

## Tratamiento ortodóntico en paciente varón de 10 años, con síndrome de Asperger

### Orthodontic treatment in a 10-year-old male patient with Asperger's syndrome

### Tratamento ortodôntico em paciente masculino de 10 anos com síndrome de Asperger

  Mariela Ascuy

#### Resumen

El presente trabajo describe el tratamiento ortodóntico de un paciente masculino de 10 años con síndrome de Asperger, este trabajo presentará resultados que permiten a los estudiantes de pregrado mayor conocimiento en el tratamiento y manejo conductual del paciente niño con síndrome de Asperger. Para este caso el tratamiento ortodóntico fue el óptimo por la presencia de dientes supernumerarios en el sector antero superior. Es importante dar a conocer de manera general sobre el beneficio de la ortodoncia, que también está adecuada a pacientes con capacidades especiales, devolviendo la funcionalidad y estética del aparato masticatorio.

**Palabras clave:** Trastorno del Espectro Autista, Ortodoncia Correctiva, Salud Bucal.

#### Abstract

The present work describes the orthodontic treatment of a 10-year-old male patient with Asperger's syndrome, this work will present results that allow undergraduates greater knowledge in the treatment and behavioral management of the child patient with Asperger's syndrome. For this case, orthodontic treatment was optimal due to the presence of supernumerary teeth in the upper anterior sector. It is important to make known in a general way about the benefit of orthodontics, which is also suitable for patients with special abilities, restoring the functionality and aesthetics of the chewing apparatus.

**Keywords:** Autism Spectrum Disorder, Orthodontics Corrective, Oral Health.

#### Resumo

O presente trabalho descreve o tratamento ortodôntico de um paciente do sexo masculino de 10 anos com síndrome de Asperger, este trabalho apresentará resultados que possibilitarão aos alunos de graduação maior conhecimento no tratamento e manejo comportamental do paciente infantil com síndrome de Asperger. Para este caso, o tratamento ortodôntico foi ideal devido à presença de dentes supranumerários no setor Antero-superior. É importante dar a conhecer de forma ge-

Correspondencia a:

Centro de investigación de Odontología – UNITEPC.  
Cochabamba – Bolivia.

Email de contacto:

mariela.ascuy.2011@gmail.com

Procedencia y arbitraje:

No comisionado, sometido a arbitraje externo

Recibido para publicación:  
16 de abril del 2022

Aceptado para publicación:  
26 de junio del 2022

Citar como:

Ascuy M. Tratamiento ortodóntico en paciente varón de 10 años, con síndrome de Asperger. *revista UNITEPC*. 2022;1(1):24-29.  
rado Camargo K, Quispe



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

ral o beneficio da ortodontia, que também é indicada para pacientes com habilidades especiais, restaurando a funcionalidade e a estética do aparelho de mastigação.

**Palavras-chave:** Transtorno do Espectro Autista, Ortodontia Corretiva, Saúde Bucal.

## Introducción

El síndrome de Asperger es un trastorno neurobiológico que afecta varias áreas del desarrollo personal, un patrón de comportamiento y habilidades llamado “psicopatía autista”, que significa el autismo (auto) y la psicopatía (enfermedad de la personalidad). El patrón incluye “una falta de empatía, poca capacidad de formar amistades, la conversación de un solo lado, la absorción intensa en un interés especial, y movimientos torpes.” Asperger llamó a los niños con AS “pequeños profesores”, debido a su capacidad para hablar sobre su tema favorito en gran detalle (1).

Habilidad motriz reducida, sensibilidad sensorial, la incapacidad de lidiar con ciertas sensaciones físicas como sonidos, olores o texturas particulares; dependencia a la monotonía; incapacidad de hacer frente a cambios; dificultad para realizar planes y establecer prioridades; obsesión con asuntos de interés específicos y limitados. Debido a los impedimentos comunes en este trastorno, los individuos con AS probablemente tengan poco éxito al tratar de mantener relaciones sociales y una considerable dificultad en varias situaciones laborales (2).

El síndrome de Asperger es un trastorno del desarrollo cerebral que tiene mayor incidencia en niños que en niñas, la persona que presenta tiene un aspecto normal, capacidad normal de inteligencia, frecuentemente, habilidades especiales en áreas restringidas, pero tiene problemas para relacionarse con los demás y en ocasiones presentan comportamientos inadecuados, además presenta un pensar distinto siendo lógico, correcto e hiperrealista. Su capacidad no es evidente, se manifiesta con respecto a comportamientos sociales inadecuados, proporcionándoles problemas a ellos y a sus familiares (3).

La salud dental en Bolivia, según el ministerio de salud, establece que la población presenta alguna alteración oral de tipo estructural, número, forma, tamaño, entre otros. El mesiodens es un diente supernumerario de ubicación común en la región de los incisivos centrales. Puede presentarse como único o múltiple en un mismo paciente y predominándose este en el sexo masculino, donde tiene mayor prevalencia en maxilar superior, pudiendo provocar diastema intersticial, inclusión, mal posición, lesiones periodontales, radicales y quistes foliculares; donde el principal tratamiento es la extracción de los mismos y continuar con un tratamiento ortodóntico ya sea removible o fijo dependiendo del caso. (4).

La etiología de los dientes supernumerarios no ha sido comprendida totalmente, sin embargo, algunos autores han postulado teorías tratando de explicar su presencia, incluyendo entre ellas el atavismo (retroceso evolutivo), dicotomía del germen dental, alteración en el proceso de la organogénesis, una excesiva hiperactividad de la lámina dental, factores hereditarios y genéticos (5).

Por ello es muy importante dar a conocer sobre el beneficio de la ortodoncia, que está adecuada a pacientes con capacidades especiales, devolviéndole la funcionalidad y estética del aparato masticatorio, por ello creemos que el tratamiento ortodóntico es el óptimo puesto que existe la presencia de dientes supernumerarios en el sector antero superior.

Existen varios tratamientos ortodónticos para un paciente con mal posición y anomalías de dentición, pero consideramos que el tratamiento ortodóntico fijo es el más adecuado luego de una cirugía de los dientes supernumerarios porque es un paciente de diez años con síndrome de Asperger (6, 7).

El síndrome de Asperger y el manejo conductual en odontología debe ser un tema de aportación de nuevo conocimiento constante entre países. Su frecuencia va en ascenso y el logro de un buen tratamiento y aceptación del paciente, mejorar la calidad de vida y la prevención de salud oral a largo plazo, los trabajos descritos en este asunto ampliarán el enfoque para los profesionales odontólogos (1, 8).

La academia americana de odontopediatría (AAPD) concluye que los pacientes con necesidades especiales pueden tener mayor riesgo de padecer patologías orales debido a su baja capacidad para participar de sus cuidados preventivos a nivel oral (9).

El presente trabajo generará un aporte al conocimiento de este tema en nuestra sociedad y comunidad, rescatando aspectos propios e individuales de la región y población del apartado presentado.

### Presentación del caso

Paciente niño de 10 años con capacidades especiales asiste a la facultad de Odontología de la Universidad Mayor de San Simón en la gestión 2015. Se evidencia la vestibularización de las piezas 11 y 21 por la presencia de dos piezas supernumerarias, y la inserción media del frenillo vestibular (fig. 1), radiográficamente se observa la presencia de dos piezas supernumerarias con formación radicular completa a nivel del tercio apical (fig. 2).

Figura 1 Vista intrabucal, Mesiodenst entre incisivos centrales superiores.



Fuente: Propia.

**Plan de tratamiento.** Previo asentamiento informado del apoderado del paciente se planificó un tratamiento integral con tratamientos preventivos y correctivos: cirugía (exodoncia de las piezas supernumerarias), Instalación de la placa Schwartz superior, Instalación de aparatología fija: Brackets, Ligadura en ocho, Bandas Prefabricadas para molares superiores.

**Secuencia de tratamiento.** Se procedió con la toma de impresión para la obtención de los modelos de trabajo, donde se elaboró la placa Schwartz, se realizó la exodoncia de los dientes supernumerarios para posteriormente instalar la placa ortopédica (fig. 3). La cual cumplió con la contención de la posición después de la extracción. Este aparato removible tuvo una corta duración de empleo, además de ser de fácil elaboración y económico.

Figura 2 Vista radiográfica formación completa del tercio radicular de incisivos.



Fuente: Propia.

Figura 3 Vista frontal instalación de la placa Schwartz.



Fuente: Propia.

**Aparatología Fija.** Se procedió con la instalación de aparatología fija de ortodoncia al paciente con empleo de brackets. Se instaló el arco vestibular con alambre Núm. 0.12 y se pusieron brackets en piezas 13, 12, 11, 21, 22 y 23 (fig. 4).

Figura 4 Instalación de brackets vista frontal.



Fuente: Propia.

Obtuvimos excelentes resultados a corto y mediano plazo. Con la intervención qui-

rúrgica se logró la extracción de las piezas supernumerarias y una muy buena evolución. Y en Ortodoncia logramos una adecuada posición de los dientes con referencia a la línea media anterior, una correcta oclusión dentaria, un adecuado alineamiento dentario, corregimos la función masticatoria, la estética, la dicción, el perfil facial del paciente, mejoramos la vida de relación y elevamos la autoestima del paciente (fig. 4).

**Figura 5 Oclusión céntrica del paciente.**



Fuente: Propia.

## Discusión

El manejo conductual de un paciente con síndrome de Asperger debe ser realizado al inicio de cada cita para lograr una desensibilización sistemática, nos menciona Márquez (9) la estrategia más utilizada es el empleo de la técnica decir, mostrar y hacer, se deben disminuir sonidos, luces y olores intensos. Para Linares (7) El éxito del tratamiento ortodóntico está en la aplicación de varias estrategias de comportamiento, lo primero fue identificar los puntos críticos en el comportamiento del paciente, esto es que tipo de actividades causaban ansiedad al paciente como acercarse con rapidez, no hablarle y no decirle que se le iba a tocar. A pesar de que existen limitaciones comunicacionales asociadas al trastorno, es necesario trabajar de manera multidisciplinaria, Villagra (6) menciona que se debe tener un enfoque multidisciplinario con varios profesionales de la salud, trabajando en conjunto, manteniendo una fluida comunicación con el paciente y con los padres.

En conclusión, El tratamiento en el paciente con síndrome de Asperger es una experiencia grata, se aplica todo el esfuerzo clínico e interpersonal, debemos conjugar ambos en todo el proceso de tratamiento, obteniendo resultados satisfactorios. En el paciente con síndrome de Asperger, las actividades se ejecutan basándonos en el tiempo que se les establece previamente; evitando desesperación y fatiga, además que es muy importante involucrar a los padres en cada paso. También es relevante explicarle al niño todo lo que se realizará como procedimiento, de manera didáctica y práctica, para tener su colaboración en todo el proceso.

Como el tratamiento requería tiempo y constaba de muchos pasos, fue necesario incentivar en todo momento la colaboración del paciente.

Para ejecutar la extracción de las piezas supernumerarias se explicó todo el procedimiento, la anestesia se sobrellevó con paciencia y se pudo trabajar correctamente desde la sindesmotomía, la extracción de los messiodens, curetaje, sutura y controles

postoperatorios.

En la instalación de la aparatología fija se logró proceder con un poco de dificultad por lo moroso de todo el proceso que se efectuó pieza por pieza en el cual tuvimos que utilizar juegos para que el paciente pueda sobrellevar todo el tratamiento y relajarse en cada descanso o pausa de igual manera se explicó y motivo en cada procedimiento.

### Conflictos de Interés

No existen conflictos de Interés

### Referencias Bibliográficas

1. Oliva-Olvera KI, Badillo-Barba M, Díaz-Romero R, et al. Manejo e integración estomatológica del paciente pediátrico con trastorno de Asperger. Rev ADM. 2021;78(2):100-105. [doi:10.35366/99286](https://doi.org/10.35366/99286).
2. Síndrome de Asperger: Un enfoque multidisciplinar [Internet]. [citado 19 de enero de 2022]. Disponible en: <https://psiquiatria.com/tr-generalizados-del-desarrollo/sindrome-de-asperger-un-enfoque-multidisciplinar>
3. Butrón C. Hernandez R. Vásquez M. Grande M. Mariel J. Consideraciones para la atención odontológica en un paciente con síndrome de Asperger. reporte de un caso. Odontol Pediatr 17(1) 2018; pag. 79 - 84.
4. Veras-Hernández MA, Scougall-Vilchis RJ, Robles-Bermeo NL, Lucas-Rincón SE, Casanova-Rosado AJ, Casanova-Rosado JF, et al. Mesiodens: Diagnóstico, aspectos clínicos, radiográficos y tratamiento. Revisión bibliográfica. Av En Biomed [Internet]. 2018 [citado 19 de enero de 2022];7(3):166-73. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3313/331367295003/html/>
5. Giovanetti K, Sigua-Rodriguez EA, Pacheco L, Figueiredo EP, Albergaria-Barbosa JR. Mesiodens. Reporte de caso. Rev Fac Odontol Univ Antioq 2016; 28(1): 210-219. doi: <http://dx.doi.org/10.17533/udea.rfo.v28n1a12>
6. Leiva-Villagra Noemí, Vergara-Silva Daniella. Protocolo de Atención Ortodóncica en Pacientes con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2017 Dic [citado 2022 Oct 19]; 11( 4 ): 399-404. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2017000400399>.
7. Linares TSM, Ruiz DR, Uribe-Querol E. Tratamiento ortodóncico compensatorio para un paciente autista clase II con mordida abierta anterior: Caso clínico. Rev Mex Ortodon. 2015;3(1):47-55.
8. Forma de citar: Marulanda J, Aramburo E, Echeverri A, Ramírez K, Rico C. Odontología para pacientes autistas. Rev. CES Odont. 2013; 26(2) 120-126
9. Márquez-Encalada BM, Palacios-Salgado D y López-García E. Tracción quirúrgica de caninos en paciente pediátrico con síndrome de Asperger. Caso clínico. CyRS. 2022; 4(1):14-21. DOI: <https://doi.org/10.22201/fesz.26831422e.2022.4.1.2>