

Ansiedad del paciente con Trastorno del Espectro Autista en un entorno dental.

Núñez-Serafin Perla Elena *, De La Cruz-Corona Betsabé**, Verdugo-Valenzuela Irma Alicia***, Pineda-García Gisela****, Ochoa-Ruiz Estefanía****, Guerrero-Castellón Martha Patricia*****

Resumen

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un trastorno multifactorial grave del desarrollo neurológico y esta caracterizado por deficiencias en la interacción social y de comunicación. Poco se ha publicado sobre la relación entre los pacientes con TEA y los niveles de ansiedad, miedo y estrés del paciente al encontrarse en un entorno dental. El objetivo de esta revisión sistemática fue observar la ansiedad y el miedo dental en pacientes con condición de TEA. **Material y métodos:** la selección de artículos científicos orientados al manejo odontológico del paciente con TEA fue con el método Scoping Review del 2000 al 2020, que incluyeran la condición de TEA en los participantes, que midiera el miedo y la ansiedad dental. **Resultados:** se seleccionaron 26 artículos y analizaron cinco artículos que cumplieran con los criterios de inclusión. Los resultados de esta revisión señalan que los pacientes con TEA son una población con las mismas necesidades que el resto. **Conclusión:** por las características de la condición TEA es importante que la atención dental se realice cuidando sus emociones, preparando el entorno y que el personal encargado de su rehabilitación sea competente.

Palabras clave: Ansiedad dental, desorden del espectro autista, tratamiento dental.

Abstract

Autism Spectrum Disorder (ASD) is a severe multifactorial neurodevelopmental disorder and is characterized by deficiencies in social interaction and communication. Little has been published on the relationship between ASD patients and the patient's levels of anxiety, fear, and stress when in a dental environment. The objective of this systematic review was to observe dental anxiety and fear in patients with ASD. **Material and methods:** the selection of scientific articles oriented to the dental management of the patient with ASD was with the Scoping Review method from 2000 to 2020, which included the ASD condition in the participants, which measured dental fear and anxiety. **Results:** 26 articles were selected and five articles that met the inclusion criteria were analyzed. The results of this review indicate that patients with ASD are a population with the same needs as the rest. **Conclusion:** due to the characteristics of the ASD condition, it is important that dental care is carried out taking care of your emotions, preparing the environment and that the personnel in charge of its rehabilitation are competent.

Palabras clave: Dental anxiety, autism spectrum disorder, dental treatment.

* Estudiante de Doctorado del programa Doctorado en Nutrición y Ciencias de la Conducta de la Facultad de Medicina y Psicología, Universidad Autónoma de Baja California.

** Docente Especialidad en Odontología Pediátrica, Facultad de Odontología Tijuana, Universidad Autónoma de Baja California.

*** Docente Investigador, Facultad de Odontología Tijuana, Universidad Autónoma de Baja California.

**** Profesor de tiempo completo, Facultad de Medicina y Psicología, Universidad Autónoma de Baja California.

***** Docente Unidad Académica de Odontología, Universidad Autónoma de Nayarit.

Autor responsable: Núñez Serafin Perla Elena *perla.nunez@uabc.edu.mx Dirección: Calle Lardero #10817-2 Coto Alfaro en La Rioja CP 22643

Introducción

Uno de los mayores retos al que se enfrenta el odontólogo en la práctica diaria es cuando se tiene que brindar atención a pacientes con algunas necesidades especiales. En odontología se ha

sabido mucho del manejo de pacientes con síndrome de Down, parálisis cerebral, intelectual, entre otros, pero recientemente por el aumento en la prevalencia de autismo ha ganado especial atención sobre todo en el área de odontología pediátrica volviéndose un desafío sobre todo en la consulta infantil.^{1,2}

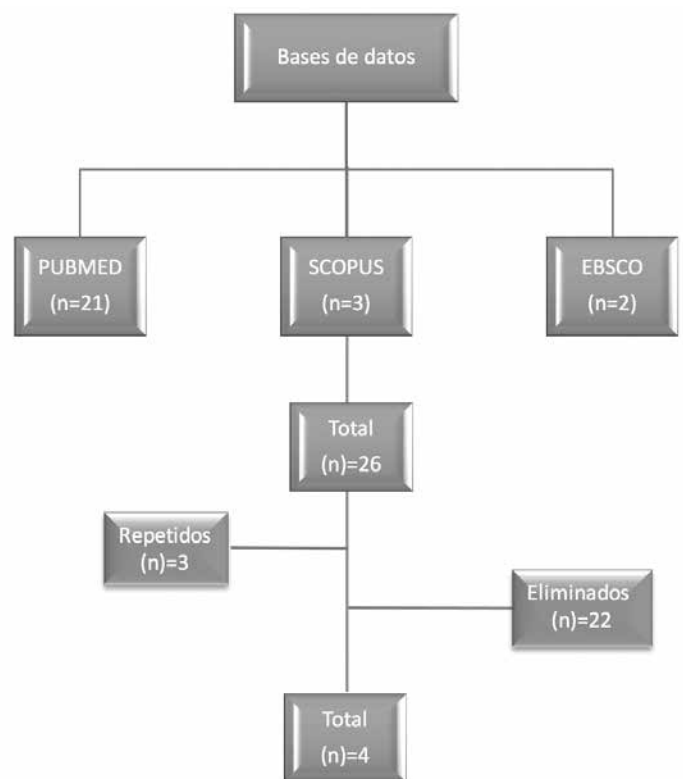
El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un trastorno multifactorial grave del desarrollo neurológico y esta principalmente caracterizado por deficiencias en la interacción social y de comunicación, así como conductas restringidas, repetidas o estereotipadas y rabietas, esta condición afecta las áreas responsables del desarrollo y habilidades sociales.^{2,3,4,5} Aunque no se ha establecido una relación entre los pacientes con esta condición y la enfermedad bucal, es muy frecuente encontrar que los pacientes TEA presentan peor estado de salud bucodental relacionándose de manera muy significativa a los niveles de ansiedad, miedo y estrés que desarrolla el paciente al encontrarse en un entorno dental por las sensibilidades sensoriales que manifiestan durante la consulta odontológica.³

La ansiedad dental es un problema muy común, que los odontólogos se encuentran a diario, se puede definir como un sentimiento alimentado por situaciones relacionadas con el cuidado dental, que provoca aprensión e incomodidad, la cual culmina en una barrera en la búsqueda de atención dental, por lo que la situación bucal se puede ver agravada, creando una expectativa negativa en el paciente.^{6,7}

El objetivo de esta revisión sistemática fue observar la ansiedad y el miedo dental en pacientes con condición de TEA.

P	PATIENTS ASD
I	DENTAL TREATMENT
C	PATIENTS WITH NORMAL DEVELOPMENT
O	DENTAL ANXIETY

Imagen 1. Diagrama de flujo



Material y métodos

La revisión implicó un análisis de artículos científicos orientados al tratamiento de pacientes con condición de TEA en un ambiente dental. El método utilizado para la selección de artículos científicos fue el scoping review, se utilizó la siguiente pregunta de investigación: “¿Que dice la literatura existente del manejo de la ansiedad y del miedo dental de los pacientes con TEA en un entorno dental?”.

Para la identificación y selección de estudios relevantes se utilizaron las bases de datos PUBMED, SCOPUS y EBSCO por la relevancia internacional. Las palabras claves utilizadas fueron: “anxiety”, “dental treatment”, “autism spectrum disorder”, “dental fear”.

Cuadro 1. Cuadro de resultado

Autor	Título	Participantes	Diagnóstico de participantes	Resultados
My Blomqvist Göran Dahlöf Susanne Bejerot 2014	Experiences of Dental Care and Dental Anxiety in Adults with Autism Spectrum Disorder	Hombres y mujeres, con una edad de 33 ± 8 y el grupo control con una edad 34 ± 7.	TEA	Los resultados de la investigación mostraron más dolor en el grupo TEA que en el control, así como menor preparación al "tener" que acudir al dentista sin estar preparados, no se observó una diferencia importante en relación con la ansiedad dental.
Sharon A. Cermak Leah I. Stein Duker Marian E. Williams Michael E. Dawson Christianne J. Lane José C. Polido 2015	Sensory Adapted Dental Environments to Enhance Oral Care for Children with Autism Spectrum Disorders: A Randomized Controlled Pilot Study	Hombres y mujeres entre 6 y 12 años.	TEA	Se encontraron mejores respuestas de los pacientes en ambientes adaptados y en los pacientes que tenían revisiones y visitas constantes al odontólogo.
G. Lefer A. Rouches P. Bourdon S. Lopez Cazaux 2018	Training children with autism spectrum disorder to undergo oral assessment using a digital iPad® application	Mujeres y hombres de 3 a 19 años	TEA	Mostró una mejora en la evaluación oral; los niños se volvieron dóciles y menos ansiosos. Solo el 7,7% de la muestra no estaba ansiosa al inicio, mientras que el 59,6% de la muestra no estaba ansiosa después de 8 meses.
Inyang A. Isong, MD, MPH, SM Sowmya R. Rao, Ph Chloe Holifield Dorothea Iannuzzi, LICSW, BCBA Ellen Hanson PhD Janice Ware, PhD Linda P. Nelson, DMD, MScD 2014	Addressing Dental Fear in Children with Autism Spectrum Disorders: A Randomized Controlled Pilot Study Using Electronic Screen Media	Hombres de 7 a 17 años	TEA	En las visitas que y 2 las puntuaciones medias de ansiedad y comportamiento disminuyeron significativamente en 0,8 puntos (p = 0,03) para los sujetos dentro de grupos C y D. Las puntuaciones medias de ansiedad y comportamiento sí no difieren significativamente entre los grupos.

Los criterios de inclusión fueron ser publicados entre el 2000 y el 2020, poseer la combinación de las palabras claves, que incluyeran al menos la condición de TEA en los participantes y que midiera el miedo y la ansiedad dental. Dentro de la búsqueda se encontraron dos resultados repetidos entre las tres bases de datos. La razón mas frecuente de exclusión fue que no se media el miedo y la ansiedad en niños TEA o que fuese solo realizado en población adulta o en los padres de los niños con TEA, que no midiera el miedo o la ansiedad dental o que hubiera sido realizado en modelos animales.

Resultados

El proceso de selección se realizó en tres etapas: mediante identificación de palabras claves, en una segunda etapa de lectura de resúmenes y en una tercera etapa de lectura de artículos completos.

Se identificaron 26 artículos, finalmente se seleccionaron y analizaron cinco artículos que cumplían con los criterios de inclusión. La imagen uno muestra el diagrama de flujo de la selección de artículos.

Discusión

Los resultados de esta revisión señalan que los pacientes con TEA son una población con las mismas necesidades que el resto. Por las características de su condición es de suma importancia que cuando requieren de atención dental se maneje con sumo cuidado sus emociones, preparando el entorno y que el personal encargado de su rehabilitación este sumamente preparado. Así lo señala Blomqvist en 2014 donde en su investigación comparó los niveles de ansiedad en población adulta con TEA y sin esta los niveles de ansiedad, encontró que la población con autismo desarrolla mayor ansiedad dental en todo lo que esta relacionado con acudir a una cita con el odontólogo, esto refuerza la necesidad de crear métodos dentales que reduzcan los niveles de ansiedad en esta población con tratamientos menos invasivos, mas planeados y con tiempos mas adecuados (Blomqvist et al., 2014).⁸

La investigación de Cermak en 2015 encontró que tanto pacientes con TEA y con desarrollo típico tenían una menores niveles de ansiedad cuando eran atendidos en un entorno adaptado y preparado para atender niños (Cermak et al., 2015).⁹

Así lo refuerza Lefer en 2019 donde mediante el uso de una aplicación en un dispositivo electrónico digital generó una adaptación del paciente TEA el entorno dental en varios de los procedimientos no invasivos, esta disminución también la observó en los niños participantes con desarrollo típico (Lefer et al., 2019).¹⁰

De la misma manera Isong en 2014 mediante el uso de dispositivos electrónicos observó una disminución de la ansiedad dental en niños con TEA comparando cuando se hace una revisión sin ningún aditamento o ayuda extra (Isong et al., 2014).¹¹

Referencias

1. Abdulla AM, Hegde AM. Salivary Cortisol Levels and its Implication on Behavior In Children with Autism during Dental Treatment. *The Journal of Clinical Pediatric Dentistry*. 2015; 39(2): 128–132.
2. Bhandary S, Hari N. (2017). Salivary biomarker levels and oral health status of children with autistic spectrum disorders: a comparative study. *European Archives of Paediatric Dentistry*. 2017; 18(2): 91–96.
3. Narzisi A, Bondioli M, Pardossi F, Billeci L, Buzzi MC, Buzzi M, et al. “Mom Let’s Go to the Dentist!” Preliminary Feasibility of a Tailored Dental Intervention for Children with Autism Spectrum Disorder in the Italian Public Health Service. *Brain Sciences*. 2020; 10(7), 1–19.
4. Reynoso C, Rangel MJ, Megal V. El trastorno del espectro autista: aspectos etiológicos, diagnósticos y terapéuticos. 2017; 55(55).
5. Vajawat M, Deepika P . Comparative evaluation of oral hygiene practices and oral health status in autistic and normal individuals. *Journal of International Society of Preventive and Community Dentistry*. 2012; 2(2): 58.
6. Ledesma K. Ansiedad Y Miedo Ante El Tratamiento Odontológico En Niños. *Odontología Activa Revista Científica*. 2018; 2(1): 79.
7. Queiroz MF, Verli FD, Marinho SA, Paiva P, Santos SM, Soares JA. Dor, ansiedade e qualidade de vida relacionada à saúde bucal de pacientes atendidos no serviço de urgência odontológica. *Ciência & Saúde Coletiva*. 2019; 24(4): 1277–1286.
8. Blomqvist M, Dahllöf G, Bejerot S. Experiences of Dental Care and Dental Anxiety in Adults with Autism Spectrum Disorder. *Autism Research and Treatment*. 2014: 1–9. <https://doi.org/10.1155/2014/238764>
9. Cermak SA, Stein Duker LI, Williams ME, Dawson ME, Lane CJ, Polido JC. Sensory Adapted Dental Environments to Enhance Oral Care for Children with Autism Spectrum Disorders: A Randomized Controlled Pilot Study. *Journal of Autism and Developmental Disorders*. 2015; 45(9): 2876–88.

10. Lefer G, Rouches A, Bourdon P, Lopez Cazaux S. Training children with autism spectrum disorder to undergo oral assessment using a digital iPad ® application. *European Archives of Paediatric Dentistry*. 2019; 20 (2): 113–21.
11. Isong IA, Rao SR, Holifield C, Iannuzzi D, Hanson E, Ware J, Nelson LP. Addressing dental fear in children with autism spectrum disorders: A randomized controlled pilot study using electronic screen media. *Clinical Pediatrics*. 2014; 53(3): 230–7.