

DOCUMENTO SOBRE LA SALUD BUCODENTAL DE LAS PERSONAS CON TEA

GRUPO DE TRABAJO DE SALUD BUCODENTAL EN PERSONAS CON TEA

Comisión de pacientes con necesidades especiales del Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Madrid y Comisión de Salud de la Federación Autismo Madrid



Colegio Profesional de
Higienistas Dentales
de Madrid



FEDERACIÓN
AUTISMO
MADRID

CONTENIDO

Introducción

01



Situación oral de las personas con TEA



02

Objetivo del documento

03



¿Cómo llegar a este objetivo? Material y métodos

04

Conclusiones. Propuestas de intervención

05





01

INTRODUCCIÓN

El **Trastorno del Espectro del Autismo (TEA)** es un trastorno del neurodesarrollo que afecta a 1 de cada 100 nacimientos y que se caracteriza por una serie de alteraciones en el funcionamiento psicológico del individuo que producen limitaciones en las habilidades sociales, comunicativas, cognitivas y sensoriales. Las personas con TEA experimentan el mundo de una manera única, y esto influye en sus interacciones, en el aprendizaje y en la percepción sensorial.

El trastorno del espectro autista se caracteriza por la alteración de dos dominios: la comunicación/interacción social y otras características con la presencia de patrones atípicos de actividad y comportamiento de repetición y restrictivos de intereses y conducta. Las capacidades y necesidades de las personas con autismo varían y pueden evolucionar con el tiempo.

Más allá de los retos psicológicos y sociales, estas características también pueden convertirse en factores de riesgo significativos para la salud y el bienestar físico.

Los esfuerzos de la OMS se centran en:

- **Aumentar el compromiso de los gobiernos** con la adopción de medidas que mejoren la calidad de vida de las personas con autismo.
- **Proporcionar orientación sobre políticas y planes de acción** que aborden el autismo en el marco más general de la salud, la salud mental y cerebral y las discapacidades.
- **Contribuir a fortalecer la capacidad del personal de salud** para proporcionar una atención adecuada y eficaz a las personas con autismo y promover normas óptimas para su salud y bienestar.
- **Fomentar los entornos inclusivos y favorables para las personas con autismo** y otras discapacidades del desarrollo y prestar apoyo a sus cuidadores.



En el **Plan de Acción Integral de la OMS sobre Salud Mental 2013-2030**, y la **resolución WHA73.10 de la Asamblea Mundial de la Salud sobre «Medidas mundiales contra la epilepsia y otros trastornos neurológicos»**, se hace un llamamiento a los países para que aborden las considerables deficiencias actuales en la detección temprana, atención, tratamiento y rehabilitación para los trastornos mentales y las alteraciones del desarrollo neurológico, entre los que se incluye el autismo. En la resolución se insta asimismo a los países a que aborden las necesidades sociales, económicas, educativas y en materia de inclusión, de las personas con trastornos mentales y otros trastornos neurológicos, así como de sus familias, y a que mejoren la vigilancia y la investigación pertinentes.

Las actitudes sociales y el nivel de apoyo prestado por las autoridades locales y nacionales, son factores importantes que determinan la calidad de vida de las personas con autismo.

La OMS y sus asociados reconocen la necesidad de fortalecer la capacidad de los países para promover una salud y un bienestar óptimos para todas las personas con autismo.

El diagnóstico en todo el mundo se realiza en base a los criterios descritos y científicamente consensuados en herramientas de clasificación y diagnóstico, tales como el **Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-V)** o la **Clasificación Internacional de enfermedades (CIE-11)** en la edad pediátrica, por lo que su conocimiento es fundamental para los pediatras y otros profesionales sanitarios de especialidades, como es la salud bucodental.

02



SITUACIÓN ORAL DE LAS PERSONAS CON TEA

Entre las patologías bucodentales más prevalentes en las personas con TEA podemos destacar las siguientes:

- **Detección tardía de caries e infecciones dentales.**

Sus déficits comunicativos pueden limitar la expresión de síntomas de incomodidad o dolor relacionados con problemas bucodentales, lo cual es crucial para una detección temprana y para un tratamiento efectivos. Si a ello unimos la presencia de alteraciones como la hiporreactividad al dolor, que se observa en ocasiones, el resultado puede ser la cronificación y el agravamiento de la patología.

Este hecho subraya la importancia de que los profesionales de la salud bucodental reciban formación especializada que los capacite para reconocer y adaptar sus métodos de tratamiento y comunicación a las necesidades de las personas con TEA.



- **Bruxismo y traumatismos dentales.**

Ciertas conductas repetitivas como el **bruxismo** (apretar o rechinar los dientes) son comunes en algunos individuos con TEA. Estos comportamientos pueden llevar a problemas dentales graves como el desgaste del esmalte, un aumento de la sensibilidad dental y el dolor en mandibular.



- **Mayor severidad y frecuencia de patología periodontal**

También pueden experimentar dificultades para aceptar alimentos variados, lo que puede derivar en deficiencias nutricionales que afectan a la salud de las encías y los dientes, así como la presencia de efectos secundarios de ciertas medicaciones.

- **Problemas de higiene bucodental**

En ocasiones las diferencias en la percepción sensorial pueden hacer que las personas con TEA sean especialmente sensibles a las texturas, sabores o sonidos asociados con el cuidado bucodental, como el cepillado de dientes, o a los producidos durante las visitas al dentista.

Esto puede resultar en una higiene oral deficiente si no se tratan adecuadamente las alteraciones sensoriales.



A close-up photograph of a hand holding a white dental model of a tooth. The tooth is held between the thumb and index finger, with the rest of the hand and fingers blurred in the foreground. The background is a soft, out-of-focus light color.

03

OBJETIVO DEL DOCUMENTO

Este documento tiene un doble objetivo, por un lado, saber cuál es el conocimiento que los **profesionales** de la higiene bucodental tienen sobre las personas con TEA y su manejo, así como la identificación de las principales preocupaciones y necesidades en su ámbito profesional en torno a la atención de las personas con TEA.

Por otro lado, conocer la percepción que tienen las **familias** de las personas con TEA grado 2 y 3 que requieren apoyos notables o muy notables sobre su salud bucodental, y la atención profesional recibida en este campo.

04

¿CÓMO LLEGAR A ESTE OBJETIVO? MATERIAL Y MÉTODOS

La **Comisión de pacientes con necesidades especiales del Colegio Profesional de Higienistas Dentales de Madrid** y la **Comisión de Sanidad de la Federación Autismo Madrid**, elaboró un cuestionario que se administró a los dos grupos de interés fundamentales: **familias** de personas con TEA e **higienistas dentales**.

Esta recogida de datos mediante encuesta nos permitió cumplir el doble objetivo marcado.

4.1 ENCUESTA A FAMILIAS

- Resultados
- Conclusiones

4.2 ENCUESTA A HIGIENISTAS DENTALES

- Resultados
- Conclusiones





4.1 ENCUESTA A FAMILIAS

Desde la **Federación Autismo Madrid** se realiza encuesta a familias que, voluntariamente, quisieron participar en esta recogida de información sobre cuál es la percepción que ellos tienen sobre la salud bucodental de su familiar con TEA, y saber cómo evalúan la atención recibida en este campo.

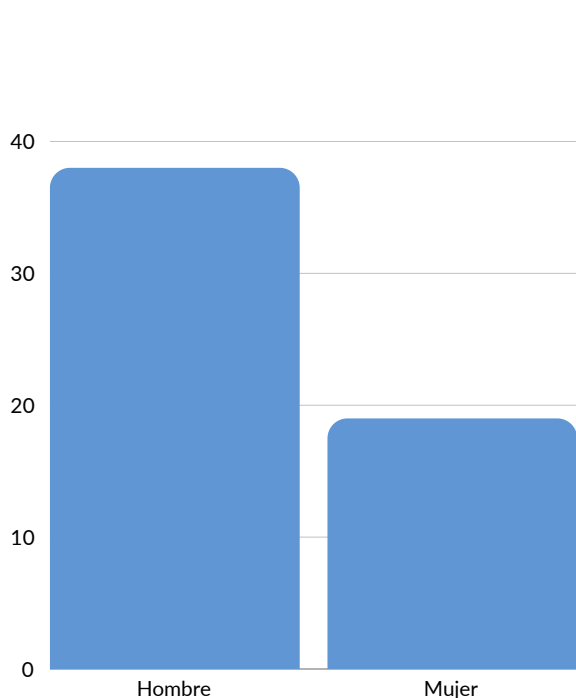
- **Resultados encuesta a familias**

Se han obtenido un total de **57 respuestas** de familiares de individuos con Trastorno del Espectro Autista (TEA).

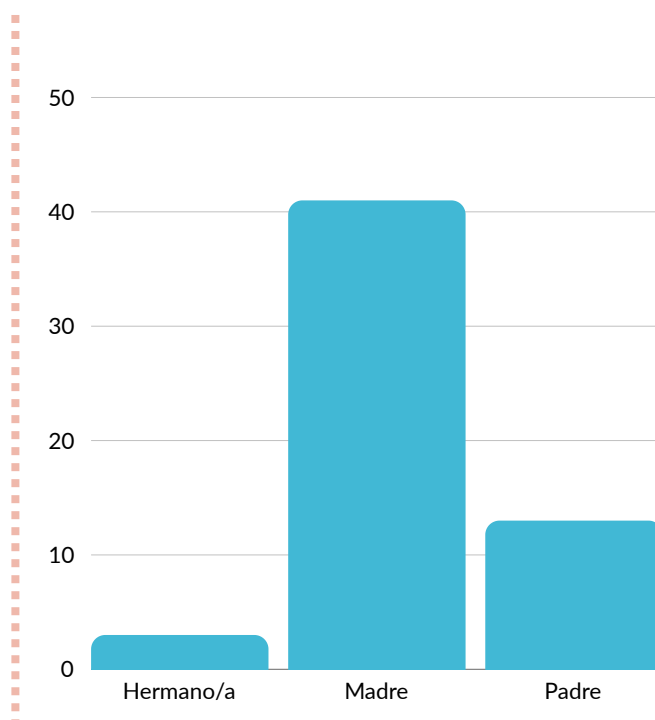
De acuerdo con los resultados, se observa que el 66% de los encuestados (38 personas) son varones, mientras que el 33% (19 personas) son mujeres.

En cuanto a la **relación de parentesco** de la persona que proporcionó la información, se destaca que el 72% (41 personas) son madres, el 23% (13 personas) son padres, y en menor medida, el 5% (3 personas) corresponden a hermanos o hermanas.

GÉNERO DE LA PERSONA CON TEA



RELACIÓN DE PARENTESCO



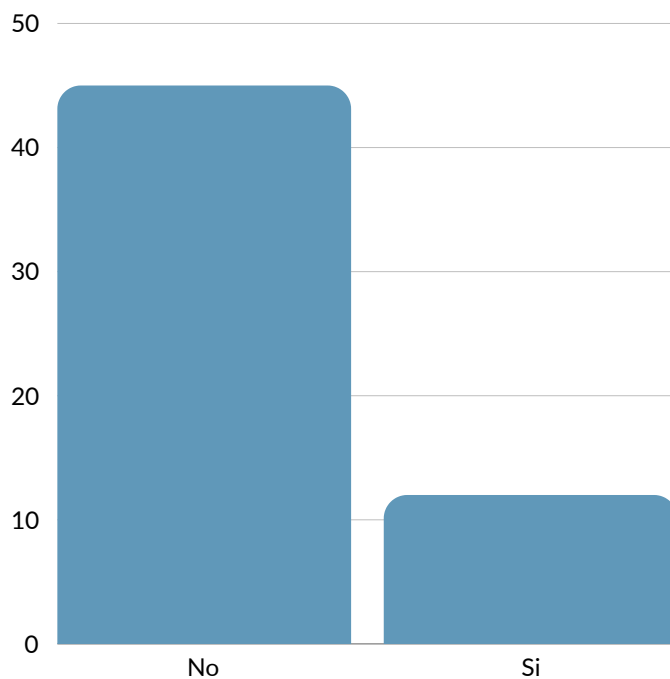
DOCUMENTO SOBRE LA SALUD BUCODENTAL DE LAS PERSONAS CON TEA

GRUPO DE TRABAJO DE SALUD BUCODENTAL EN PERSONAS CON TEA



Es evidente que la salud bucodental de las personas con TEA es considerada de gran importancia por las personas encuestadas. Sin embargo surge una preocupación significativa, en cuanto a la disponibilidad y preparación de profesionales de la salud bucodental y centros de salud públicos para atender a las necesidades específicas de las personas con TEA.

¿CONSIDERA QUE LOS CENTROS DE SALUD PÚBLICOS ESTÁN PREPARADOS PARA ATENDER DE MANERA ADECUADA ESTAS SITUACIONES?



Los datos indican que **un alto porcentaje**, el 84%, encuentra difícil localizar profesionales de la salud bucodental que estén familiarizados con las necesidades particulares de las personas con TEA. Esta dificultad puede estar relacionada con la falta de formación especializada en el ámbito odontológico sobre cómo abordar las necesidades específicas de este grupo de personas.

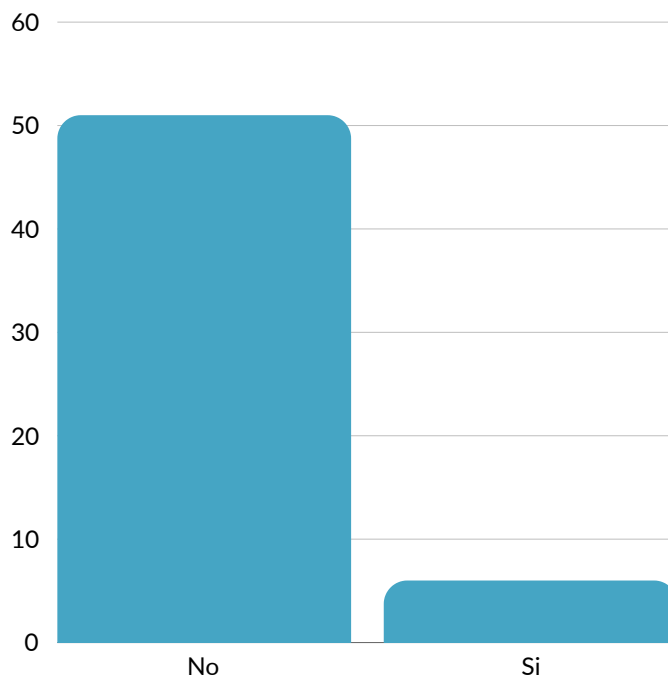
Además, el 79% de los encuestados (45 personas) percibe que **los centros de salud públicos no están adecuadamente preparados** para atender las necesidades de las personas con autismo en el ámbito bucodental.

DOCUMENTO SOBRE LA SALUD BUCODENTAL DE LAS PERSONAS CON TEA

GRUPO DE TRABAJO DE SALUD BUCODENTAL EN PERSONAS CON TEA



¿CONSIDERA QUE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD BUCODENTAL CUENTAN CON FORMACIÓN ESPECÍFICA SOBRE TEA?



Estos hallazgos sugieren la importancia de abordar las lagunas en la preparación de profesionales de la salud bucodental, y la necesidad de mejorar la accesibilidad y adaptación de los centros de salud públicos para atender a personas con autismo.

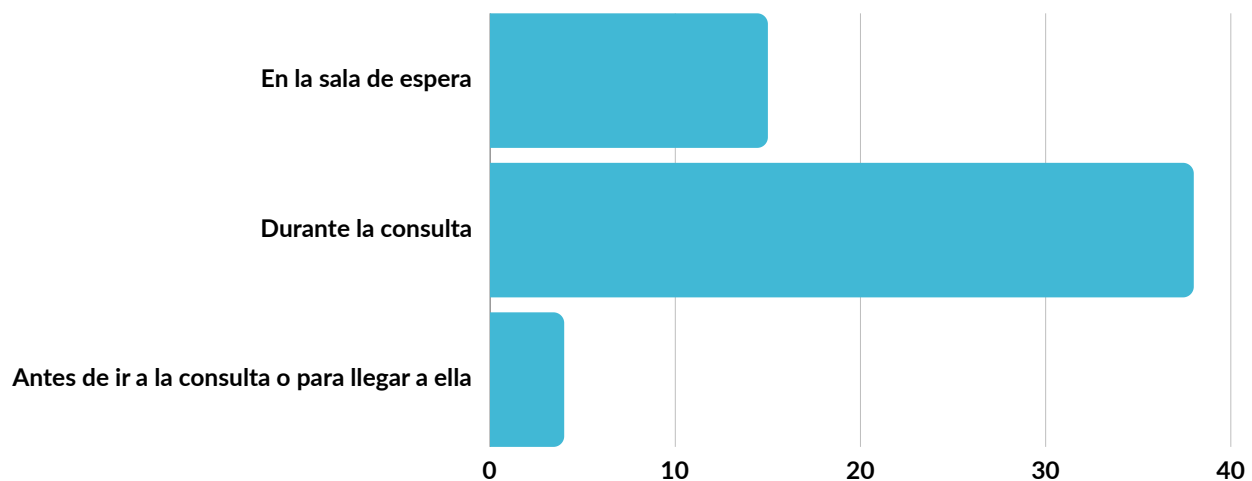
En este sentido, el 89% (51) considera la necesidad de contar con profesionales con formación específica sobre TEA.





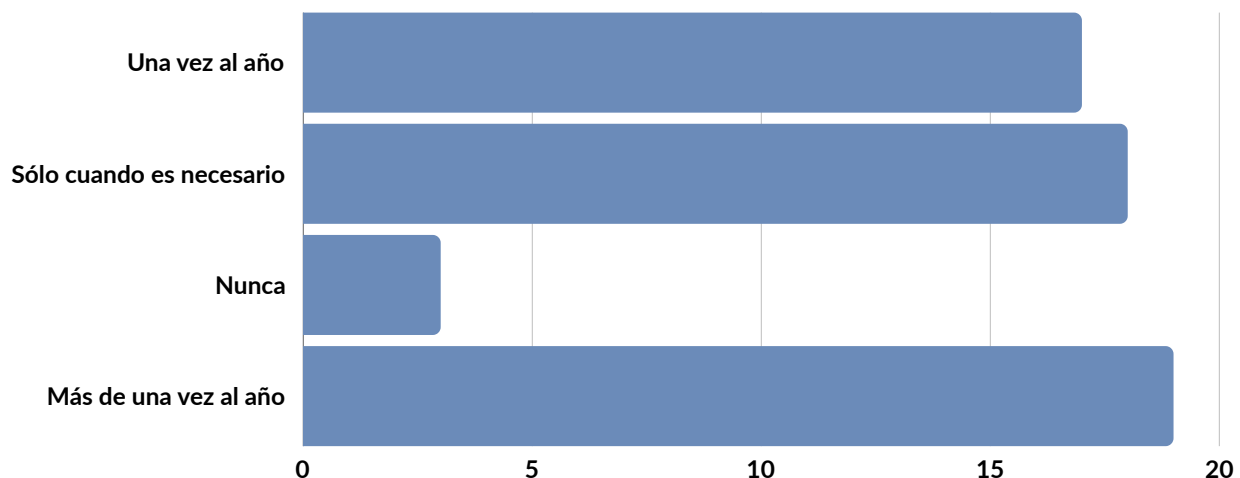
Por otro lado, en lo que respecta a las **principales complicaciones** al momento de visitar a los profesionales de la salud bucodental, un considerable 67% (38 personas) las experimentan mientras se encuentran en la consulta.

¿DÓNDE ENCUENTRA LAS MAYORES DIFICULTADES A LA HORA DE QUE SU HIJO/A ACUDA A LA CONSULTA DEL DENTISTA/ HIGIENISTA?



En cuanto a la **periodicidad de las visitas**, el 61.4% (35 individuos) acude al profesional de la salud bucodental una vez al año, o únicamente cuando se presenta una necesidad inmediata. Además, un notable 63% (36 personas) prefiere acceder a servicios de atención dental a través de sistemas privados.

¿CON QUÉ FRECUENCIA SU HIJO/A ACUDE A LA CONSULTA DENTAL?



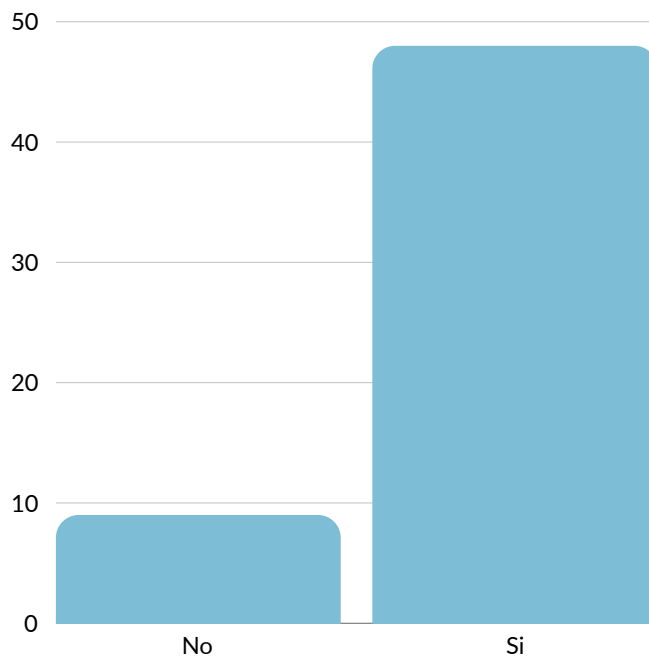
DOCUMENTO SOBRE LA SALUD BUCODENTAL DE LAS PERSONAS CON TEA

GRUPO DE TRABAJO DE SALUD BUCODENTAL EN PERSONAS CON TEA



Estos datos sugieren que, si bien la mayoría reconoce la importancia de las consultas regulares, hay un porcentaje significativo que prefiere acudir a la consulta dental en situaciones específicas, y una preferencia marcada por los servicios privados en lugar de los públicos.

¿LE RESULTA COMPLEJO ENCONTRAR A PROFESIONALES DE LA SALUD BUCODENTAL QUE CONOZCAN LAS NECESIDADES DE LAS PERSONAS CON TEA?





- **Conclusiones encuesta a familias**

Estos resultados subrayan la importancia de abordar las lagunas en la **preparación de profesionales de la salud bucodental, y la necesidad de mejorar la accesibilidad** y adaptación de los centros de salud públicos para atender a personas con autismo.

La reticencia a acudir al sistema público podría sugerir una preferencia por la flexibilidad y la atención personalizada que ofrecen los servicios privados.

Además, es importante contar con iniciativas de formación para profesionales de la salud y políticas que promuevan la inclusión de personas con TEA en el ámbito odontológico, como medidas clave para mejorar la atención bucodental de esta población específica.

Por otro lado, el hecho de no disponer de datos de población infantil, unido a las necesidades anteriormente mencionadas, parece indicar que es necesario abordar la prevención desde edades tempranas.

Otro aspecto a tener en cuenta es la **necesidad de formación de las familias**, no sólo en cuanto al conocimiento de hábitos y rutinas adecuadas de salud bucodental, sino también en la capacitación en el uso de estrategias para abordar dificultades de comportamiento que surgen antes y después de acudir a la consulta dental.





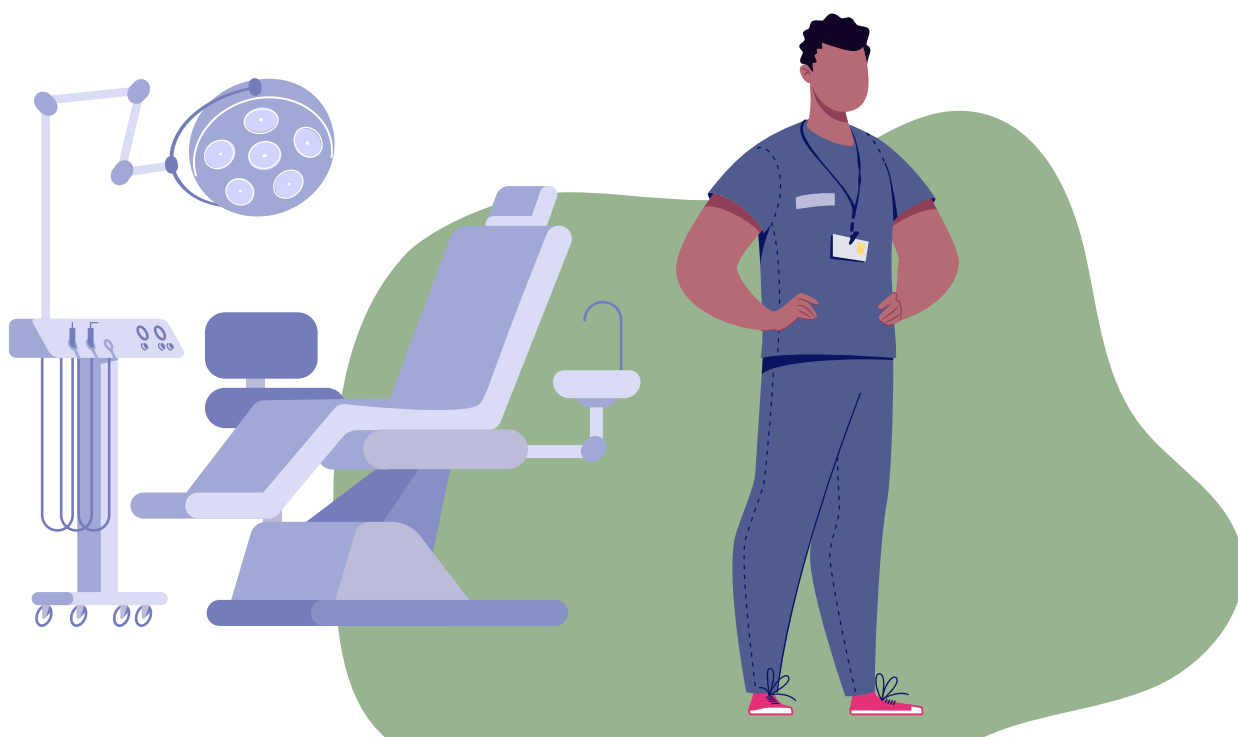
4.2 ENCUESTA A HIGIENISTAS DENTALES

Desde el **Colegio Profesional de Higienistas Dentales de la Comunidad de Madrid** se envía una encuesta a todos los colegiados (algunos de ellos residen y trabajan en otras Comunidades Autónomas).

Se recogen datos de un **total de 68 higienistas dentales** que trabajan tanto en consulta privada (74%), como en salud pública (25,4%), siendo la mayoría de la Comunidad de Madrid (85,3%).

La encuesta se estructura en 3 partes:

- **Variables socio-demográficas de los higienistas dentales participantes (SD_TEA)** que incluye: datos demográficos referente a los higienistas participantes en cuanto a edad, género, años de experiencia laboral, antecedentes de trabajo con pacientes TEA.
- **Nivel de formación sobre trastornos del espectro autista** para evaluar los conocimientos generales sobre TEA. (CFTEA).
- **Opinión sobre la formación de los higienistas dentales y sobre la disponibilidad de recursos asistenciales** relacionados con pacientes TEA (OTEA). Preguntas para conocer las necesidades referentes a la formación de los higienistas dentales.



DOCUMENTO SOBRE LA SALUD BUCODENTAL DE LAS PERSONAS CON TEA

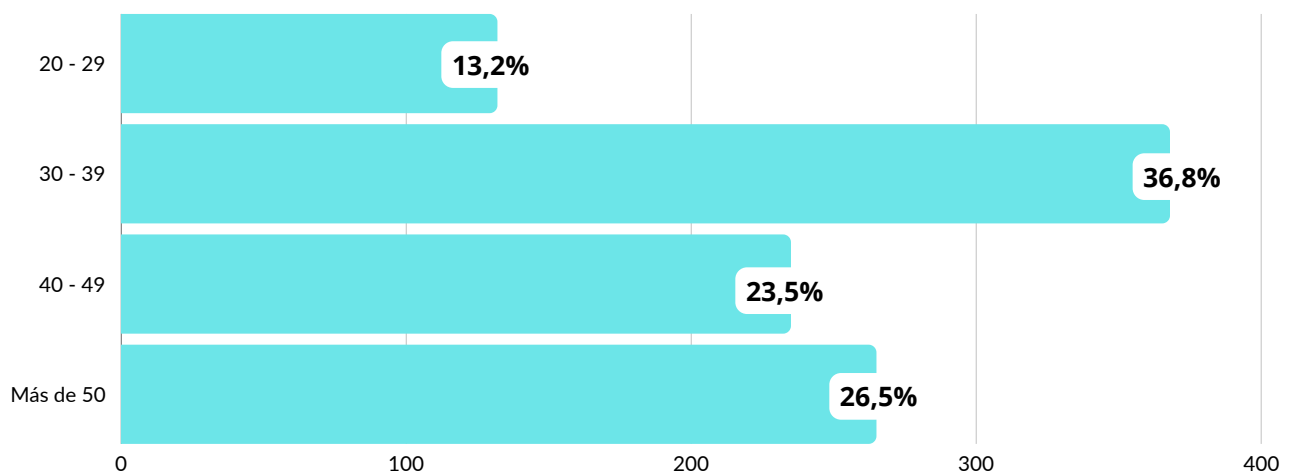
GRUPO DE TRABAJO DE SALUD BUCODENTAL EN PERSONAS CON TEA



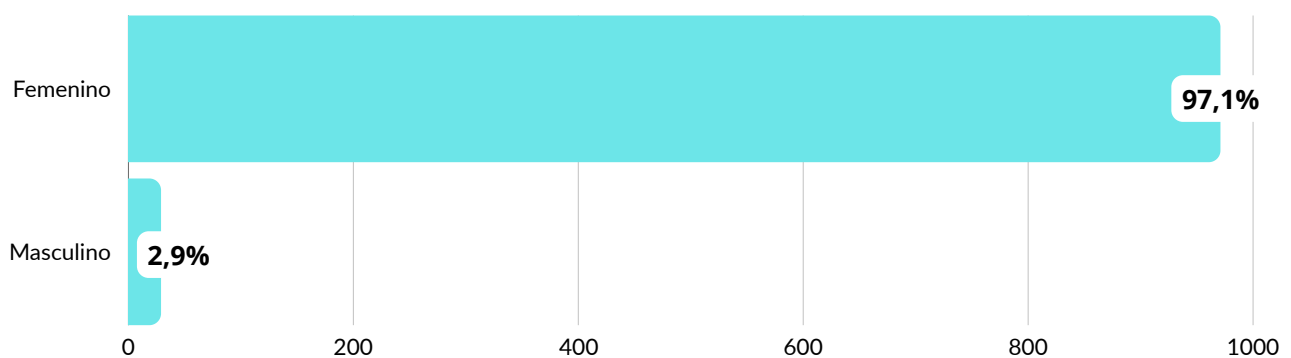
• Resultados encuesta a higienistas dentales

Un total de 68 higienistas completaron la encuesta, siendo un mayor porcentaje el género femenino (97,1%) y del grupo etario comprendido entre 30-39 años.

GRUPO DE EDAD



GÉNERO



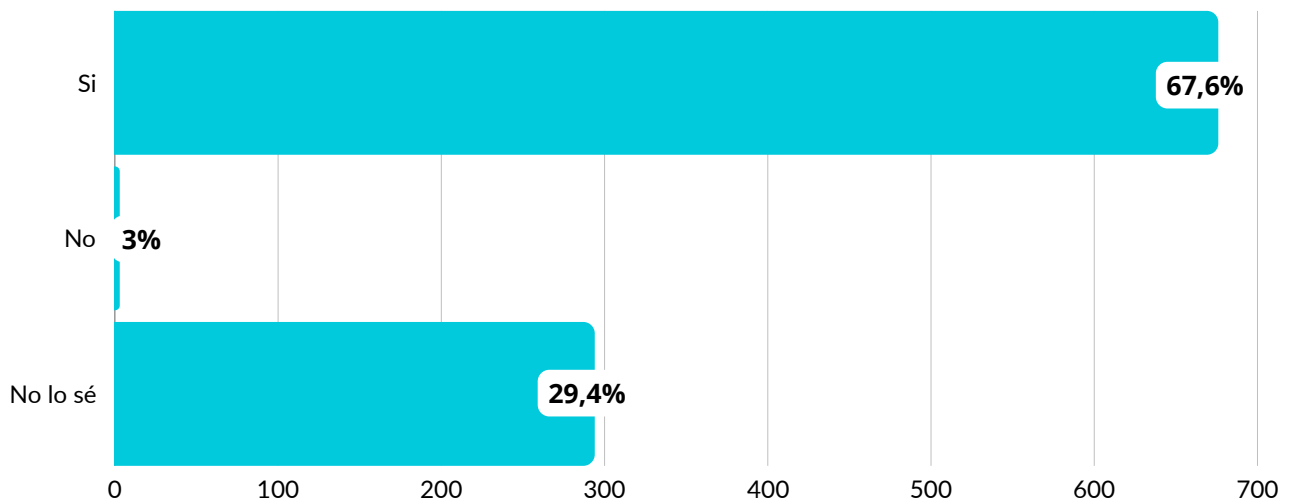
DOCUMENTO SOBRE LA SALUD BUCODENTAL DE LAS PERSONAS CON TEA

GRUPO DE TRABAJO DE SALUD BUCODENTAL EN PERSONAS CON TEA



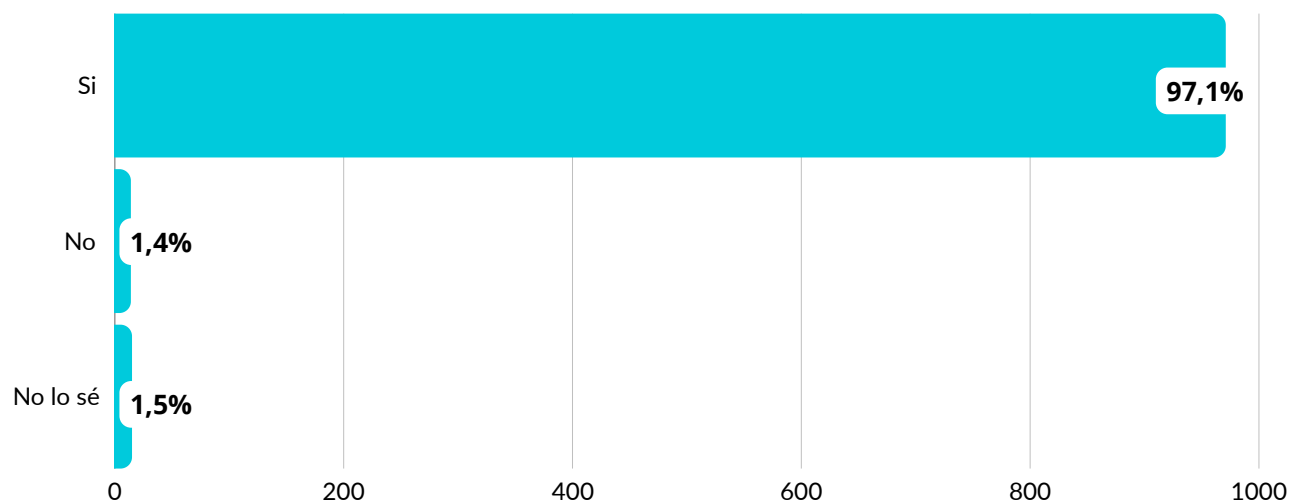
Del bloque CFTEA, el **68% de los higienistas** encuestados **identifican el autismo como un trastorno del neurodesarrollo**.

¿EL AUTISMO ES UN TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO?



El 97% identifican la **limitación de la empatía** en las personas con TEA.

LIMITACIÓN EN EMPATÍA EMOCIONAL O SOCIAL



DOCUMENTO SOBRE LA SALUD BUCODENTAL DE LAS PERSONAS CON TEA

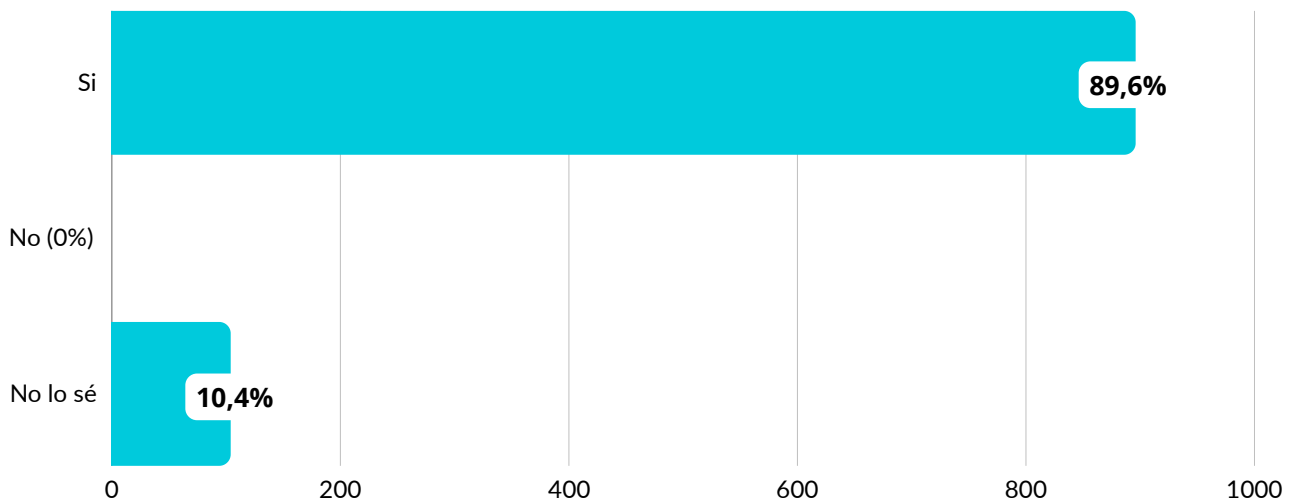
GRUPO DE TRABAJO DE SALUD BUCODENTAL EN PERSONAS CON TEA



El 89,6% conocen las características de las **estereotipias** de las personas con TEA.

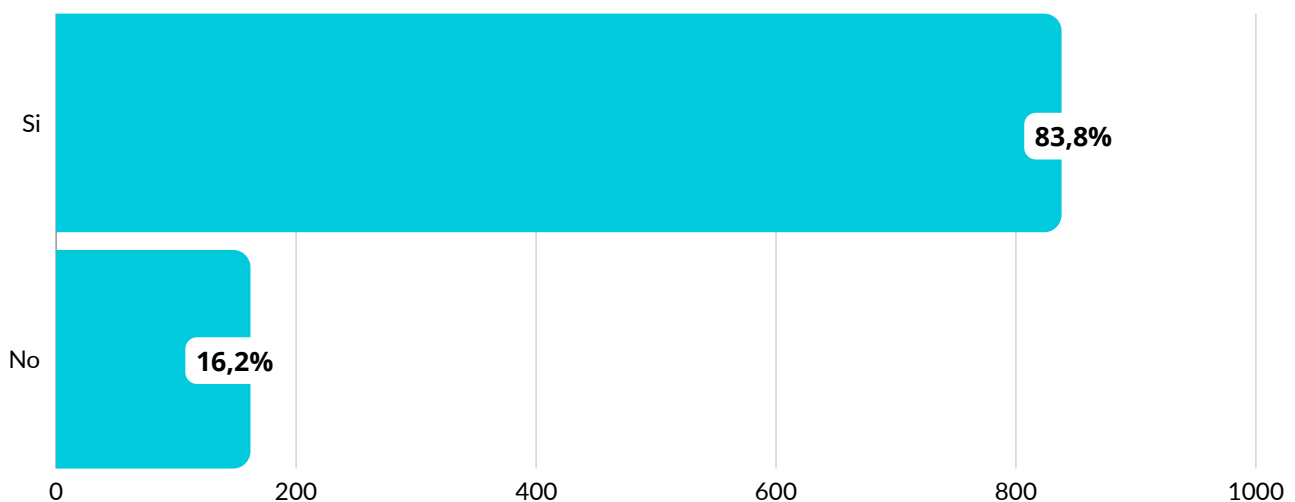
MOVIMIENTOS ESTEREOTIPADOS O REPETITIVOS, O USO ESTEREOTIPADO O REPETITIVO DE OBJETOS O DEL LENGUAJE

(Por ejemplo, estereotipias motoras, alinear juguetes, ecolalia...)



Del bloque OTEA, un 83,8% de los higienistas reconoce no disponer de suficiente **formación o recursos** para poder realizar tratamiento a un paciente TEA.

¿CONSIDERA QUE DISPONE DE SUFICIENTE FORMACIÓN O RECURSOS PARA PODER REALIZAR UN TRATAMIENTO A UN PACIENTE TEA?



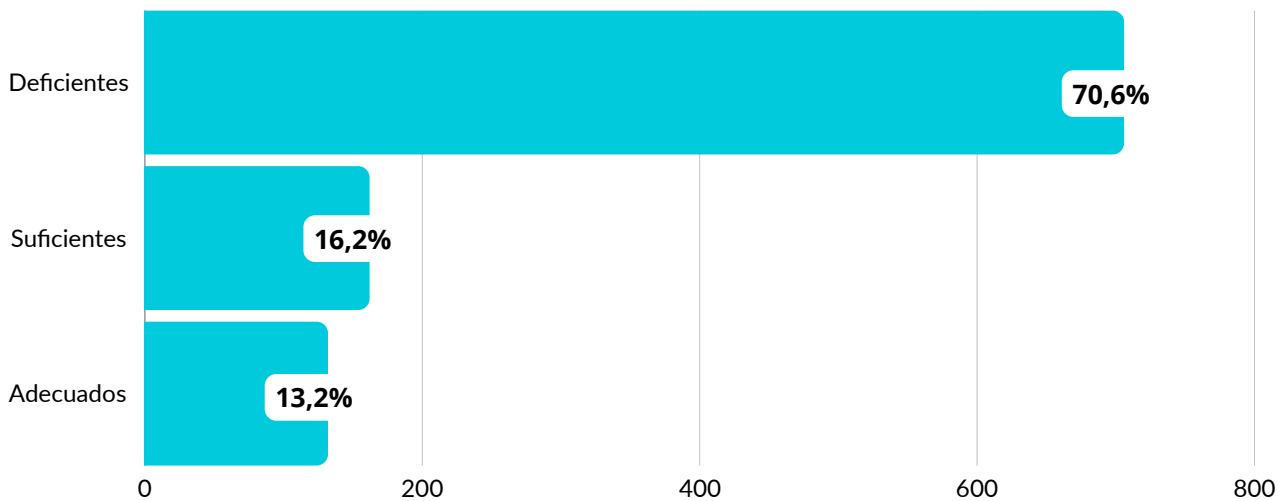
DOCUMENTO SOBRE LA SALUD BUCODENTAL DE LAS PERSONAS CON TEA

GRUPO DE TRABAJO DE SALUD BUCODENTAL EN PERSONAS CON TEA



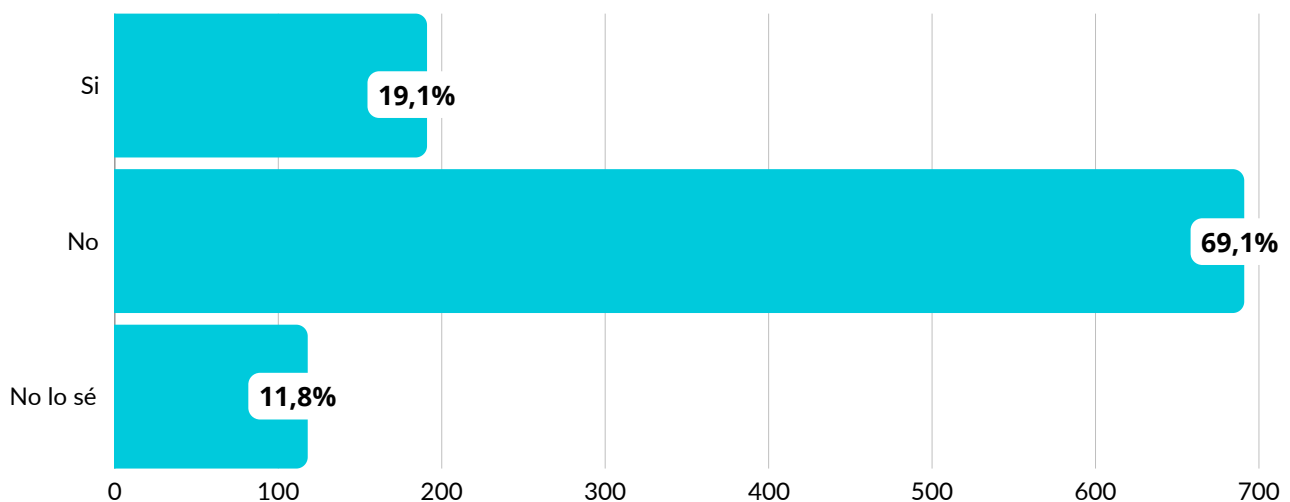
Califican como deficientes sus **conocimientos y capacidades** en cuanto a atender de forma correcta a esos pacientes un 70,6%.

¿CÓMO CALIFICARÍA SUS CONOCIMIENTOS Y CAPACIDADES SOBRE TEA EN CUANTO A PODER ATENDER CORRECTAMENTE A ESTOS PACIENTES?



Un 69,1% no aplica ningún **protocolo de derivación y seguimiento** en su trabajo.

¿EXISTE UN PROTOCOLO ESPECÍFICO DE DERIVACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PACIENTES TEA EN SU TRABAJO?



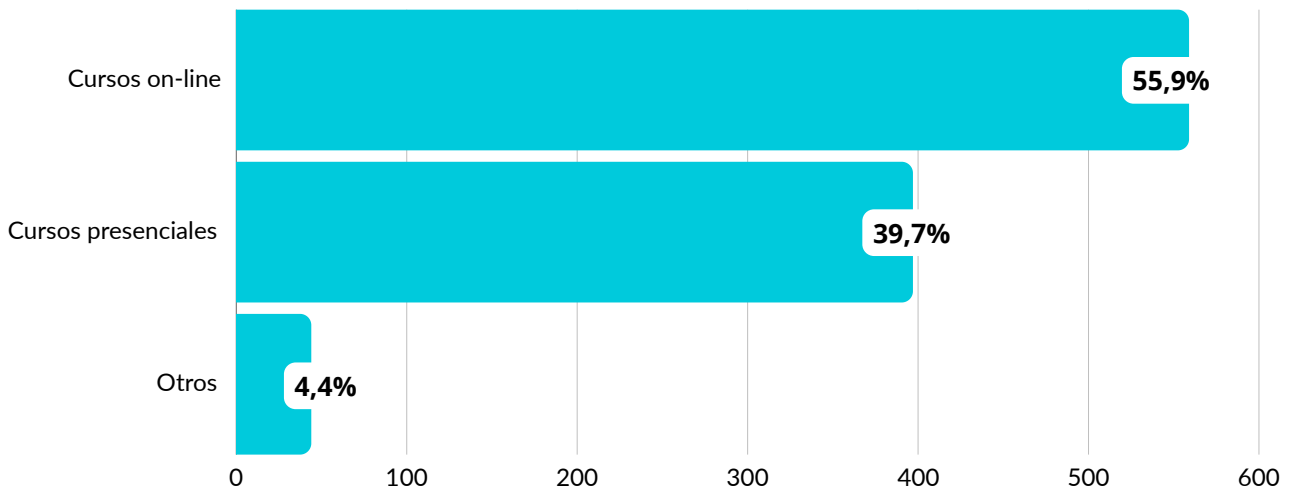
DOCUMENTO SOBRE LA SALUD BUCODENTAL DE LAS PERSONAS CON TEA

GRUPO DE TRABAJO DE SALUD BUCODENTAL EN PERSONAS CON TEA



De la encuesta también se extrae la necesidad de realizar **formación** por parte de los higienistas dentales para establecer mejoras.

¿DE QUÉ FORMA CREE QUE SE PODRÍA MEJORAR ESA FORMACIÓN PREFERIBLEMENTE?



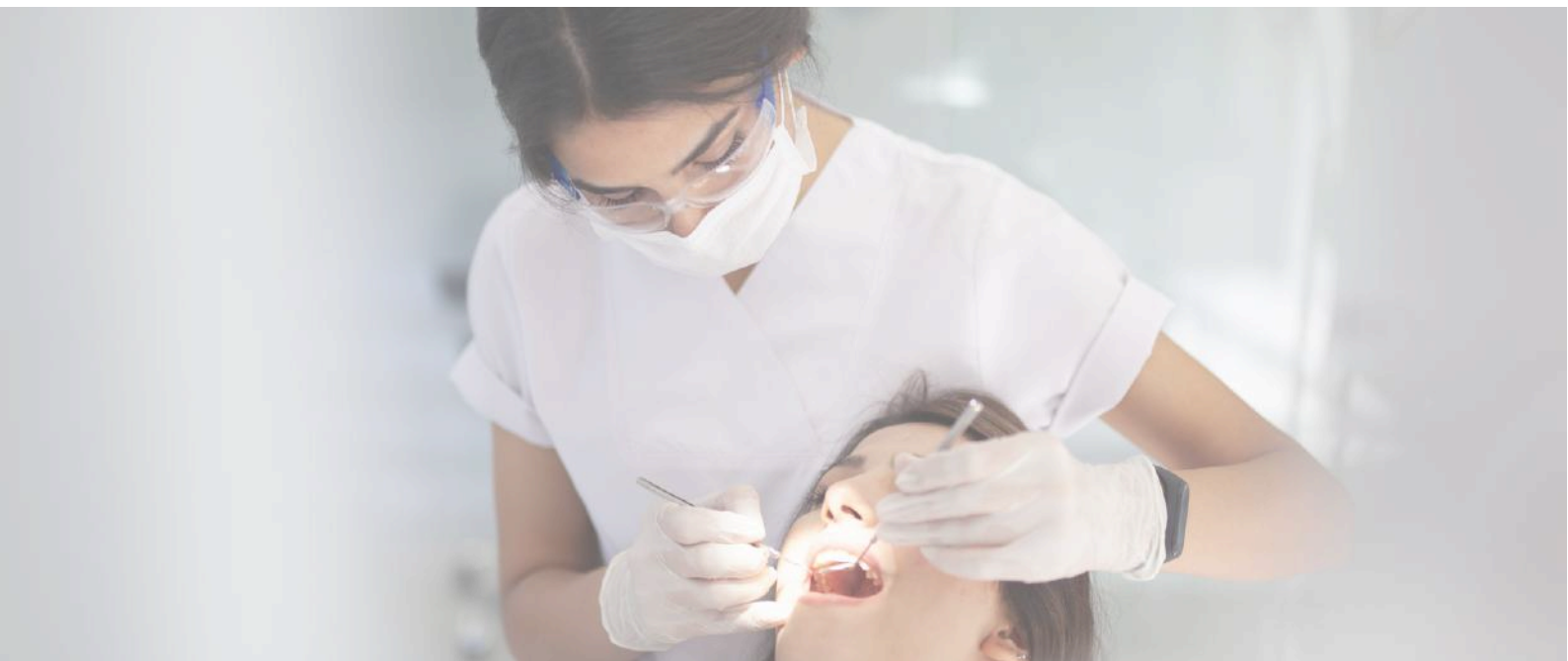


- **Conclusiones de los resultados de la encuesta a higienistas dentales**

Existe un adecuado nivel general de conocimientos sobre el autismo y sus características entre los higienistas dentales, pero no en sus capacidades a la hora de atender a este grupo poblacional.

La parte práctica del manejo de estos pacientes, y la coordinación entre diferentes equipos que participan en el cuidado de este perfil poblacional, son bastante escasos, y hay poca divulgación, aunque en los últimos años se ha hecho más visible.

Los esfuerzos deberían centrarse en lograr **mantener actualizados los conocimientos sobre TEA**, no sólo de higienistas dentales, sino también de los diferentes profesionales sanitarios, y lograr una buena comunicación entre los especialistas y sanitarios.



05



CONCLUSIONES. PROPUESTAS DE INTERVENCIÓN

Estos datos nos ayudan a plantear posibles acciones encaminadas tanto a la prevención como al tratamiento de las personas con TEA en la consulta odontológica:

- **Desarrollo de planes formativos dirigidos a higienistas dentales y odontólogos de la sanidad pública y privada** (formación especializada). Diseñar un plan de formación y capacitación a nivel odontológico.
- **Constituir un grupo multidisciplinar para la atención de personas con autismo, dirigido a la salud dental.**
- **Mejora de la accesibilidad cognitiva y comunicativa** tanto de los centros de salud como de las consultas odontológicas (adaptación del contexto).
- **Elaboración de protocolos específicos de atención bucodental para pacientes con TEA** e implementación de programas de habituación y desensibilización individualizados (intervención personalizada).
- **Desarrollar acciones de promoción de la salud dental**, con el fin de fomentar actitudes y estilo de vida saludable entre las familiar y educadores.
- **Psicoeducación dirigida a las familias** (formación e información sobre salud bucodental, estrategias para el manejo de problemas de conducta, higiene oral y nutrición etc.) muy centradas en la prevención (intervención familiar).
- **Medidas de concienciación, sensibilización y prevención** dirigidas a la población general (intervención social).
- **Potenciar la existencia de centros de referencia para la atención odontológica** en el sector público a través de la Unidades de Salud Bucodental.

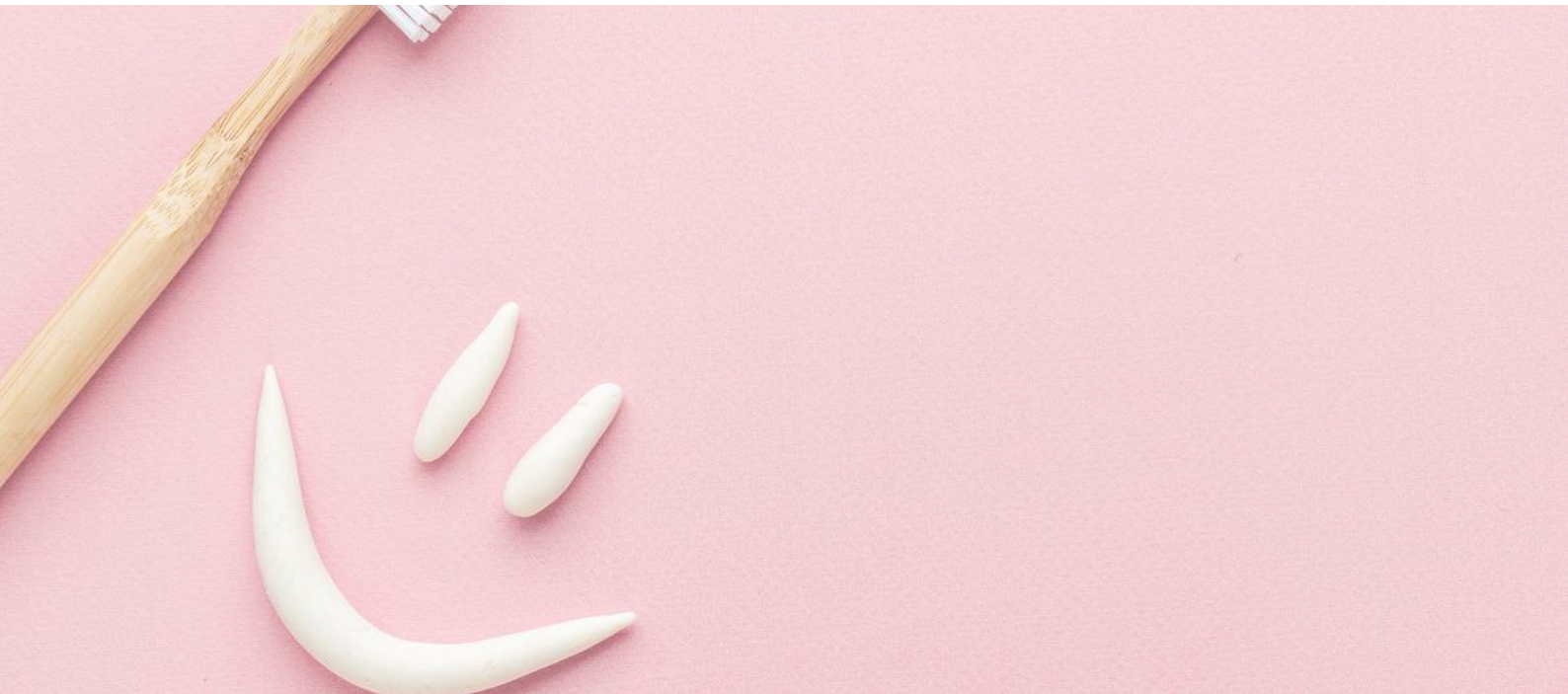
DOCUMENTO SOBRE LA SALUD BUCODENTAL DE LAS PERSONAS CON TEA

GRUPO DE TRABAJO DE SALUD BUCODENTAL EN PERSONAS CON TEA



Desde el grupo de trabajo instamos a las administraciones a proveer, con urgencia, los recursos necesarios para poner en marcha estas acciones dirigidas a un colectivo con necesidades singulares, el de las personas con TEA, cuya prevalencia ha ido aumentando de forma exponencial en los últimos años. Hay unas 4.500.000 personas con autismo en la Unión Europea, 470.000 en España y unas 66.000 en la Comunidad de Madrid.

Es esencial que las políticas públicas se adapten y se amplíen para satisfacer las necesidades crecientes de las personas con TEA y de sus familias, garantizando la accesibilidad a servicios de calidad que incluyan programas educativos especializados, apoyo psicológico y terapéutico, así como intervenciones específicas para mejorar la salud bucodental.





BIBLIOGRAFÍA

- American Psychiatric Association.
Diagnostic and statistical manual of mental disorders.
5th ed., American Psychiatric Publishing, (2013),
- M. Hartley-McAndrew, R.K. Doody, J. Mertz.
Knowledge of autism spectrum disorders in potential first-contact professionals.
N Am J Med Sci., 7 (2014), pp. 97-102
- R.A. Rhoades, A. Scarpa, B. Salley.
The importance of physician knowledge of autism spectrum disorder: Results of a parent survey.
BMC Pediatr., 7 (2007), pp. 37
<http://dx.doi.org/10.1186/1471-2431-7-37> | [Medline](#)
- J. Artigas-Pallarés.
¿Sabemos qué es un trastorno? Perspectivas del DSM 5.
Rev Neurol., 52 (2011), pp. S59-S69. [Medline](#).
- S.K. Kim.
Recent update of autism spectrum disorders.
Korean J Pediatr., 58 (2015), pp. 8-14
<http://dx.doi.org/10.3345/kjp.2015.58.1.8> | [Medline](#)
- A. Golnik, M. Ireland, I.W. Borowsky.
Medical homes for children with autism: A physician survey.
Pediatrics., 123 (2009), pp. 966-971
<http://dx.doi.org/10.1542/peds.2008-1321> | [Medline](#)
- O. Zerbo, M.L. Massolo, Y. Qian, L.A. Croen.
A study of physician knowledge and experience with autism in adults in a large integrated healthcare system.
J Autism Dev Disord., 45 (2015), pp. 4002-4014
<http://dx.doi.org/10.1007/s10803-015-2579-2> | [Medline](#)
- P. Garg, D. Lillystone, D. Dossetor, C. Kefford, S. Chong.
An exploratory survey for understanding perceptions, knowledge and educational needs of general practitioners (GPs) regarding autistic disorders in new south wales (NSW), Australia.
J Clin Diagn Res, 8 (2014), pp. PC01-PC09
<http://dx.doi.org/10.7860/JCDR/2014/8769.5233> | [Medline](#)



BIBLIOGRAFÍA

- M.O. Bakare, P.O. Ebigbo, A.O. Agomoh, N.C. Menkiti.
Knowledge about childhood autism among health workers (KCAHW) questionnaire: Description, reliability and internal consistency.
Clin Pract Epidemiol Ment Health., 4 (2008), pp. 17
<http://dx.doi.org/10.1186/1745-0179-4-17> | *Medline*
- M.O. Bakare, P.O. Ebigbo, A.O. Agomoh, J. Eaton, G.M. Onyeama, K.O. Okonkwo, et al.
*Knowledge about childhood autism and opinion among healthcare workers on availability of facilities and law caring for the needs and rights of children with childhood autism and other developmental disorders in Nigeria.**BMC Pediatr.*, 12 (2009), pp. 12
- *Global prevalence of autism: A systematic review update.* Zeidan J et al. *Autism Research* - marzo de 2022



GRUPO DE TRABAJO DE SALUD BUCODENTAL EN PERSONAS CON TEA

Comisión de pacientes con necesidades especiales del Colegio Profesional de Higienistas dentales de Madrid y Comisión de Sanidad de la Federación Autismo Madrid.

