
Impacto de enfermedades periodontales en pacientes del espectro autista Impact of periodontal disease on patients on the autism spectrum

Alina Gaxiola-Arias^{1*}, Zureya Fontes-García², Mara Gómez-Flores², Fernando García-Arévalo², Leticia Guadalupe Gastelum-Verduzco²

¹ Residente de primer año de la especialidad en Periodoncia, UABC. Mexicali, México.

²Facultad de Odontología Mexicali, Universidad Autónoma de Baja California, México.

*Autor de correspondencia: alina.gaxiola@uabc.edu.mx

Resumen

Este estudio examinó el impacto de las enfermedades periodontales en la calidad de vida de pacientes con trastorno del espectro autista (TEA) mediante una revisión general. Se analizaron 32 artículos seleccionados de bases como PubMed, Wiley Online Library y Google Académico, publicados en los últimos 5 años, de los cuales 25 abordaron la salud periodontal en esta población. Se identificaron características de los pacientes, así como factores asociados a dichas enfermedades, destacando la dificultad en la atención odontológica debido a la falta de preparación del personal dental y el temor de los padres, lo que limita la asistencia a revisiones tempranas. Se subraya la importancia de un enfoque empático e integral que involucre a la familia, docentes y sociedad para mejorar la adaptación y tratamiento. Se recomienda desarrollar sistemas de atención personalizados y estudios más profundos para enfrentar los retos en la salud bucal de esta población.

Palabras claves: espectro autista, gingivitis, enfermedades periodontales, salud oral, higiene oral.

Abstract

This study examined the impact of periodontal diseases on the quality of life of patients with autism spectrum disorder (ASD) through a comprehensive review. A total of 32 articles were analyzed, selected from databases such as PubMed, Wiley Online Library, and Google Scholar, published within the last 5 years. Of these, 25 addressed periodontal health in this population. Patient characteristics and factors associated with these diseases were identified, highlighting the challenges in dental care due to the lack of preparedness among dental professionals and parental fear, which limits early dental visits. The study underscores the importance of an empathetic and holistic approach that involves families, educators, and society to improve adaptation and treatment outcomes. It is recommended to develop personalized care systems and conduct more in-depth studies to address the challenges in oral health faced by this population.

Keywords: autism spectrum, gingivitis, periodontal diseases, oral health, oral hygiene.

Introducción

El trastorno del espectro autista (TEA) es una condición bastante común que todavía no se logra posicionar como tema de interés en la sociedad actual. La percepción que muchas de las personas tienen del autismo no solo se atribuye a que existe bastante información obsoleta circulando por las redes sociales, sino también a que hay muy poco interés por conocer realmente lo que conlleva presentar esta condición, incluso los mismos padres de pacientes comprometidos cargan con una serie de preguntas esperando ser contestadas.

Sin embargo, debido a la falta de datos, en la odontología es un tema que debe ser mucho más expuesto por la importancia que conlleva el saber cómo actuar ante distintas situaciones que puedan presentarse antes, durante y después de la atención dental.

El propósito de esta revisión pretende hacer consciencia de la importancia que tiene la aparición de las enfermedades periodontales en pacientes dentro del espectro autista. Además de identificar el impacto que causan en la calidad de vida, y a su vez inculcar en los padres motivación, prevención y promoción de la salud dental.

El espectro autista, también conocido como trastorno del espectro autista, consta de una serie de trastornos neuroconductuales relacionados con alteraciones del desarrollo de habilidades como lo son la comunicación social y conductas estereotipadas, rígidas o repetitivas (Genovese & Butler, 2023)

En cuanto a las manifestaciones bucales en estos pacientes, Mendoza et al., (2024) menciona que no se han identificado características específicas exclusivas de esta condición. Sin embargo, las patologías más comunes observadas incluyen caries dental y enfermedad periodontal, las cuales están relacionadas, en gran medida, con una higiene bucal deficiente.

Los pacientes que padecen esta condición pueden presentar una serie muy amplia de problemas médicos y de comportamiento que

dificultan una adecuada realización de higiene bucal y tratamientos dentales. Esto ocurre debido a la resistencia de la misma higiene oral, una dieta desbalanceada y la colocación de objetos en boca como un comportamiento de búsqueda sensorial. (Olsen & Hicks, 2020)

Las condiciones de salud bucal de los pacientes que presentan trastorno del espectro autista se han convertido en un problema sumamente importante el cual requiere una investigación más exhaustiva. El TEA, se caracteriza por presentar dificultades en la comunicación, así como ciertas limitaciones en el comportamiento y deficiencias en la interacción social dentro de la vida cotidiana. Por lo tanto, podemos encontrar una relación muy estrecha entre el TEA y la salud dental la cual es muy compleja y puede verse afectada por diversos factores tales como la sensibilidad sensorial, dificultades en cuanto a la fácil comunicación y problemas de conducta. (Sami et al., 2023)

Métodos

En la presente revisión, se realizó una búsqueda sistemática sobre las enfermedades periodontales en pacientes del espectro autista. Fueron seleccionados de bases de datos electrónicas PubMed, Wiley Online Library y Google Académico. Se buscaron los siguientes descriptores y términos (DeCS): espectro autista en combinación con gingivitis, enfermedades periodontales, salud oral, higiene oral; y para los artículos en inglés se utilizaron los siguientes descriptores y términos en sus equivalencias (según el MeSH): autism spectrum, gingivitis, periodontal diseases, oral health, oral hygiene. El conector para conjunción de términos fue “y” y su equivalencia en inglés “and”.

Con el fin de esclarecer la búsqueda, se siguieron los siguientes criterios para la elección: artículos de texto completo en idioma inglés y español, publicados desde 2019 a 2024, artículos originales de estudios clínicos con objetivos similares al de esta revisión, publicados en revistas odontológicas indexadas. También se tuvo en cuenta excluir aquellos artículos que se hallaron duplicados. De la

búsqueda resultaron 32 artículos en total, seleccionándose 25 que cumplieran con dichos criterios.

Importancia de estrategias para la promoción de la salud bucal en pacientes con TEA

Los diferentes autores revisados en relación con el tema coinciden en que se han realizado distintos estudios en el área médica, sin embargo, los estudios de salud bucal y necesidades dentales de pacientes con TEA han sido sumamente insuficientes. Existen pocos estudios que abordan las necesidades dentales y estado de salud bucal en este tipo de pacientes, puesto que el trato a pacientes con TEA es un asunto complicado, son la población que con mayor frecuencia se ve afectada por enfermedades bucales que pueden ser prevenibles como la enfermedad periodontal. (AlOtaibi et al., 2021)

Por lo tanto, de acuerdo a AlOtaibi et al., (2021), debemos darnos cuenta entonces de la importancia que tiene la implementación de nuevas estrategias para la promoción de la salud bucal que mejoren la calidad de vida de los pacientes autistas

Aquellos pacientes con TEA pueden presentar manifestaciones bucales que aumentan el riesgo de desarrollar enfermedades dentales, debido a la naturaleza de su déficit neurológico y dificultad para recibir un tratamiento odontológico adecuado se recomienda realizar cuidados odontológicos preventivos. (Santosh et al., 2021)

Impacto del fenotipo conductual en la salud bucal

Debido al fenotipo conductual de esta condición, los pacientes con TEA suelen desarrollar hábitos inadecuados de higiene bucal como resultado de las dificultades encontradas en cuanto al déficit de comunicación, ansiedad, miedo y dependencia de sus padres o en otros casos de aquellas personas a cargo de ellos, aumentando el riesgo de padecer enfermedad periodontal. (Barros et al., 2022)

Lo antes mencionado, hace relevancia a un

estado de salud bucal deficiente al experimentar desafíos con la limpieza bucal diaria, por lo cual Tsai et al., (2023), afirma que este grupo de pacientes tienen más probabilidades de desarrollar periodontitis en comparación con aquellos pacientes que no tienen un diagnóstico de TEA.

Como dicen Zerman et al., (2022) en su investigación, dada esta situación, se deben promover estrategias de salud sobre los servicios de salud disponibles para pacientes que presenten esta condición. Comenzando por la atención temprana. Buscando una cooperación adecuada entre las familias y odontólogos mediante la adopción de técnicas que mejoren la frecuencia de las citas de revisión dental lo cual representaría una solución más viable para superar la enorme dificultad de cualquier tratamiento.

Debido a las dificultades que tienen los pacientes con TEA para participar en la atención dental y la importante necesidad de atención temprana se ha cuestionado la eficacia de la capacitación de los padres para mejorar la higiene bucal de sus hijos. (Fenning et al., 2022)

Según da Silva et al., (2023) se debe comenzar por evaluar el impacto de las enfermedades bucales en la calidad de vida para planificar y promover la salud general de estos pacientes. Tomando en cuenta la percepción de los padres, además de motivarlos a asistir de manera periódica a los servicios de salud bucal, dado que lo que importa no solamente es la presencia o ausencia de una enfermedad, sino cómo afecta la calidad de vida de los pacientes.

El papel de los padres en la higiene bucal de niños con TEA

Los padres deben desempeñar un papel sumamente importante en las prácticas relacionadas con el cuidado de la salud dental de los niños con trastorno del espectro autista. Así como es necesario el cuidado bucal adecuado desde el hogar, debería complementarse siempre en la consulta dental. (AlHumaid et al., 2020)

De acuerdo con Salmeh et al., (2023) en estudios experimentales se ha informado que existen mejoras significativas en la salud bucal después de intervenciones educativas a los padres debido a la influencia del conocimiento y sus actitudes sobre el estado de salud bucal y dental de sus hijos autistas.

Sin embargo, algunos estudios han reportado que encontrar dentistas especializados y la dificultad para acceder a la atención dental ha sido un gran problema. Dado a que muchos padres de niños con mayores limitaciones funcionales y desafíos sensoriales informaron haber experimentado malas experiencias para asistir a la atención dental con mayor frecuencia puesto que habían sido intervenidos mediante anestesia general. (AlHumaid et al., 2020; Alvares et al., 2023)

La comprensión de los familiares para el desarrollo de cualquier plan de intervención con una familia que busca tratamiento para su hijo es una pieza clave. Estos factores pueden presentar distintos objetivos de tratamiento que los padres tienen para su hijo y tomarlos en cuenta facilitará mucho que el proceso sea más satisfactorio tanto para el paciente como para el odontólogo que lo realiza. (Gerds & Bernier, 2011)

Según Kriti et al., (2023) debido a las dificultades que pueden presentarse en la consulta dental de un paciente con TEA, han surgido una serie de técnicas que permiten que la visita sea más amigable y exitosa llamada pedagogía visual, considerada un enfoque relativamente nuevo para mejorar la atención dental en niños autistas.

Técnicas innovadoras: la pedagogía visual

La pedagogía visual consiste en utilizar material impreso, como historias sobre tratamientos dentales y el uso de libros ilustrados en colores sobre tratamientos bucodentales incluso videos donde se muestra cómo llevar a cabo un correcto cepillado. (Kriti et al., 2023)

Al utilizar esta técnica se notó una disminución de placa e inflamación gingival después de 3 y

6 meses de haber iniciado. Por lo tanto, se demuestra que el estado de salud bucal de los niños con un mal estado de higiene bucal y salud gingival tenía más probabilidades de mejorar. (Kriti et al., 2023; Du et al., 2021)

Por lo tanto, que el odontólogo esté consciente de los problemas de procesamiento sensorial y a su vez tenga en cuenta estrategias para mejorar la experiencia de los pacientes con TEA permitirá que las visitas sean más periódicas previniendo así una enfermedad avanzada. (Kuhaneck & Chisholm, 2012)

Estudios concuerdan en que los niños con trastorno del espectro autista suelen aprender visualmente y por lo tanto responderán mejor al apoyo visual que a las palabras escritas o habladas en la consulta dental, lo que convierte a estas estrategias en una herramienta eficaz para reducir las afectaciones periodontales. (Pai Khot et al., 2023)

De acuerdo con Tirado Amador et al., (2021) se ha reportado higiene oral deficiente en pacientes con TEA, lo cual dicha condición se relaciona con la presencia de limitación motora, afectando negativamente la adecuada técnica de cepillado dental. Por este motivo, se recomienda la supervisión de los padres para evitar intervenciones odontológicas que puedan aumentar la ansiedad de los pacientes.

Discusión

Las personas que presentan trastornos del desarrollo neurológico constituyen un grupo de pacientes vulnerables que enfrenta barreras en la atención y el tratamiento dental, pues muestran niveles muy altos de necesidades insatisfechas en relación con la higiene oral y el acceso a la consulta dental. (Fornefeld et al., 2024; Erwin et al., 2022)

Erwin et al., (2022) por otro lado, mencionan que la higiene oral de los pacientes en general importa. Sin embargo, la salud bucal de los pacientes que padecen TEA requiere de un enfoque más específico, una higiene oral deficiente, puede causar dolor, malestar incluso vergüenza, lo que conlleva amplias repercu-

siones en la vida diaria a corto y largo plazo. La mayoría de las enfermedades dentales, principalmente las enfermedades periodontales se pueden prevenir en gran medida.

La falta de educación y capacitación por parte del personal odontológico junto a la angustia conductual que experimenta el paciente con TEA en la consulta dental, contribuyen a que el profesional renuncie a realizar cualquier tratamiento. (Erwin et al., 2022)

Esta revisión ofrece una contribución a la literatura a través de una revisión integral de las barreras a la atención dental que experimentan los pacientes con trastorno del espectro autista a lo largo de la vida constituyendo un gran desafío para la odontología, puesto que se requieren profesionales cualificados y con vocación para desarrollar una atención empática y comprensiva en los cambios comportamentales que pueden presentar estos pacientes. (Malik-Soni et al., 2022)

Desafortunadamente existe una tendencia a centrar la atención casi exclusivamente en los aspectos neurológicos que conlleva el TEA en el paciente, minimizando los posibles daños que afectan a la cavidad bucal. Estos problemas se atienden en su mayoría cuando ya es momento de urgencia, cuando ya es demasiado tarde para obtener los efectos deseados. Haciendo mucho más difícil el tratamiento. (Carli et al., 2022)

Las dificultades de estos pacientes según Carli et al., (2022) para asistir a las visitas y terapias dentales los expone a un mayor riesgo de desarrollo y alteración del estado periodontal, alteración del microbiota oral y un mayor riesgo de lesión traumática.

La alta prevalencia de tratamientos bajo anestesia general y comportamientos negativos reportados frecuentemente en diversos artículos, evidencian que existe una falta de protocolos diseñados específicamente para pacientes que presentan trastorno del espectro autista, por lo que se deben implementar estrategias adicionales para una correcta atención dental. (Corridore et al., 2020)

Con el objetivo de sintetizar los hallazgos más relevantes de esta revisión, se elaboró una tabla que facilita la visualización de los aspectos clave relacionados con el impacto de las enfermedades periodontales en pacientes con trastorno del espectro autista (TEA), se destaca las categorías principales abordadas en este artículo, incluyendo prevalencia, factores asociados, barreras en la atención dental, impacto en la calidad de vida, intervenciones recomendadas e implicaciones clínicas. (Tabla 1)

Tabla 1: Resumen de hallazgos clave sobre el impacto de las enfermedades periodontales en pacientes con TEA.

Categoría	Hallazgos
Prevalencia de enfermedades periodontales	-Alta prevalencia debido a factores como higiene oral deficiente, sensibilidad sensorial, y falta de educación en salud bucal por parte de cuidadores y pacientes.
Factores asociados	-Resistencia a la higiene oral. -Dieta desbalanceada. - Colocación de objetos en la boca por búsqueda sensorial. - Ansiedad y miedo en consultas dentales.
Barreras para la atención dental	-Falta de preparación del personal odontológico. -Dificultad en comunicación y manejo del comportamiento. - Miedo y limitaciones de los padres.
Impacto en la calidad de vida	Las enfermedades periodontales causan dolor, vergüenza y malestar, afectando significativamente la vida cotidiana de los pacientes.
Intervenciones recomendadas	-Estrategias personalizadas de salud bucal. -Pedagogía visual (libros, ilustraciones, videos). -Capacitaciones para padres y odontólogos.
Implicaciones clínicas	-Necesidad de sistemas integrados de atención, protocolos específicos para TEA y formación en empatía para profesionales de la salud dental.

Fuente: Elaboración propia

Conclusión

Es de suma importancia el aprender a tratar a los pacientes con autismo, puesto que para ellos una simple consulta podría convertirse en una experiencia traumática que los incite a no querer volver.

Aunque el paciente autista tenga una discapacidad psicomotora, no debe ser una limitante para poder recibir atención dental, más bien el problema es la falta de capacitación de los odontólogos sobre el manejo de este grupo de pacientes.

Por lo tanto, es muy necesario que todos los odontólogos conozcan las técnicas de manejo de conducta para que estén correctamente preparados y traten con profesionalidad a pacientes con esta condición. Además, actualmente existe más prevalencia de pacientes con este trastorno, por lo que es importante que los profesionales estén capacitados para evitar negar la atención dental en caso de ser necesario.

Aunado a todo esto, se destaca la necesidad de sistemas de atención altamente integrados, procedimientos y estudios más profundos para afrontar de manera integral los diversos desafíos de salud bucal dentro de la población con trastorno del espectro autista.

Referencias

AlHumaid, J., Gaffar, B., AlYousef, Y., Faris, A., Alhareky, M., & El Tantawi, M. (2020). Oral health of children with autism: The influence of parental attitudes and willingness in providing care. *ScientificWorldJournal*, 2020(1), 1–9. <https://doi.org/10.1155/2020/8329426>

AlOtaibi, A., Ben Shaber, S., AlBatli, A., AlGhamdi, T., & Murshid, E. (2021). A systematic review of population-based gingival health studies among children and adolescents with autism spectrum disorder. *Saudi Dental Journal*, 33(7), 370–374. <https://doi.org/10.1016/j.sdentj.2021.02.006>

Alvares, G. A., Mekertichian, K., Rose, F., Vidler, S., & Whitehouse, A. J. O. (2023). Dental care experiences and clinical phenotypes in children on the autism spectrum. *Special Care in Dentistry*, 43(1), 17–28. <https://doi.org/10.1111/scd.12746>

Barros, A., Mascarenhas, P., Botelho, J., Ma-

chado, V., Balixa, G., & Bandeira Lopes, L. (2022). Autism spectrum disorders and malocclusions: Systematic review and meta-analyses. *Journal of Clinical Medicine*, 11(10), 2727. <https://doi.org/10.3390/jcm11102727>

Carli, E., Pasini, M., Pardossi, F., Capotosti, I., Narzisi, A., & Lardani, L. (2022). Oral health preventive program in patients with autism spectrum disorder. *Children (Basel)*, 9(4), 535. <https://doi.org/10.3390/children9040535>

Corridore, D., Zumbo, G., Corvino, I., Guaragna, M., Bossù, M., & Polimeni, A. (2020). Prevalence of oral disease and treatment types proposed to children affected by Autistic Spectrum Disorder in Pediatric Dentistry: A systematic review. *Clinica Terapeutica*, 171(3), e275–e282. <https://doi.org/10.7417/CT.2020.2226>

da Silva, A. C. F., Barbosa, T. de S., & Gavião, M. B. D. (2023). Parental perception of the oral health-related quality of life of children and adolescents with autism spectrum disorder (ASD). *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(2), 1151. <https://doi.org/10.3390/ijerph20021151>

Du, R. Y., Lam, P. P. Y., Yiu, C. K. Y., & McGrath, C. P. (2021). Evaluation of visual pedagogy in improving plaque control and gingival inflammation among preschool children with autism spectrum disorder: An interventional study. *International Journal of Paediatric Dentistry*, 31(1), 89–105. <https://doi.org/10.1111/ipd.12688>

Erwin, J., Paisi, M., Neill, S., Burns, L., Vassallo, I., Nelder, A., et al. (2022). Factors influencing oral health behaviours, access, and delivery of dental care for autistic children and adolescents: A mixed-methods systematic review. *Health Expectations*, 25(4), 1269–1318. <https://doi.org/10.1111/hex.13544>

Fenning, R. M., Butter, E. M., Macklin, E. A., Norris, M., Hammersmith, K. J., McKinnon-Birmingham, K., et al. (2022). Parent training for dental care in underserved chil-

- dren with autism: A randomized controlled trial. *Pediatrics*, 149(5), 1–10. <https://doi.org/10.1542/peds.2021-050691>
- Fornefeld, D., Fricke, O., Schulte, A. G., & Schmidt, P. (2024). Investigation of dental and oral health in children and adolescents with special support needs from a child and adolescent psychiatric perspective. *Children (Basel)*, 11(3), 355. <https://doi.org/10.3390/children11030355>
- Genovese, A., & Butler, M. G. (2023). The autism spectrum: Behavioral, psychiatric, and genetic associations. *Genes*, 14(3), 677. <https://doi.org/10.3390/genes14030677>
- Gerdts, J., & Bernier, R. (2011). The broader autism phenotype and its implications on the etiology and treatment of autism spectrum disorders. *Autism Research and Treatment*, 2011(1), 1–19. <https://doi.org/10.1155/2011/545901>
- Kriti, A., Mahajan, A., Anand, S., Awinashe, V., Devanna, R., Alessa, N., et al. (2023). Evaluation of visual pedagogy teaching method for improving oral hygiene practice in children with autism: An interventional study. *Journal of Education and Health Promotion*, 12(1), 223. https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_259_23
- Kuhaneck, H. M., & Chisholm, E. C. (2012). Improving dental visits for individuals with autism spectrum disorders through an understanding of sensory processing. *Special Care in Dentistry*, 32(6), 229–233. <https://doi.org/10.1111/j.1754-4505.2012.00283.x>
- Malik-Soni, N., Shaker, A., Luck, H., Mullin, A. E., Wiley, R. E., Lewis, M. E. S., et al. (2022). Tackling healthcare access barriers for individuals with autism from diagnosis to adulthood. *Pediatric Research*, 91(5), 1028–1035. <https://doi.org/10.1038/s41390-021-01465-y>
- Mendoza Cruz, M., de Jesús Morales, P. del C., Burgos Zapata, A. P., Itzá Ortega, D. P., Sarabia Herrera, J. E., & Pérez Hernández, L. J. (2024). Las técnicas para la atención de pacientes con trastorno del espectro autista durante la consulta odontológica. *Revista ADM*, 81(2), 95–99. <https://doi.org/10.35366/115437>
- Olsen, I., & Hicks, S. D. (2020). Oral microbiota and autism spectrum disorder (ASD). *Journal of Oral Microbiology*, 12(1), 1702806. <https://doi.org/10.1080/20002297.2019.1702806>
- Pai Khot, A. J., Choudhury, A. R., Ankola, A. V., Sankeshwari, R. M., Hampiholi, V., Hebbal, M., et al. (2023). Evaluation of a “Picture Assisted Illustration Reinforcement” (PAIR) system for oral hygiene in children with autism: A double-blind randomized controlled trial. *Children (Basel)*, 10(2), 369. <https://doi.org/10.3390/children10020369>
- Salmeh, A., Al-Saadi, M., AlZaidi, N., Al Hamwi, N., Jumaah, S. S., Karimzadeh, S., et al. (2023). Influence of parental knowledge and attitudes on the oral and dental health status of autistic children: A systematic review. *Special Care in Dentistry*, 43(5), 645–655. <https://doi.org/10.1111/scd.12825>
- Santosh, A., Kakade, A., Deshmukh, B., & Juneja, A. (2021). Oral health assessment of children with autism spectrum disorder in special schools. *International Journal of Clinical Pediatric Dentistry*, 14(4), 548–553. <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10005-1972>
- Sami, W., Ahmad, M. S., Shaik, R. A., Miraj, M., Ahmad, S., & Molla, M. H. (2023). Oral health statuses of children and young adults with autism spectrum disorder: An umbrella review. *Journal of Clinical Medicine*, 13(1), 59. <https://doi.org/10.3390/jcm13010059>
- Tirado Amador, L. R., Madera, M., & Leal-Acosta, C. A. (2021). Salud bucal en sujetos con trastorno del espectro autista: Consideraciones para la atención

odontológica. CES Odontología, 34(2), 139–158.<https://doi.org/10.21615/cesodon.5846>

Tsai, S. J., Hsu, J. W., Huang, K. L., Bai, Y. M., Su, T. P., Chen, T. J., et al. (2023). Autism spectrum disorder and periodontitis risk. *Journal of the American Dental Association*, 154(6), 479–485. <https://doi.org/10.1016/j.adaj.2023.02.020>

Zerman, N., Zotti, F., Chirumbolo, S., Zangani, A., Mauro, G., & Zoccante, L. (2022). Insights on dental care management and prevention in children with autism spectrum disorder (ASD): What is new? *Frontiers in Oral Health*, 3(1), 1–12.<https://doi.org/10.3389/froh.2022.998831>