

## **Disability Resource Hub Disclaimer**

The material on the Disability Resource Hub is for reference only. No claim or representation is made or warranty given, express or implied, in relation to any of the material. You use the material entirely at your own risk.

The material is provided as point-in-time reference documents. FACS does not maintain the material and does not undertake to ensure that it is accurate, current, suitable or complete.

Where conditions and warranties implied by law cannot be excluded, FACS limits its liability where it is entitled to do so. Otherwise, FACS is not liable for any loss or damage (including consequential loss or damage) to any person, however caused (including for negligence), which may arise directly or indirectly from the material or the use of such material.



# Higiene bucal para personas con discapacidad

## ¿Cuál es el problema?



Las personas con discapacidad tienen más problemas de salud bucodental que quienes no padecen discapacidad.

(Hoja informativa N° 352 de la OMS sobre Discapacidad y Salud)

### ¿Por qué?

Las personas con discapacidad pueden tener:

- Acceso limitado a servicios dentales;
- Menor comprensión de la importancia de la higiene bucal;
- Dificultades para ocuparse de su propia higiene bucal/gestionar el dolor;
- Problemas físicos/sensoriales/de comunicación/de comportamiento.
- El personal de apoyo y los demás pueden no saber cómo ayudar.

### Higiene bucal deficiente = no lavarse los dientes

**1. Enfermedad** – caries, gingivitis, caída de los dientes > **las enfermedades dentales afectan al cuerpo: aspiración** (se inhalan líquidos, comida, bacterias, causando inflamación e infecciones en los pulmones – p.ej. neumonía), **cardiopatías, apoplejías, diabetes.**

**2. Dolor** – sensibilidad que causa dolor, menor disfrute de la comida, **negativa** a lavarse los dientes y dolor que lleva a **comportamientos preocupantes.**

**3. Delgadez** – **no querer comer** por el dolor de dientes, **dificultad al masticar** > lentitud al comer y mayor riesgo de atragantamiento/aspiración, **dificultad para absorber los nutrientes** > la digestión empieza en la boca.

**4. Mal olor** – **mal aliento** causado por las bacterias de la boca > puede afectar a la salud general y hacer que la persona se sienta **avergonzada** y **se aísla** o **sea evitada por los demás.**

**5. Tristeza** – **exclusión** de los compañeros, **visualmente desagradable** (dientes descoloridos/que faltan), disminución de la socialización, sentimiento de vergüenza y **dolor.**

## ¿Cómo podemos ayudar?

Lea y comparta este recurso:



[www.adhc.nsw.gov.au/individuals/support/somewhere\\_to\\_live/accommodation-support](http://www.adhc.nsw.gov.au/individuals/support/somewhere_to_live/accommodation-support)

### Identifique el problema:

**A la persona no le gusta ir al dentista** – intente prepararla con visitas previas e historias sociales, incluya un final positivo (p.ej. después de la cita, iremos a ver una película).

**La persona no puede/no quiere mantener la boca abierta** – pruebe a utilizar un bloque de mordida o un paño/toalla pequeña enrollada\*.

**La persona tiene problemas para tragar** – pruebe a utilizar pasta de dientes “baja en espuma”, o a frotar, cepillar, rociar o limpiar con enjuague bucal\*.

**La persona tiene la boca seca** – pruebe a utilizar saliva artificial/agua en spray en la boca/masticar chicle o caramelos de menta, quitar el exceso de comida de la boca\*.

**La persona no puede sostener el cepillo de dientes o el hilo dental** – modifique el cepillo, pruebe el apoyo mano sobre mano y herramientas distintas para la limpieza con hilo dental\*.

**La persona no se cepilla todas las caras de los dientes y encías** – pruebe con un cepillo de dientes de 3 lados o un cepillo eléctrico\*.

**La persona se niega o se muestra agresiva** – pruebe el enfoque “decir,

## ¿Cómo es una buena higiene bucal?

- Boca y cuerpo sanos y sin dolor
- Mayor disfrute de las comidas
- Mejor aspecto
- Mejor estilo de vida – más activo y con buena relación con amigos, compañeros y la comunidad
- Menos comportamientos preocupantes
- Menor riesgo de inhalar líquidos/comida/bacterias; aspiración y enfermedades asociadas con una higiene bucal deficiente
- Visitas al dentista menos traumáticas

mostrar, hacer” (prepárela hablándole sobre el proceso), apoyo activo – implique a la persona, piense en lo que la ayudaría (p.ej. mantener una rutina – utilice una pizarra o una secuencia; música, espejos, etc.).

(\*Consulte antes a un profesional de la salud bucodental\*)

**Asegúrese de que la persona tiene un plan de higiene bucal** – ¡incluso si no tiene dientes! (El plan lo redacta una persona, su cuidador o trabajador de apoyo en colaboración con su dentista y/o médico de cabecera).

**Supervise y revise el uso del plan** – mejórela a medida que encuentre mejores estrategias. (Un logopeda haría referencia al plan de higiene bucal de la persona en su plan de comidas).