

Las tecnologías de la información y la comunicación como herramienta en el manejo del paciente con trisomía 12: Reporte de caso clínico breve

Márcia Caçado Figueiredo¹, João Júlio Da Cunha Filho¹, Carolina Scheffler Schirma Farias¹, Ana Rita V. Potrich¹, Daiana Back Gouvea¹

¹Universidade Federal do Rio Grande do Sul (HEO/UFRGS), Facultad de Odontología. Puerto Alegre Rio Grande do Sul, Brasil

**Cómo referenciar este artículo/
How to reference this article:**

Caçado Figueiredo M, Da Cunha Filho JJ, Scheffler Schirma Farias C, V. Potrich AR, Back Gouvea D. Las tecnologías de la información y la comunicación como herramienta en el manejo del paciente con trisomía 12. Rev. cient. cienc. salud. soc. 2024; 1(1):71-74. Disponible en: <https://doi.org/10.47133/rccss-uc1-1-8>

RESUMEN

Introducción: El Hospital Docente de Odontología de la Universidad Federal de Rio Grande do Sul (HEO/UFRGS) es referencia en la región del estado de Rio Grande do Sul en la atención de pacientes con necesidades especiales (PNE). **Objetivo:** Relatar la experiencia de un caso clínico en la extensión de pacientes con necesidades especiales en la Facultad de Odontología de la UFRGS, con el potencial de utilizar la tecnología en salud, enseñar y atender a pacientes especiales. **Caso clínico:** En la extensión de pacientes especiales, las asistencias son realizadas por académicos, utilizando un box con equipo Dabi Atlante, modelo Techno Digital con monitor ROHS-AOC tamaño 20 pulgadas. El paciente en discusión tenía 11 años y 10 meses, con trisomía 12 y déficit cognitivo causado por secuelas de infección congénita por citomegalovirus al nacer, con perfil agitado y de difícil manejo. Sus necesidades de tratamiento dental eran numerosas y al principio se dio prioridad a la eliminación de los focos infecciosos. Sólo fue posible condicionarlo y atenderlo porque durante el procedimiento utilizó el entretenimiento de un programa elegido por ella en "YouTube", "GEORGE, O CURIOSO". **Conclusión:** El uso de entretenimiento a partir de un programa elegido por el paciente permitió el desarrollo de sus habilidades para superar barreras de aprendizaje derivadas de condiciones sociales, sensoriales, intelectuales, neurológicas y motoras.

Palabras clave: paciente con necesidades especiales; calidad en el servicio; tecnologías de información y comunicación

Information and communication technologies as a tool in the management of patients with trisomy 12: A brief case report

ABSTRACT

Introduction: The Dental Teaching Hospital of the Federal University of Rio Grande do Sul (HEO/UFRGS) is a reference in the region of the state of Rio Grande do Sul in the care of patients with special needs (PNE). **Objective:** To report the experience of a clinical case in the extension of patients with special needs at the Faculty of Dentistry of UFRGS, with the potential of using technology in health, teaching and providing care for special patients. **Case report:** In the extension of special patients, the attendances are carried out by academics, using a box with Dabi Atlante equipment, Techno Digital model with ROHS-AOC monitor size 20 inches. The patient under discussion was 11 years and 10 months old, with trisomy 12 and cognitive deficit caused by sequelae of congenital cytomegalovirus infection when he was born, with an agitated profile and difficult to manage. His dental treatment needs were extensive, and priority was initially given to the removal of infectious foci. It was only possible to condition him and attend to him because during the procedure he used the entertainment of a program chosen by her on "YouTube", "GEORGE, O CURIOSO". **Conclusion:** The use of entertainment from a program chosen by the patient enabled the development of their skills in order to overcome learning barriers arising from social, sensory, intellectual, neurological and motor conditions.

Key words: patient with special needs; quality of service; information and communication technologies

Fecha de recepción: noviembre 2023 Fecha de revisión: enero 2024 Fecha de aceptación: abril 2024

***Autor correspondiente:** Márcia Caçado Figueiredo Universidade Federal do Rio Grande do Sul (HEO/UFRGS), Facultad de Odontología. Puerto Alegre Rio Grande do Sul, Brasil. Email: mcf1958@gmail.com

Editor responsable: Prof. Dra. Ninfa Lucía Jacquett Toledo. Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción-Campus Guairá - Facultad de Ciencias de la Salud. Villarrica, Paraguay. Email: revistacientifica.ciss.fcs.vca@uc.edu.py



INTRODUCCIÓN

El Hospital Universitario de Odontología de la Universidad Federal de Rio Grande do Sul (HEO/UFRGS) es un centro de referencia en el estado de Rio Grande do Sul para la atención odontológica de pacientes con necesidades especiales (OPNE). Para brindar un servicio de calidad a estos usuarios, es importante que el profesional tenga una visión integral del mismo, además de sensibilidad, empatía y un buen manejo clínico para establecer un vínculo de seguridad y confianza.

El HEO/UFRGS cuenta con equipos de alta tecnología, que brindan entretenimiento a través de monitores y acceso a internet para que los pacientes puedan tener acceso durante el servicio. Según Giroto et al⁽¹⁾, se deben garantizar recursos, estrategias, servicios diferenciados y alternativos para atender las especificidades de los pacientes con necesidades especiales en cualquier entorno en el que se encuentren.

Por otro lado, quienes atienden a pacientes con necesidades especiales tienen que pensar en el movimiento de inclusión, entendido aquí como la garantía de acceso, permanencia y éxito del niño discapacitado con trastornos globales del desarrollo o también con altas capacidades/superdotación.

Así, los avances tecnológicos, las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC), han proporcionado herramientas que, adaptadas al contexto y necesidades de cada paciente, pueden facilitar la atención clínica odontológica del paciente referido. Es interesante señalar que las TIC son un proceso complejo en el que su fuerza motivacional y su aura de modernidad se enfrentan a numerosos obstáculos derivados del modo habitual de funcionamiento de una clínica dental de rutina, quizás estas sean algunas de las razones que atraen la atención de determinados pacientes con necesidades especiales, especialmente aquellos que acuden por un servicio público de salud: "ser diferentes".

Sin embargo, las realidades están más cerca que nunca de las promesas y ahora es evidente que las TIC juegan un papel creciente y cada vez más importante en las estrategias de acondicionamiento de los pacientes con necesidades especiales en la clínica, en los entornos odontológicos, en la información y en la dinámica de un consultorio odontológico.

Ante este hecho, el objetivo de este artículo fue reportar el caso clínico de una paciente de 11 años y 10 meses con trisomía 12, atendida en la extensión universitaria de la clínica de odontología pacientes con necesidades especiales de la Facultad de Odontología de la Universidad Federal de Rio Grande do Sul (UFRGS), con potencial de utilizar las TIC en salud, enseñando y brindando atención a un paciente con necesidades especiales.

CASO CLÍNICO

En la extensión de odontología para pacientes con necesidades especiales de la Facultad de Odontología de la UFRGS, las consultas son realizadas por dos estudiantes de odontología que cursan los últimos semestres, utilizando equipos fabricados por Dabi Atlante, modelo Techno Digital y ROHS- Monitor AOC, tamaño 20 pulgadas.

El presente relato se refiere al paciente A.D.S, de 11 años y 10 meses, que presentó trisomía 12, un déficit de atención cognitiva causado por secuelas de infección congénita por citomegalovirus cuando era recién nacido, de perfil agitado y de difícil manejo/comportamiento clínico. Según Chen⁽²⁾, en 2013, la trisomía 12 en mosaico es uno de los mosaicismos comúnmente descritos en la amniocentesis y el paciente puede estar mentalmente discapacitado.

El paciente estaba tomando risperidona (antipsicótico atípico) 2 mg al día. Sus necesidades de tratamiento dental eran extensas, incluidas extracciones múltiples, restauraciones extensas y tratamiento periodontal. Inicialmente se dio prioridad a la eliminación de los focos infecciosos, comenzando por la extracción de dientes con compromisos importantes.

Como característica del deterioro cognitivo, el paciente se mostraba inquieto y reacio a someterse a un tratamiento odontológico, requiriendo, después de intentar otros tratamientos, contención física con el apoyo de su cuidador.

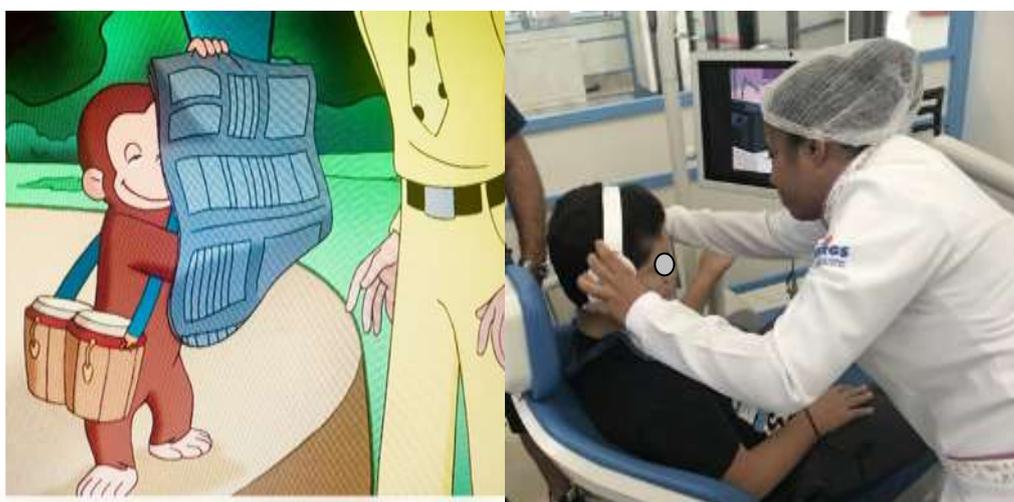
En la segunda consulta solo fue posible condicionarlo y asistirlo (Figuras 1 y 2), pues antes del procedimiento se transmitió el entretenimiento de un programa elegido por él, en "YouTube", la caricatura titulada: "GEORGE, O CURIOSO", permitiendo así que el paciente preste atención a la explicación y conducción del tratamiento realizado por los académicos (Figuras 3 y 4).

La información contenida en este reporte de caso fue obtenida a través de la revisión de la historia clínica, examen clínico físico intra y extraoral, registros fotográficos de todas las etapas del tratamiento al que fue sometido el paciente y revisión de la literatura, todo bajo autorización y previa autorización. firma del Término de Consentimiento Libre e Informado (TCLE) por parte de los responsables de la institución no gubernamental que lo alberga. El protocolo de evaluación de pacientes con necesidades computadas atendidos en la Facultad de

Odontología de la UFRGS fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la UFRGS con el número 1.499.611 y CAAE 53941216.7.0000.5347.



Figuras 1 y 2. Atención dental a pacientes con necesidades especiales utilizando auriculares y viendo la caricatura en la pantalla de la computadora



Figuras 3 y 4. Dibujo animado “GEORGE, EL CURIOSO” elegida por el paciente en “YouTube” y colocación del auricular para que pudiera seguir el programa elegido durante el tratamiento odontológico.

DISCUSIÓN Y COMENTARIOS

La tecnología moderna ha revolucionado la capacidad del médico de tener vastos recursos de información disponibles literalmente al alcance de su mano. Según Oehler en 2010⁽³⁾, la llegada del teléfono inteligente (una integración del teléfono celular con una computadora ultraportátil, un navegador web, un reproductor multimedia y una cámara) brindó a los médicos la capacidad de fusionar sus recursos de información y comunicación en un instrumento portátil compacto. En nuestro caso clínico, las TIC se utilizaron literalmente a nuestro alcance como tecnología para aceptar pacientes con necesidades especiales de tratamiento dental.

También Souza⁽⁴⁾, en 2013, reafirmó que el área de salud vivió una nueva forma de mejorar la prestación de servicios y la enseñanza, en la que el uso de las TIC puede facilitar la consulta de directrices, diagnósticos y seguimiento de los pacientes. En el año 2022, Tasso⁽⁵⁾ precisó la importancia de las TIC en Odontología y que su uso ha llamado la atención en la inserción de pacientes con necesidades especiales, predisponiendo conectividad, portabilidad, ayuda en el manejo conductual, reduciendo el número de sesiones de una profilaxis, en comparación al uso de cifras anticipatorias, siendo más beneficiosas y positivas.

Es importante señalar que los niños con discapacidad (física, auditiva, visual o mental) tienen dificultades que limitan su capacidad para interactuar con el mundo. De esta forma, sería interesante que el profesional de la salud adecuara el consultorio clínico y su forma de atender para brindar una atención humanizada.

Los métodos de distracción audiovisual, utilizando gafas y tabletas de realidad virtual para gestionar la conducta y reducir el miedo y la ansiedad en los niños, tienen como objetivo

modificar la conducta, proporcionando una buena y más relajante experiencia durante el tratamiento dental, tanto para los niños como para los odontólogos. Almeida⁽⁶⁾ en 2022 concluyó que el uso de distracciones audiovisuales por parte de los niños durante los procedimientos dentales fue eficaz para controlar el dolor, el comportamiento y la ansiedad infantil. Así, las técnicas de distracción audiovisual suponen un aporte importante en la toma de decisiones clínicas, ya que han mostrado varios resultados positivos y son una opción que puede ser utilizada por el odontopediatra para hacer más rentable la experiencia del paciente y del profesional para ambos.

Las tecnologías de la información y la comunicación implican cambiar las formas de enseñar y aprender y, como consecuencia, repensar muchos aspectos de la práctica docente. Con el uso de las TIC se pudo hacer lo nuevo, lo mejor, con los nuevos medios que se ponen a disposición de la odontología para pacientes con necesidades especiales^(7,8).

CONCLUSIÓN

El uso de entretenimiento a partir de un programa elegido por el usuario permitió el desarrollo de sus habilidades, con el fin de superar barreras de aprendizaje derivadas de condiciones sociales, sensoriales, intelectuales, neurológicas y motoras.

Esta herramienta facilitó la continuidad del tratamiento, ayudando en el manejo y brindando distracción al paciente, ya que transformó un ambiente que remitía al dolor y al miedo en un espacio más acogedor y familiar. Esto repercutió en el comportamiento del PNE, promoviendo una nueva experiencia, en la que logra controlar su miedo y ansiedad.

Para los familiares, este escenario trajo más seguridad y comodidad, así como para los académicos, ya que permitió el desarrollo de habilidades e ingenio en la prestación del cuidado.

Financiamiento: No tuvo financiación externa.

Conflicto de interés: Los autores declaran que este trabajo no presenta ningún conflicto de interés.

Contribución de autores:

Márcia Cançado Figueiredo: concepción, revisión de la literatura, redacción de caso, discusión, conclusión.

João Júlio Da Cunha Filho: revisión de la literatura, discusión.

Carolina Scheffler Schirma Farias: revisión de la literatura, discusión.

Ana Rita V. Potrich: revisión de la literatura, discusión.

Daiana Back Gouvea: revisión de la literatura, discusión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mosca Giroto RC, Bortolini Poker R, Omote S. As tecnologias nas práticas pedagógicas inclusivas. Editora Cultura Adêmica. 2012. Disponible en: https://ebooks.marilia.unesp.br/index.php/ab_editorial/catalog/view/34/89/3261
2. Chen CP, Su YN, Su JW, Chern SR, Chen YT, Chen LF, et al. Mosaic trisomy 12 at amniocentesis: Prenatal diagnosis and molecular genetic analysis. Taiwan J Obstet Gynecol. 2013; 52(1):97-105. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.tjog.2013.01.012>
3. Oehler RL, Smith K, Toney JF. Infectious Diseases Resources for the iPhone. Clinical Infectious Diseases. 2010;50(9):1268-74. Disponible en: <https://doi.org/10.1086/651602>
4. Souza RC de, Alves LAC, Haddad AE, Macedo MCS, Ciamponi AL. Processo de criação de um aplicativo móvel na área de odontologia para pacientes com necessidades especiais. Rev ABENO. 2014;13(2):58-61. <https://doi.org/10.30979/rev.abeno.v13i2.104>
5. Tasso MG, Ferracine SA, Hoshino RA. Atendimento odontológico e técnicas de manejo para pacientes com transtorno do espectro autista. Revista InterCiência - IMES Catanduva. 2022; 1(9):37-7. Disponible en: <https://www.fafica.br/revista/index.php/interciencia/article/view/392>
6. Almeida FV, Sartori CHM, Cardoso GF, Dalmaso JL, Ramson KP, Goettems ML. Eficácia de distrações audiovisuais em crianças no comportamento, controle da dor e da ansiedade durante procedimentos odontológicos: um estudo transversal. R. Fac. Odontol Porto Alegre. 2022; 63(2):24-41. Disponible en: <https://doi.org/10.22456/2177-0018.122435>
7. Ministério da Educação Secretaria de Educação Especial Política Nacional de Educação Especial na perspectiva da educação inclusiva. Brasília, DF. 2008. Disponible en: http://portal.mec.gov.br/arquivos/pdf/politic_aeduc ESPECIAL.pdf
8. Ministério da Educação Secretaria de Educação Especial tecnologias da informação e comunicação e necessidades especiais: o lado do problema e o lado da solução Revista de Educação Especial e Reabilitação, 1999 5[3]: 57-68.