

# Niños con necesidades especiales de atención sanitaria: Artículos esenciales y recomendaciones

**Bradshaw S, Bern D, Shaw K, Taylor B, et al.** Improving health, wellbeing and parenting skills in parents of children with special health care needs and medical complexity ~ a scoping review. *BMC Pediatr* 2019;19:301. Available at: <https://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12887-019-1648-7>. Accessed May 22, 2020.

**National Center on Birth Defects and Developmental Disabilities, CDC.** Communicating with and about people with disabilities. Available at: [https://www.cdc.gov/ncbddd/disabilityandhealth/pdf/disabilityposter\\_photos.pdf](https://www.cdc.gov/ncbddd/disabilityandhealth/pdf/disabilityposter_photos.pdf). Accessed March 2, 2020.

**Craig MH, Scott JM, Slayton RL, Walker A, Chi DL.** Preventive dental care use for children with special health care needs in Washington's Access to Baby and Child Dentistry Program. *J Am Dent Assoc* 2019;150:42-8.

**FDA Drug Safety Communication.** FDA review results in new warnings about using general anesthetics and sedation drugs in young children and pregnant women. December 2016. Available at: <http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm532356.htm> Accessed May 1, 2020.

**Frank M, Keels MA, Quiñonez R, Roberts MW, Divaris K.** Dental caries risk varies among sub-groups of children with special health care needs. *Pediatr Dent* 2019;41:378-83.

**Khalid I, Chandrupatla SG, Kaye E, Scott T, Sohn W.** Dental sealant prevalence among children with special health care needs: National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES) 2013-2014. *Pediatr Dent* 2019;41:186-90.

**Kovalesky MB, Unkel JH, Reinhartz J, Reinhartz D.** Discrepancies between dental parent-derived health histories and medical electronic health records. *Pediatr Dent* 2019;41:371-5.

**Lewis CW.** Dental care and children with special health care needs: A population-based perspective. *Acad Pediatr* 2009;9:420-6.

**McPherson M, Arango P, Fox H, Lauver C, et al.** A New Definition of Children with Special Health Care Needs. *Pediatrics* 1988;1021:137-9.

**Norwood KW, Slayton RL, Council on Children with Disabilities and Section on Oral Health.** Oral health care for children with developmental disabilities. *Pediatrics* 2013; 31:614-9.

**World Report on Disability.** Geneva: World Health Organization; 2011. Available at: [https://www.who.int/disabilities/world\\_report/2011/en/](https://www.who.int/disabilities/world_report/2011/en/). Accessed, March 2, 2020.

## Antecedentes

El tratamiento de los niños con necesidades especiales de salud (SHCN, por sus siglas en inglés) es una parte integral de la práctica de la odontología pediátrica. Los niños con SHCN se definen como "aquellos que tienen una o más condiciones físicas, de desarrollo,

de comportamiento o emocionales crónicas, y que también requieren servicios de salud y relacionados de un tipo o cantidad superior a la requerida por los niños en general".

## Recomendaciones de la IAPD

**1.** Los profesionales deben hablar de los pacientes con discapacidades utilizando el "lenguaje de las personas primero" Por ejemplo: "un/una niño/a que...", "un/una niño/a con..." o, "un/una niño/a que tiene...".

Declaración basada en el consenso > Acuerdo global del 88%

**2.** Las clínicas odontológicas pediátricas deben tener en cuenta a los niños con necesidades especiales de atención sanitaria en el diseño de sus clínicas (por ejemplo, accesibilidad para sillas de ruedas), y considerar la posibilidad de disponer de equipos que ayuden al niño/la niña a afrontar la atención odontológica (por ejemplo, mantas con peso, gafas de sol, auriculares con cancelación de ruido).

Declaración basada en el consenso > Acuerdo global del 100%

**3.** Los historiales médicos recibidos de los padres/tutores legales deben validarse con el proveedor médico principal del niño o con el historial clínico electrónico. En cada cita debe obtenerse una actualización del historial médico.

Declaración basada en el consenso > Acuerdo global del 94%

**4.** Los niños con SHCN son heterogéneos, por lo que la evaluación del riesgo de caries en niños con SHCN debe ser individualizada en función de las condiciones médicas subyacentes y la medicación crónica.

Declaración basada en el consenso > Acuerdo global del 100%

**5.** Las estrategias de prevención deben ser personalizadas y enfatizadas en los niños con SHCN.

Declaración basada en el consenso > Acuerdo global del 100%

**6.** Siempre que sea posible, se debe ofrecer a los niños con SHCN el mismo nivel de atención dental que a los niños sin SHCN. Deben documentarse las desviaciones de la norma de atención y su correspondiente justificación.

Declaración basada en el consenso > Acuerdo global del 94%

**7.** Los niños con SHCN pueden requerir más procedimientos quirúrgicos que los niños sin SHCN. En consecuencia, los dentistas deben considerar la posibilidad de combinar la rehabilitación oral con otras cirugías para limitar la exposición a la anestesia general en los niños con SHCN.

Declaración basada en el consenso > Acuerdo global del 94%

**8.** Debe fomentarse la asociación entre la clínica dental pediátrica y el centro médico del niño/la niña para mejorar su salud oral y general.

Declaración basada en el consenso > Acuerdo global del 94%