

---

## SONRISAS SIN BARRERAS

---

### Personas con discapacidades Prevención de la enfermedad dental

Todo niño puede tener unos dientes y unas encías sanas. Los niños con discapacidades no son una excepción.

Una buena salud oral es una parte importante de la salud general de un niño.

- Un niño con unos dientes sanos y fuertes será capaz de comer todo tipo de alimentos, con lo que su alimentación será más sana y equilibrada.
- Unos dientes sanos ayuda al niño en el desarrollo del lenguaje permitiéndole hacer sonidos adecuados que le ayuden a hablar con claridad.
- Unos dientes sanos ayudan a los niños a sentirse mejor, mejorando su autoestima, al tener un aspecto más atractivo.

Es difícil encontrar el tiempo necesario para una buena higiene oral diaria, pues de por sí estos niños tienen ya muchas necesidades médicas, nutricionales y emocionales. Llevar al niño al dentista puede ser difícil también. **Pero prevenir la enfermedad dental, sean caries o problemas de encías, etc., es más fácil que tratarla después.** La prevención puede ahorrarle al niño un dolor innecesario y procedimientos dentales costosos a nuestros bolsillos.

*Aunque en este capítulo nos ocupamos fundamentalmente del niño, todas las instrucciones dadas son aplicables a pacientes con discapacidades físicas, psíquicas y/o emocionales de cualquier edad.*

### Pacientes de riesgo

Las personas con discapacidades tienen una serie de características que les hacen más susceptibles a padecer la enfermedad dental.

- **Condiciones orales:** en ciertas condiciones genéticas o por ejemplo en pacientes con parálisis cerebral suelen verse problemas de maloclusión, así como defectos en la mineralización del esmalte que les hacen más susceptibles a padecer caries. Es frecuente ver problemas de encía en personas con síndrome de Down.

- **Limitaciones físicas:** algunas personas no pueden masticar bien o mover su lengua con lo que no se benefician de la autolimpieza que llevan a cabo mejillas, labios y lengua. Aquellos con problemas de coordinación motora, sea por ejemplo espina bífida, parálisis cerebral, etc., puede que no sean capaces de limpiarse sus propios dientes o de hacerlo con los métodos habituales.

- **Dietas especiales:** las personas con problemas para masticar o tragar suelen tomar dietas blandas, que se pegan fácilmente a los dientes. Si necesitan ayuda para beber seguramente beberán menos que otras personas con lo que no tienen suficientes líquidos en la boca que les ayuden a eliminar los restos de comida. Si las comidas son ricas en azúcares, será más fácil que se produzcan caries.

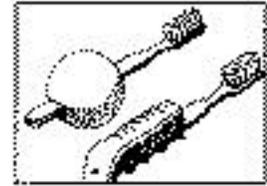
- **Medicamentos:** muchos medicamentos tienen un alto contenido en azúcar y es frecuente que las personas con discapacidades tomen más medicamentos y más veces que el resto de las personas. Algunos medicamentos como los administrados para el tratamiento de las convulsiones pueden provocar el crecimiento de las encías. Algunos antibióticos pueden colorear los dientes. Otros medicamentos como los sedantes, barbitúricos o antihistamínicos, pueden reducir el flujo de la saliva. Con menos saliva estamos menos protegidos frente a las caries. La aspirina, si se deja disolver en boca antes de tragarla y en grandes dosis produce un ambiente ácido que favorece las caries.

### Problemas dentales más frecuentes

- Higiene oral pobre.
- Caries y enfermedad periodontal (comúnmente llamada piorrea): consulta de inmediato con tu odontólogo para evitar la pérdida de los dientes.
- Bruxismo: consiste en el "apretamiento" de los dientes, que a largo plazo puede conllevar la pérdida de estructura dentaria, problemas de articulación temporomandibular (dolor de cabeza o de la cara, etc.) contribuir a la enfermedad periodontal, etc.
- Retención de dientes temporales (o de leche), siendo en muchos casos necesario extraerlos.

- Hinchazón de la cara o encías: generalmente se debe a un flemón por caries. Consulta inmediatamente con tu odontólogo.
- Problemas de babeo en exceso.
- Defectos de mineralización de esmalte.
- Traumatismos dentales: consulta de inmediato con tu odontólogo porque el pronóstico del diente está en gran medida en función del tiempo transcurrido.
- Maloclusiones: los dientes no "engranan" como debieran. Aparte de la estética, una maloclusión puede contribuir a problemas de caries o de enfermedad periodontal o de masticación.
- Anomalías diversas de número, morfología dentaria, etc.

Se puede mejorar el agarre con una pelota de tenis, el mango de una bici o una esponja.



Para ayudarnos a mantener la boca abierta se puede fabricar un abrebocas con 3 ó 4 depresores linguales enrollados con esparadrapo.



## Cepillado

Si el niño se atraganta o no puede escupir, cepillar primero sin nada y después poner un poco de un colutorio de flúor en una taza y que se cepille mojando el cepillo en el colutorio en vez de con la pasta dentífrica.

## Adaptar el cepillo

Sujetar el cepillo a la mano del niño con una cinta elástica.



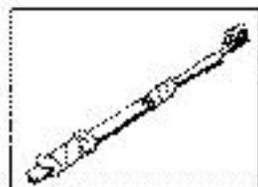
Probar con un cepillo eléctrico si el niño no puede usar bien uno normal.



Doblar ligeramente el mango del cepillo bajo agua caliente.



Para niños que no pueden levantar la mano o el brazo, alargar con una regla, un depresor lingual o una cuchara de madera.



## Cepillado paso a paso

Poner el cepillo entre diente y encía en un ángulo de 45°. Hacer movimientos suaves y pequeños de atrás a delante.



Limpiar del mismo modo todos los dientes por dentro.



Empieza con los dientes de arriba, cepillando por fuera, por dentro y la superficie con la que masticamos. Después lo mismo con los dientes de abajo. Asegúrate de cepillar cada diente.



Limpia también la lengua, porque en ella también hay bacterias. Refrescarás así tu aliento.



## Posiciones

Hay muchas posiciones posibles. Lo importante es sujetar bien la cabeza del niño y tener una buena visibilidad.

### Silla de ruedas

Ponte detrás de la silla. Con el brazo sujeta y apoya la cabeza del niño contra tu cuerpo. Puedes usar una almohada para más comodidad.



O siéntate detrás de la silla. Frena la silla para poder echarla un poco hacia atrás.



### Sentado en el suelo

El niño se sienta en el suelo y tú detrás. El niño se reclina en tus rodillas. Si no coopera pon tus piernas por encima de sus brazos para evitar que se mueva.



### Cama o sofá

El niño, tumbado, apoya su cabeza en tu regazo. Sujeta su cabeza y hombros con tu brazo.



Si no coopera, una segunda persona puede sujetar brazos y piernas.



### La seda dental

Enrolla la seda alrededor de los dedos como muestra la figura. También puedes atarla en círculo.



Sujétala con los pulgares y dedos índices y con cuidado y despacio empieza a deslizarla entre los dientes.



Deslízala a lo largo del diente. Con cuidado para no dañar la encía.



El uso de la seda requiere práctica. Existen utensilios que nos ayudan a usarla para aquellos pacientes con poca coordinación.



### Enjuagarse

Enjuagarse con flúor durante un minuto. No tragar. Después no se debe comer ni beber en media hora.



Si el paciente no puede enjuagarse, puedes usar un bastoncillo mojado en flúor para aplicarlo en los dientes.



*El odontólogo creará el programa más adecuado para cada paciente. Consúltale.*

**Dra. Paloma Pérez Prieto. Odontopediatra.**  
Coordinadora Clínica Odontología para el Paciente Discapacitado. Cruz Roja Española. Valencia.

**Dr. F. Javier Silvestre Donat.**  
Profesor titular y director del Master de Odontología en Pacientes Especiales de la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Valencia.

Autora:

Dra. Pérez Prieto