



Facultad Ciencias de la Salud

Carrera de Odontología

**Tema:**

**“ALTERACIONES BUCODENTALES EN NIÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL  
INFANTIL, REVISIÓN DE LITERATURA”**

**Trabajo de Titulación para la obtención del Título de Odontólogo**

**Presentado por:**

LESLY LIZBETH DUQUE ERAZO

Estudiante de la Carrera de Odontología

**Tutor:**

JENNY EDITH COLLANTES ACUÑA

MSC – Docente Universidad Hemisferios

**Quito, Diciembre de 2022**

## RESUMEN

**Objetivo.** Determinar las afecciones bucodentales que presentan los pacientes pediátricos con parálisis cerebral infantil mediante una revisión de literatura reportada entre los años 2017 – 2022. **Materiales y Métodos.** Se consideró una investigación de tipo descriptivo, mediante una búsqueda en Pubmed y Google Scholar, publicados entre los años 2017 al 2022, utilizando como estrategia PICO el termino de búsqueda, Oral disorders in children, usando palabras claves como “oral disorders”, “child brain paralysis”, “pediatric oral health” relacionados con los términos boléanos AND y NOT, “Oral alterations in children with infantile cerebral palsy, literature review”. Los artículos fueron seleccionados en base a la relevancia del título y sus objetivos, así como se estudió el hecho de que todos estos tengan estudios de casos clínicos, meta – análisis, revisiones de literatura que contengan diferentes criterios de Alteraciones bucodentales en niños con parálisis cerebral. Por otro lado, se eliminarán los artículos que, escritos en otro idioma diferente al inglés, portugués y español, artículos duplicados y artículos sin un propósito claro, los artículos examinados serán acerca de “Alteraciones bucodentales en niños con parálisis cerebral infantil”, fueron leídos en su totalidad tras su selección previa. Se estudio los artículos destacando los objetivos, la metodología, los resultados y las conclusiones que llegaron cada uno de los autores. **Conclusión.** Ayudar al paciente con parálisis cerebral infantil a detectar a tiempo cualquier tipo de alteración que se vaya desarrollando en la cavidad oral, para así minorizar cualquier tipo de afección. Uno de ellos es el control periódico en pacientes con PCI es importante que los familiares o cuidadores tengan el conocimiento de que la atención odontológica es primordial. Los centros de salud deberían hacer campañas odontológicas enfocadas en pacientes con PCI para evitar este tipo de alteraciones en la cavidad dental, estas campañas deben ser de atención dental optima donde se hable de la prevención y el manejo clínico.

**Palabras clave:** Trastornos bucales, parálisis cerebral infantil, salud bucal pediátrica, anomalía bucal, desarrollo infantil y salud oral

## **DECLARACIÓN DE ACPETACIÓN 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 del 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.

Lesly Lizbeth Duque Erazo

C.I. 1723883896

# ÍNDICE

<b>RESUMEN .....</b>	<b>2</b>
<b>DECLARACIÓN DE ACPETACIÓN DE NORMA ÉTICA Y DERECHOS .....</b>	<b>3</b>
<b>ALTERACIONES BUCODENTALES EN NIÑOS CON PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, REVISION DE LITERATURA.....</b>	<b>5</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>7</b>
<b>MATERIALES Y METODO .....</b>	<b>8</b>
<b>DESARROLLO .....</b>	<b>8</b>
<b>Hipoplasia del esmalte .....</b>	<b>9</b>
<b>Traumatismos dentales .....</b>	<b>10</b>
<b>Hiperplasia gingival.....</b>	<b>10</b>
<b>Mala oclusión .....</b>	<b>11</b>
<b>Bruxismo.....</b>	<b>11</b>
<b>Caries dental .....</b>	<b>11</b>
<b>Enfermedad periodontal .....</b>	<b>12</b>
<b>Babeo.....</b>	<b>12</b>
<b>Manejo clínico odontológico .....</b>	<b>12</b>
<b>Discusión.....</b>	<b>13</b>
<b>Conclusión .....</b>	<b>13</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>15</b>

# ALTERACIONES BUCODENTALES EN NIÑOS CON PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, REVISION DE LITERATURA

Lesly Lizbeth Duque Erazo

[lesly.duque1995@live.com](mailto:lesly.duque1995@live.com)

## Resumen

**Objetivo.** Determinar las afecciones bucodentales que presentan los pacientes pediátricos con parálisis cerebral infantil mediante una revisión de literatura reportada entre los años 2017 – 2022. **Materiales y Métodos.** Se consideró una investigación de tipo descriptivo, mediante una búsqueda en Pubmed y Google Scholar, publicados entre los años 2017 al 2022, utilizando como estrategia PICO el termino de búsqueda, Oral disorders in children, usando palabras claves como “oral disorders”, “child brain paralysis”, “pediatric oral health” relacionados con los términos booleanos AND y NOT, “Oral alterations in children with infantile cerebral palsy, literature review”. Se artículos fueron seleccionados en base a la relevancia del título y sus objetivos así como se estudió el hecho de que todos estos tengan estudios de casos clínicos, meta - análisis, revisiones de literatura que contengan diferentes criterios de “Alteraciones bucodentales en niños con parálisis cerebral”. Por otro lado, se eliminarán los artículos que, escritos en otro idioma diferente al inglés, portugués y español, artículos duplicados y artículos sin un propósito claro, los artículos examinados serán acerca de “Alteraciones bucodentales en niños con parálisis cerebral infantil”, fueron leídos en su totalidad tras su selección previa. Se estudio los artículos destacando los objetivos, la metodología, los resultados y las conclusiones que llegaron cada uno de los autores. **Conclusion.** El control periódico en pacientes con PCI es importante para el conocimiento temprano de alteraciones bucodentales presentes en estos pacientes y educar a las personas que los cuidan como deben realizar una correcta higienización bucal.

**Palabras clave:** Trastornos bucales, parálisis cerebral infantil, salud bucal pediátrica, anomalía bucal, desarrollo infantil y salud oral

## **Abstract**

**Objective.** To determine the oral and dental conditions presented by pediatric patients with infantile cerebral palsy through a review of literature reported between the years 2017 - 2022.

**Materials and Methods.** A descriptive type of research was considered, through a search in Pubmed and Google Scholar, published between the years 2017 to 2022, using as PICO strategy the search term, Oral disorders in children, using keywords such as "oral disorders", "child brain paralysis", "pediatric oral health" related to the terms AND and NOT, "Oral alterations in children with infantile cerebral palsy, literature review". The articles were selected based on the relevance of the title and its objectives as well as the fact that all of them have clinical case studies, meta-analysis, literature reviews containing different criteria of Oral alterations in children with cerebral palsy. On the other hand, articles that, written in a language other than English, Portuguese and Spanish, duplicate articles and articles without a clear purpose will be eliminated, the articles examined will be about "Oral alterations in children with infantile cerebral palsy", were read in their entirety after their previous selection. The articles were studied highlighting the objectives, methodology, results and conclusions reached by each of the authors. **Conclusion.** Periodic control in patients with CP is important for the early knowledge of oral alterations present in these patients and to educate caregivers on how to perform a correct oral hygiene.

**Key words:** Oral disorders, infantile cerebral palsy, pediatric oral health, oral anomaly, child development and oral health

## INTRODUCCIÓN

La parálisis cerebral infantil (PCI) describe un conjunto de cambios neuromusculares que afectan el desarrollo motor y postural en los niños, también conocida como deficiencia motora central, que se da durante el desarrollo del cerebro en los períodos prenatal, posnatal o del nacimiento. (Lopez, 2019). Donde esto nos lleva a encontrar una amplia gama de trastornos que afectan a los pacientes, por ejemplo, trastornos mentales, sensoriales, del lenguaje, trastornos del aprendizaje, síndromes convulsivos, frecuentes episodios de enfermedades del tracto nasofaríngeo y respiratorias, problemas de carácter y anomalías bucodentales (Pelaez, 2021).

Recalcando que la parálisis cerebral infantil (PCI) no causa patologías bucodentales específicas sin embargo los pacientes pediátricos con el tiempo van adquiriendo alteraciones más severas en la cavidad oral, entre ellas tenemos la enfermedad periodontal, hiperplasia gingival, caries dental, mal oclusiones, disfagia, babeo, bruxismo y traumatismos. (Morales, 2017).

Todas estas alteraciones bucales se van magnificando por el cambio del tono muscular y de la postura corporal que tienen los pacientes con esta enfermedad y también se ven incrementados los hábitos parafuncionales como succión digital o palmar que aumentan las anomalías en la cavidad bucal. (Orellana, 2017)

A todo esto, dicho anteriormente es así que el manejo odontológico para este grupo de niños con condiciones especiales que presentan ciertas negativas al momento de la atención conjunto con la falta de experiencia y conocimiento del profesional en el manejo de este tipo de pacientes pediátricos se vuelve un verdadero reto para la atención adecuada y al ofrecer una orientación efectiva a sus cuidadores (Giraldo, 2019). Por tales motivos los profesionales no se consideran estar preparados para atender a una persona con discapacidad, principalmente a pacientes con parálisis cerebral ya que las disfunciones orofaciales y bucodentales abarcan un severo problema en la salud de estos pacientes. (Chavez, 2020)

Por lo tanto, estudiar las alteraciones bucodentales en niños con parálisis cerebral nos lleva a tener un conocimiento claro y preciso teniendo un éxito en nuestros diagnósticos al momento de atender a niños con PCI y brindando así una atención digna para cada paciente pediátrico que llegue a tener este tipo de discapacidades (Pelaez, 2021). A tal efecto se expone a través de una revisión de literatura reportada entre los años 2017 – 2022 determinar

las afecciones bucodentales que presentan los pacientes pediátricos con parálisis cerebral infantil.

## **MATERIALES Y METODO**

Se consideró una investigación de tipo descriptivo, mediante una búsqueda en Pubmed y Google Scholar, publicados entre los años 2017 al 2022, utilizando como estrategia PICO el termino de búsqueda, Oral disorders in children, usando palabras claves como “oral disorders”, “child brain paralysis”, “pediatric oral health” relacionados con los términos booleanos AND y NOT, “Oral alterations in children with infantile cerebral palsy, literature review”.

Los artículos fueron seleccionados en base a la relevancia del título y sus objetivos, así como se estudió el hecho de que todos estos tengan estudios de casos clínicos, meta – análisis, revisiones de literatura que contengan diferentes criterios de “Alteraciones bucodentales en niños con parálisis cerebral”. Por otro lado, se eliminarán los artículos que, escritos en otro idioma diferente al inglés, portugués y español, artículos duplicados y artículos sin un propósito claro, los artículos examinados serán acerca de “Alteraciones bucodentales en niños con parálisis cerebral infantil”, fueron leídos en su totalidad tras su selección previa. Se estudio los artículos destacando los objetivos, la metodología, los resultados y las conclusiones que llegaron cada uno de los autores.

La búsqueda arrojó 395 artículos, separados en, 13 de Pubmed, 180 de Google Académico y 200 Redalyc, de los cuales 210 fueron rechazados, 163 duplicados y solo 20 fueron adjuntados en esta revisión de literatura, los artículos fueron descalificados por no cumplir los criterios de selección por ejemplo artículos sin propósitos claros escritos en idiomas diferentes al portugués, español e inglés.

## **DESARROLLO**

La parálisis cerebral infantil fue reportada por primera vez en publicaciones de Sir John Little en el año 1862. En la actualidad la prevalencia es entre 1.5 a 6 casos por cada 1000 nacimientos vivos. (Lopez, 2019)



La parálisis cerebral infantil es una de las causas más comunes de discapacidad motora el cual afecta el desarrollo del movimiento y la postura. Esta afección motora se origina a partir de daños no progresivos que ocurren en el transcurso del desarrollo del cerebro fetal o en el crecimiento del infante. El mismo que puede producirse antes, durante o enseguida del nacimiento (Lopez, 2019).

Existen tres factores etiológicos de la parálisis cerebral infantil: Factores prenatales, trastornos genéticos, gestación múltiple, fiebre materna o exposición a agentes teratogénicos. Factores perinatales, asociado a problemas de neonatos prematuros o bajo peso al nacer y Factores posnatales, convulsiones, traumatismos de cabeza ahogamiento, hiperbilirrubinemia o infecciones como rubeola, herpes simple o meningitis bacteriana. (Molinar, 2019)

Esta discapacidad no es curable, pero puede lograrse una vida productiva mediante varios medios como lo es la educación, terapias y la tecnología. (Rosales, 2019)

La educación para una buena salud dental incluye prevenir y mantener la salud mediante estrategias pedagógicas, didácticas, actividades innovadoras adaptadas a los pacientes, los padres, los cuidadores y los maestros. (Molinar, 2019)

La parálisis cerebral infantil y las afecciones bucodentales son muy comunes en estos pacientes por su falta de motricidad a la hora de la higiene oral, por eso es muy importante el papel de la prevención primaria mediante la educación familiar en higiene dental por lo que se debe insistir en el cepillado dental tras cada comida por parte del cuidador así mismo el paciente con parálisis cerebral debe tener un chequeo dental continuamente para poder cuidar de su salud oral. (Cantero, 2021)

Las alteraciones más frecuentes en pacientes con parálisis cerebral son, alta incidencia de hipoplasia en dentición primaria, traumatismos dentales, hiperplasia gingival, mala oclusiones, bruxismo, caries, enfermedad periodontal y babeo. (Rosas, 2018)

### **Hipoplasia del esmalte**

Se ha encontrado una alta prevalencia de defectos del esmalte en niños con parálisis cerebral. La mayoría de las alteraciones del esmalte se localizan en dientes deciduos o conocidos como dientes de leche, especialmente en forma de opacidades e hipoplasia del esmalte en incisivos y primeros molares, y se trata de defectos que aparecen de forma

simétrica. La hipoplasia del esmalte es más común en niños con parálisis cerebral, discapacidad intelectual o defectos auditivos, lo que sugiere que ciertas alteraciones sistémicas que interfieren con el desarrollo neurológico también pueden alterar el desarrollo del germen dental es por eso que el esmalte dañado no puede recuperarse de la lesión. (Cano, 2018)

Si el grado de hipoplasia es mayor, se debe restaurar el defecto con un material del mismo color que el diente o colocando una corona. (Cano, 2018)

### **Traumatismos dentales**

En los pacientes con parálisis cerebral existe una variada serie de factores que predisponen a los traumatismos dentales, uno de ellos es la alta prevalencia de mala oclusión clase II con incisivos superiores protruidos e incompetencia de los labios que es la hipotonía labial junto con las caídas que sufren por dificultad para poder realizar movimientos y por la coexistencia en ocasiones de convulsiones. (Badia, 2018)

La fractura puede ser sencilla si no afecta la pulpa o puede complicarse si ya existe afectación pulpar, en cuyo caso será necesario un tratamiento de los conductos, si el paciente es colaborador se puede optar por una extracción dental. (Cano, 2018)

### **Hiperplasia gingival**

El agrandamiento gingival puede ser inducido por fármacos, siendo los que con más frecuencia lo producen los anti convulsionantes, antihipertensivos, bloqueante de los canales de calcio e inmunosupresores. En pacientes con parálisis cerebral que tienen tratamiento con anticomociales, que son fármacos para el control del dolor neuropático, los signos y síntomas relacionados con el agrandamiento gingival se observan dentro de 2 – 4 meses de inicio de la ingesta de fármacos. Comienza con un agrandamiento de la papila interdental y las pseudo bolsas que se forman como resultado de la ampliación gingival a la que se va a aumentar las áreas de retención de la placa, que predisponen al paciente hacia una mayor susceptibilidad a cambios inflamatorios en las encías, caries dentales y enfermedades periodontales. (Badia, 2018)

Se recomienda que las personas que experimentan síntomas relacionadas con hipersensibilidad gingival sean supervisadas de cerca para que se adhieran a un programa preventivo de control de placa bacteriana e higiene bucal (Badia, 2018).

## **Mala oclusión**

Las mala oclusiones se encuentran entre las alteraciones orales más graves y frecuentes en pacientes con parálisis cerebral, siendo la clase II de Angle y el aumento del resalte las alteraciones más comunes. Además, tienen una probabilidad tres veces mayor de desarrollar una mordida abierta. A esto puede contribuir la hipotonía de los músculos orofaciales con protrusión de la lengua, y también la alteración del reflejo de la deglución y la respiración bucal frecuente. (Cano, 2018)

Es por eso que el apiñamiento dentario puede favorecer el acúmulo de placa y dificultar a la hora de realizar el cepillado. Las anomalías de la oclusión a veces pueden verse agravadas por el trastorno neuromuscular, por lo que estos pacientes deben ser evaluados periódicamente por un dentista ya que la discapacidad no constituye una contraindicación absoluta para el tratamiento ortodóntico, y la corrección de la mala oclusión puede mejorar algunas limitaciones funcionales como la respiración y la deglución. (Badia, 2018)

## **Bruxismo**

El bruxismo es una parafunción muy recurrente en pacientes con parálisis cerebral la misma que es un factor de desgaste y abrasión dentaria. Esta acción no funcional constante de apretar o rechinar los dientes puede ser el causante de una hipertrofia de maseteros, así como dolores de cabeza y destrucción de la articulación temporomandibular. (Cano, 2018)

El objetivo de tratamiento de bruxismo es reducir el dolor y conservar la funcionabilidad y morfología de la dentadura. Es por eso que el odontólogo debe recetar al paciente dentífricos con altas concentraciones de flúor para la desensibilización y que evite comidas y líquidos ácidos. También se puede recomendar realizar ajustes oclusales y placas relajantes o colocación de férulas duras. (Cano, 2018)

## **Caries dental**

Las caries son muy comunes en pacientes con esta discapacidad y uno de los factores principales es por la falta de higiene ya que estos pacientes se les dificulta moverse, también por respiración bucal, por medicamentos o por empaquetamiento de comida. (Badia, 2018)

Para comenzar un tratamiento se debe conocer los antecedentes médicos y la severidad de la disfunción motora, los medicamentos que el paciente está tomando. Se debe

realizar prevención de caries dental y de sus complicaciones mediante una buena higiene. (Badia, 2018)

### **Enfermedad periodontal**

La enfermedad periodontal es muy común en pacientes con parálisis cerebral debido a la falta de higiene oral por la limitación de habilidades físicas que tiene el paciente, debemos informar a sus padres o cuidadores que las visitas periódicas al odontólogo serán de mucha ayuda para estos pacientes con parálisis cerebral. (Catalan, 2018)

### **Babeo**

El babeo es la consecuencia de una disfunción en la coordinación del mecanismo de la deglución, que da lugar a un aumento de saliva en la parte anterior de la cavidad oral y así la pérdida involuntaria de la saliva por la boca (Badia, 2018). El babeo puede producir efectos secundarios altamente significativos en la calidad de vida como vergüenza, aislamiento y en la salud física problemas respiratorios, infecciones de la piel especialmente en pacientes con discapacidad neurológica crónica (Badia, 2018).

Como tratamiento de babeo se utilizan diferentes técnicas una de ellas es la fisioterapia y reeducación motora especialmente de la motricidad de los labios, baberos protectores o a su vez medicamentos (Cano, 2018).

### **Manejo clínico odontológico**

Los odontólogos son uno de los varios especialistas que un paciente con parálisis cerebral debería conocer para poder ser tratados clínicamente, en la odontopediatría como primera estrategia es una buena redacción de una historia clínica detallada para poder tener el conocimiento en la condición que llega el paciente, se describirá el origen de la enfermedad, fármacos que consume el paciente y las posibles interacciones sistémicas a la hora de empezar un tratamiento dental a realizarse, se trabajará en el manejo de conducta así mismo de la desensibilización (Cardona, 2019).

En la atención odontológica es muy importante tener conocimiento la posición en la que se le va a colocar al paciente con PCI, se puede utilizar almohadas, flotadores, almohadillas en el dorso del paciente y en las extremidades para así poder tener control de los movimientos involuntarios y reconfortar al paciente. (Giraldo, 2019)

Para empezar a tratar odontológicamente a estos pacientes se los debe colocar en el centro del sillón con los brazos y piernas cerca de su cuerpo lo más recomendable es agendar las citas en las mañanas cuando el paciente se encuentre relajado, usar el abrebocas y cuñas digitales sujetadas con hilo dental (Cardona, 2019).

## DISCUSIÓN

Según la revista Cesodontología, Aspace y la revista Acta Pediátrica de México donde hablan de PCI están totalmente de acuerdo que las lesiones orales en los pacientes con parálisis cerebral infantil se adquieren por la mala higiene bucal porque son incapaces de realizar ciertos movimientos al momento de cuidar su cavidad oral y también por la falta de educación sobre el tema para quienes los cuidan. (Chavarría, 2017)

Los tres autores al tratar a pacientes con PCI, consideran que las citas odontológicas periódicas son importantes para evitar el desarrollo de enfermedades bucodentales en ellos, por lo que deben ser atendidos con los cuidados pertinentes y considerar técnicas apropiadas para facilitar la comodidad del operador y del paciente, de igual manera a las personas que están a cargo de este tipo de pacientes se les debe explicar y educar sobre la salud bucal y las técnicas que deben realizar al momento de higienizarlos y así evitar futuras alteraciones bucales. (Martínez, 2017). Debemos recalcar que la salud bucodental se previene y mantiene mediante un cambio de estrategias didácticas, pedagógicas conjunto con las actividades innovadoras al momento del cuidado oral. (Zuluaga, 2017)

Así mismo coinciden que las alteraciones más comunes presentes en pacientes con PCI son caries dental, uno de los principales factores es la poca higiene que tiene estos pacientes que se encuentran en dificultad para realizar la sanitización dental y otras de las causas son por medicamentos o empaquetamiento de comida. (Badia, 2018). Otra alteración no menos importante es la enfermedad periodontal que es por la misma razón por falta de higiene y la limitación física que presentan estos pacientes. (Catalan, 2018)

Finalmente, López Santacruz confirma que la odontología en este tipo de pacientes debe también ser encaminada a un buen control odontológico óptimo que incluye parámetros preventivos y educativos a nivel individual y familiar, tratando así implementar la seguridad y comodidad en el entorno de los pacientes con PCI. (Lopez, 2019).

## **CONCLUSIÓN**

Ayudar al paciente con parálisis cerebral infantil a detectar a tiempo cualquier tipo de alteración que se vaya desarrollando en la cavidad oral, para así minorizar cualquier tipo de afección. Uno de ellos es el control periódico en pacientes con PCI es importante que los familiares o cuidadores tengan el conocimiento de que la atención odontológica es primordial.

Los centros de salud deberían hacer campañas odontológicas enfocadas en pacientes con PCI para evitar este tipo de alteraciones en la cavidad dental, estas campañas deben ser de atención dental optima donde se hable de la prevención y el manejo clínico.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Badia, C. M. (2018). Alteraciones bucodentales en pacientes con psaralisis cerebral. *ASPACE*, 12-10.
2. Cano, R. M. (2018). Alteraciones Bucodentales en Pacientes con paralisis cerebral. *ESPACE*, 12-20.
3. Cantero, M. J. (2021). Parálisis Cerebral en Pediatría: Problemas Asociados . *Revista Ecuatoriana de Neurologia* , 8-10.
4. Cardona, G. N. (2019). Manejo odontologico de pacientes en condicion de discapacidad Revision de tema. *Universidad CES*, 4-18.
5. Catalan, ,. B. (2018). Alteraciones bucodentales en pacientes con parálisis cerebral. *ESPACE*, 12-20.
6. Chavarría, A. (2017). Manejo odontológico del paciente con parálisis cerebral infantil por medio de los sonidos binaurales. *Odontoogia Vital*, 51-58.
7. Chávez, D. M. (2020). Patologías bucodentales y alteraciones asociadas prevalentes en una población de pacientes con parálisis cerebral infantil. *Acta odontologica venezolana*, 46.
8. Giraldo, M. K. (2019). Manejo odontologico de pacientes en condicion de discapacidad revision de literatura . *Universidad CES*, 4-18.
9. López, H. (2019). Estrategias terapéuticas de calidad en Odontopediatría: parálisis cerebral. *Odontología Pediátrica*, 32-43.
10. Martínez, C. (2017). Manejo de la salud bucal en discapacitados. Artículo de revisión Oral health management in people with disabilities. *CESODONTOLOGIA*, 23-36.
11. Molinar, Y. H. (2019). Estrategias terapéuticas de calidad en Odontopediatría: paralisis cerebral. *Acta pediatrica Mexicana*, 32-43.
12. Morales, M. (2017). Alteraciones bucodentales prevalentes en una población con paralisis cerebral. *Odontol Pediátr (Madrid)*, 117-124.
13. Orellana, V. G. (2016). Alteraciones bucodentales prevalentes en una población. *Odontologia Pediatrica*, 24.

14. Peláez, M. (2021). Parálisis Cerebral en Pediatría: Problemas Asociados. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 115-124.
15. Rosales, B. M. (2019). Estrategias terapéuticas de calidad en Odontopediatría: parálisis cerebral. *Acta pediátrica Mexicana* , 32-43.
16. Rosas, M. C. (2018). Alteraciones Bucodentales en Pacientes con Parálisis Cerebral. *ASPACE*, 12-20.
17. Zuluaga, M. C. (2017). Manejo de la salud bucal en discapacitados, artículo de revisión. *CESODONTOLOGIA*, 23-36.