

v.3, n.3, 2026 - Março

REVISTA O UNIVERSO OBSERVÁVEL

MANEJO DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON SÍNDROME DE DOWN EN LA CONSULTA ODONTOLÓGICA

MANAGEMENT OF THE PEDIATRIC PATIENT WITH DOWN SYNDROME IN THE DENTAL OFFICE

Holguin Ganchozo Carlos Luigi¹
Miranda Arce Angelica María²
Adum Lípari Mirella Narcisa³

Revista O Universo Observável

DOI: 10.69720/29660599.2026.000282

[ISSN: 2966-0599](#)

¹Odontólogo. Profesional en ejercicio independiente.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-4877-3582>

CORREO: carlosholguin720@gmail.com

²Universidad San Gregorio de Portoviejo. Docente de la catedra de odontopediatria, especialista en odontopediatria, magister de gerencia en salud para el desarrollo local, doctoranda en ciencias biomédicas.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7121-1321>

CORREO: angelicamirandaarce86@gmail.com

³Universidad San Gregorio de Portoviejo. Docente de la carrera de odontologia, Ph.D en ciencias biomédicas.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2950-0394>

CORREO: mnadum@sangregorio.edu.ec



v.3, n.3, 2026 - Março

**MANEJO DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON SÍNDROME DE DOWN EN LA
CONSULTA ODONTOLÓGICA**

Holguin Ganchozo Carlos Luigi, Miranda Arce Angelica María e
Adum Lípari Mirella Narcisa



PERIÓDICO CIENTÍFICO INDEXADO INTERNACIONALMENTE

ISSN

International Standard Serial Number
2966-0599

www.ouniversoobservavel.com.br

Editora e Revista

O Universo Observável

CNPJ: 57.199.688/0001-06

Naviraí – Mato Grosso do Sul

Rua: Botocudos, 365 – Centro

CEP: 79950-000

RESUMEN

La atención odontológica de los pacientes con síndrome de Down continúa siendo es una anomalía genética que produce alteraciones físicas, intelectuales, psicomotoras bucodentales y sistémicas. Se destaca el crecimiento de los maxilares, problemas periodontales, mal oclusión, lengua fisurada y labios voluminosos. Este estudio tiene como objetivo describir el manejo en la consulta odontológica, mediante la revisión de los protocolos expuestos en la literatura. El presente estudio responde a una revisión narrativa de la literatura, en la que se realizaron búsquedas bibliográficas en bases de datos como PubMed, Scielo y el metabuscador Google Académico, se consideraron como criterios de inclusión artículos originales, revisiones, reportes de casos, publicaciones en inglés y español, también se utilizaron los descriptores “síndrome de Down, trisomía 21, protocolos de atención odontológica”, combinados con operadores booleanos OR y AND la literatura existente con la finalidad de conservar aquellos que se ajusten a los criterios de investigación. Como resultado se menciona que, en cuanto al manejo de la conducta dentro de la consulta se ofrece siempre que sea posible técnicas de adaptación. En casos con problemas de comportamiento otras técnicas como sedación consciente o farmacológicas, por ende, es importante tratarlos en conjunto con un equipo multidisciplinario. Se recomienda la actualización constante de información por parte de los odontólogos, así mismo la elaboración de una guía específica para la atención de estos pacientes.

Palabras clave: Síndrome de Down; Abordaje del comportamiento en la consulta odontológica; Manifestaciones bucales.

ABSTRACT

Down syndrome is a genetic anomaly that causes physical, intellectual, psychomotor, oral, and systemic alterations. Notable features include maxillary growth abnormalities, periodontal problems, malocclusion, fissured tongue, and enlarged lips. The aim of this study is to describe the management of patients during dental consultations. The methodology follows a qualitative and descriptive approach. Additionally, bibliographic searches were conducted on the official website of the World Health Organization. The PubMed and SciELO databases, the Google Scholar metasearch engine, and scientific articles from journals and books were utilized. These sources were evaluated by the author to include only those that met the research criteria, ensuring the scientific validity of the study. The findings indicate that various care protocols exist, including behavior management during dental visits by offering adaptation techniques whenever possible for patients with behavioral difficulties, as well as conscious or pharmacological sedation techniques when necessary. Therefore, multidisciplinary management is essential. Continuous updating of information by dentists is recommended, along with the development of specific guidelines for the care of these patients.

Keywords: Down syndrome; Behavior management in dental practice; Oral manifestations.

1. INTRODUCCION

a uno de cada setecientos niños recién nacidos (1). Al padecer de esta condición, el afectado puede presentar discapacidad del lenguaje, motora e intelectual, también otras patologías o comorbilidades asociadas, por tal motivo es importante llevar un cuidado y control estricto en este tipo de pacientes (2).

Por lo expuesto, se debe investigar más sobre las opciones de tratamiento que implican a los padres, familiares o tutores (cuidadores) en la higiene bucodental de los niños desde el nacimiento, fomentando la participación de los mismos y la prevención en la salud bucodental, por ende, los odontólogos se enfrentan con frecuencia a varios retos a la hora de ofrecer un tratamiento interdisciplinario (3).

El objetivo del presente estudio es describir el manejo en la consulta odontológica para los pacientes pediátricos con síndrome de Down, para ello es importante mencionar las generalidades médicas, develar las manifestaciones bucales, a fin de explicar el abordaje del comportamiento en la consulta odontológica de estos pacientes.

Este documento toma importancia por la debilidad observada en los conocimientos de los odontólogos sobre la atención de pacientes con síndrome de Down por esto se requiere que se realicen estudios con las alternativas de tratamiento. Este estudio fue factible de realizar porque se contó con la disponibilidad en cuanto a la búsqueda de información actualizada con el fin de establecer un protocolo en el manejo del paciente pediátrico con Síndrome de Down en la consulta odontológica.

1. MARCO TEÓRICO: Conceitos e fundamentos da gestão escolar no Brasil e saberes da gestão democrática frente a diversidade no contexto escolar

Un estudio realizado en el año 2025 analizar los hallazgos encontrados en el análisis de Descamps en 2019 ejecutado a 356 odontólogos belgas graduados, quien obtuvo como resultado que más del 70% no se les instruyó sobre cómo manejar pacientes con síndrome de Down dentro de su formación, dadas las limitaciones que presentan para realizar un correcto manejo o técnicas para brindar una buena atención evitan atender este tipo de casos. Razón de

ser que por esto prefieren remitirlos a instituciones odontológicas especializadas ya que en estas instituciones se encontrará un personal capacitado (4).

El éxito del tratamiento dental depende principalmente del conocimiento del odontólogo sobre cómo abordar y tratar a los pacientes con necesidades especiales que presentan numerosas alteraciones, desde las más simples a las más complejas (5). Estas alteraciones son de origen físico, mental y conductual, y por ello requieren cuidados especiales, con la atención de un equipo multidisciplinario y con un protocolo específico (6).

Las intervenciones tempranas en la salud bucodental de niños y adultos pueden mejorar el estilo de vida y a su vez contribuir en el desarrollo humano (7). En la actualidad, la salud bucodental abarca en gran amplitud el campo de las discapacidades, esto debido a que las organizaciones de los derechos humanos están haciendo énfasis en la igualdad y equidad en cuanto a tratamientos de salud, promoción y prevención de enfermedades (8).

Los casos más frecuentes de atención a la consulta odontológica en pacientes con síndrome de Down suelen ser las profilaxis dentales, en donde estos pacientes acuden en supervisión de adultos (9). Las manifestaciones clínicas odontológicas dependen, en gran parte, de la presencia de diversos factores genéticos (10). La identificación de estas variantes se ha convertido en un tema central de investigación ya que es esencial para la comprensión de los mecanismos moleculares subyacentes en esta enfermedad (11). Los pacientes con síndrome de Down además presentan hipotonía muscular, hábito de la respiración bucal (12).

Los estudios analizados reportan que las alteraciones del desarrollo dental en el Síndrome de Down se originan desde etapas tempranas de la vida intrauterina, manifestándose en variaciones de número, forma, tamaño, color y estructura del tejido dentario (14). Entre las manifestaciones orales más frecuentes se identificaron microdoncia, macroglosia y erupción dental retardada, siendo consideradas las anomalías congénitas típicas de la trisomía (15).

La enfermedad periodontal se presentó como la patología adquirida de mayor prevalencia, influenciada por múltiples factores de riesgo, varios de ellos modificables mediante intervenciones preventivas (16). Asimismo, se observaron rasgos anatómicos característicos como microstomía, labios engrosados, paladar ojival, mordida abierta y macroglosia, los cuales condicionan la funcionalidad y el abordaje clínico odontológico (17).

En relación con el manejo conductual y clínico, las entidades científicas en odontopediatría recomiendan iniciar la atención dental desde el primer año de vida, implementar técnicas

conductuales como “mostrar, decir y hacer”, y, en caso de cooperación limitada, recurrir a métodos farmacológicos como sedación mínima, sedación consciente intravenosa o anestesia general, según la complejidad clínica y conductual (18).

3. MARCO METODOLÓGICO

Metodología

El presente estudio responde a una revisión narrativa de la literatura, en la que se realizaron búsquedas bibliográficas en bases de datos como SciELO, Scientific Reports, Children (MDPI), International, Dental Journal y el metabuscador Google Académico, se consideraron como criterios de inclusión artículos originales, revisiones, reportes de casos, publicaciones en inglés y español, también se utilizaron los descriptores “síndrome de Down, trisomía, protocolos de atención odontológica”, combinados con operadores booleanos OR y AND la literatura existente con la finalidad de conservar aquellos que se ajusten a los criterios de investigación.

Como criterios de exclusión se descartaron tesis académicas, documentos sin validez científica comprobable.

4. ANÁLISE E DISCUSSÃO DOS RESULTADOS

La evidencia revisada demuestra que el abordaje odontológico en pacientes con Síndrome de Down requiere una combinación de competencias clínicas, manejo conductual especializado y estrategias terapéuticas individualizadas (19). Si bien las técnicas psicológicas no farmacológicas son el primer recurso, en casos de cooperación reducida, discapacidad funcional o necesidad de tratamientos extensos, la sedación o anestesia general constituyen herramientas seguras siempre que se apliquen bajo protocolos establecidos, evaluación preoperatoria y supervisión anestésica (20).

El manejo preventivo es un pilar fundamental debido a la alta predisposición a enfermedades periodontales. Las recomendaciones incluyen educación familiar, controles odontológicos semestrales, eliminación de focos infecciosos, uso controlado de colutorios con clorhexidina, así como la aplicación de terapia antibiótica en casos indicados. La profilaxis antibiótica previa a procedimientos invasivos se sugiere para prevenir endocarditis infecciosa en pacientes con riesgo médico (21).

La atención odontológica integral en personas con trisomía 21 debe sustentarse en un enfoque interdisciplinario orientado a promover salud bucal, prevenir complicaciones sistémicas y mejorar la calidad de vida mediante procedimientos humanizados, seguros y basados en evidencia científica (22).

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

El Síndrome de Dow cuya etiología se da por la duplicidad de la trisomía 21, genera cambios en el desarrollo del cuerpo, grados de discapacidad intelectual y defecto de los rasgos físicos. Entre las patologías más comunes de estos pacientes se encuentran enfermedades endocrinas, inmunológicas, gastrointestinales, trastornos sanguíneos, cardíacas, obesidad, apnea del sueño, pérdida de la memoria, demencia, problemas visuales, razón por la cual, requieren cuidados especiales en su higiene general de acuerdo con su edad, compromiso sistémico y cooperación, con la asociación de un equipo de especialistas médicos, en que el odontólogo tiene principal relevancia.

Existen diversos métodos de abordaje para atención en la consulta que deberá ser acordado con los responsables del cuidado diario del paciente al inicio del tratamiento, a excepción de los métodos verbales o comunicativos entre ellas técnicas no farmacológicas (conductuales), como; decir - mostrar- hacer y técnicas farmacológicas como la sedación ya sea en estado consciente o inconsciente dependiendo del caso a tratar. Las principales manifestaciones orales de los pacientes con síndrome de Down son microstomías, labios gruesos, macroglosia, paladar ojival y propensión a la mordida abierta, alteraciones de número (agenesias), forma (taurodontismo, hipoplasia del esmalte), gingivitis, periodontitis.

Se recomienda la actualización constante de información por parte de los odontólogos, así mismo la elaboración de una guía específica para la atención de estos pacientes.

REFERÊNCIAS

1. Martínez JMB, Bernardo M del CO, Aguirre FT, Díaz FM, Cerdá RFD. El síndrome de Down. FMC - Form Médica Contin En Aten Primaria. 1 de mayo de 2025;32(5):225-34.
2. Arbués Pascual MI, Sancho Guillén D, Albiac Cubeles MC, Gracia Marcén R, Ndjou'ou Murillo E, Basallo Vea Murguía A. Síndrome de Down. Rev Sanit Investig. 2025;6(7):116.
3. Han SY, Chang CL, Wang YL, Wang CS, Lee WJ, Vo TTT, et al. A Narrative Review on Advancing Pediatric Oral Health: Comprehensive Strategies for the Prevention and Management of Dental Challenges in Children. Children [Internet]. 25 de febrero de 2025 [citado 30 de enero de 2026];12(3). Disponible en: <https://www.mdpi.com/2227-9067/12/3/286>
4. Hung M, Graves A, Lu J, Schwartz C, Lipsky MS. Navigating Barriers to Dental Care for Patients with Down Syndrome: A Scoping Review of Challenges and Strategies. Children. 5 de marzo de 2025;12(3):330.
5. Freire Yaranga MD, Morales López MG, Collantes Acuña JE, Freire Yaranga MD, Morales López MG, Collantes Acuña JE. Manejo de la conducta de pacientes con Síndrome de Down en odontopediatría: una revisión sistemática. Rev InveCom [Internet]. septiembre de 2025 [citado 30 de enero de 2026];5(3). Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2739-00632025000300217&lng=es&nrm=iso&tlng=es
6. López MGM, Ordoñez MCRB. Protocolo de atención odontológica en pacientes con síndrome de Down: manejo conductual y prevención de patologías bucales". Revisión bibliográfica. Odontología [Internet]. 2025 [citado 30 de enero de 2026];27(Especial (3)). Disponible en: <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/article/view/9153>
7. Seni AG, Todor L, Kis AM, Cincu MG, Popovici RA, Porumb A, et al. Assessment of Oral Hygiene Practices and Dental Health Conditions in School-Aged Children of 7–10 Years. Children. 24 de septiembre de 2025;12(10):1288.
8. Balasooriyan A, Dedding C, Bonifácio CC, Lacroix RR, van Gelderen – Ziesemer KA, Gerritsen R, et al. Successful Oral Health Interventions for Children Living in Vulnerable Circumstances – A Scoping Review. Int Dent J. 1 de agosto de 2025;75(4):100855.
9. Ponce CSO, Gomez A. Síndrome de Down y salud bucodental: implicaciones clínicas para una atención odontológica integral. Congr Latinoam Educ En Odontopediatría [Internet]. 14 de septiembre de 2025 [citado 30 de enero de 2026];15(Suplemento). Disponible en: <https://congreso.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/560>
10. Pastrano-Yáñez SI, Suárez-Chamorro N, Martínez-Portilla AV. Tratamiento endodóntico en paciente con Síndrome de Down. Caso clínico [Endodontic treatment in a patient with Down syndrome. Clinical case study]. Sanitas Rev Arbitr Cienc

- Salud. 29 de septiembre de 2025;4(especial3):40-56.
11. Swett MEC, Reyes V, Weihrauch B. Adaptación a atención dental en paciente con síndrome de Down: reporte de caso. Congr Latinoam Educ En Odontopediatria [Internet]. 13 de agosto de 2024 [citado 30 de enero de 2026];14(Suplemento). Disponible en: <https://congreso.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/391>
12. Piekoszevska-Ziętek P, Witt-Porczyk A, Turska-Szybka A, Olczak-Kowalczyk D. Hygienic behaviors and use of dental care in patients with genetic syndromes. Sci Rep. 28 de diciembre de 2024;14(1):30756.
13. Khorram-Manesh A, Gray L. Global health and human well-being – A systematic review. AIMS Public Health. 13 de marzo de 2025;12(2):310-28.
14. França MIG, Moreira DD, Lopes CL, França FMG, Boedi RM, Franco A. Permanent dental development radiographically assessed in children and adolescents with down syndrome - systematic review and meta-analysis. Arch Oral Biol. septiembre de 2025;177:106322.
15. Nurnaini LD, Widyanoya A. ORAL MANIFESTATIONS IN CHILDREN WITH DOWN SYNDROME. J Health Dent Sci. 13 de junio de 2025;5(1):19-30.
16. Vergier V, Collignon AM, Gosset M, Bonnet AL. Periodontal diseases in Down syndrome during childhood: a scoping review. BMC Oral Health. 30 de enero de 2025;25(1):161.
17. Vergier V, Collignon AM, Gosset M, Bonnet AL. Periodontal diseases in Down syndrome during childhood: a scoping review. BMC Oral Health. 30 de enero de 2025;25(1):161.
18. Quisintuña AMO, Paguay MAF, Brito LDA. Protocolo de atención odontológica en pacientes con síndrome de down enfocados al tratamiento de pulpectomía y pulpotomía. Rev Cuba Investig Bioméd [Internet]. 10 de julio de 2023 [citado 30 de enero de 2026];42. Disponible en: <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/2923>
19. Hung M, Graves A, Lu J, Schwartz C, Lipsky MS. Navigating Barriers to Dental Care for Patients with Down Syndrome: A Scoping Review of Challenges and Strategies. Children [Internet]. 4 de marzo de 2025 [citado 30 de enero de 2026];12(3). Disponible en: <https://www.mdpi.com/2227-9067/12/3/330>
20. Sari L, Primarti RS, Setiawan AS. Navigating Treatment Refusal: Behaviour Guidance for Down Syndrome Oral Health Management. Case Rep Dent. 18 de junio de 2024;2024:2966972.
21. Rajeevan RA, Aparna K, Elenjickal MG, Valliaveetil TG, Joseph E, John J, et al. Oral health disparities among children with special healthcare needs: a comparative cross-sectional study. Eur Arch Paediatr Dent [Internet]. 14 de noviembre de 2025 [citado 30 de enero de 2026]; Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s40368-025-01139-x>
22. Richter M, Isralowitz E, Polido JC, Cermak SA, Duker LIS. Oral Care Experiences of Children with Down Syndrome: Caregiver and Dentist Perspectives. Healthcare [Internet]. 25 de abril de 2025 [citado 30 de enero de 2026];13(9). Disponible en: <https://www.mdpi.com/2227-9032/13/9/999>