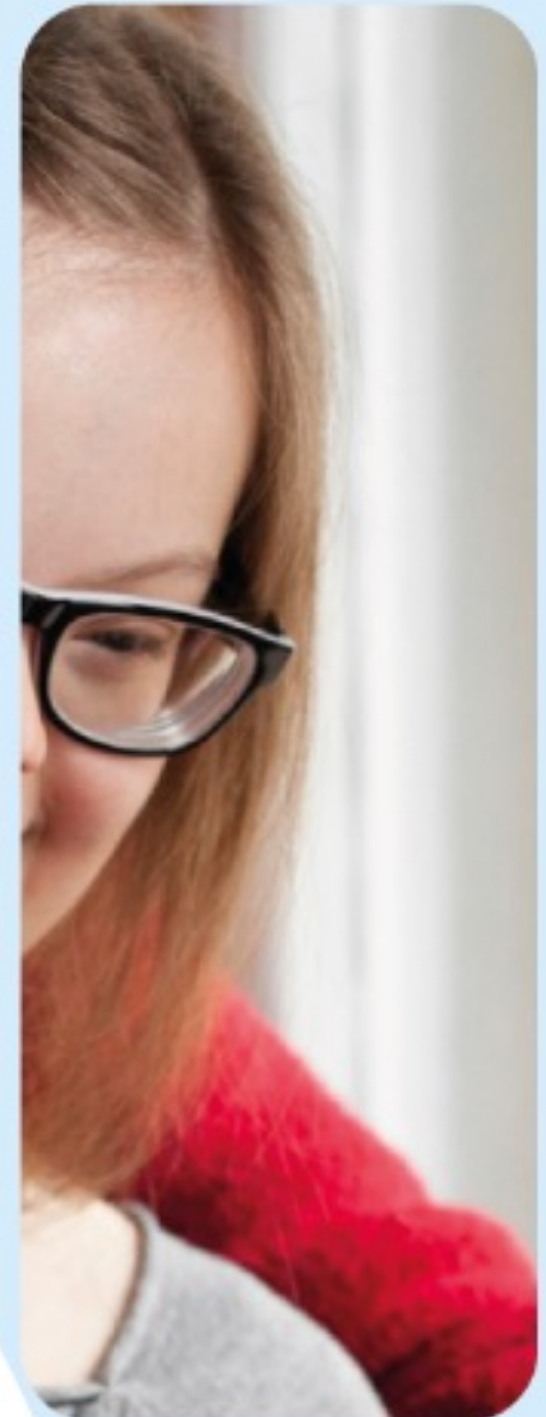
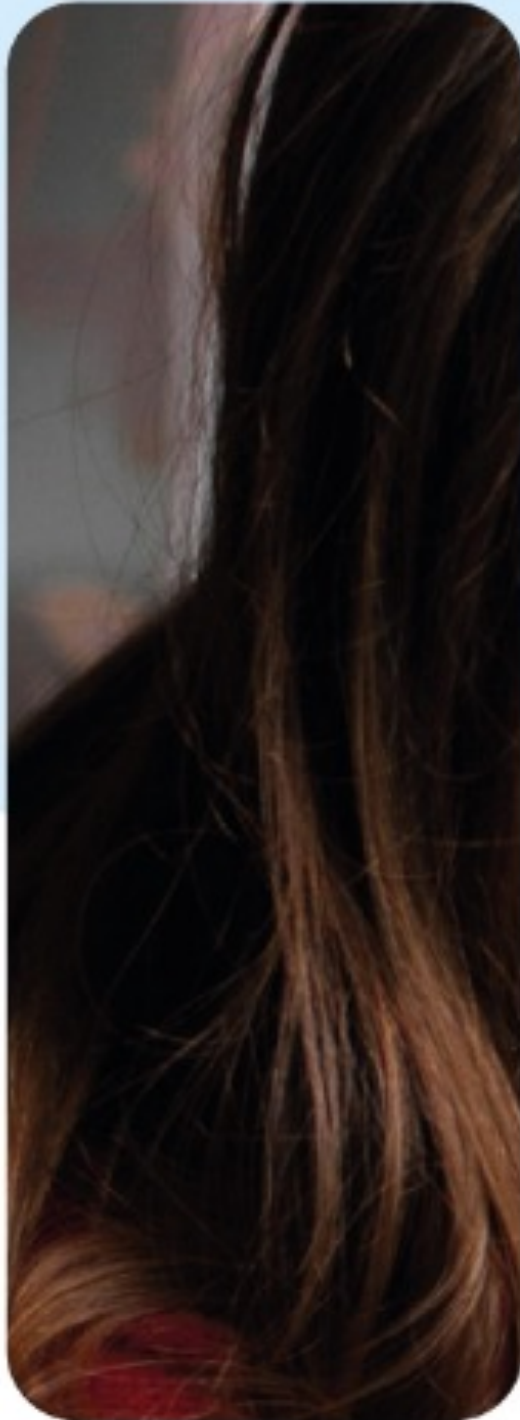


# INFOGRAFÍAS PARA DENTISTAS



# DISCAPACIDAD Y SALUD ORAL



## COMUNICAR

al paciente y los cuidadores sobre cómo las capacidades del paciente pueden afectar al tratamiento. Anime a su equipo para garantizar que la experiencia sea satisfactoria para todos los implicados.

## PREGUNTAR

acerca de patologías médicas de base, tratamientos farmacológicos y posibles alergias, sin olvidar la debida al látex.

## ANIMAR

a los pacientes a que sigan unos hábitos regulares incluyendo el cepillado y la higiene interdental. Las personas con discapacidad son más propensas a las patologías bucodentales y la prevención es clave.

## OBSERVAR

si el paciente presenta limitaciones o dificultades físicas, como movimientos incontrolados o condiciones que dificulten su permanencia en el sillón dental. Hable en equipo sobre cómo solucionar estas condiciones.

## IMPLICAR

a todo el equipo, desde el recepcionista hasta el asistente dental, cuando un paciente discapacitado acude a tratamiento. Manteniendo a todos informados y comprometidos con las necesidades del paciente, la experiencia en una clínica dental puede ser mucho más positiva, desde que entra hasta que sale.



# DISCAPACIDAD Y SALUD ORAL: LAS BARRERAS



## DISPONIBILIDAD

Aunque muchas personas con discapacidad pueden ser tratadas en la práctica general, una proporción menor requiere servicios especializados con instalaciones adicionales y personal con formación adicional.

## ACCESIBILIDAD

En términos de acceso físico y práctico a la atención sanitaria, las personas con discapacidad pueden necesitar de instalaciones específicas. Por ejemplo, aparcamiento para minusválidos, puertas más anchas, rampa de acceso, etc.

## ACCESIBILIDAD ECONÓMICA

Se ha demostrado que uno de los mayores obstáculos para la asistencia sanitaria de las personas con discapacidad es el coste. No sólo se trata del coste directo del tratamiento dental en sí, sino de los costes indirectos como el transporte, las recetas y la pérdida de ingresos de los cuidadores no profesionales. Las personas con discapacidad tienen, por término medio, menos ingresos y empleo, y un coste de la vida e índices de pobreza más elevados que la población general.

## ACOMODACIÓN

La acomodación se refiere a la relación entre la organización de los servicios y las necesidades del paciente.

## ACEPTABILIDAD

La naturaleza de los propios servicios, incluso cuando se realizan adaptaciones, debe ser aceptable para las personas con discapacidad. A la hora de decidir un plan de tratamiento para un paciente, es importante que el clínico adopte un enfoque centrado en la persona, a la vez que consulta para conocer sus opiniones y valores.





# El material



Cepillo  
Pasta dental  
Hilo de seda  
Enjuague bucal



Y

La concentración de flúor de la pasta dental debe determinarla el dentista



Cepillo de dientes manual, con mango grueso y cabeza pequeña para facilitar el cepillado

Ó



Cepillo de dientes eléctrico, ideal en caso de limitación de movimientos para realizar el cepillado

Ó



Cepillo de dientes de 3 cabezales, ideal para facilitar la labor del cuidador al limpiar varias caras del dientes a la vez

- El cepillado debe realizarse 2 veces al día, 2 minutos cada vez. Por la noche, añadir la higiene interdental con hilo de seda o cepillo interdental.
- El enjuague bucal solo debe usarse si lo prescribe el dentista.

# DISCAPACIDAD Y SALUD ORAL: EL CEPILLO DENTAL

## ◦ Cepillo dental: adaptando

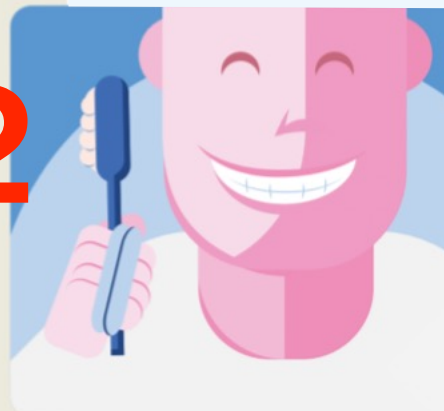
### Cepillo eléctrico 01

Aunque una persona con discapacidad no pueda manipular un cepillo de dientes manual, muchas veces sí puede cepillarse los dientes por sí misma utilizando un cepillo eléctrico.



### Cepillo sujetado 02

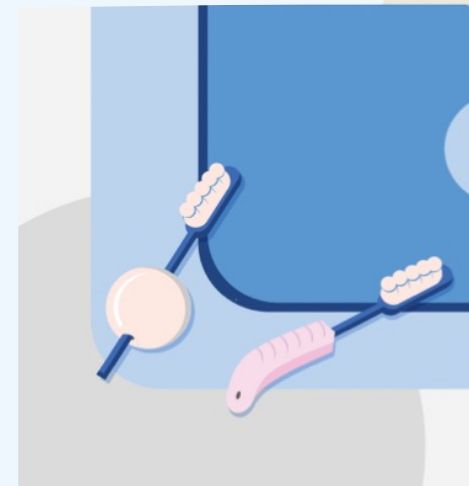
Considerar la posibilidad de sujetar el cepillo de dientes a la mano con una cinta elástica ancha, teniendo cuidado de que la banda esté lo suficientemente apretada para sujetar el cepillo, pero sin exagerar para no dificultar la circulación en la mano..



### 03

#### Cepillo adaptado

En caso de agarre limitado, se puede agrandar el mango del cepillo insertándolo en una esponja, una pelota de goma o una empuñadura de bicicleta.



### 04

#### Cepillos especiales

Existen cepillos de dos o tres cabezales que alinean las cerdas y evitan molestias en las encías. Se debe elegir el tamaño adecuado de cepillo dental (pequeño, mediano, grande).



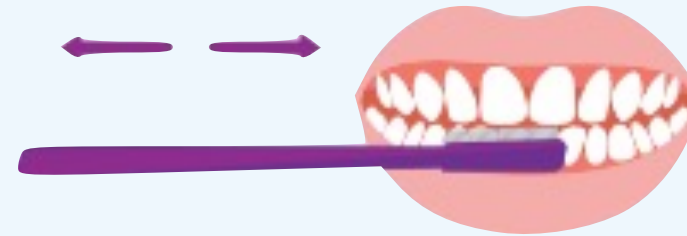
# DISCAPACIDAD Y SALUD ORAL: EL CEPILLADO DENTAL

## ◦ Cepillado: paso a paso

### Paso 1:

# 01

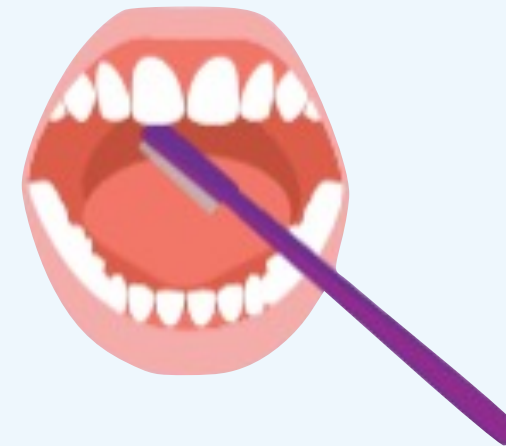
Después de poner pasta dentífrica con flúor en el cepillo, cepillar los dientes superiores presionando suavemente y con movimientos vibrantes hacia delante y hacia atrás, o con un ligero movimiento de fregado. Prestar atención tanto al exterior como al interior de los dientes moviendo el cepillo en la boca. Asegurarse de cepillar cada diente.



### Paso 2:

# 02

Continúe cepillando los dientes, por fuera, por dentro y por las partes masticatorias de los dientes. Asegúrese de cepillar cada diente.



### Paso 3:

# 03

Para refrescar el aliento y eliminar las bacterias, cepille bien la lengua.

### Paso 4:

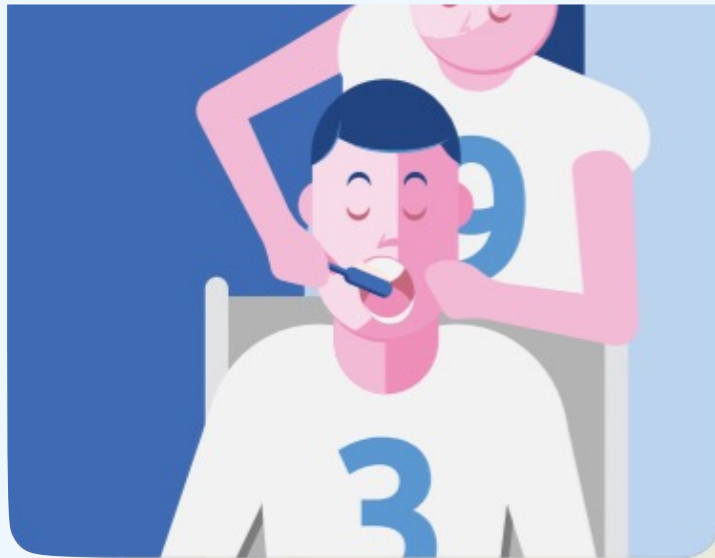
# 04

Para las personas con destreza limitada, existen métodos alternativos de cepillado. Otro método es el "circular". Con los dientes cerrados, coloque el cepillo dentro de la mejilla con las puntas de las cerdas tocando ligeramente los dientes. Utilice un movimiento rápido, amplio y con poca presión.



# DISCAPACIDAD Y SALUD ORAL: LAS POSICIONES DEL CEPILLADO

## o Cepillado en la silla de ruedas

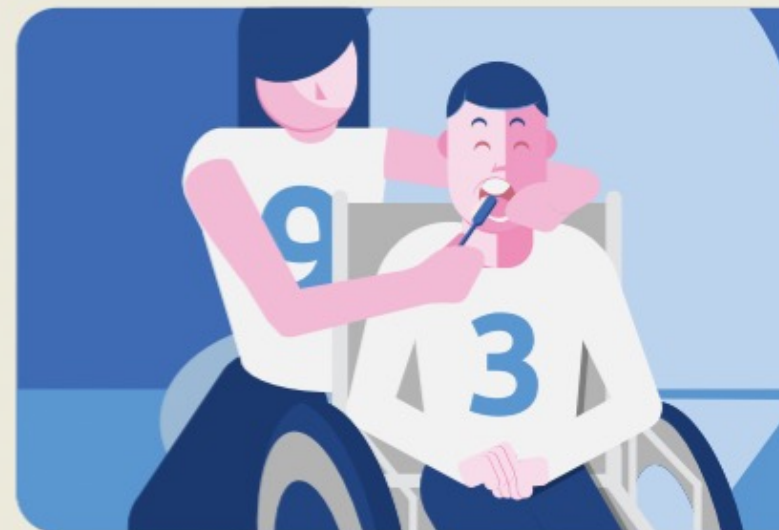


### Método uno **01**

Colocarse detrás de la silla de ruedas. Utilizar un brazo para apoyar la cabeza de la persona contra la silla de ruedas o contra el cuerpo del cuidador. Utilizar una almohada para que la persona esté cómoda.

### Método dos **02**

Sentarse detrás de la silla de ruedas. Bloquear las ruedas por seguridad e inclinar la silla de ruedas hacia su regazo





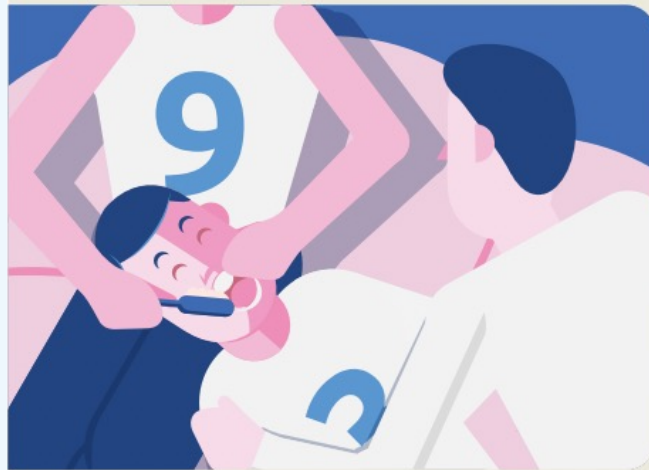
# DISCAPACIDAD Y SALUD ORAL: LAS POSICIONES DEL CEPILLADO

## ◦ Cepillado en el sofá o sentado en suelo

### Tumbado en el sofá

La persona con discapacidad se tumba en un sofá con la cabeza y los hombros apoyadas en el familiar o cuidador sentado. Se procede al cepillado en esta posición.

**Nota:** Si la persona no coopera tumbada en esta posición, una segunda ayuda puede ser necesaria para sujetar suavemente las manos y los pies.



### Sentado en el suelo

Sentar a la persona en el suelo mientras el familiar o cuidador se coloca inmediatamente detrás, sentado en una silla.

**Nota:** Tenga en cuenta que si la persona tiene dificultades para controlar sus movimientos, se puede colocar suavemente las piernas sobre sus brazos para mantenerlo quieto.



# DISCAPACIDAD Y SALUD ORAL: LAS POSICIONES DEL CEPILLADO

## ◦ Cepillado tendido en el suelo

Cepillado tendido en el suelo



### Tendido en el suelo

Tumbar a la persona en el suelo con la cabeza apoyada sobre una almohada. Arrodillarse detrás de la cabeza de la persona, utilizando el brazo para ayudar a estabilizarla.

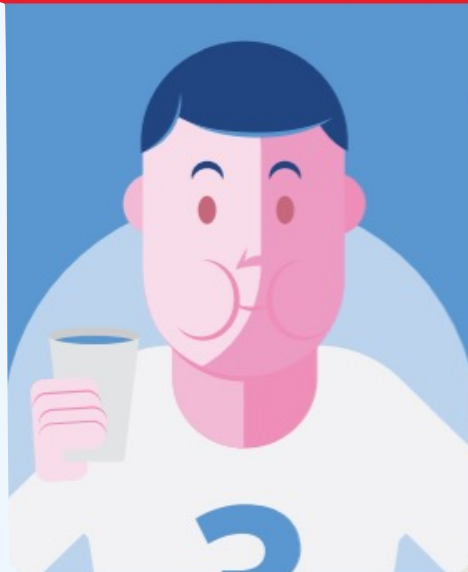
**Nota:** Recuerde que, en cualquier posición, es importante sujetar el cuello y la cabeza.

**Nota importante:** sea cual sea la posición que se utilice para proceder al cepillado dental de una persona con discapacidad, es muy importante evitar la aspiración.



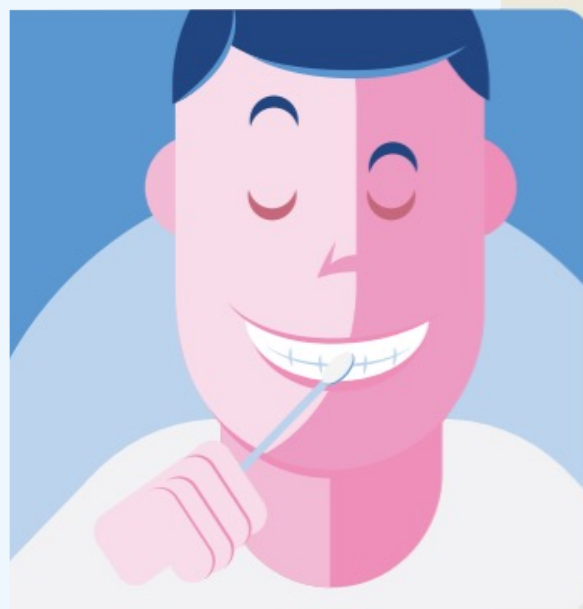
# DISCAPACIDAD Y SALUD ORAL: EL ENJUAGUE BUCAL

## ○ Enjuague bucal: paso a paso



### Paso 1: 01

Preparar la dosis recomendada del enjuague con flúor (normalmente un tapón), mantenerlo en la boca durante 60 segundos, y escupir, procurando no tragarse el enjuague. Para una protección completa el no comer ni beber nada en los 30 minutos posteriores al enjuague



### Paso 2: 02

Si el paciente no puede enjuagarse sin tragar, como en el paso 1, utilizar un bastoncillo de algodón o cepillo de dientes para poner un poco de enjuague de flúor en los dientes. El dentista también puede prescribir un tratamiento de gel de flúor.

Si la persona tiene arcadas o no puede expectorar (escupir), debe cepillarse con un enjuague de flúor en lugar de pasta de dientes. Primero cepillarse sin el enjuague. A continuación, verter un poco de enjuague en un vaso, mojar el cepillo en él y cepillarse.

Si se prescribe un producto de clorhexidina, utilizar un bastoncillo de algodón o el cepillo de dientes. Sumergir el cepillo en la clorhexidina y cepillar los dientes y las encías.

# DISCAPACIDAD Y SALUD ORAL: EL HILO INTERDENTAL

## ◦ Hilo dental: paso a paso

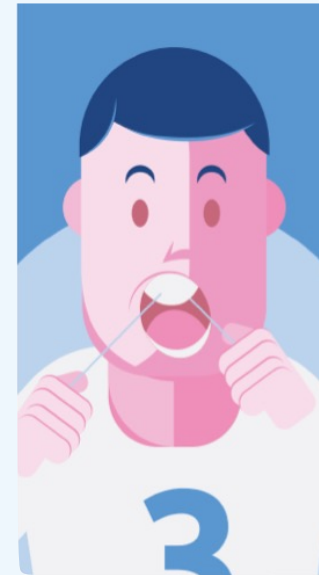
### Paso 1: 01

Coger un trozo de hilo dental de aproximadamente 40 cm de largo, y enrollarlo alrededor del dedo índice de cada mano. También puede atar los extremos formando un círculo.



### Paso 2: 02

Con el hilo dental sujeto firmemente entre los dedos pulgar e índice de cada mano pasar el hilo suavemente entre los dientes hasta que llegue a la encía.

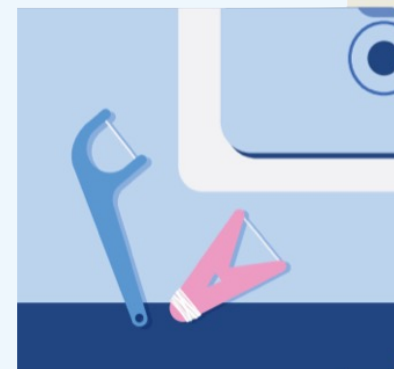


### Paso 3: 03

Curvar el hilo en forma de C alrededor del diente. Deslizar hacia arriba pegado al diente. Retirar el hilo con cuidado y repetir el proceso en cada diente. Asegurarse de no dañar las encías manteniendo los movimientos controlados y suaves siempre que el hilo esté junto a la encía.

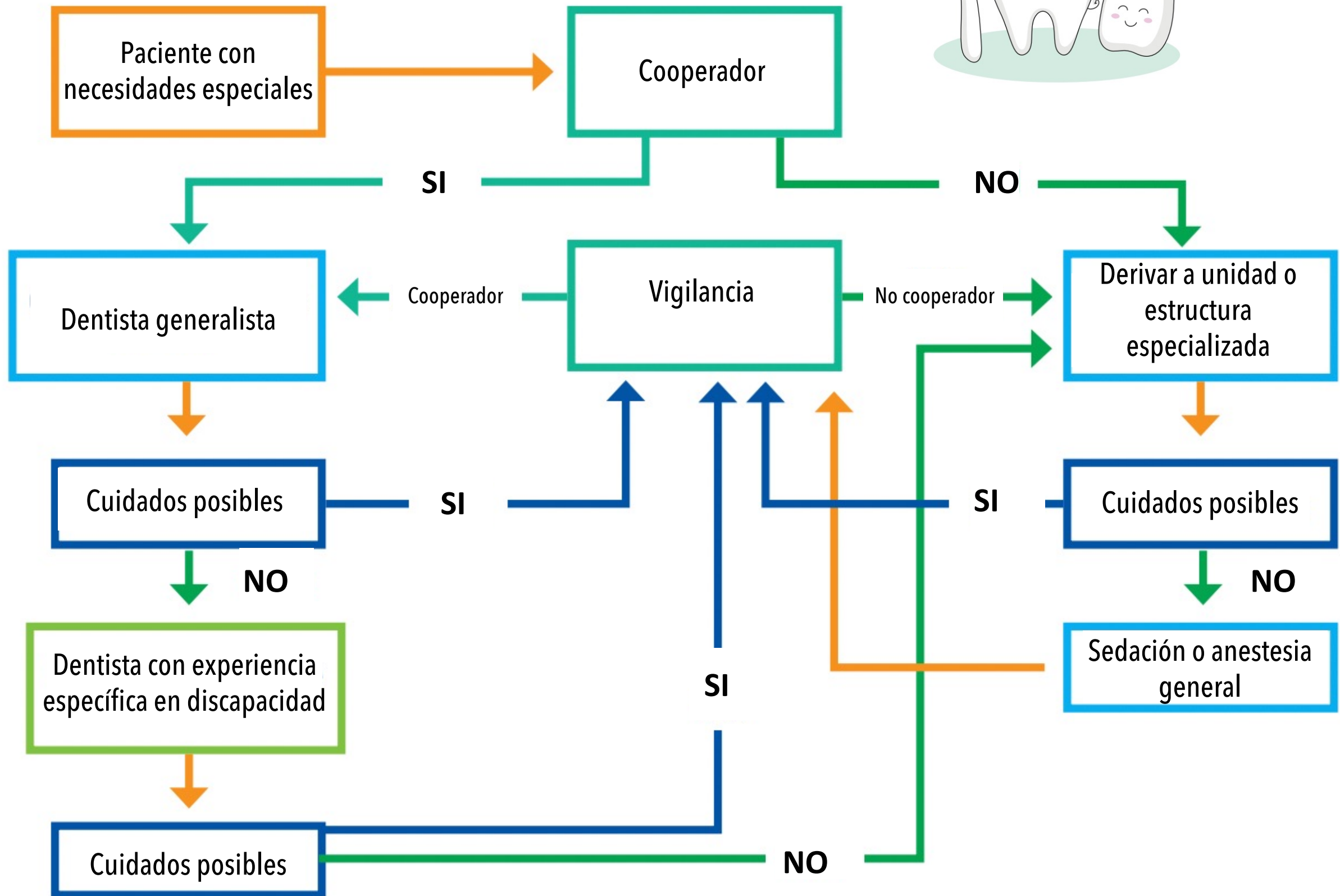
### Paso 4: 04

Para facilitar la coordinación se puede recurrir a un aplicador de hilo de seda que facilita su uso. Si realiza la técnica otra persona, deslizar el hilo dental suavemente entre los dientes, presionando contra el diente y no dañando la encía.





# Mapa de la gradación de la asistencia bucodental



En las personas con discapacidad, la proporción de caries sin tratar es casi el doble que en la población general.

La mitad (49%) de las personas con discapacidad en España piensa que no podrán alcanzar nunca la salud bucodental que desearía.

Tienen el doble de probabilidad de tener dolor dentario o úlceras bucales

Las limitaciones cognitivas, físicas y de comportamiento hacen complejo que las personas puedan cepillarse los dientes y usar una higiene interdental

La prevalencia de bruxismo es el doble en las personas que presentan discapacidad

Más de la mitad de las personas con discapacidad afirman que el cuidado bucodental se convierte en una lucha diaria

El coste de los tratamientos es una importante barrera para recibir la atención bucodental para el 62% de las personas con discapacidad

Un tercio de las personas con discapacidad tiene dificultades por falta de motivación o de conocimientos

