

	GUIA DE MANEJO PACIENTE AUTISMO		VERSIÓN: 01
	CODIGO PT – 2005233-07	FECHA EDICION 01 06-2009	PÁGINA: 1 DE 5

GUIA DE MANEJO AUTISMO PT – 2005233-07

Equipo Clínica de Paciente con Discapacidad – 2008		
Elaboró NORA ELENA ROJAS CASTRO	Validó	Aprobó

	GUIA DE MANEJO PACIENTE AUTISMO		VERSIÓN: 01
	CODIGO PT – 2005233-07	FECHA EDICION 01 06-2009	PÁGINA: 2 DE 5

TABLA DE CONTENIDO

- 1. GENERALIDADES**
- 2. ETIOLOGÍA**
- 3. CARACTERISTICAS**
- 4. MANIFESTACIONES ORALES**
- 5. MANEJO ODONTOLÓGICO**
- 6. BIBLIOGRAFIA**

	GUIA DE MANEJO PACIENTE AUTISMO		VERSIÓN: 01
	CODIGO PT – 2005233-07	FECHA EDICION 01 06-2009	PÁGINA: 3 DE 5

1. GENERALIDADES

Es una alteración evolutiva del desarrollo que puede definirse como dificultades de la comunicación verbal y gestual, alteraciones de la interacción social recíproca y un repertorio muy restringido de actividades e intereses y patrones repetitivos de conducta” (a.p.a. 1994) historia. En 1943, leo kanner, describió el síndrome como “autismo infantil”, para explicar una especie de “psicosis infantil”.

epidemiología:

- en Inglaterra, Dinamarca y Estados Unidos, han señalado que de 3 a 5 /10.000 tienen autismo infantil.
- En los varones, la frecuencia es 3 a 4 superior que en las niñas.
- Comienza al nacer o durante los tres primeros años de la vida.
- Entre el 30-50% del os casos también presentan problemas de tipo neurológico, como espasticidad o epilepsia.

2. ETIOLOGIA:

Genética

- autosómica recesiva (gemelos monocigóticos).
- pero se piensa que existen menos de 10 genes (herencia multiplicativa).
- síndrome del cromosoma x frágil, falta de sustancia en el extremo distal del brazo largo del cromosoma.
- neurobiológica
- anormalidades en los neurotransmisores
- hiperserotoninemia, que altera el funcionamiento cerebral.
- neuronas de los núcleos cerebelosos, alteración en las relaciones sinápticas.
- inmunológicos, baja ig. a y una actividad deficiente del sistema del complemento.

Psicológicas:

- socioafectiva de hobson (1989), carecen de capacidad de interactuar emocionalmente con otras personas, “configuración de un mundo propio y común”.
- la carencia de experiencia, falla en reconocer que los demás tienen sus propios pensamientos, sentimientos.

Cognitiva

- es la responsable de que los niños puedan desarrollar el juego simulado y que puedan atribuir estados mentales con contenido a otros.

Cognitivo - Afectiva

- plantea que las dificultades de comunicación y sociales
- tienen origen en un déficit afectivo primario, que se relaciona a un déficit cognitivo.
- las dificultades en la apreciación de los estados mentales y emocionales de otras personas.
- consideraciones
- en ocasiones presentan retardo mental

	GUIA DE MANEJO PACIENTE AUTISMO		VERSIÓN: 01
	CODIGO PT – 2005233-07	FECHA EDICION 01 06-2009	PÁGINA: 4 DE 5

- se debe realizar medición del coeficiente intelectual, la cual no es factible ni fiable en ciertas circunstancias.
- algunos son muy inteligentes (eludir un diagnóstico de autismo)

3. CARACTERISTICAS

Acorde con la Asociación Americana de Pediatría, las características del autismo infantil serían

- Anomalías de la interacción social:
 - déficit en conductas no verbales prosociales: no contacto visual, alteración en la expresión facial, posturas corporales y gestos anormales.
 - no relación con sus padres.
 - ausencia de conductas espontáneas: compartir juegos, diversiones o intereses con los demás niños.
 - ausencia o déficit en la reciprocidad social o emocional.
- Alteraciones de la comunicación:
 - retraso evolutivo del lenguaje :agnosia verbal (es una alteración de la codificación y decodificación del lenguaje)
 - uso repetitivo y estereotipado del lenguaje, con ecolalias inmediatas y/o retardadas (es la repetición de las palabras que dice el interlocutor).
- Intereses restringidos y estereotipados, motoras y apego exagerado a determinados objetos, resistencia al cambio, manifestaciones violentas.
- Alteraciones cognitivas, variabilidad deficiencia mental profunda hasta capacidades superiores.
- Talento excepcional (memorizar listas de teléfonos), coexistir con una incompetencia mental global.

4. MANIFESTACIONES ORALES

Aunque no existen características propiamente definidas en el paciente autista, se pueden identificar ciertas manifestaciones frecuentes, como:

- Bruxismo
- Asociadas con fenobarbital
- Maloclusiones
- Caries
- Problemas periodontales

	GUIA DE MANEJO PACIENTE AUTISMO		VERSIÓN: 01
	CODIGO PT – 2005233-07	FECHA EDICION 01 06-2009	PÁGINA: 5 DE 5

5. MANEJO ODONTOLÓGICO

- Reforzar técnicas de higiene oral
- Detectar su agente desencadenante de crisis
- Brindar seguridad
- suplementos de flúor
- acercamiento por parte del odontólogo, establecer empatía
- contacto gradual y lento con el ambiente odontológico sin realizar ningún procedimiento
- Familiarización con el manejo oral preventivo
- Instrucciones y entrenamiento a los padres para mejoramiento de la higiene oral
- Manejo sin anestesia local, cuando se requiera.
- Precauciones con ruidos y olores fuertes
- El equipo debe estar preparado para movimientos poco usuales como respuesta a estos estímulos
- Se recomienda el uso de música suave de fondo durante los procedimientos
- No realizar cambios en el ambiente ó del equipo, pues les agrada la monotonía y la continuidad
- Reacción rebelde ante mínimos cambios en el ambiente
- Evitar los movimientos en las partes laterales donde se encuentre el paciente, para evitar distracción.
- Decir, mostrar y hacer inmediatamente
- Frases inmediatas después del procedimiento
- Las órdenes deben ser claras, cortas y simples
- Premiar al final de la sesión odontológica

6. BIBLIOGRAFÍA

- Fundamentos de Odontología, Odontología Pediátrica, Darío Cárdenas Jaramillo, 2da ed., Corporación Para l investigaciones Biológicas de Medellín, 2000
- Pinkham, odontología pediátrica Mc Graw Hill, 3ra ed. 2001
- Germán A Hernández y col guías de manejo en estomatología pediátrica
- Psicología del desarrollo, Diane E Papalia , sally Wendkos olds, 7ª ed., Mc Graw Hill
- Medicina en Odontología , Manejo de Pacientes con Enfermedades sistémicas, José Luis Castellanos y col, manual moderno, 2da ed. 2002
- Department of Health and Human Services National Institutes of Health. Autism Spectrum Disorders. Pervasive Developmental Disorders With Addendum January 2007
- Talero, Claudia. Martínez, Luis E. Mercado y Col. Autismo: Estado del Arte. Rev. Cienc. Salud. Bogotá, Colombia 1 (1): 68-85, abril-junio de 2003
- Kamen, Saul., Skier Judith. Dental Management of the autistic child. Dentistry for Handicapped. Special Care in Dentistry, Jan-Feb 1985

ACTIVIDAD	RESPONSABLE
Guia de Manejo Paciente con Autismo	Nora Elena Rojas Castro