



CUIDADO DENTAL PARA PERSONAS CON AUTISMO

GUÍA DE INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES DENTALES



SARRRC

Southwest
Autism
Research &
Resource
Center

**“Usted no está sano
sin una buena salud bucal.”**

*Dr. C. Everett Koop
Cirujano General de los EE.UU. oficial*



SARRC

Southwest
Autism
Research &
Resource
Center

Este proyecto ha sido generosamente financiado por la Fundación de Delta Dental de Arizona, con el objetivo de mejorar la salud bucal de los niños y familias sin seguro o con escaso acceso a servicios de salud en Arizona.

El Southwest Autism Research and Resource Center (SARRC - *Centro Suroeste de Investigación y Recursos para el Autismo*) desea agradecer a los siguientes miembros del Comité de Planeamiento Educativo por su apoyo y conocimiento experto en el desarrollo de estas materias:

Sheri S. Dollin, M.Ed., SARRC Education, Training & Consultation Program

Jack Dillenberg, DDS, MPH, Dean, A.T. Still University

**Maureen Romer, D.D.S., M.P.A., Associate Dean, Post-Doctoral Education, Director,
Special Care Dentistry, A.T. Still University**

**Rebecca Schaffer, D.D.S., Faculty, Advanced Education in General Dentistry &
Special Care Dentistry, A.T. Still University**

**Kathy Moralez, Parent & Special Care Dentistry, A.T. Still University
Stephanie Papadopoulos, Parent**

Ginger Froncek, Executive Director, AZ Dental Foundation

**Sandi Perez, Ph.D., Vice President of Communications and Community Benefit,
Delta Dental of Arizona Foundation**

Megan Vrooman, CNP, Program Associate, Delta Dental of Arizona Foundation

Kelley Murphy, Sr. Program Specialist, First Things First DES Division, Child Health

Randy Christensen, M.D., Pediatrician, Internal Medicine, Phoenix Children's Hospital

Los fondos para este proyecto apoyan el desarrollo de guías de información para ayudar a familias de individuos con autismo, tanto como proveedores de servicios y profesionales de la odontología, en un esfuerzo para expandir el cuidado dental para las personas que están en el espectro autista. Para apoyar mejor la provisión de cuidados de salud bucal en el hogar y en el consultorio dental, el Comité de Planeamiento Educativo completó un resumen de lo que encontraron ser los mejores materiales disponibles para la Odontología de Cuidado Especial y lo combinaron con intervenciones concretas para el autismo basadas en pruebas. El contenido de esta guía está diseñado para ser fácilmente accesible.

Esta guía debe ser usada solamente como un recurso de información. SARRC y el Comité Educativo no proporcionan consejos médicos o dentales ni recomendaciones para tratamiento. Usted debe buscar el consejo experto de un profesional calificado para cualquier consejo médico o dental.

El contenido y materiales usados para este paquete de información fueron desarrollados por los miembros del Comité de Planeamiento Educativo. Algunos contenidos también fueron adaptados de los siguientes: Autism Speaks Autism Treatment Network Treating Children with Autism Spectrum Disorders: A Tool Kit for Dental Professionals, Autism Speaks Autism Treatment Network Treating Children with Autism Spectrum Disorders: A Tool Kit for Families, University of Washington School of Dentistry, Healthy Smiles for Autism, National Museum of Dentistry. Traducción de inglés al español proporcionada por English Spanish Translation Services, LLC, www.arizona-translations.com.

-
- 3** | LA SALUD BUCAL Y LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA
 - 4** | INFORMACIÓN ÚTIL SOBRE LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)
 - 5** | TEMAS DENTALES PERTINENTES
 - 6** | PREPARACIÓN PARA EL TRATAMIENTO
 - 7** | PAQUETE DE BIENVENIDA
 - 8** | CONSEJOS ÚTILES PARA EL TRATAMIENTO
 - 9** | LO QUE SE PUEDE ESPERAR
 - 10** | DUDAS Y PREGUNTAS SOBRE LOS PRODUCTOS DENTALES
 - 12** | CUESTIONARIO DE INFORMACION DEL PACIENTE
 - 14** | DATOS SOBRE LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)
 - 15** | CÓMO MANTENER SANOS LOS DIENTES Y LAS ENCIAS
 - 16** | GUIA DE RECURSOS
-



SARRRC

Southwest
Autism
Research &
Resource
Center

LA SALUD BUCAL Y LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA

El cuidado bucal es esencial para el bienestar general.

Esta guía se ha creado para los profesionales odontológicos para ayudar en el apoyo de familias de personas con trastornos del espectro autista (TEA). Esta información puede ser útil para ayudar en facilitar la experiencia más positiva posible para los padres/cuidadores, el equipo de personal dental y el niño o la niña en el espectro autista.

- De todas las necesidades de atención médica en los Estados Unidos, la salud bucal es la necesidad no atendida más prevalente entre los niños con o sin necesidades especiales (Newacheck et al. 2000; Yu et al. 2002).
- Se puede utilizar esta guía para entender mejor los trastornos del espectro autista y las recomendaciones actuales para recibir tratamiento.
- El buen cuidado de salud bucal para personas en el espectro autista requiere conocimiento especializado, sensibilidad y en muchos casos, el uso de estrategias de comportamiento que son adaptadas al individuo.
- Las complejas características relacionadas con los trastornos del espectro autista (TEA) pueden hacer que sea difícil para las personas afectadas tengan acceso a servicios dentales adecuados.
- El autismo es único y la presentación compleja será diferente para cada persona.
- Las familias van a enfrentar barreras continuamente para asegurar que sus niños con TEA tengan el cuidado de salud bucal adecuado. Algunas de las barreras incluyen:
 - Encontrar y acceder a proveedores dentales cualificados que están dispuestos a trabajar con pacientes diagnosticados con TEA.
 - Saber cómo enfrentar problemas de comportamiento que podrían complicar el cuidado de salud bucal, tanto en el hogar que la oficina dental.
 - La capacidad de pagar el costo del cuidado dental.
 - Los padres puedan tener alguna preocupación o ansiedad en cuanto al tratamiento dental.
- Es importante que haya más profesionales odontológicos que estén disponibles a proveer cuidado dental y que los padres de familia entiendan por qué es importante el cuidado de salud bucal.

Esta guía de información está basada en el entendimiento que el autismo es único y no existe un modelo que sirva para todos los casos. Las sugerencias contenidas en esta guía deben adaptarse a las capacidades del individuo.

INFORMACIÓN ÚTIL SOBRE LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)

Los pacientes que tienen un diagnóstico de TEA no difieren de otros pacientes en cuanto a sus presentaciones y problemas dentales.

- Con la meta de entender las características de los TEA y aprender de las estrategias de apoyo basadas en pruebas que pueden ayudar en hacer la visita dental más positiva y exitosa, se pueden lograr los mejores resultados de cuidado de salud bucal.
- Para muchos niños, pero en especial los niños con TEA, puede haber una potencial elevada para problemas de comportamiento. Los profesionales dentales que llegan a entender los TEA, a saber cómo ofrecer los apoyos adecuados, y a trabajar juntos con la familia pueden ayudar en disminuir los problemas de conducta.

Características de los Trastornos del Espectro Autista (TEA):

- Aptitudes o debilidades demostrados en tres áreas de desarrollo:
 - Habilidades Sociales
 - Habilidades Comunicativas
 - Conducta Repetitiva y Restringida
- Características pueden incluir pero no están limitadas a lo siguiente:
 - Poco contacto visual
 - Dificultad con entender las normas o expectativas sociales
 - Puede parecer distante y desinteresado en otras personas
 - Dificultad con responder a su nombre
 - Habilidades limitadas de lenguaje o ningún lenguaje verbal
 - Lenguaje extraño o peculiar (tono, inflexión, sonido agudo, otro)
 - Repetición lo que dicen otros (por ejemplo el guión de películas de cine o televisión)
 - Comportamiento rígido o inflexible (por ejemplo, situaciones únicas o desconocidas, transiciones, cambios de rutina)
 - El uso inadecuado de objetos; usarlos de una manera diferente del uso previsto
 - Un interés intensivo de temas específicos
 - Una reacción excesiva (hipo o híper) a estímulos sensoriales (sonido, olfato, vista, gusto, textura o tacto)
 - Pensamiento literal y dificultad con conceptos abstractos (por ejemplo, las sutilezas de lenguaje tal como la ironía, humor, etc.)
 - Conciencia deficiente de la seguridad
 - Dificultad con seguir reglas o instrucciones de múltiples pasos

El Trastorno de Asperger: Tenga en cuenta que las características alistadas arriba también pueden presentarse en una persona diagnosticada con el trastorno de Asperger; mientras las personas con TEA puedan compartir algunos retos comunes, cada individuo tiene aptitudes y necesidades únicas.

TEMAS DENTALES PERTINENTES

Adaptada de Autism Speaks: Treating Children with Autism Spectrum Disorders: A Tool Kit for Dental Professionals and Oral Health Fact Sheets for Patients with Special Needs. University of Washington and Washington State Oral Health Program, 2012

Una revisión cuidadosa del historial médico es necesaria para entender los problemas de salud que pueden acompañar a un paciente con TEA. Además de las comunes preguntas, la siguiente información es imperativa.

¿El paciente tiene...?

- Deficiencia cognitiva
- TDAH (en inglés ADHD)
- Depresión/Ansiedad
- Trastorno Bipolar
- Epilepsia/Trastorno Convulsivo
- Esclerosis Tuberosa
- Dificultad con Dormir
- Problemas con Alimentación / Comer
- Problemas de Conducta (si es así, pregunte qué es lo que puede provocar un problemático)
- Lista de medicamentos / alergias
- Habilidad de tolerar contacto físico

Manifestaciones Orales Clínicas para Niños con Autismo Clásico

- Bruxismo (20-25%)
- Masticación no nutritiva
- Protrusión lingual
- Auto-lesión (escarbar las encías, morderse los labios) causando ulceraciones
- Erosión (muchos padres reportan regurgitación; una consulta médica puede ser indicada)
- Caries dentaria: tenga en cuenta que la tasa no es una función de TEA. Es similar a la población en general, sin embargo, algunos niños reciben alimentos dulces como recompensa del comportamiento (puede sugerir productos alternativos sin azúcar)
- Higiene oral deficiente, ya que las medidas de cuidado bucal en el hogar son extremadamente difíciles para muchos niños/padres
- Muchos niños tienen preferencias dietéticas muy limitadas (alimentos exclusivamente hechos puré, ninguna fruta o verdura, otros)

PREPARACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DENTAL

Trabaje con los Padres de Familia

Muchas veces los padres de niños con TEA están preocupados por visitas al dentista. Temen que sus niños tendrán una experiencia desagradable que podría resultar en problemas de conducta. Las mejores soluciones son:

- Colaborar con los padres, el niño (si procede) y el dentista. Conocer y desarrollar un plan antes de la visita real. Podría ser útil para todos si saben qué esperar con fin de preparar para la visita dental y la provisión diaria de cuidado adecuado de salud bucal.
- Incluir a los padres de familia para ayudarles a sentirse más cómodos con la experiencia, especialmente cuando saben que todos en la oficina los están apoyando.
- Capacitar a los padres para que ellos compartan información.

Trabaje con el Personal

- Instruir a todo el personal de la oficina, desde las recepcionistas hasta los asistentes de dentista. Utilice esta guía para el empeño.
- Identificar las estrategias de comportamiento que, según los padres, han tenido éxito (vea el Cuestionario de Información del Paciente en esta guía).

Para Empezar

Cuando los padres de familia llaman para programar una cita:

- Pregunte si quisieran programar una cita de desensibilización para ayudar al niño a acostumbrarse a la oficina y el personal dental.
- Sugiera que la familia traiga un juguete o artículo preferido para entretener a su niño(a) mientras estén esperando o para el examen/procedimiento. Tal vez sería útil traer un juguete favorito o recompensa motivadora.
- Pregunte si el paciente comunica de modo no- verbal. Si es así, sugiera que traigan el sistema o aparato que tienen para la comunicación para usar durante la cita.
- A algunas personas les puede ayudar tener más apoyo. Informa a la familia que pueden invitar a otro familiar, una niñera o alguien que pueda servir como intervencionista para ayudar a hacer la visita un éxito.
- Pregunte sobre cuál hora del día sirve mejor para su niño(a).
- Para algunos niños, es difícil esperar para la cita. Si los padres piensan que el niño se pondrá nervioso en la sala de espera, la recepcionista puede ofrecer a llamarles por teléfono celular mientras esperan en su automóvil hasta que el dentista esté listo para verlos.
- Recuerde de obtener una dirección postal y otra información de contacto pertinente.
- Puede ser útil proporcionar un paquete de bienvenida antes de la visita dental para acelerar el proceso de admisión; esto ayudará a los padres a enfocar su atención en el niño y no estar distraídos por formularios.

PAQUETE DE BIENVENIDA: LO QUE SE DEBE INCLUIR

- Fotografías del personal de la oficina dental.
- Fotografías de la oficina dental (por ejemplo el estacionamiento, la entrada, el área de recepción, los cuartos de examen, los juguetes u otros premios).
- Cuentos sobre visitas al dentista, en forma de libros, folletos u otros materiales adecuados para la edad del niño/la niña.
- Procedimientos y políticas de tratamiento específicas a las necesidades especiales del paciente.
- Un formulario en que los padres puedan escribir una lista de preguntas para hacer durante la cita dental.
- Información de contacto en caso de emergencia dental.
- Todos los formularios requeridos para el tratamiento del niño que los padres puedan llenar de antemano.
- Un formulario que permite a los padres proporcionar información adicional sobre el niño/la niña:
 - Que ayude en identificar cuáles estímulos pueden causar problemas (por ejemplo sonidos altos o luz brillante) o que pueden ayudar en el tratamiento (altamente motivador al niño).
 - Que ayude en determinar estrategias alternativas de comunicación para los pacientes no verbales, (IPad, fotografías, otros).

Avisos Importantes

Cada niño con TEA tiene diferentes habilidades y retos. Las estrategias de apoyo se deben adaptar a las necesidades individuales del niño. Es bueno trabajar con la familia para aprender cuál es el mejor enfoque para apoyar a su niño(a) para que él/ella pueda tener la experiencia más exitosa posible.

Hable con el niño y los padres/cuidadores sobre lo que va a ocurrir durante la visita al dentista. Explique quién es cada persona y lo que estarán haciendo (use las fotografías del Paquete de Bienvenida o ponga la información en su sitio web).

Para reducir los índices de caries dentaria es crucial enseñar a los cuidadores principales a proporcionar una óptima atención en casa. Puede referir a los recursos incluidos en esta guía sobre el cuidado dental para personas con autismo; la Guía de Información para Proveedores de Servicios y la Guía para Familias y Cuidadores.



CONSEJOS ÚTILES PARA EL TRATAMIENTO

La información abajo ha sido proporcionada para destacar las estrategias de apoyo basadas en pruebas que se pueden usar antes de o durante el tratamiento:

- Usar tarjetas con imágenes simples que puede usar el niño para comunicar durante el tratamiento, tal como; sí/no, pare/siga, cara feliz/triste.
- Usar un horario o tarjetitas de secuencia para que el niño pueda saber lo que va a pasar durante la visita.
- Proporcione un programa de desensibilización o viajes de ensayo a la oficina dental (refiérase a llamada inicial con los padres).

Es posible que deba enseñar los siguientes pasos para que el niño/la niña entienda las direcciones y expectativas del profesional dental:

- Poner las manos en su estómago (dígame a los padres que le avisen al personal dental de la terminología que usan con su niño(a), por ejemplo, panza o barriga)
- Extender los pies hacia el frente
- Abrir la boca
- Mantener abierta la boca (para permitir al dentista contar el número de dientes, u otro)
- Limpiar con un cepillo de dientes eléctrico
- Tomar rayos-X
- Escupir en un lavabo

Con objeto de que el niño tenga éxito con todo el anterior, es posible que además tenga que enseñarle las siguientes habilidades de antemano.

- Seguir instrucciones de modo receptivo
- Comunicar sus deseos y necesidades (alguna forma de comunicación debe ser usada, por ejemplo un pulgar hacia arriba si todo está bien, o hacia abajo si necesita un descanso, etc.)
- Seguir una rutina sencilla
- Tener capacidad de auto-manejo/autorregularse a si mismo
- Flexibilidad (para niños que son rígidos y tienen dificultad con el cambio, por ejemplo su rutina, ésto se refiere a la habilidad de adaptarse al cambio)
- Permanecer sentado por un número de minutos
- Tolerar que otros le toquen la boca (con guantes de látex)
- Tolerar los sonidos de alta volumen/tono

** Puede ser necesario que cada habilidad sea enseñada y dominada individualmente.*

Opciones Adicionales de Ayuda:

Existen un número de sitios web que ofrecen muchos buenos recursos para apoyar la enseñanza adecuada de salud bucal. La página de recursos en esta guía le ayudará a encontrar:

- Visuales – Tarjetitas de secuencia para cepillarse los dientes y limpiar con hilo dental
- Visuales – Fotografías de una visita a la oficina dental
- Visuales – Horarios para el cuidado bucal en casa y en la oficina dental
- Cuentos Sociales
- Videos de Entrenamiento
- Videos de Demostración
- Libros de Cuentos
- Aplicaciones (app) para Teléfonos

** Se recomienda usar imágenes auténticas cuando es posible.*

Soluciones a los Posibles Problemas Que Pueden Ocurrir Durante El Tratamiento o al Mantener los Regímenes De Higiene Oral:

La siguiente es una lista de estrategias preventivas que pueden ayudar a hacer una experiencia positiva para el niño, la familia y el equipo dental.

Para Considerar – Estrategias de Manejo de Pacientes Durante la Cita Dental:

- Evitar interrupciones.
- Comunicar con el niño al nivel que él o ella pueda entender. Usar la metodología de “decir, mostrar, hacer” cuando está explicando el tratamiento y procedimientos. Ser claro y conciso al hablar con el niño.
- Comenzar el examen oral lentamente, utilizando sólo los dedos al principio. Si esto tiene éxito, comenzar a usar instrumentos dentales.
- Recompensar la conducta cooperativa con refuerzos que motivan al niño (por ejemplo, música, etiquetas o pegatinas, refuerzo verbal, etc. Vea el formulario de admisión para más ideas).
- Observar movimientos de cuerpo inusuales y anticipar cualquier movimiento futuro. Mantener limpio el área alrededor de la silla dental.
- Las técnicas de inmovilización sólo se pueden usar con permiso de los padres para proteger al niño de daño potencial.
- Si es posible, use el mismo personal dental y el mismo cuarto para todos los servicios y visitas.
 - La sedación se puede utilizar con las precauciones adecuadas y posible consulta médica.
 - La anestesia general puede ser necesaria para tratamiento complejo quirúrgico o restaurativo.

Recordatorios Importantes

Utilice cosas que son altamente motivadoras al niño para reforzamiento. Acuérdesse de siempre animar al niño/la niña y su familia por sus esfuerzos y éxitos en un trabajo bien hecho.

¡Sea proactivo! Colabore con la familia para saber cómo manejar los posibles problemas de conducta. Toda la información que se obtenga antes del tratamiento podrá ayudar a determinar el mejor enfoque para el individuo.

DUDAS Y PREGUNTAS SOBRE LOS PRODUCTOS DENTALES

Fluoruro:

- Se ha expresado preocupación sobre dos efectos posibles del fluoruro: uno, la irritación gastrointestinal que puede resultar cuando el niño ingiere demasiada pasta de dientes y dos, la fluorosis dental, si ocurre ingestión excesiva. La siguiente información está basada en pruebas y se presenta aquí para que las familias puedan tomar decisiones informadas sobre el cuidado bucal de su niño(a).
- El fluoruro se ha comprobado eficaz en reducir la caries cuando se usa regularmente. Para los niños con TEA, muchos de los cuales toman medicamentos anticonvulsivos o antipsicóticos y son, por tanto, propensos a la xerostomía (boca seca), es una medida preventiva especialmente importante.

A continuación se presentan algunos puntos útiles sobre el fluoruro:

- El fluoruro es como cualquier otro nutriente; es seguro y eficaz cuando se usa de manera apropiada.
- La investigación ha demostrado que el fluoruro reduce la caries tanto en niños como adultos. También ayuda a reparar las primeras fases de caries, hasta antes que se hagan visibles.
- Hay varias maneras en que el fluoruro logra su efecto en prevenir la caries. Fortalece la estructura del diente, así entonces los dientes son más resistentes a ataques con ácido. El ácido se forma cuando las bacterias en la placa transforman los azúcares y carbohidratos de la dieta. Los repetidos ataques con ácido descomponen el diente, que causa la caries dentaria.
- El fluoruro también actúa para reparar o remineralizar las áreas en las que ya han comenzado los ataques con ácido. El efecto de la remineralización del fluoruro es importante porque revierte el proceso del decaimiento temprano, así como crear una superficie del diente más resistente a la erosión.
- El fluoruro se obtiene en dos formas; tópico y sistemático. Los fluoruros tópicos fortalecen los dientes ya presentes en la boca, haciéndolos más resistentes a la caries dentaria, por ejemplo pastas dentales, enjuagues bucales y tratamientos de fluoruro aplicadas por un profesional. Las aplicaciones sistemáticas incluyen agua potable fluorada y vitaminas.
- Los padres/cuidadores deben investigar si el agua potable donde viven es fluorada o no. Deben hablar con el profesional dental sobre las diferentes opciones para aplicación.
- No hay ninguna prueba científica concluyente para apoyar la idea de que el fluoruro sea una neurotoxina. Sin embargo, existe evidencia amplia y confiable para apoyar sus beneficios para la salud oral. Además, en los niños para quienes la higiene bucal diaria puede ser difícil, la falta de flúor administrado correctamente puede resultar en dolor, infección y tratamiento dental evitable.

DUDAS Y PREGUNTAS SOBRE LOS PRODUCTOS DENTALES

Empastes de Metal (Amalgama):

No es infrecuente que los padres expresen preocupación por el uso de amalgamas para restaurar la caries dentaria. Aquí hay algunos puntos informativos.

- La amalgama dental es un material restaurativo que se ha usado con éxito desde el siglo XIX. Consta de mercurio, plata y otros metales.
- Desde los ochenta, los empastes compuestos o “blancos”, han aumentado en popularidad. Se han mejorado en durabilidad y resistencia en los últimos veinte años, pero son aún más propensos a fallas que la amalgama. Son el tratamiento estándar para los dientes delanteros o en el caso que la estética es de mayor importancia.
- Hay mucha controversia en cuanto a la seguridad de la amalgama dental y de hecho, el mercurio elemental es tóxico, especialmente con la exposición frecuente. Sin embargo, numerosos estudios longitudinales bien controlados han demostrado que la amalgama dental no presenta ningún riesgo para la salud, y de hecho puede ser una mejor opción para personas que tienen dificultad con el tratamiento dental.
- Una restauración de amalgama dental bien hecha puede durar por décadas y no es tan técnica para poner como una restauración con empaste compuesta. Puede ser complejo poner una restauración compuesta en un niño que tiene dificultad con procedimientos dentales.
- Un paciente dental bien informado también necesita saber que hay, potencialmente, materiales peligrosos en los empastes blancos. Sin embargo, no se ha identificado ningún riesgo a la salud cuando se usan para una reparación dental, igual como la amalgama.
- Hay un momento y un lugar para todo, y a veces la elección de un material restaurativo depende del tamaño, la forma y lugar de la caries que se va a llenar.

Gluten/Caseína:

- Existen algunos productos dentales que contienen caseína (por ejemplo, la pasta de “MI”, una pasta dental derivada de leche). Los dentistas deben preguntar a los padres en cuanto a sus preferencias antes de recetar productos que contienen el gluten o la caseína.

CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Adaptada de Autism Speaks: Treating Children with Autism Spectrum Disorders: A Dental Tool Kit for Families

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Paciente: _____ Padres/Tutor: _____

Número de Teléfono: _____ Padres/Tutor: _____

HISTORIAL MÉDICO

Describa la discapacidad que tiene el niño(a):

¿Su niño(a) toma algún medicamento, vitaminas, suplementos herbarios o minerales?
 No Sí (indique aquí) _____

¿Su niño(a) ha tenido convulsiones alguna vez? No Sí
Fecha del último ataque: _____ Tipo de ataque: _____

¿Tiene alergias? No Sí (indique aquí) _____

¿Usa aparato auditivo para oír mejor? No Sí (por favor explicar) _____

¿Su niño(a) tiene alguna otra dificultad física que debería saber el personal dental?

CUIDADO BUCAL

¿Su niño(a) ha visitado antes el dentista? No Sí (fecha de la visita) _____
Favor de describir la rutina dental diaria de su niño(a):

¿Cuál cepillo de dientes usa su niño(a)? eléctrico manual

¿Su niño(a) usa hilo dental? No Sí

¿Su niño(a) necesita ayuda para cepillarse los dientes? No Sí

¿Qué desea usted en cuanto a la salud bucal de su niño(a)?

¿Cuántas veces come su niño(a) durante el día? 3 comidas al día refrigerios entre comidas solo cuando tiene hambre

¿Cuáles tipos de alimentos normalmente come?

¿Su niño(a) toma refrescos? No Sí ¿Su niño(a) toma jugo de frutas? No Sí

CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN DEL PACIENTE

COMUNICACIÓN & CONDUCTA

¿Su niño(a) es capaz de comunicar verbalmente? No Sí

¿Hay ciertas pistas visuales o verbales que podrían ayudar al personal dental? Si es así, por favor explicar:

¿Hay alguna palabra o frase que podría ayudar a comunicarse mejor con su niño(a)? Por favor describa:

¿Su niño(a) usa comunicación no-verbal? No Sí Si es así, por favor explicar:

¿Va a traer consigo algún sistema/programa para ayudar con la comunicación? No Sí Si es así, por favor explicar:

¿Va a traer consigo algún sistema/apoyo visual para ayudar a su niño(a) durante la visita? Si es así, por favor explicar:

¿Hay algún apoyo que podemos hacer disponible para ayudar con la comunicación? Si es así, por favor explicar:

CONDUCTA/EMOCIONES

Por favor indique cualquier dificultad de comportamiento en su niño(a) que le gustaría traer a la atención del personal dental.

No dude en traer a la visita dental algún artículo/cosa que le guste a su niño(a) o que le hace sentir más cómodo.

DIFICULTADES SENSORIALES

Por favor indique si hay algún sonido al cual su niño(a) es sensible:

¿Su niño(a) prefiere la tranquilidad? No Sí

¿Su niño(a) está más cómodo en un salón poco iluminado? No Sí

¿Su niño(a) tiene dificultad sensorial con la moción o en ser movido? (es decir, el sillón dental se mueve hacia arriba y abajo y se reclina atrás) No Sí Si es así, por favor explicar:

¿Su niño(a) tiene alguna sensibilidad bucal (reflejo, nauseoso, sensibilidad de encías, rechinar los dientes, tensar, etc.)? No Sí

¿Hay ciertos sabores que le molestan a su niño(a)? No Sí Si es así, por favor explicar:

¿Su niño(a) está más cómodo en un ambiente ordenado? No Sí Si es así, por favor explicar:

¿Qué le asusta a su niño(a)?

¿Qué le calma a su niño(a)?

Por favor proporcione a su dentista cualquier otra información que pueda ayudar con la fomentación de cuidado exitoso de salud bucal.

HOJA INFORMATIVA SOBRE EL TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)

¿Qué son los trastornos del espectro autista?

Los trastornos del espectro autista (TEA) son discapacidades del desarrollo causadas por diferencias en el cerebro. Los científicos aún no saben con exactitud qué causa estas diferencias en la mayoría de las personas con TEA. Sin embargo, algunas personas con estos trastornos tienen una diferencia conocida, como una afección genética. Los TEA tienen múltiples causas, pero la mayoría aún se desconoce.

Por lo general, no se puede notar ninguna diferencia en el aspecto de una persona con TEA, pero es probable que tenga maneras de comunicarse, interactuar, comportarse y aprender distintas a las de la mayoría de las personas. Las aptitudes mentales y la capacidad de aprendizaje de quienes tienen TEA, así como su capacidad para resolver problemas, pueden variar; hay desde personas talentosas hasta otras con problemas muy serios. Algunas personas con TEA necesitan mucha ayuda en su vida cotidiana; otras requieren menos.

En la actualidad, el diagnóstico de los TEA incluye varias afecciones que antes solían diagnosticarse por separado: el trastorno autístico, el trastorno generalizado del desarrollo no especificado de otra manera (*PDD-NOS, por sus siglas en inglés*) y el síndrome de Asperger. Todas estas afecciones se llaman ahora trastornos del espectro autista.

¿Cuáles son algunos de los signos de los TEA?

Las personas con TEA a menudo tienen problemas sociales, emocionales y de comunicación. También es probable que repitan ciertas conductas y que no quieran cambiar sus actividades diarias. Muchas personas con TEA también tienen diferentes maneras de aprender, prestar atención o reaccionar ante las cosas. Los signos de los TEA comienzan en la primera infancia y perduran toda la vida de una persona.

Puede que los niños o adultos con TEA:

- No señalen objetos para mostrar interés (por ejemplo, puede que no señalen un avión que pase volando).
- No miren los objetos que otra persona señala.
- Tengan problemas para relacionarse con otros o no estén interesados en otras personas para nada.
- Eviten mirar a los ojos y prefieran estar solos.
- Tengan problemas para comprender los sentimientos de otras personas o para expresar sus propios sentimientos.
- Prefieran que no los abracen o permitan que lo hagan solo cuando ellos lo desean.
- Aparenten no percatarse cuando las personas les hablan, pero respondan a otros sonidos.
- Estén muy interesados en otras personas, pero no sepan cómo hablarles, jugar o establecer contacto con ellas.
- Repitan palabras o frases que se les digan, o repitan palabras o frases en vez de usar la forma normal del lenguaje.
- Tengan problemas para expresar sus necesidades mediante palabras o movimientos típicos.
- No jueguen a imitar a los grandes (por ejemplo, puede que no jueguen a darle de “comer” a una muñeca).
- Repitan las mismas acciones una y otra vez.
- Tengan problemas para adaptarse a cambios en la rutina.
- Reaccionen de forma extraña a la manera en que las cosas huelen, saben, se ven, se sienten o suenan.
- Pierdan las destrezas que dejaron de decir palabras que estaban usando anteriormente).

¿Qué puedo hacer si creo que mi niño(a) tiene TEA?

Hable con el médico o enfermero de su niño(a). Si usted o su doctor piensan que podría haber un problema, pida que remitan a su niño(a) a un pediatra especializado en desarrollo infantil o a otro especialista. Al mismo tiempo, comuníquese con su agencia local de intervención temprana (para niños menores de 3 años) o con su escuela pública (para niños de 3 años o más), aun cuando su niño(a) no vaya a ese establecimiento. Para averiguar con quién debe hablar en su área, visite el sitio web del Centro Nacional de Discapacidades (*NICHCY, por sus siglas en inglés*) en <http://nichcy.org/espanol>. Además, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) también tienen información para las familias en su página web sobre los trastornos del espectro autista (<http://www.cdc.gov/ncbddd/Spanish/autism/links.html>).

¡No espere! ¡Reaccionar pronto puede hacer una gran diferencia!

www.cdc.gov/pronto | 1-800-CDC-INFO

CÓMO MANTENER SANOS LOS DIENTES Y LAS ENCÍAS

Extracto de las Hojas de Datos desarrolladas por el programa DECOD (Dental Education in the Care of Person with Disabilities | Educación Dental para Cuidadores de Personas con Discapacidades) de University of Washington

- Haga preguntas al dentista e higienista dental para que puedan trabajar juntos para mejorar la salud de los dientes y las encías del niño.
- Pida que su médico o enfermera le recete medicamentos que no contienen azúcar para ayudar en prevenir la caries dentaria.
- También use medicamentos sin receta que no contienen azúcar añadida.
- Anime a su niño(a) a enjuagar se con agua después de tomar medicamentos que pueden causar “boca seca” – tal que éstos pueden fomentar la caries dentaria.
- Tenga en cuenta la apariencia normal de la boca de su niño(a). Levante los labios hacia arriba y alejados de los dientes para ver los dientes y las encías mejor.
- Siga un plan diario para cuidar de los dientes de su niño(a) – que cepille dos veces al día con pasta dental con fluoruro y que tome agua con flúor. Realice cualquiera de las recomendaciones del dentista o higienista dental para mantener limpios la boca y los dientes.
- Antes de usar un cepillo de dientes eléctrico, consulte con su dentista o higienista dental.
- Si a su niño(a) no le gusta el sabor de una pasta o espuma dental, puede ser útil probar pastas diferentes. También, si no le agrada la espuma producida por la pasta de dientes, busque una pasta que no contiene laurilsulfato de sodio (*en inglés Sodium Laurel Sulfate*).
- Cuando es posible, evite que su niño(a) tome refrigerios o refrescos azucarados (jugos, gaseosas). Lea las etiquetas nutritivas en los envases de comida y busque palabras que terminan con las letras “o-s-a” tales como “fructosa” o “sacarosa” y limite el consumo de estos productos.
- No comparta utensilios, vasos, ni cepillos de dientes con su niño para evitar el intercambio de bacterias que pueden causar caries. Si su niño(a) usa chupete/chupón no moje el chupete en miel o azúcar; límpielo con agua solamente.
- Si su niño tiene que acostarse con un biberón, llénelo con agua solamente.
- Si se le cae un diente a su niño por accidente, ponga el diente en leche fría y llévelo al dentista inmediatamente.
- Lleve a su niño(a) al dentista para las recomendadas visitas preventivas, basado en el riesgo que tiene para la caries. Pida por selladores dentales y tratamientos de fluoruro para prevenir la caries en los dientes de su niño(a).

GUÍA DE RECURSOS

Recursos para Familias:

Autism Speaks Resource Guide-Tool Kit for Families (Available in English and Spanish)

www.AutismSpeaks.org/community/resources

School of Dentistry University of Washington / Información para Padres de Familia sobre el Cuidado Bucal

http://dental.washington.edu/sites/default/files/departments/spec_need_pdfs/Autism-Parent.pdf

National Museum of Dentistry: Healthy Smiles Autism Guide

(esta guía incluye tarjetas de secuencia, cuentos sociales y un diccionario de imágenes)

www.healthysmilesforautism.org

Autism Society of America (Available in English and Spanish)

www.autism-society.org

Cuentos Sociales y Horarios Visuales (Available in English and Spanish)

www.handsinautism.org

Programas de Enseñanza por Video

www.lookatmenow.org

Fotos y Videos de Visitas a la Oficina Dental y Procedimientos (Available in English and Spanish)

<http://dentistry.about.com/od/childrensdentistry/ig/Dentist-Appointment-Photos/>

Cincinnati Children's Hospital Medical Center- Biblioteca de Videos de Enseñanza "Going to the Dentist"

[http://www.veengle.com/s/Pediatrics%20\(Medical%20Specialty\).html](http://www.veengle.com/s/Pediatrics%20(Medical%20Specialty).html)

AAPC- Autism Asperger Publishing Company

www.aapcpublishing.net/

Recursos para Profesionales Dentales:

Autism Speaks Resource Guide-Tool Kit for Dental Professionals (Available in English and Spanish)
www.AutismSpeaks.org/community/resources

School of Dentistry University of Washington Oral Health Fact Sheets for Dental Professionals
http://dental.washington.edu/sites/default/files/departments/spec_need_pdfs/Autism-Dental.pdf

Increasing Dental Compliance for Children with Autism: A Desensitization Package” Center for Autism Spectrum Disorders, Southern Illinois University, as part of “The Autism Program in Illinois”- casd.siu.edu
<http://www.docstoc.com/docs/524507/Developing-a-Desensitization-Program>

National Museum of Dentistry: Healthy Smiles Autism Guide
www.healthysmilesforautism.org

- Special Care: an Oral Health Professional Guide to Serving Young Children with Special Health Care Needs
- American Academy of Pediatric Dentistry: 2011-2012 Definitions, Oral Health Policies and Clinical Guidelines
- NOHIC-NIDCR publications
- Free of charge CDE courses: MCH Oral Health CDE (4 CDE hours); NIDCR CDEE (2 CDE hours)

Las Guías de Información Dental para los proveedores de servicios a personas con autismo, los profesionales dentales y las familias se pueden descargar gratis en inglés y en español en los siguientes sitios web:

The Southwest Autism Research & Resource Center (SARRC)
www.autismcenter.org

A.T. Still University
www.atsu.edu

Delta Dental of Arizona Foundation
www.deltadentalaz.com

AZ Dental Foundation
www.azdentalfoundation.org

Phoenix Children’s Hospital
www.phoenixchildrenshospital.com

Para encontrar un proveedor dental, por favor referirse a la lista arriba, o comuníquese con la asociación dental de cuidados especiales, (en inglés Special Care Dentistry Association) al www.scdonline.org/?Referral



SARRRC

Southwest
Autism
Research &
Resource
Center