1 **2** **3** **4** **5**
Casi nunca De vez en cuando A veces A menudo Casi siempre

Con la calificación de las preguntas será posible para el estudiante **ubicar al paciente** en distintos grados de necesidad especial de la atención odontológica y **elegir las técnicas de adaptación conductual** que amerite el paciente

1 = menor necesidad de atención, 5 = mayor necesidad de atención

Relaciones sociales

Interacciones con compañeros

- 1) ¿Prefiere jugar solo/a en vez de jugar con otros niños? **1 2 3 4 5**
- 2) ¿Disfruta jugar con otros niños? **1 2 3 4 5**
- 3) ¿Le hace daño a otros niños por morder, pegar, o patear? **1 2 3 4 5**
- 4) ¿Tiene conductas agresivas? **1 2 3 4 5**

Stone WL, Coonrod EE, Peadar SJ, Turner LM. Propiedades psicométricas del STAT para la detección temprana del autismo. Journal of Autism and Developmental Disorders. 2004; 34 (1): 691-701

7

Preguntas diagnósticas

Limitación Motriz

- 1) ¿Indica gestos simples como aplaudir o indicar adiós? **1 2 3 4 5**
- 2) ¿Limita palabras o sonidos cuando usted desea que el/ella lo haga? **1 2 3 4 5**

Comprensión del lenguaje

- 1) ¿Responde cuando usted le llama por su nombre? **1 2 3 4 5**
- 2) ¿Entiende lo que usted le dice? ¿Cómo lo sabe? **1 2 3 4 5**

Juego con objetos o juegos imaginativos

- 1) ¿Juega con los juguetes de manera apropiada, de la manera que fueron diseñados? **1 2 3 4 5**
- 2) ¿Juega de manera imaginativa como fingir que es un superhéroe? **1 2 3 4 5**

Reacciones sensoriales

- 1) ¿Es sensible a ruidos? **1 2 3 4 5**
- 2) ¿Es sensible a la luz? **1 2 3 4 5**
- 3) ¿Es demasiado interesado en las luces u objetos brillantes? **1 2 3 4 5**

Stone WL, Coonrod EE, Peadar SJ, Turner LM. Propiedades psicométricas del STAT para la detección temprana del autismo. Journal of Autism and Developmental Disorders. 2004; 34 (1): 691-701

8

Preguntas diagnósticas

Conductas motoras

1) ¿Mueve las manos o dedos de una manera o repetitiva? **1 2 3 4 5**
(Ejemplo agitándolos o torciéndolos)

2) ¿Camina de una manera rara? (Ejemplo caminar en puntas de pie?) **1 2 3 4 5**

3) ¿Se lastima a propósito como golpeándose la cabeza o mordiéndose las manos? **1 2 3 4 5**

4) ¿Se cepilla solo? **1 2 3 4 5**

5) ¿Se puede bañar solo? **1 2 3 4 5**

Necesidad de uniformidad

1) ¿Se siente molesto si hay cambios en su rutina diaria? **1 2 3 4 5**

2) ¿Insiste ponerse solamente cierta ropa o un cierto de ropa? **1 2 3 4 5**

3) ¿Tiene preferencia en comidas? (ejemplo come comida de cierto color y textura) **1 2 3 4 5**

Stone WL, Coorod EE, Pardo SI, Turner LM. Propiedades psicométricas del STAT para la detección temprana del autismo. Journal of Autism and Developmental Disorders. 2004, 34 (1): 691-701

Técnicas de adaptación conductual

No existe un tratamiento generalizado, cada paciente debe tener consideraciones específicas adaptadas a su conducta. Sin embargo, se presentan algunas técnicas para la adaptación del paciente con TEA a la consulta odontológica.

ABA (Análisis Experimental de la Conducta):

Es una metodología que tiene como objetivo aplicar los principios de aprendizaje de forma continua y sistemática para incrementar, disminuir o mantener conductas o comportamientos de personas con condiciones cognitivas, intelectuales o con autismo

Teach (Tratamiento y educación de niños autistas y niños con discapacidades de comunicación relacionada):

Busca potenciar las habilidades y destrezas de las personas con TEA con tal de mejorar sus dinámicas de vida diaria. Para esto se fortalecen sus habilidades de comunicación, socialización y procesos de autonomía, reconociendo sus capacidades individuales y diferenciales.

Ferrer S, Martínez N, Reaño T, Ferrer O. Atención estomatológica integral a niños con trastorno del espectro autista. Rev. Cienc. Méd. de Pinar del Río. 2022;26(3): e5160

Perera L, Lopez V. Manejo dental en pacientes con trastorno del espectro autista. Rev IHCE, 2022; 8 (5): 1562-1577.

Técnicas de adaptación conductual

Son-Rise:

Se realiza a través de procesos de aprendizaje continuo, conexión emocional, flexibilidad y motivación de aprendizaje. Esta herramienta puede potenciar la participación del paciente en la consulta y permitirle el principio de autonomía sobre la misma

Decir-mostrar-hacer:

Se llevará a cabo la explicación de los procedimientos que se le realizarán, de forma sencilla buscando que estos esclarecimientos tengan sentido para ellos, disminuyendo así su ansiedad.

Control de voz:

El niño autista se aborda de forma calmada y amistosa, expresándose con frases directas y cortas, hablando de manera pausada y modulada. Es importante considerar el uso de nuestras palabras, debido a que son pacientes que toman todo de forma literal.

Ferrer S, Martínez N, Reaño T, Ferrer O. Atención estomatológica integral a niños con trastorno del espectro autista. Rev. Cienc. Méd. de Pinar del Río. 2022;26(3): e5160

Perera L, Lopez V. Manejo dental en pacientes con trastorno del espectro autista. Rev IHCE, 2022; 8 (5): 1562-1577.

Técnicas de adaptación conductual

Refuerzo positivo:

Se basa en recompensar al paciente por comportamientos deseables. La tendencia es que repitan el comportamiento positivo en la próxima consulta.

El refuerzo positivo puede ser social (expresión facial alegre, demostraciones de afecto, elogios) o no-social (premios, juguetes)

Distracción contingente:

Las personas con TEA suelen responder bien a las distracciones mientras se realiza el procedimiento, ya que desvían su atención durante el tratamiento, y al mismo tiempo se está condicionando por medio de contingencia, disminuyendo así la ansiedad.

Ferrer S, Martínez N, Reaño T, Ferrer O. Atención estomatológica integral a niños con trastorno del espectro autista. Rev. Cienc. Méd. de Pinar del Río. 2022;26(3): e5160

Perera L, Lopez V. Manejo dental en pacientes con trastorno del espectro autista. Rev IHCE, 2022; 8 (5): 1562-1577.

Técnicas de adaptación conductual

Restricción protectora:

Los pacientes con TEA suelen presentar movimientos incontrolados así que pueden requerir restricción activa o pasiva con ayuda de madre, padre o cuidador. Esto permite visibilidad y punto de apoyo adecuados para el trabajo del cirujano dentista y del equipo.

Uso de Pictogramas:

Las personas con trastornos del espectro autista son excelentes pensadores visuales. Frente a la información verbal las imágenes permanecen en el tiempo e implican un menor nivel de abstracción.



Ferrer S, Martínez N, Recio T, Ferrer O. Atención odontológica integral a niños con trastorno del espectro autista. Rev. Cienc. Méd. de Pinar del Río, 2022;26(3): e5160

Pereira L, Lopez V. Manejo dental en pacientes con trastorno del espectro autista. Rev. IHCe, 2022; 8 (3): 1562-1577.

Materiales odontológicos recomendados y contraindicados

Materiales permitidos

- Restauraciones con ionómero de vidrio
- Restauraciones con resina compuesta
- Restauraciones con resina fluida
- Restauraciones reforzadas con poste de fibra de vidrio
- Restauraciones reforzadas con fibras de polietileno
- Coronas de silicato de litio
- Coronas de zirconio

Materiales contraindicados

- Restauraciones de amalgama
- Corona® metálicas
- Reconstrucción con pernos colados

Procedimiento Farmacológico para la atención odontológica

- Anestésicos locales
- En conjunto con un anestesiólogo:
 - Anestesia general (demerol, hidrato de cloro y óxido nítrico)
 - Sedación consciente (óxido nítrico, diazepam, clorhidrato de hidroxina, clorhidrato de alfaprodinas, clorhidrato de prometazina)

Recomendaciones Alimentarias

Dieta libre de gluten y caseína:

Los niños con autismo no producen cantidades suficientes de secretina esta es una hormona gastrointestinal y como resultado el proceso digestivo se dificulta.

Alimentos con Gluten

El trigo, la avena, la cebada, el centeno
Otros derivados: harinas, féculas, almidones, maltas, espesantes y sémolas

Alimentos con Caseína

Lácteos y sus derivados

Dieta libre de fenoles salicilatos y sulfites:

Fenoles: manzana, pera, durazno, uva, vino tinto, chocolate, té, café y frutas cítricas.
Salicilatos: té, carne enlatada y procesada con vinagre, aceitunas, papas, pimienta blanca, vidrio de manzana, moras, cerezas, aguacate, papas blancas, uvas y melón.
Sulfites: refrescos, bebidas energéticas, chucherías, ajo cebolla, brócoli, califor y repollo



Alimentos permitidos

Carne, pescado, aves, huevo sin yema, margarina, aceite de oliva o de maíz, productos preparados con las siguientes harinas: maíz, arroz, yuca, papa, plátano, soya, batata, apio, chayota, ahuyama, casabe y zanahoria.

CONCLUSIÓN

El trastorno del espectro autista presenta muchas características sensoriales y comportamentales, es importante prestar especial atención a estos signos para poder proveer la **atención dental adecuada**.

Por medio de esta guía se pretende que los estudiantes optimicen el criterio diagnóstico en estos pacientes.

En relación a la **planificación** del tratamiento se recomienda pautar la cita con **anticipación**, la primera cita debe ser **breve** y centrarse en que el paciente conozca al odontólogo y el entorno.

Se deben aplicar **técnicas de adaptación y desensibilización** en el paciente y dar prioridad a la educación en especial dirigida a los padres para la **prevención de enfermedad bucodentales**.

Cuestionario de Auto-evaluación para el estudiante



Preguntas	SI	NO
1. ¿ Conoces sobre las generalidades del TEA?		
2. ¿ Conoce como debe ser la atención odontológica de pacientes TEA?		
3. ¿Sabes cuáles son las necesidades específicas de los pacientes con TEA?		
4. ¿ Conoces el plan de alimentación de un pacientes con trastorno del espectro autista?		
5. ¿ Conoces las técnicas para la atención odontológica de pacientes con trastorno del espectro autista?		
6. ¿ Conoces el procedimiento para la atención odontológica de pacientes con trastorno del espectro autista?		
7. ¿ Conoces los materiales restauradores apropiados para la atención odontológica de pacientes con trastorno del espectro autista?		
8. ¿ te gustaría contar con una guía de manejo de atención odontológica para pacientes con trastorno del espectro autista ?		