



Revisión Bibliográfica

Título: Integración estomatológica en la consulta de atención temprana.

Universidad de Ciencias Médicas Raúl Dorticós Torrado. Cienfuegos. Cuba.

Autoras:

Arlette Fernández Valero / Residente de 2do año en EGI

Ana Belkys Hernández Millán / Especialista de segundo grado en Estomatología General Integral Máster en Urgencias Estomatológicas y Educación Médica, Investigador Agregado. Profesora auxiliar

Email:arlettefv9606@gamil.com

Ponencia

Resumen: La atención temprana es el conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de 0-6 años, a la familia y al entorno, que tienen por objetivo dar respuesta a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos. Motivados por incluir a los estomatólogos en los equipos multidisciplinares de atención temprana y por el alto riesgo que presentan estos bebés y niños de presentar afectaciones orofaciales, además de la necesidad de orientar a los estomatólogos al respecto, la investigación tiene como objetivo: explicar la necesidad de integración de la atención estomatológica a pacientes especiales en la consulta de atención temprana.

Se consultaron un total de 19 referencias bibliográficas. Se concluyó que la integración estomatológica a la consulta de atención temprana es necesaria para

elevar la calidad de dicha consulta al brindar un servicio de salud con un enfoque más integral.

Palabras clave: ATENCIÓN, TEMPRANA, CONSULTA, INTEGRACIÓN, ESTOMATOLÓGICA.

Introducción: Los primeros años son un momento único, crucial para el desarrollo humano, con unas características y unas posibilidades que no tienen comparación con ninguna otra etapa de la vida. Es una etapa crítica, ya que durante este período se sientan las bases del desarrollo posterior (físico, psicológico y emocional) y se adquieren las habilidades personales y sociales que van a determinar su futuro. La interacción entre factores biológicos, psicológicos y sociales incide en este desarrollo y, desde esta perspectiva, la atención temprana se configura como un elemento inseparable de la respuesta que debe proporcionarse al niño que presenta alteraciones en su desarrollo, dificultades, deficiencias o riesgo de padecerlas a lo largo de su proceso evolutivo.

La estomatología para bebés comprende los cuidados que comienzan en los primeros meses de vida (0-36 meses) y que está siendo ampliamente difundida actualmente. Sin embargo, aún existe una alta prevalencia de enfermedades bucales, especialmente caries dental, que ocurre de forma agresiva y progresiva en los infantes.

Uno de los problemas comunes entre muchos de los pacientes que acuden a la consulta de atención temprana y menos atendido es el estado de salud bucal; las grandes necesidades médicas pueden haber motivado que haya sido poco atendido.

No es común la intervención de los estomatólogos en los equipos multidisciplinarios de atención temprana, pero se está tomando conciencia del alto riesgo que estos bebés y niños tienen de padecer más enfermedades, incluidas diversas patologías bucales que podrían prevenirse si se instalara tempranamente un programa de estimulación, asesoramiento y seguimiento de la evolución, crecimiento y desarrollo de la salud orofacial de tales infantes.

Los niños con riesgo en su salud bucal presentan una patología estructural del esmalte y la dentina, caries y enfermedad de las encías debidas a la alimentación rica en hidratos de carbono (sacarosa/golosinas/azúcares) e ingesta de medicamentos con agregados dulces que mejoran el sabor, pero son altamente perjudiciales para los tejidos bucales e higiene bucal deficiente o ausente. La cronología de erupción de dentición temporaria y permanente alterada generalmente se ve retrasada en este grupo de infantes. Asimismo, suele aparecer la maloclusión debido a alteraciones posturales, malos hábitos, respiración bucal, proyección anterior de la lengua.

De este modo, los hábitos higiénicos generalmente están ausentes o son escasos. Estos bebés y niños necesitan del adulto para mantener la higiene bucal diaria, pero muchas veces los padres ignoran la mejor metodología para realizarla. Por ejemplo, no saben qué cepillos o pastas dentales serían los más adecuados.

Los niños con trastornos motores pueden tener dificultades para deglutir o salivar, por lo que se recomienda no usar pasta dentífrica, ya que puede tragársela o a veces no pueden enjuagarse. Con respecto a la consulta estomatológica, también está ausente o es escasa; con frecuencia se brinda orientación solamente para solucionar la urgencia.

Es importante considerar los datos neonatales, ya que aportan información sobre la presencia de secuelas en el paciente infantil nacido en condiciones de riesgo; esto permitirá al estomatólogo establecer protocolos preventivos y de atención al niño.

Motivadas por ofrecer un servicio de salud más integral en las consultas de atención temprana, esta investigación define como **problema científico**: ¿Es necesaria la integración estomatológica en la consulta de atención temprana?

Objetivo: Explicar por qué es necesaria la integración estomatológica en la consulta de atención temprana.

Desarrollo: El concepto de AT se ha ido actualizando a través del tiempo debido a los avances sociales, culturales, legales y de investigaciones que han permitido aumentar el conocimiento en esta temática.

El Libro Blanco de la atención temprana editado en el año 2000 por el Real Patronato de Atención a la Discapacidad es el que logra una mejor definición del concepto y no por gusto es considerado un documento base para la planificación y coordinación de los servicios de atención temprana.

Dicho libro define atención temprana como: el conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de 0-6 años, a la familia y al entorno, que tienen por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos. Estas intervenciones, que deben considerar la globalidad del niño, han de ser planificadas por un equipo de profesionales de orientación interdisciplinar o transdisciplinar.

La estomatología general se caracterizaba por ser una profesión que no impulsaba hábitos preventivos de enfermedades bucales, principalmente en niños. Hoy en día, es recomendable realizar la primera consulta odontológica durante el primer año de vida del infante para garantizar el acercamiento a la familia, educar sobre promoción y mantenimiento de la salud bucal y evitar las consultas de urgencia en etapas más avanzadas de la enfermedad, cuando la dentición decidua ya ha sido altamente comprometida por la caries dental.

La inspección de la boca de un niño en edad temprana ayuda a arreglar posibles problemas de mordida, del habla e incluso de la respiración.

La prevención y tratamiento de problemas como la caries, cada vez más frecuente en dientes de leche, ha de tenerse en cuenta desde muy pequeños tomando las medidas adecuadas tanto en sellado de fisuras y nutrición, así como educando al niño a que practique una correcta técnica de higiene.

También el tratamiento de los traumatismos producidos por caídas y golpes, el dentista infantil, se encargará de restaurar o reimplantar ese diente para evitar que el diente definitivo quede expuesto a sufrir serios problemas con la aparición de manchas o debilitándolo.

El primer objetivo del odontopediatra es la prevención y después el seguimiento de que el crecimiento de los dientes sea el correcto y en caso contrario valorar si es necesario la ortodoncia en el momento adecuado.

La urgencia médica que estos niños requieren, puede ser el motivo de la demora o ausencia de atención odontológica. Por lo que se hace necesario que tan pronto se resuelvan los problemas vitales prioritarios del nacimiento se deba informar, orientar y educar a los padres sobre la salud bucal de sus hijos e incluirlos en programas de prevención. Estas acciones tempranas permiten reducir los riesgos de padecer patologías bucales a la que son propensos estos niños debido a sus especiales condiciones perinatales.

Esta población puede presentar: alteraciones estructurales del esmalte y la dentina, caries y gingivitis, la cronología de la erupción de dentición temporaria alterada, las maloclusiones, alteraciones posturales, malos hábitos, respiración bucal, proyección anterior de la lengua, favorecen el desarrollo de patologías bucales que pueden ser prevenibles con la intervención temprana del estomatólogo en el equipo de salud que atienden a estos niños.

Enfermedades estomatológicas más frecuentes en los pacientes que acuden a la consulta de atención temprana:

- Caries Dental
- Enfermedad Periodontal
- Maloclusiones
- Autolesiones
- Bruxismo
- Trauma
- Disfunciones neuromusculares

Principales conclusiones: Los pacientes que acuden a la consulta de atención temprana tienen más predisposición a padecer enfermedades bucales por lo que resulta indispensable contar en el equipo con un estomatólogo que es esencial en la promoción y prevención, va a dar a los familiares las orientaciones necesarias

para el correcto desarrollo del aparato estomatognático, podrá evaluar el estado bucal del paciente, reconocer las patologías instauradas y actuar sobre ellas. La integración estomatológica a la consulta de atención temprana es necesaria y con ello la atención que se brinda a los pacientes que acuden a dicha consulta tendrá un enfoque más integral.

Referencias Bibliográficas:

1. Di Nasso P. Odontología en bebés y niños vulnerables. Rev nac odontol Mex [Internet]. mayo de 2008 [citado 2 de febrero de 2020];2(4). Disponible en: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=55641&pagina=1>
2. Alió Sanz J, et al. RAPPORT. XV Congress of the International Association of Disability and Oral Health. Aula médica ediciones. 2000.
3. Gutiez Cuevas P, Ruiz Veerman E. Orígenes y Evolución de la Atención Temprana- una Perspectiva Histórica de la Génesis de la Atención Temprana en NuestroPaís. Agentes Contextos y Procesos. Psicología Educativa [Internet]. 18 de diciembre de 2012;18(2):107-22. Disponible en: <https://journals.copmadrid.org/psed/art/ed2012a12>
4. Moscardini Vilela M, Díaz Huamán S, De Rossi M, Nelson-Filho P, De Rossi A. Odontología para bebés: una posibilidad práctica de promoción de salud bucal. Rev Odontopediatr Latinoam [Internet]. 10 de mayo de 2017 [citado 5 de marzo de 2020];7(2). Disponible en: <https://revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/139>
5. Ravaglia C. Odontología en niños discapacitados: Metodología para su Atención [Internet]. Buenos Aires, Argentina: Fund. Severo Vaccaro; 1999 [citado 13 de abril de 2021]. 184 p. Disponible en: <https://isbn.cloud/9789879771501/odontologia-en-ninos-discapitados/>
6. Barrios Lares RM. Integración del equipo multidisciplinario en la promoción de salud bucal para niños de alto riesgo y con necesidades especiales. Rev Odontopediatr Latinoam [Internet]. 2018 [citado 16 de abril de 2020];8(2):166-78. Disponible en: <https://revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/154>

7. Bastidas Gaete A. Formación de profesionales en Atención Temprana: hacia un modelo centrado en la familia [Internet] [tesis de maestría]. [Santiago de Chile, Chile]: UCINF; 2019 [citado 4 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.ugm.cl/handle/12345/1805>
8. Gútiérrez Cuevas P, Sáenz Rico de Santiago B, Valle Trapero M. Proyecto de intervención temprana para niños de alto riesgo biológico, ambiental y con alteraciones o minusvalías documentadas. Rev Complut de Educ [Internet]. 1993 [citado 15 de abril de 2020];4(2):113-32. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=150122>
9. Grupo de Atención Temprana. Libro Blanco de la Atención Temprana. 3ra ed. Madrid: Real Patronato de Prevención y de Atención a Personas con Minusvalía; 2005.
10. González Enríquez RM, Molina Rodríguez Y, Otero Pérez IC, Ramos Diegues Médico Fisiatra M de J, Bertua Montero M, Pargas Batistas Y, et al. Atención Temprana en la Provincia de Cienfuegos [Internet]. Infomed. 2017 [citado 5 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/rehabilitacion-temprana/temas.php?idl=131&idv=20923>
11. Grupo de Atención Temprana. La Atención Temprana en Navarra. 1ra ed. Pamplona: Departamento de Bienestar Social, Deporte y Juventud. Instituto Navarro de Bienestar Social; 2004. 65 p.
12. Martínez Moreno A, Calet N. Intervención en Atención Temprana: enfoque desde el Ámbito Familiar. Escritos de Psicología [Internet]. agosto de 2017 [citado 5 de marzo de 2020];8(2):33-42. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1989-38092015000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
13. Odontopediatra: La importancia de acudir al dentista infantil [Internet]. Caredent Albacete. 2018 [citado 5 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.caredentalbacete.com/odontopediatra-la-importancia-de-acudir-al-dentista-infantil/>

14. Calcagno LE. Odontopediatría en pacientes con discapacidad [Internet]. Federación Odontológica de la Provincia de Buenos Aires - [FOPBA]. 2017 [citado 5 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://www.fopba.org.ar/component/content/article?id=362:odontopediatria-en-pacientes-con-discapacidad>
15. Morales Chávez MC. Atención odontológica a pacientes especiales: una realidad creciente. Acta Odontol Venez [Internet]. 2017 [citado 5 de marzo de 2020];50(1). Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2012/1/art-22/>
16. Marchena Rodríguez L, Fernández Ortega CM. Atención odontológica a pacientes discapacitados [Internet]. REDOE - Revista Europea de Odontoestomatología. 2017 [citado 6 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://www.redoe.com/ver.php?id=219>
17. Díaz Morell JE, Segura Martínez N, Rodríguez Carracedo E, Carmona Vidal E, Álvarez Infante E, Bello Jerez J. Disfunciones neuromusculares bucales en niños pertenecientes a la Clínica Estomatológica Docente Manuel Angulo Farrán. Holguín. Correo Científico Médico de Holguín [Internet]. 2017 [citado 15 de abril de 2020];12(2). Disponible en: <http://docplayer.es/77799647-Disfunciones-neuromusculares-bucales-en-ninos-pertenecientes-a-la-clinica-estomatologica-docente-manuel-angulo-farran-holguin.html>
18. Valdés Álvarez R. Manual de Odontopediatría. 2.^a ed. La Habana, Cuba: ECIMED; 2016. 243-262 p.
19. Rodríguez García NM, Horta Muñoz DM, Vences Reyes N. Tratamiento de hábitos deformantes bucales en niños de 4 a 13 años con auriculoterapia. AMC [Internet]. diciembre de 2017 [citado 16 de abril de 2020];21(6):740-52. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552017000600007&lng=es&nrm=iso&tlng=es