



Facultad de Ciencias de la Salud

Tema:

Manejo Odontológico en Pacientes con Síndrome de Down. Revisión Bibliográfica

Trabajo de Titulación para la obtención del Título de Odontólogo/a

Presentado por:

Victoria Lizeth Delgado Tituaña

Tutor:

Dra. Jenny Collantes

Quito, febrero de 2024

Resumen

En la clínica de la Universidad Hemisferios, acudió una paciente con Síndrome de Down, se realiza la historia clínica, se buscan protocolos para su manejo odontológico que sean reportados en la literatura publicada entre 2018 y 2023; considerando así, que la recopilación de información que se realiza en este estudio servirá para que exista un mayor y mejor conocimiento del trato a este grupo de pacientes.

Al encontrarnos con este tipo de pacientes decidimos realizar la revisión bibliográfica sobre cuál es el manejo odontológico de este tipo de pacientes. La investigación realizada fue de carácter descriptivo y se usaron buscadores como Google Académico, SciELO y PubMed. En la búsqueda se incluyeron textos en español, inglés y portugués, además se usaron artículos del 2018 al 2023. Se analizaron 40 artículos, en los criterios de inclusión se escogieron 22 artículos que tenían suficiente información sobre el manejo de pacientes con Síndrome de Down a nivel odontológico. Mientras que en los criterios de exclusión fueron desechados 18 artículos que no tenían información importante o que eran muy antiguos.

Dentro de la investigación se observó que los pacientes con Síndrome de Down tienen manifestaciones orales relevantes para los profesionales de la salud oral, es importante que los odontólogos conozcan los protocolos de manejo para una atención de calidad, un tratamiento eficaz y mejor calidad de vida de estos pacientes, especialmente en las áreas rurales, donde se lleva a cabo el año rural. Por este motivo, se enfatiza en que los profesionales se informen y preparen mejor, para que los pacientes y sus familiares, se sientan más seguros de tener una atención ética y personalizada que supere sus expectativas. En la recopilación bibliográfica se encontraron varios protocolos, donde la visita al odontólogo no solo se enfoca en el paciente, si

no que se toma en cuenta a todo su entorno ya sean padres o cuidadores, ya que la salud oral no solo será responsabilidad de los profesionales sino también de este grupo de personas, por esta razón es de vital importancia que se eduque o capacite a dichas personas que se encuentran acompañándolos.

Palabras clave: Síndrome de Down, Manejo Odontológico, Cavidad Oral, Patologías, Trisomía 21.

Declaración de aceptación de norma ética y derechos

El presente documento se ciñe a las normas éticas y reglamentarias de la Universidad Hemisferios. Así, declaro que lo contenido en este ha sido redactado con entera sujeción al respeto de los derechos de autor, citando adecuadamente las fuentes. Por tal motivo, autorizo a la Biblioteca a que haga pública su disponibilidad para lectura dentro de la institución, a la vez que autorizo el uso comercial de mi obra a la Universidad Hemisferios, siempre y cuando se me reconozca el cuarenta por ciento (40%) de los beneficios económicos resultantes de esta explotación.

Además, me comprometo a hacer constar, por todos los medios de publicación, difusión y distribución, que mi obra fue producida en el ámbito académico de la Universidad Hemisferios.

De comprobarse que no cumplí con las estipulaciones éticas, incurriendo en caso de plagio, me someto a las determinaciones que la propia Universidad plantee.

Nombres y apellidos: Victoria Lizeth Delgado Tituaña

C.I.: 1751014646

Firma del Postulante:

Dedicatoria

Esta tesis está dedicada:

A mis padres Susana y Eduardo quienes han sido mi fortaleza, a mi madre que, gracias a su apoyo, motivación y amor, ha sido mi guía durante toda la carrera, a mi padre que, con sus palabras de aliento, cariño y ayuda para encontrar pacientes, me ha motivado en este largo camino; muchas gracias a los dos por llenarme de valores que me enorgullecen y especialmente les agradezco que hayan estado junto a mí en cada paso que he dado para cumplir uno de mis sueños.

A mi abuelo Nicolas, quien siempre creyó en mí y desde mi niñez llenó mi vida de amor e inspiró a que nunca deje de soñar; aunque, ya no estes aquí todas tus enseñanzas las llevo presentes y te dedico a ti también este momento importante de mi vida.

A mi familia, que estuvo siempre presente colaborando en mis prácticas con mucha paciencia y entusiasmo, muchas gracias a mis tíos y primos que han estado ahí para apoyarme.

Finalmente quiero dedicar esta tesis a mis amigos que me brindaron su compañía y me extendieron su mano en los momentos difíciles, quiero mencionar especialmente a la señorita Arequipa, quien ha estado conmigo en los altibajos de esta larga travesía, dándome ánimos y tratando de buscar soluciones a todo, también quiero agradecer a una de las personas que conocí en los últimos semestres y se convirtió en una de mis buenas amigas, Vivian Chicaiza, gracias por ser una buena amiga, que nos ayuda y llena de buenas vibras cuando pasamos por un mal momento. Y a una de mis mejores amigas, Doménica, gracias por haber estado, desde que éramos niñas compartiendo y cumpliendo nuestros sueños juntas.

Índice

Resumen.....	2
Declaración de aceptación de norma ética y derechos.....	4
Dedicatoria.....	5
Manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down. Revisión bibliográfica.....	7
Resumen.....	7
Palabras Clave	8
Abstract.....	8
Key words:	9
Introducción	9
Materiales y métodos	12
Hallazgos.....	13
Tabla 1. Hallazgos	13
Discusión.....	28
Conclusión	31
Referencias.....	32

Manejo odontológico en pacientes con síndrome de Down. Revisión bibliográfica.

Nombres y apellidos: Victoria Lizeth Delgado Tituaña

Filiación académica: Universidad Hemisferios

Correo Electrónico: vldelgadot@estudiantes.uhemisferios.edu.ec

Resumen

En la clínica de la Universidad Hemisferios, acudió una paciente con Síndrome de Down, se realiza la historia clínica, se buscan protocolos para su manejo odontológico que sean reportados en la literatura publicada entre 2018 y 2023; considerando así, que la recopilación de información que se realiza en este estudio servirá para que exista un mayor y mejor conocimiento del trato a este grupo de pacientes.

Al encontrarnos con este tipo de pacientes decidimos realizar la revisión bibliográfica sobre cuál es el manejo odontológico de este tipo de pacientes. La investigación realizada fue de carácter descriptivo y se usaron buscadores como Google Académico, SciELO y PubMed. En la búsqueda se incluyeron textos en español, inglés y portugués, además se usaron artículos del 2018 al 2023. Se analizaron 40 artículos, en los criterios de inclusión se escogieron 22 artículos que tenían suficiente información sobre el manejo de pacientes con Síndrome de Down a nivel odontológico. Mientras que en los criterios de exclusión fueron desechados 18 artículos que no tenían información importante o que eran muy antiguos.

Dentro de la investigación se observó que los pacientes con Síndrome de Down tienen manifestaciones orales relevantes para los profesionales de la salud oral, es importante que los

odontólogos conozcan los protocolos de manejo para una atención de calidad, un tratamiento eficaz y mejor calidad de vida de estos pacientes, especialmente en las áreas rurales, donde se lleva a cabo el año rural. Por este motivo, se enfatiza en que los profesionales se informen y preparen mejor, para que los pacientes y sus familiares, se sientan más seguros de tener una atención ética y personalizada que supere sus expectativas. En la recopilación bibliográfica se encontraron varios protocolos, donde la visita al odontólogo no solo se enfoca en el paciente, sino que se toma en cuenta a todo su entorno ya sean padres o cuidadores, ya que la salud oral no solo será responsabilidad de los profesionales sino también de este grupo de personas, por esta razón es de vital importancia que se eduque o capacite a dichas personas que se encuentran acompañándolos.

Palabras Clave: Síndrome de Down, Manejo Odontológico, Cavidad Oral, Patologías, Trisomía 21.

Abstract

In the clinic of the Universidad Hemisferios, a patient with Down syndrome attended, the clinical history is taken, protocols are sought for their dental management that are reported in the literature published between 2018 and 2023; thus considering, that the collection of information carried out in this study will serve so that there is a greater and better knowledge of the treatment of this group of patients.

When we encountered this type of patient we decided to carry out a review of the literature on the dental management of this type of patient. The research was descriptive and search engines such as Google Scholar, SciELO and PubMed were used. The search included texts in Spanish, English and Portuguese, as well as articles from 2018 to 2023. Forty articles

were analyzed, in the inclusion criteria 22 articles were chosen that had sufficient information on the management of patients with Down syndrome at the dental level. While in the exclusion criteria, 18 articles that did not have important information or were very old were discarded.

Within the research it was observed that patients with Down syndrome have relevant oral manifestations for oral health professionals, it is important that dentists know the management protocols for quality care, effective treatment and better quality of life of these patients, especially in rural areas, where the rural year is carried out. For this reason, it is emphasized that professionals should be better informed and prepared, so that patients and their families feel more confident of having an ethical and personalized care that exceeds their expectations. In the bibliographic compilation several protocols were found, where the visit to the dentist is not only focused on the patient, but also takes into account the entire environment, whether parents or caregivers, since oral health will not only be the responsibility of professionals but also of this group of people, for this reason it is vital to educate or train these people who are accompanying them.

Key words: Down Syndrome, Dental management protocols, Oral Cavity, Pathologies, Trisomy 21.

Introducción

El síndrome de Down fue descrito por primera vez en 1866 por Langdon Down; los pacientes con esta anomalía cromosómica son mal llamados mongoles, por su similitud específicamente en el epicanto que cubre la comisura interna de los ojos, es decir los ojos rasgados; este término en la actualidad ya no se utiliza. (Morales Fernández, 2016) En 1959 Lejeune explica por primera vez que este síndrome es una alteración genética que se puede

dividir en 3 categorías: Trisomía libre o simple que se observa en el 95% de los casos, aquí existen 3 copias completas del cromosoma 21 en todas las células. Otro tipo es la Translocación, a la que le pertenecen el 3,5% de los casos, se trata de la tercera copia del cromosoma 21 donde puede ser completa o parcial, va unida a otro cromosoma de un par distinto al 21, normalmente el 14. Y finalmente tenemos el Mosaicismo, que es menos frecuente, siendo solo el 1,5% de los casos, donde las personas afectadas tienen tanto células con 46 cromosomas que no tienen trisomía 21, como otras con 47 que tienen la presencia de un cromosoma 21 extra. Es decir, no todas las células del organismo presentarán trisomía 21. Según la OMS existe una clasificación de tipos de discapacidades, donde, estos pacientes pertenecen al Grupo 3 Discapacidades mentales. (Vera, Herrera, Águila & Sandoval, 2017). En la actualidad según la OMS podemos observar la prevalencia de 1 en 800 habitantes, el riesgo aumenta junto con la edad de la madre. (Pérez Chávez, 2014) Mientras que en el Ecuador existen 72 mil personas con cierta discapacidad y de ellas 8 mil tienen Síndrome de Down. El Ministerio de Salud pública reporta que de las 8000 personas con SD el 48.24% son mujeres y mientras que el 51.76% hombres.

Se caracteriza por: anomalías cardíacas congénitas como: canal atrio-ventricular completo o el defecto total del septum atrio-ventricular que es casi exclusivo de estos pacientes y representa hasta el 80% de todos los casos diagnosticados. Otras anomalías son: comunicación interauricular, comunicación interventricular, persistencia del conducto arterioso y tetralogía de Fallot, manos pequeñas, retraso del desarrollo físico y psíquico, facciones mongólicas, orejas pequeñas, manchas de Brushfield, deficiencia mental; este retraso puede variar de severa a leve, si este es el caso los pacientes van a ser más independientes y activos en la sociedad. (Díaz Cuéllar, Yokoyama Rebolgar, & Del Castillo Ruiz, 2016) (Ruzs, Cañas, Lugo, Mejía, Zapata, Ortiz & Henao 2017). El diagnóstico se verifica con la citogenética, a pesar de que van a tener

características tanto físicas como sistémicas. Cada paciente es diagnosticado de forma individual, porque no todos tendrán las mismas alteraciones. (Díaz Cuéllar, Yokoyama Rebollar, & Del Castillo Ruiz, 2016)

Las características craneofaciales más comunes que se encuentran son: braquicefalia, microcefalia, aplanamiento occipital, fisuras palpebrales hacia arriba, aplasia e hipoplasia de senos frontales. En cavidad oral hay manifestaciones como microstomía, labios gruesos, paladar ojival, mordida abierta, macroglosia por lo que el paciente, es respirador bucal; a nivel dental se observa microdoncia, los mismos sufren variaciones anómalas de número, forma y retraso en la erupción, pero si se habla dentro de la patología oral, hay un alto índice de caries dental y enfermedad periodontal. También es importante tener en cuenta que estos pacientes son medicados por sus diferentes patologías, entre ellas: anticoagulantes, ansiolíticos, antidepresivos, antihipertensivos, etc., (Culebras Atienza, Silvestre Rangil, & Silvestre Donat, 2012)

Este tipo de pacientes poseen xerostomía y poca motricidad fina, no tienen la suficiente capacidad de cepillado por lo tanto se agudizan las patologías orales, por esta razón tienen dependencia del cuidado de sus padres o cuidadores. (Barrios, Vila, Martínez, & Encina Tutuy, 2014) Con los avances de la medicina se ha visto que la esperanza de vida ha aumentado. En la actualidad los nuevos protocolos del manejo de este tipo de pacientes dependerá de su salud mental (Ramos, Galindo Suárez, Torres González, & Avilés, 2008)

Los profesionales médicos encargados del manejo de las personas con síndrome de Down, deben dar a conocer la importancia de la salud oral, ya que la relevancia que se le brinda es muy baja comparada a otros aspectos médicos. Por esta razón es importante que dentro del equipo de expertos se encuentren odontólogos que conozcan sobre su manejo no solo

odontológico si no también manejo psicológico, ya que, basándose en las manifestaciones sistémicas, craneales y orales, es importante que brinden atención odontológica integral a estos pacientes. (Oliveira, Czeresnia, Paiva, Campos, & Ferreira, 2008) Debido a la alta prevalencia en nuestro medio de pacientes con Síndrome de Down, es que nos planteamos como objetivo exponer los más aceptados protocolos de manejo odontológico y psico/ conducta en pacientes con este síndrome, reportados en la literatura publicada entre 2018 y 2023.

Materiales y métodos

Se realizó una investigación de carácter descriptivo, donde se incluyeron buscadores digitales académicos y científicos como Google Académico, SciELO y PubMed. La búsqueda y recopilación de información se obtuvo en diferentes idiomas, específicamente español, inglés y portugués, sobre el manejo odontológico en pacientes con Síndrome de Down. En este análisis fueron seleccionados artículos con un rango marcado de antigüedad desde el 2018 hasta el 2023. Las palabras claves usadas en la revisión fueron: “Down Syndrome”, “Dental Management”, “Dental Assistance”, “Dental Protocol”, “Oral Health Care” y sus homólogos en español y portugués, en estas estrategias de búsqueda también se utilizaron los términos booleanos AND y OR.

Dentro de la presente investigación los criterios de inclusión de los artículos fueron que aborden revisiones bibliográficas o de literatura y sistemáticas, las mismas deben profundizar y tener información relevante sobre el tema del manejo odontológico en pacientes con Síndrome de Down. La búsqueda entre los sitios usados para la recolección de información nos arrojó en Google Académico 28 artículos, en la Revista SciELO 4 artículos y en PubMed 8 artículos, dándonos como resultado un total de 40 artículos, para su estudio se consideró la fecha de publicación, la fuente, el título y los resúmenes.

En los criterios de exclusión se tomaron en cuenta los artículos que no tuvieron información relevante, su fuente no era confiable, la fecha de publicación no se encontraba dentro del rango propuesto, el título o el resumen describían temas que no estaban en la investigación, dejándonos así 19 artículos fuera, es decir, se excluyeron. Este análisis nos dio como resultado, dentro de los criterios de inclusión, un total de 21 artículos elegidos para su estudio que aportan con información importante, de los cuales 15 artículos fueron obtenidos de Google Académico, 5 artículos de PubMed y 2 artículos de la Revista Cielo; los mismos contienen revisiones bibliográficas y sistemáticas.

Hallazgos

Tabla 1. Hallazgos

Autor y año	Título	Objetivos	Materiales y métodos	Conclusión
M.González-Cerrajero, M. Quero-Escalada, F. Moldenhauer c, C. Suárez Fernández c 2018	Recomendaciones para la atención a los adultos con síndrome de Down. Revisión de la	El objetivo del presente artículo es describir las comorbilidades más frecuentes en los adultos con SD, así como divulgarlas recomendaciones de salud para esta población, comparando las principales guías publicadas y evaluando su adecuación a las características de la población adulta actual con SD.	Comparación entre las guías de salud específicas en España con las existentes en EE.UU. y en Reino Unido (DSMIG-USA, y DSMIG-DSA Down Syndrome Association)	El aumento de la esperanza de vida que presentan las personas con SD obliga al profesional sanitario al conocimiento de sus peculiaridades y de las recomendaciones de salud específicas. Estas deben ser ampliamente difundidas y fácilmente accesibles tanto por sanitarios como por los allegados de las personas con SD. Por ejemplo, se debe tener en cuenta las medicaciones administradas para las diferentes patologías que presentan, para evitar efectos secundarios, como fármacos que se utilizan para cardiopatías

	literatura			
AsukaUsui Dayane de Moura Campos Caleb Shitsuka Irineu Gregnanin Pedron Ricardo Shitsuka 2020	<p>Características orales y manejo conductual de pacientes con síndrome de Down</p>	<p>Se realizó una revisión bibliográfica con el objetivo de profundizar el conocimiento de los cirujanos dentistas (DC) sobre las características sistémicas y físicas y en particular las alteraciones orales de estos pacientes, y así facilitar el tratamiento de estos pacientes en el consultorio dental.</p>	<p>El presente trabajo es una revisión de la literatura, para la encuesta se utilizó, preferentemente, la búsqueda de artículos nacionales e internacionales publicados entre 2001 y 2018, disponibles en las bases de datos Google Scholar, Scientific Electronic Library Online (SciELO) y PubMed.</p>	<p>El síndrome de Down es una alteración cromosómica, en la que los portadores presentan un alto índice de alteraciones sistémicas, físicas y mentales, siendo más frecuentes los problemas periodontales, y un alto índice de alteraciones orales como macroglosia, hipotonía muscular, macrodoncia, microdoncia, oligodoncia, hipodoncia, fusión, taurodontia, supernumerarios, retención prolongada de dientes deciduos, agenesia dental, defecto del esmalte, dientes conoides, entre otros, dificultando el tratamiento y siendo un reto para el profesional.</p> <p>Los profesionales necesitan profundizar en las características orales que presentan estos pacientes, lo que tiene como objetivo prevenir y controlar no solo la enfermedad periodontal, sino también las anomalías que tienen o pueden adquirir. Este tipo de pacientes necesitan cuidados dentales específicos, ya que muchas veces existen limitaciones motoras y mentales, en casos extremos tanto de cirugía como odontología en general, se recomienda el uso de anestesia general, sin embargo esto</p>

				puede conllevar a complicaciones porque no tienen un cuello largo y presentan macroglosia por lo que es difícil la intubación traqueal, por eso en casos extremos se recomienda sedación inhalatoria consciente, esto a la vez ayuda a que el paciente este con menos dolor, ansiedad y no tiene secuelas.
Silvia Reyes Guerra 2020	Salud oral del paciente con síndrome de Down. Revisión bibliográfica y propuesta de una guía de atención	Realizar una revisión bibliográfica que considere las particularidades propias de esta anomalía genética, así como esclarecer de manera genérica las principales necesidades informativas e incertidumbres planteadas por el personal asistencial de personas con síndrome de Down con el fin de elaborar un documento de educación sanitaria específico, completo y de fácil comprensión.	Búsqueda bibliográfica a través de PubMed y Cochrane, impartición de charlas de salud bucodental, recopilación de información a través de asociaciones y documentos prácticos— clínicos y realización de encuestas en línea dirigidas a padres y al personal asistencial.	Las características propias del síndrome de Down, su alta prevalencia de afecciones orales y sistémicas deben ser tomadas en cuenta por el profesional, además los padres o cuidadores tienen que indicar cualquier alergia o problema que tenga el paciente, los padres no deben transmitir a sus hijos, el miedo o ansiedad que les produce la visita al odontólogo. Es recomendable que lleven su cepillo de dientes para valorar la técnica que están utilizando. El odontólogo debe explicar en qué consiste la consulta con técnicas como decir-mostrar-hacer, indicarles lo más básico por ejemplo el espejo, la luz, o el material, el profesional se puede ayudar de videos, fotos o pictogramas. Si el paciente es poco o nada colaborador ya se piensa en técnicas de sedación como: en la clínica dental mediante una serie de fármacos, el paciente está consciente y anestesia general se suele realizar en medio hospitalario y hace falta la presencia de un anestesista.
Pedro Custódio Damásio Santos, Murillo Jorge de	La importancia del dentista	Promover una encuesta sobre el cuidado bucal de pacientes con síndrome de Down con el fin	En esta revisión de la literatura se incluyeron artículos científicos de revistas	Los pacientes con síndrome de Down suelen presentar características que pueden influir negativamente en la realización de la higiene bucal, como el deterioro cognitivo y la reducción de la

<p>Carvalho Pohlmann e Murilo Reis Camargo 2020</p>	<p>sta y de los resp onsa bles de mantener la salud buco dent al de los paci ente s con síndr ome de Dow n</p>	<p>de dilucidar algunas cuestiones involucradas en este proceso.</p>	<p>indexadas, disertaciones, tesis y capítulos de libros. Los criterios de exclusión fueron: materiales en los que no fue posible acceder al texto completo y estudios que no tenían un tema relacionado con el cuidado bucal en individuos con síndrome de Down.</p>	<p>coordinación motora. Además, suelen tener algunas afecciones orales específicas, como lengua fisurada y agrandada y dientes conoides. Como dificultades en la ejecución del cuidado bucal de tales pacientes, hay principalmente un número reducido de profesionales capacitados y una falta de información por parte de los responsables de cómo actuar en la atención domiciliaria. Es fundamental realizar una anamnesis muy bien detallada, para entender la condición del paciente. Las consultas deben ser puntuales, cortas y si son las primeras sesiones deben ser procedimientos simples. El paciente siempre debe estar acompañado de un tutor para firmar todos los documentos. En cirugía se debe toar en cuenta las alteraciones sistémicas como alergias y cardiopatías, uso de medicamentos. En consulta se necesitan técnicas similares a odontopediatría como modular la voz, decir-mostrar-hacer. El profesional debe ayudar y educar a los padres para que sea más fácil la higienización oral del paciente, se recomienda el uso de cepillos eléctricos con cabeza pequeña ya que es más cómodo para el paciente.</p>
<p>Higor Henrique Pereira Dias José Antonio Santos Souza 2022</p>	<p>Trat ame nto Odo ntol ógic o Em Cria nças Com</p>	<p>El objetivo del presente estudio fue relatar los principales elementos y la importancia del tratamiento odontológico en niños con necesidades especiales, a</p>	<p>Revisión de la Literatura sobre el tratamiento odontológico de personas con necesidades especiales. Para ello se realizó una búsqueda bibliográfica en diferentes Bases</p>	<p>El ambiente del consultorio dental debe ser acogedor y relajado para que los pacientes con síndrome de Down no se alteren. Se necesita el apoyo de un equipo multidisciplinario, observar de manera individual las necesidades del paciente, informar los procedimientos, riesgos y beneficios de los mismos. Es de vital importancia que el tutor firme</p>

	Necessidades Especiais : Uma Revisão De Literatura	través de una Revisión Bibliográfica.	de Datos – Biblioteca Virtual en Salud, Google Scholar y Pubmed.	el consentimiento. Se debe explicar al paciente los procedimientos, además observar las capacidades motoras y mentales del paciente. Tener en cuenta la necesidad de la medicación que utilice. Se deben planificar citas cortas y si son largas deben tener pausas. Comunicarse con el paciente, se puede usar fotos, dibujos o videos. Si no hay cooperación del paciente se utilizará la sedación. Aplicar tratamientos preventivos para detener y controlar las lesiones cariosas, uso de dentífrico fluorado, sellantes.
Juçara Formiga Guerra De Lima, Letícia Leal Da Costa, Luíza Seabra Martins Mattos, Paulo André De Almeida Junior, Monique Oliveira Rodrigues 2018	Manifestações Oraises Tratamento Odontológico Do Paciente Portador Da Síndrome De Down	Esta revisión de la literatura tiene como objetivo presentar las principales manifestaciones orales del SD, abordando algunas guías preventivas para mejorar la salud bucal de los pacientes con SD y presentar un protocolo de atención dental descrita en la literatura para servir mejor a estos pacientes.	Revisión de literatura	La prevención es extremadamente necesaria para estos pacientes. Además, la conciencia familiar es muy importante para ayudar a mantener la salud oral en estos casos. Se debe realizar un cuestionario intenso en la anamnesis y debe tener la firma del responsable. Registrar la existencia de compromisos sistémicos como cardiopatías, alergias y problemas endocrinos. Verificar el uso de medicamentos, cirugías y hospitalizaciones anteriores. Prestar atención a evidencias de maltrato durante la exploración física. Identificar variaciones de temperatura, sudoración, apnea. Realizar promoción de salud oral con métodos preventivos, exámenes clínicos y controles radiográficos. Asistir a los padres con una buena educación de la higiene oral y uso del hilo dental.
Bruna Karen Pereira	Medidas Prev	Este estudio tiene como objetivo	Revisión de Literatura	La literatura ha demostrado que es extremadamente importante el conocimiento de los dentistas sobre

<p>Dos Santos, Gislaine Suelen Lucena Silva, Osório Queiroga de Assis Neto, Cristianne Kalinne Santos Medeiros, Jabes Gennedyr Da Cruz Lima, Joaquim Felipe Junior, Débora Frota Colares, Marvin Felipe Oliveira, Juliana Campos Pinheiro, Rafaella Bastos Leite</p> <p>2021</p>	<p>entivas Em Saúde Oral Relacionadas A Crianças Com Síndrome De Down: Revisão Da Literatura</p>	<p>identificar y discutir</p> <p>Las principales cuestiones relacionadas con el papel de la salud oral en la calidad de vida de las personas con el síndrome de Down.</p>		<p>los cambios orales frecuentes en personas con</p> <p>Síndrome de Down, desde la primera infancia con el fin de mejorar la calidad de vida y el bienestar de estos pacientes.</p> <p>Para promover la salud bucodental se deben dar charlas a padres y cuidadores sobre la importancia de la salud oral.</p> <p>Entrenamiento del cepillado.</p> <p>Control de biofilm y dieta no cariogénica, aplicación de sellantes.</p>
<p>Diego Lima de Araújo, Marcos Vinícius Dias de Sousa Brito, Lizandra Coimbra</p>	<p>Paciente Com Síndrome De Down</p>	<p>Discutir las perspectivas fisiológicas asociadas con el síndrome de Down y sus implicaciones en la cavidad oral,</p>	<p>Es una revisión de la literatura que utilizó búsquedas disponibles en las bases de datos: Scielo, PubMed, Google</p>	<p>El cirujano dental necesita ser capaz de conocer las características general y oral de esta trisomía 21, para proporcionar una intervención dental con precisión y buen pronóstico de las patologías orales surgidas.</p> <p>El éxito del tratamiento depende de los conocimientos del profesional,</p>

<p>da Silva Felipe 2022</p>	<p>Na Odo ntol ogia: Revi são De Liter atura</p>	<p>evidenciando la intervención dental y su importancia en la calidad de vida.</p>	<p>Académico, en el que datan entre los años 2000 a 2019, encontrándose 41 artículos.</p>	<p>pero también de la colaboración del paciente, en casos extremos se usa sedación general inhalatoria. Tener en cuenta la incapacidad de los músculos de la boca ya que los predispone a infecciones fúngicas. Si el paciente tiene algún tipo de cardiopatía es importante que se realice la profilaxis antibiótica para evitar que los microorganismos migren al corazón. En casos de bruxismo se recomienda el uso de una placa para suavizar y reducir sus efectos.</p>
<p>Terezinha Álvares de Deus Neta, Carolina Silva Pereira, Dayviddy Lucas Magalhães Silva, Laura Cesário Oliveira, Aletheia Moraes Rocha, Daniela Navarro Ribeiro Teixeira, Fabrício Campos Machado 2021</p>	<p>Aten dime nto odon toló gico à crian ça com Sínd rom e de Dow n: Revi são da liter atura</p>	<p>Este estudio tiene como objetivo caracterizar las técnicas de manejo conductual utilizadas en la atención odontológica pediátrica de niños con síndrome de Downe para identificar los principales puntos sobre la conducta del cirujano dental durante el cuidado dental de estos pacientes.</p>	<p>El presente trabajo es una revisión narrativa cualitativa, realizada en las bases de datos de la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), Pubmed y Scielo, utilizando las palabras clave: "síndrome de Down", "odontología" y "manejo conductual", así como sus contrapartes en inglés.</p>	<p>Para el manejo de pacientes con SD se usan técnicas de odontopediatría para la prevención y mantenimiento de la salud oral. En casos extremos se usa la anestesia general para que el tratamiento sea eficaz en una sola sesión. Es importante que la anamnesis este bien realizada, junto con refuerzos positivos, expresiones, gestos, reacciones, atención puntual y citas cortas para que el tratamiento sea positivo. Entre las técnicas que se usan están: comunicación verbal y no verbal, decir-mostrar-hacer, control de la voz, refuerzo positivo, distracción y desensibilización, terapia de juego y, si es necesario y preestablecido con los tutores, estabilización protectora.</p>
<p>Ana Carolina de Souza Leitão</p>	<p>Sínd rom e De Dow</p>	<p>Este estudio tiene como objetivo identificar los</p>	<p>Se realizó una revisión bibliográfica con un enfoque</p>	<p>La atención odontológica de pacientes con SD debe empezar desde los primeros meses de vida, porque se puede intervenir y ayudar</p>

<p>Arruda Falcão, Juliana Marques dos Santos, Kamilla Lima Lopes Nascimento ,</p> <p>Diego Belmiro do Nascimento Santos, Paula Vitoria de Andrade Costa</p> <p>2019</p>	<p>n: Abordagem Odontopediátrica Na Fase Oral</p>	<p>principales hallazgos orales y el riesgos para la salud encontrados en niños en la etapa oral de desarrollo, con síndrome de Down,</p> <p>y directrices específicas para el tratamiento dental.</p>	<p>cualitativo, de carácter básico, que tuvo como herramienta de búsqueda las siguientes bases de datos: Lilacs, Bireme y Scielo, en la búsqueda de artículos en Portugués publicado entre los años 1999 y 2016. Con el objetivo de identificar particularidades en la cavidad oral relacionados con este síndrome y mostrando la importancia del abordaje odontológico pediátrico en la fase oral.</p>	<p>a que se den cambios en el crecimiento y desarrollo que beneficien al paciente. La anamnesis completa es muy necesaria porque así se comprende e interpreta las condiciones del paciente y se da un tratamiento preciso y adecuado.</p> <p>Uso de refuerzos positivos, la asistencia puntual, las citas breves, la atención a las formas de expresión, gestos y reacciones, y favorecer procedimientos más sencillos en las primeras citas son orientaciones esenciales. La prevención es la base en la atención de estos pacientes, se debe orientar a los padres o tutores sobre la importancia de los cuidados orales, la lactancia materna, vacunación y control periódico. La higiene debe ser supervisada porque en varios casos no tienen estos pacientes una correcta motricidad. Tener en cuenta la medicación que usan las personas con SD como: anticoagulantes, fármacos para la anemia, antiepilépticos, tranquilizantes, fármacos para la tiroides, vitaminas, antihipertensivos. También se debe utilizar profilaxis antibiótica, se recomienda: niños 50mg/kg de amoxicilina, en dosis única una hora antes del procedimiento o claritromicina o azitromicina por vía oral, en dosis única de 15mg/kg. En cirugía se recomienda el uso de vasoconstrictores (lidocaína+felipresina) si el cirujano dental requiere una anestesia pulpar de mayor duración. Pero si son otros procedimientos se utiliza la mepivacaína al 3% sin</p>
---	---	--	---	--

				vasoconstrictor con un máximo de 2 tubos.
María Sofía Lozada-Leidenz María Elena Guerra-G 2021	Alternativas de atención odontológica en niños y adolescentes con discapacidad intelectual	Compartir las herramientas y alternativas para que el odontopediatra pueda abordar de forma individualizada al paciente y tomar en cuenta el grado de discapacidad intelectual.	Fuentes de carácter documental de seis países de los cuales 3 son latinoamericanos: España, Estados Unidos, Egipto, Argentina, Colombia y Venezuela entre los años 1992 y 2012.	Los pacientes con SD necesitan técnicas para el acondicionamiento como: Decir-mostrar-hacer, Reforzamiento positivo: recompensas, premios, elogios. Reacondicionamiento: Es recomendada cuando los pacientes han tenido malas experiencias. Modelamiento o Imitación: Consiste en la modificación del comportamiento. Técnicas de premedicación oral. Técnicas de Sedación
Suleyka Brigitte Paladines Pardo, Adriana Rocio Amado Schneider 2020	Protocolo de atención odontológica en pacientes pediátricos con síndrome de Down	Determinar cuál es el protocolo de atención odontológica en pacientes pediátricos con síndrome de Down.	Es una investigación de tipo descriptivo no experimental transversal retrospectivo con enfoque cualitativo, se utilizaron meta buscadores como Pubmed – Medline, además Scopus como buscador bibliométrico y la plataforma virtual de la UCSG.	Los pacientes con síndrome de Down a menudo tienen muchas dificultades para encontrar odontólogos que puedan brindar un tratamiento multidisciplinario, por lo cual se sugiere que se realicen más estudios sobre las alternativas de tratamiento en donde incluya a padres y familiares a participar de la higiene bucal de los niños desde su nacimiento, promoviendo así la participación y la prevención por parte de los padres. La historia clínica del paciente debe estar llena correctamente, especialmente debe estar registrada alguna enfermedad sistémica, las consultas deben ser cortas y evitar la fatiga y estrés.

	down			
Fillipe José Vieira de Souza, Marcelo Pereira da Rocha 2019	O Acesso de pessoas com Síndrome de Down a serviços públicos Odontológicos: Uma Revisão da Literatura	Discutir los aspectos relacionados con el acceso de las personas con SD a los servicios públicos Dental.	Revisión de literatura con búsquedas en artículos de revistas indexados en colecciones electrónico de palabras clave como "cuidado dental", "síndrome de Down", "salud oral". Se seleccionaron los estudios publicados entre 2009 y 2019 y se realizó un análisis exploratorio para el reconocimiento de los artículos que fueron de interés para el estudio.	Debido a cambios sistémicos y bucofacial resultante del SD, es necesario que el profesional tenga los conocimientos adecuados para proporcionar un Servicio de calidad. Conocer y relacionar las condiciones orales de esta población permite planificar tratamientos más eficientes y permitir su inclusión en programas de promoción de la salud bucal específicos. El profesional va a educar al paciente y a sus padres sobre el cuidado de la salud oral.
Delgado-Arteaga Adrian, Reyna-Márquez Merly, Murillo-Flores Valeria, López-González Andrea, Rodríguez-Paniagua Oscar,	Manejo odontológico en paciente con Síndrome de Down	Comprender el síndrome de Down e intervenciones tempranas pueden incrementar la calidad de vida de los niños y de los adultos que la padecen	Revisión de Literatura	El manejo de los pacientes con SD se basa en la actitud: serenidad, comprensión y paciencia. Se necesita un equipo multidisciplinario que sea empático con la familia. Estos pacientes presentan problemas a nivel bucodental, para evitar accidentes, se indica el uso de abre bocas metálicos o de goma si los tratamientos van a ser muy largos.

<p>Gómez-Castañón Gloria, Luengo-Ferreira Jesús, Reyes-Rivas Heracio</p> <p>2020</p>				<p>Dependiendo de la conducta se puede pensar en el uso de anestesia general.</p>
<p>Ortega López Miriam Fernanda, Vintimilla Márquez Katherine Alexandra, Paredes Cabrera Andrés Gregori, Ramírez Romero Daniel Emanuel, Rédua Renato Barcellos, Bedoya R. Antonio, Ramos Montiel Ronald Roosevelt</p> <p>2020</p>	<p>Protocolo de atención odontológica integral para niños y adolescentes con discapacidad intelectual.</p>	<p>Diseñar un protocolo de atención odontológica integral para niños y adolescentes con discapacidad intelectual.</p>	<p>Revisión de la literatura científica, mediante búsqueda electrónica en las bases de datos Medline/PubMed, Elsevier, SciELO.org, Redalyc.org, Latindex, Medigraphic y google Scholar de artículos de revisiones sistemáticas con y sin metaanálisis, ensayos clínicos y estudios observacionales sobre la atención odontológica a niños y adolescentes con discapacidad intelectual.</p>	<p>Fase pre-diagnóstica: Se recomienda preparar el consultorio para que el paciente se sienta más cómodo, el ambiente debe ser cálido y relajado. Se debe explicar a los padres o cuidadores los riesgos y beneficios de lo que se vaya a realizar. Determinar las capacidades mentales y habilidades de comunicación del paciente.</p> <p>Observar las manifestaciones físicas de las discapacidades, por ejemplo, si no puede sentarse en el sillón odontológico. Iniciar el manejo de conducta. Considerar el uso de medicación para evitar movimientos corporales o sedación general. Planificar citas cortas, a la misma hora, mismo consultorio y con el mismo personal. Fase diagnóstica: Historia Clínica, anamnesis, entrevistar a padres o cuidadores, buscando información relevante. Valorar la relación del paciente y la familia. Exploración intra y extra oral, exámenes radiográficos. Fase preventiva: Tratamientos preventivos de lesiones cariosas. Fase educativa: Entrenamiento para la higiene buccal tanto al paciente como a sus padres.</p>

<p>Aryvelto Miranda Silva, Luís Fernando Bandeira Miranda, Ana Sara Matos AraÚjo, Raimundo Rosendo Prado J Únior, Regina Ferraz Mendes</p> <p>2020</p>	<p>Electric toothbrush for biofilm control in individuals with Down syndrome: a crossover randomized clinical trial</p>	<p>El propósito de este estudio fue evaluar la eficacia de los cepillos de dientes normales y eléctricos y la cooperación de los niños y adolescentes con DS de 6 a 14 años. Las hipótesis nulas</p> <p>Los ensayos fueron los siguientes: a) Los dos tipos de pinceles tener la eficacia similar en la eliminación de biopelículas, y b) El tipo de pincel no influye en el comportamiento de los usuarios durante el cepillado de dientes.</p>	<p>Este estudio siguió las recomendaciones estéticas de la Declaración de Helsinki y Resolución 510/2016 del Consejo Nacional de Salud de Brasil.</p> <p>El protocolo fue aprobado por la Ética de la Investigación</p> <p>Comité (CEP) de la Universidad Federal de Piauí (Procolol número 2.049.490/2017) y registrado en el Registro Brasileño de Ensayos Clínicos (ReBEC)</p> <p>(Número de identificación RBR-2VRQRN). Este estudio fue desarrollado de acuerdo con las Normas Consolidadas de las guías de informes de ensayos (CONSORT).</p>	<p>Sobre la base de los resultados de este estudio, se puede concluir que los cepillos de dientes eléctricos y manuales son similares y eficaces para la eliminación de biofilm. Niños y adolescentes con síndrome de Down cooperaron con ambos tipos de control mecánico de biofilm dental.</p>
<p>S Bagattoni, L Lardani, M R Gatto,</p>	<p>Effects of audi</p>	<p>Evaluar el efecto de la distracción audiovisual en el comportamiento</p>	<p>Diseño del estudio: Este ensayo controlado aleatorio incluyó</p>	<p>La distracción audiovisual con gafas de vídeo no es útil para controlar el comportamiento de los niños con SD en la silla dental, el</p>

<p>M R Giuca, G Piana 2020</p>	<p>ovisual distraccion in children with Down syndrome during dental restorations: a randomized clinical trial</p>	<p>de los niños con síndrome de Down (SD) durante las restauraciones dentales y su influencia sobre el estrés del operador y la duración de la cita.</p>	<p>a 48 niños con SD que requirieron restauraciones dentales. El grupo de estudio fue tratado mientras usaba gafas de video, el grupo de control con técnicas convencionales de manejo del comportamiento. El comportamiento del niño se evaluó utilizando la escala revisada de cara, pierna, actividad, llanto, consolabilidad (r-FLACC) y la escala Frankl. El estrés del operador se evaluó mediante una escala VAS y se registró la duración de la cita.</p>	<p>motivo seria que estos pacientes tienen una particular atención y funcionamiento social, emocional y conductual, por ejemplo, ellos tienen un deterioro de la atención sostenida auditiva y selectiva visual, lo que no les permite mantenerse concentrados en la distracción visual con gafas de video. Por lo que se recomienda el uso de técnicas convencionales de manejo de la conducta, mediante el desarrollo de una relación positiva y de confianza entre el niño y el odontólogo.</p>
<p>Peter Schmidt, Laura C Suchy, Andreas G Schulte 2022</p>	<p>Oral Health Care of People with Down Syndrome in Ger</p>	<p>Debido a la escasez de información sobre el cuidado bucal preventivo y de apoyo para las personas con síndrome de Down (SDP) en Alemania, se encuestó a los cuidadores de SDP sobre el tema.</p>	<p>Se envió un cuestionario anónimo a los 610 miembros de la Asociación Alemana de Síndrome de Down. El estudio fue aprobado por el comité de ética de la Universidad de Witten/Herdecke (# 165/2017).</p>	<p>Para todos los grupos de edad, los hábitos de cepillado dental y el comportamiento de autocuidado bucal de las personas con síndrome de Down (PDS) en cierta medida difieren de los de las personas sin discapacidad.</p> <p>Además, dentro del grupo de PDS, las diferencias relacionadas con la edad en el comportamiento de cepillado de dientes se encuentran, como las preferencias por un cierto tipo de cepillo de dientes o tipo de pasta de dientes, en este caso los participantes prefirieron los cepillos</p>

	man y			eléctricos, además los mismos ayudan a que se reduzca la gingivitis. Sin embargo, el uso de estos cepillos no se puede usar en todos los pacientes, porque, puede estresar al paciente por los sonidos desagradables o la sensación.
Hytham N Fageeh, Manawar A Mansour, Hamam I Fageeh, Abdulkarem Hummadi, Turki Khurayzi, Khalil Marran, Naif Alqunfuthi, Shankargoda Patil 2022	Dental Plaque Removal with Two Special Needs Toothbrushes in Patients with Down Syndrome: A Parallel- Group Randomised Clinical Trial of Efficacy	Comparar la efectividad de dos variedades de cepillos de dientes para necesidades especiales en cuanto a la eliminación de la placa dental y la contaminación bacteriana versus un cepillo de dientes convencional en pacientes con síndrome de Down.	Este ensayo clínico aleatorizado, simple ciego y de dos grupos incluyó a 16 pacientes diagnosticados con síndrome de Down (de 6 a 15 años) de varios centros de necesidades especiales ubicados en la provincia de Jazan de Arabia Saudita.	Los hallazgos indican que el uso de cepillos de dientes para necesidades especiales puede mejorar estadísticamente significativamente el estado de salud gingival en individuos con síndrome de Down en términos de resolución de la inflamación periodontal y reducción de la acumulación de placa.

<p>Sebastián Véliz-Méndez,</p> <p>María Bucarey-Fuenzalida,</p> <p>Silvia Monsalves-Bravo,</p> <p>Mauricio Baeza-Paredes,</p> <p>Eduardo Álvarez-Palacios</p> <p>2022</p>	<p>Desafíos en el tratamiento de ortodoncia en paciente con síndrome de down, reporte de caso.</p>	<p>Reflejar los desafíos terapéuticos que podemos enfrentar para lograr un tratamiento integral en estos pacientes.</p>	<p>Caso Clínico- No tiene Materiales y Métodos.</p>	<p>Es posible realizar un tratamiento integral en pacientes con Síndrome de Down, que incluya tratamiento de ortodoncia. Se debe estar preparado para el manejo de complicaciones durante todo el tratamiento, manteniendo siempre objetivos de tratamiento simples y alcanzables, adaptando las terapias y considerando recursos alternativos. Es necesario incluir en la formación de los especialistas la formación con enfoque inclusivo, elaborar guías de tratamiento y pautas de consideraciones que faciliten la disminución de barreras de acceso de pacientes en situación de discapacidad a la atención de todas las especialidades odontológicas.</p> <p>El tratamiento debe comenzar con la adaptación de técnicas de manejo como control de voz, decir-mostrar-hacer, desensibilización progresiva.</p> <p>Instrucción de higiene oral, correcta técnica de cepillado con un cepillo dental de cabezal pequeño e interdentarios desde un inicio, para luego incorporar el cepillo de uso ortodóncico y reveladores de placa de uso en casa.</p> <p>Planificar el tratamiento.</p>
<p>MSc Grecia Martínez Leyva,</p> <p>MSc Felipe Hernández Ugalde,</p> <p>Dra Hernández Rodríguez,</p> <p>Est</p>	<p>Defectos bucodentales en personas con síndrome</p>	<p>Estructurar los referentes teóricos relacionados con los principales defectos bucodentales - congénitos y adquiridos- que afectan a la población con</p>	<p>La actualización bibliográfica se realizó mediante una búsqueda en la Biblioteca Virtual de Salud de Infomed, en las bases de datos Medline Complete, Pubmed Central,</p>	<p>Los pacientes con síndrome de Down presentan mayor riesgo de desarrollo de defectos bucodentales que influyen negativamente en su estado de salud.</p> <p>Atender al paciente de forma unitaria, promoción de la salud, prevención de la salud para disminuir riesgo, frecuencia y</p>

Laurent Bustamante Castillo, Est Elizabeth Castillo Rodríguez 2021	de Down: una prioridad en salud bucal	síndrome de Down, para lograr la prevención de estos defectos y el incremento de la calidad de vida de los pacientes.	Clinical Key, SciELO regional y SciELO-Cuba, así como tres libros (Embriología Médica con orientación clínica, Embriología Humana y Medicina General Integral).	consecuencias de lesiones cariosas, curación, rehabilitación. Recomendar no usar alimentos cariogénicos, estimular la tonicidad labiolingual, asegurar el consumo de agua para mantener una buena hidratación, realizar limpieza nasal diaria para facilitar la respiración nasal, instaurar una eficiente higiene oral y visitar periódicamente al odontólogo.
---	---------------------------------------	---	---	--

Discusión

Esta revisión bibliográfica nos permitió conocer más acerca del síndrome de Down, sus manifestaciones generales, conductuales y específicamente orales. Los autores (González-Cerrajero, Quero-Escalada, Moldenhauer & Fernández, 2018) nos indican que antes de brindar atención a este tipo de pacientes se debe tener planteado un plan o un conjunto de estrategias que ayuden a su manejo como conocer la etiología y patogenia, trabajar de manera multidisciplinaria, tener amplio conocimiento de las patologías bucales que se van a encontrar en estos pacientes, capacitarse y actualizarse en las técnicas de manejo odontológico que ayuden a que el tratamiento sea eficaz (Souza & Rocha, 2019). Pero hacen especial énfasis en que se debería impulsar y fomentar a que se dé a conocer contenidos informativos sobre técnicas del manejo de pacientes con síndrome de Down, tanto en las universidades como en los centros de salud pública, lo cual es apoyado por los autores (Usui, de Moura Campos, Pedron & Shitsuka, 2020) y (Santos, Pohlmann & Camargo, 2020).

Un conjunto de estrategias que sugieren precauciones y recomendaciones para el manejo de estos pacientes donde se enfatiza que durante la atención odontológica se realice una correcta historia clínica teniendo en cuenta las firmas de los tutores, los medicamentos que ingiere,

hospitalizaciones o cirugías previas, etc., se presentan en un artículo por los autores (Dias & Souza, 2022). Además, se deben tener en cuenta técnicas de refuerzo positivo como decir-mostrar-hacer, realizar una buena exploración física y clínica, es de vital importancia que los padres o tutores se familiaricen con técnicas preventivas o que ayuden al paciente a que tenga un mejor estilo de vida, otros autores manifiestan un protocolo similar como (De Lima, Da Costa, Mattos, Junior & Rodrigues, 2018), (Pinheiro, Dos Santos, Silva, De Assis Neto, Medeiros, Da Cruz Lima & Leite, 2021).

Por otro lado, la autora (Silvia Reyes Guerra, 2020) demuestra en su estudio la importancia de que padres o cuidadores transmitan confianza a los pacientes, porque esto ayuda a que ellos se sientan más seguros en la consulta, además, es un gran apoyo el uso de técnicas como decir-mostrar-hacer para que ellos se familiaricen con los procedimientos y no se asusten, además de la prevención y promoción de la salud bucodental es uno de los puntos en los que más se debe hacer énfasis, esto apoya el artículo de los autores (Dos Santos, Silva, Medeiros, Lima, Junior, Colares, Oliveira, Pinheiro & Leite, 2021). Sin embargo, los autores (De Lima, Da Costa, Mattos, De Almeida Junior & Rodrigues, 2018) y (De Araújo, De Sousa Brito, Da Silva, 2022) expresan que, de acuerdo a su estudio, lo más importante es registrar existencia de compromisos sistémicos como cardiopatías, alergias y problemas endocrinos y verificar el uso de medicamentos para que en un futuro el tratamiento sea eficaz y no corra riesgos la salud del paciente. Mientras tanto (Ortega, Vintimilla, Paredes, Ramírez, Rédua, Bedoyao & Ramos, 2020) Dividen al manejo de estos pacientes en diferentes fases, que van desde el diagnóstico hasta la educación de padres y cuidadores.

Los estudios de varios autores (Neta, Pereira, Silva, Oliveira, Rocha, Teixeira & Machado, 2021), (Pardo & Schneider, 2020), (De Souza & Rocha, 2019) recomiendan que se dé

el tiempo necesario para la correcta anamnesis con la ayuda de refuerzos positivos, también hablan de que las citas sean cortas, uso de técnicas como verbal- no verbal, etc., ayudan a que la consulta sea más amena, también es importante que se eduque a padres y pacientes en conjunto y que se trabaje con un equipo multidisciplinario, idea apoyada por (Leitão, Falcão, Dos Santos, Nascimento, Santos & Costa, 2019) (Leidenz & Guerra, 2021) pero, ellos en su estudio complementan todas estas recomendaciones, con la alternativa del uso de la sedación en pacientes que no cooperan de preferencia inhalatoria, ya en un medio hospitalario. Los autores (Delgado, Reyna, Murillo, López, Rodríguez, Gómez, Luengo & Reyes, 2020) apoyan el estudio, pero recomiendan que antes de la sedación general, se use una actitud de serenidad, comprensión y paciencia.

Los autores (Silva, Bandeira, Araujo, Prado & Mendes 2020), (Lardani, Gatto, Giuca & Piana, 2020), (Schmidt, Suchy & Schulte, 2022) y (Mansour, Fageeh, Hummadi, Khurayzi, Marran, Alqunfuthi & Patil 2022) están de acuerdo y apoyan la idea que el uso de cepillos eléctricos tiene buenos resultados en la salud oral de estos pacientes, lo que ayuda a su manejo, sin embargo también recomiendan observar las necesidades de estos pacientes de forma individual por que a muchos les puede estresar o asustar el sonido vibratorio de estos cepillos. Mientras tanto los autores (Bagattoni, Lardani, Gatto, Giuca, Piana, 2020) indican que la salud bucodental de los pacientes con SD no solo depende del tipo de cepillo que usen, si no del manejo que se les dé, en su estudio se refieren a que la distracción audiovisual en ellos no es recomendada, pero si las técnicas convencionales del manejo de conducta porque logran un vínculo entre el paciente y el odontólogo.

En la revisión bibliográfica que se realizó, se observó que en varios artículos se describen las manifestaciones orales que los pacientes con síndrome de Down presentan, también se

encontró información sobre las limitaciones que muchos profesionales tienen, tales como falta de conocimiento en técnicas para su manejo o desconocimiento de las patologías que se encuentran característicamente en estos pacientes. Todos los autores tratan de dar a conocer la importancia de que se enfatice tanto en las universidades como en establecimientos públicos, la importancia de conocer más acerca de los pacientes con capacidades diferentes en general.

Dentro de la evidencia bibliográfica que se encontró, se puede observar que todos los encargados de los artículos revisados tienen el mismo objetivo, que es dar a conocer la importancia de que los profesionales de la salud, en este caso los odontólogos, se informen más, se preparen mejor y que busquen diferentes técnicas y alternativas para que los pacientes con síndrome de Down o con capacidades diferentes tengan una atención de calidad y que no sea discriminatoria.

Conclusión

Se concluye que los pacientes con síndrome de Down suelen tener manifestaciones generales, pero específicamente orales que son de gran importancia dentro de la consulta odontológica. Varios autores, que se encuentran dentro de la recopilación bibliográfica, demuestran que es posible brindar una atención ética y de calidad a este grupo de pacientes, pero, es necesario el conocimiento de protocolos sobre su manejo, comportamiento y también su ambiente familiar. Las universidades y sistemas de salud del país deberían involucrarse más a fondo sobre estos temas para que los nuevos y antiguos profesionales sepan cómo lidiar con estas situaciones.

Referencias

- Adrian, D. A., Merly, R. M., Valeria, M. F., Andrea, L. G., Oscar, R. P., Gloria, G. C., ... & Heraclio, R. R. (2020). Manejo odontológico en paciente con Síndrome de Down. *Odontología*, 20(1).
- Arruda, A. C. D. S. L., dos Santos, J. M., Nascimento, K. L. L., do Nascimento Santos, D. B., & de Andrade Costa, P. V. (2019). Síndrome de Down: abordagem odontopediátrica na fase oral. *Revista de Odontologia da Universidade Cidade de São Paulo*, 31(1), 57-67.
- Bagattoni, S., Lardani, L., Gatto, M. R., Giuca, M. R., & Piana, G. (2020). Effects of audiovisual distraction in children with Down syndrome during dental restorations: a randomised clinical trial. *European Journal of Paediatric Dentistry*, 21(2), 153-156.
- Barrios, C. E., Vila, V. G., Martínez, S. E., & Encina Tutuy, A. J. (2014). Relación entre pH salival y caries dental en pacientes con síndrome de Down. *Odontoestomatología*, 16(23), 13. Retrieved from <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ode/v16n23/v16n23a03.pdf>
- Culebras Atienza, E., Silvestre Rangil, J., & Silvestre Donat, F. J. (2012). Revista Española de Pediatría Clínica e Investigación. *Acta Pediátrica de España*, 68, 434. Retrieved from https://www.sindromedown.net/wp-content/uploads/2014/09/122L_revista.pdf#page=37
- Díaz Cuéllar, S., Yokoyama Rebollar, E., & Del Castillo Ruiz, V. (2016). Genómica del síndrome de Down. *Acta Pediátrica de México*, 37(5). Retrieved from https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0186-23912016000500289&script=sci_arttext
- de ARAÚJO, D. L., de Sousa BRITO, M. V. D., & da Silva FELIPE, L. C. (2022). Pacientes com síndrome de Down na odontologia: Revisão de literatura. *Facit Business and Technology Journal*, 2(36).

de Deus Neta, T. Á., Pereira, C. S., Silva, D. L. M., Oliveira, L. C., Rocha, A. M., Teixeira, D. N. R., & Machado, F. C. (2021). Atendimento odontológico à criança com Síndrome de Down: Revisão da literatura. *Research, Society and Development*, 10(14), e552101422602-e552101422602.

DE LIMA, J. F. G., DA COSTA, L. L., MATTOS, L. S. M., JUNIOR, P. A. D. A., & RODRIGUES, M. O. (2018). Manifestações orais e tratamento odontológico do paciente portador da Síndrome de Down. *Ciência Atual–Revista Científica Multidisciplinar do Centro Universitário São José*, 11(1).

de Souza, F. J. V., & da Rocha, M. P. (2019). O Acesso de pessoas com Síndrome de Down a serviços públicos Odontológicos: Uma Revisão da Literatura/Access for people with Down Syndrome to Public Dental Services: A Literature Review. *ID on line. Revista de psicologia*, 13(47), 1026-1039.

Dias, H. H. P., & Souza, J. A. S. (2022). TRATAMENTO ODONTOLÓGICO EM CRIANÇAS COM NECESSIDADES ESPECIAIS: UMA REVISÃO DE LITERATURA. *Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação*, 8(10), 1513-1528.

Fageeh, H. N., Mansour, M. A., Fageeh, H. I., Hummadi, A., Khurayzi, T., Marran, K., Alqunfuthi, N., & Patil, S. (2022). Dental Plaque Removal with Two Special Needs Toothbrushes in Patients with Down Syndrome: A Parallel-Group Randomised Clinical Trial of Efficacy. *Oral health & preventive dentistry*, 20(1), 501–508. <https://doi.org/10.3290/j.ohpd.b3630331>

González-Cerrajero, M., Quero-Escalada, M., Moldenhauer, F., & Fernández, C. S. (2018). Recomendaciones para la atención a los adultos con síndrome de Down. Revisión de la literatura. *Medicina de Familia. SEMERGEN*, 44(5), 342-350.

- Guerra, S. R. (2020). Salud oral del paciente con síndrome de Down.: Revisión bibliográfica y propuesta de una guía de atención. *Odontología pediátrica*, 28(2), 74-83.
- Lozada-Leidenz, M. S., & Guerra-G, M. E. (2021). Alternativas de atención odontológica en niños y adolescentes con discapacidad intelectual. *Revista De Odontopediatría Latinoamericana*, 2(2). <https://doi.org/10.47990/alop.v2i2.63>
- Martínez Leyva, G., Hernández Ugalde, F., Rodríguez, H., Bustamante Castillo, L., & Castillo Rodríguez, E. (2021). Defectos bucodentales en personas con síndrome de Down: una prioridad en salud bucal. *Revista Médica Electrónica*, 43(3), 750-769.
- Morales Fernández, A. D. (2016). Aspectos generales sobre el síndrome de Down. *Revista Internacional de Apoyo a La Inclusión, Logopedia, Sociedad y Multiculturalidad*, ISSN 2387-0907, ISSN-e 2603-9443, Vol. 2, N°. 1, 2016, Págs. 33-38, 2(1), 33–38. Retrieved from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6941140&info=resumen&idioma=ENG>
- Oliveira, A. C., Czeresnia, D., Paiva, S. M., Campos, M. R., & Ferreira, E. F. (2008). Uso de serviços odontológicos por pacientes com síndrome de Down. *Revista de Saúde Pública*, 42(4), 693–699. <https://doi.org/10.1590/S0034-89102008000400016>
- Ortega, L. M. F., Vintimilla, M. K. A., Paredes, C. A. G., Ramírez, R. D. E., Rédua, R. B., Bedoya R. A., Ramos, M. R. R. (2020) Protocolo de atención odontológica integral para niños y adolescentes con discapacidad intelectual *Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría*. <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2020/art-71/>
- Pardo, S. B. P., & Schneider, A. R. A. (2020). Protocolo de atención odontológica en pacientes pediátricos con síndrome de down. *Journal of American Health*, 35-47.
- Pérez Chávez, D. A. (2014). Revista de Actualización Clínica Investiga. *Revista de Actualización*

Clínica Investiga, 45, 2357. Retrieved from
http://www.revistasbolivianas.ciencia.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=&lng=es&nr_m=iso&tlng=

Pinheiro, J. C., Dos Santos, B. K. P., Silva, G. S. L., de Assis Neto, O. Q., Medeiros, C. K. S., da Cruz Lima, J. G., ... & Leite, R. B. (2021). MEDIDAS PREVENTIVAS EM SAÚDE ORAL RELACIONADAS A CRIANÇAS COM SÍNDROME DE DOWN: REVISÃO DA LITERATURA. *Revista da AcBO-ISSN 2316-7262*, 10(2).

Ramos, J. U., Galindo Suárez, F. J., Torres González, C., & Avilés, S. (2008). Síndrome de Down. *Odontología Actual*, 5(57), 22.

Ruz-Montes, M. A., Cañas-Arenas, E. M., Lugo-Posada, M. A., Mejía-Carmona, M. A., Zapata-Arismendy, M., Ortiz-Suárez, L., & Henao-Montano, M. I. (2017). Cardiopatías congénitas más frecuentes en niños con síndrome de Down. *Revista Colombiana de Cardiología*, 24(1), 66-70.

Santos, P. C. D., POHLMANN, M. J. D. C., & Camargo, M. R. (2020). A IMPORTÂNCIA DO CIRURGIÃO-DENTISTA E DOS RESPONSÁVEIS NA MANUTENÇÃO DA SAÚDE BUCAL DE PORTADORES DA SÍNDROME DE DOWN. *REVISTA SAÚDE MULTIDISCIPLINAR*, 7(1).

Schmidt, P., Suchy, L. C., & Schulte, A. G. (2022). Oral Health Care of People with Down Syndrome in Germany. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(19), 12435.

Silva, A. M., Miranda, L. F. B., Araújo, A. S. M., Prado Júnior, R. R., & Mendes, R. F. (2020). Electric toothbrush for biofilm control in individuals with Down syndrome: a crossover randomized clinical trial. *Brazilian oral research*, 34, e057.

- Usui, A., de Moura Campos, D., Shitsuka, C., Pedron, I. G., & Shitsuka, R. (2020). Características bucais e manejo com comportamental de pacientes com Síndrome de Down. *E-Acadêmica*, 1(3), e15-e15.
- Véliz-Méndez, S., Bucarey-Fuenzalida, M., Monsalves-Bravo, S., Baeza-Paredes, M., & Álvarez-Palacios, E. (2022). Desafíos en el tratamiento de ortodoncia en paciente con síndrome de down, reporte de caso. *International journal of interdisciplinary dentistry*, 15(1), 87-89.
- Vera-Centeno, J. F., Herrera-Aguilar, I., Águila-Rodríguez, G., & Sandoval-González, O. O. (2017, September). Cálculo de fuerzas resultantes en la articulación del codo utilizando segmentación corporal y modelado vectorial. In *Memorias del Congreso Nacional de Ingeniería Biomédica* (Vol. 4, No. 1, pp. 315-319).