

# PROGRAMA DE DESENSIBILIZACIÓN AL DENTISTA PARA NIÑOS CON TRASTORNOS DE ESPECTRO AUTISTA EN ATENCIÓN PRIMARIA

GÓMEZ SANTOS G, GÓMEZ SANTOS D, RODRÍGUEZ BÁEZ A, MARTORELL MORALES S, RODRÍGUEZ GARCÍA JA.

CENTRO DE SALUD DR. GUIGOU (GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE TENERIFE). SERVICIO CANARIO DE LA SALUD; COLEGIO LA SALLE SAN ILDEFONSO, TENERIFE.

ggomsan@gmail.com

## Justificación y objetivos

Se describe un programa de desensibilización para facilitar la atención dental de los niños con trastorno de espectro autista (TEA) del colegio La Salle, desarrollado durante tres cursos escolares, comenzando en 2011-12.

## Material y métodos

La participación fue de 10 niños por cada curso, con edades comprendidas entre 6 y 17 años. Durante su desarrollo se incorporaron al programa nuevos alumnos que iniciaban su etapa escolar y a su vez, abandonaron el mismo algunos alumnos por finalizar su escolaridad o por otros motivos. La media de sesiones recibidas por niño fue de 3, 5 y 4 en 2012, 2013 y 2014 respectivamente y se llevaron a cabo entre los meses de marzo y junio. Los niños se dividieron en dos grupos que fueron atendidos por dos unidades de salud oral en el centro de salud Dr. Guigou. A cada sesión asistían dos educadores, tres niños, un dentista y un higienista.

Previamente en el colegio los educadores familiarizaron a los niños con todo el proceso con pictogramas realizados con fotos de los equipos, materiales y personal de la consulta (figura 1) y se instruyeron a los familiares para su actuación en casa.

En cada sesión un educador puntuó de 0 a 3 la respuesta de los niños ante diversas acciones:

- sentarse en el sillón
- ponerle servilleta
- abrir la boca
- explorar con espejo
- explorar con sonda.

## Siendo

- 0- Rabieta/Se comporta con oposición
- 1- Se deja hacer con alguna oposición
- 2- Se deja hacer pero no colabora
- 3- Permite exploración y colabora

Posteriormente cuando se conseguía la máxima puntuación en la revisión se intentaba realizar limpieza con cepillo y/o tartrectomía y/o fluorización.

Los niños más colaboradores fueron explorados en primer lugar y sirvieron como modelo al resto de los niños, que observaban su comportamiento.

Los niños no colaboradores, casi siempre por tener un TEA más severo, asistieron a un mayor número de sesiones que el resto.

Se ha calculado la puntuación media del total de las acciones por sesión y se ha valorado su evolución durante los tres cursos, lo que se representa en las gráficas adyacentes.

## Resultados

En 2011-12 la puntuación de los comportamientos fue aumentando hasta lograr la mayoría del grupo la puntuación máxima.

En 2012-13 salieron dos niños del programa y empezaron otros dos niños nuevos. Los repetidores desde la primera visita obtuvieron casi todos la máxima puntuación y el resto mejoró progresivamente.

El 2013-14 se alternaron los grupos para valorar su reacción ante otros profesionales y la mayoría de los niños que participaban por segunda o tercera vez obtuvieron desde el principio altas puntuaciones y el resto fue mejorando.

## Conclusiones

El programa resulta beneficioso pues los niños además de reforzar la higiene en casa y en el colegio, aprenden a colaborar en la consulta durante la revisión, tartrectomía y fluorización, incluso siendo realizadas por profesionales distintos a los habituales.



Figura 1

