

Atención odontológica del paciente con discapacidad auditiva: Percepción del estudiante sobre la formación profesional y el atendimento-alto Paraná-2023



<https://doi.org/10.56238/futuroeducpesqtrans-051>

María Luisa Hermosilla de Olmedo

Lic. Mg., Facultad de Odontología, Universidad Privada del Este. Ciudad Pdte. Franco. Paraguay
E-mail: maluolme31@gmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4910-6562>

Martha Claudelina Mendoza Perdomo

Univ., Facultad de Odontología, Universidad Privada del Este. Ciudad Pdte. Franco. Paraguay
E-mail: mendozaclau1703@gmail.com

Luz Clarisse Cuevas González

Univ., Universidad Privada del Este
Facultad de Odontología, Universidad Privada del Este. Ciudad Pdte. Franco. Paraguay

Liza Graciela Brítez Lezcano

Dra., Facultad de Odontología, Universidad Privada del Este. Ciudad Pdte. Franco. Paraguay
E-mail: lizabritezlezcano@gmail.com
ORCID:<https://orcid.org/0009-0008-3875-6301>

Maria Liz Medina de Candia

Esp. Dra., Facultad de Odontología, Universidad Privada del Este. Ciudad Pdte. Franco. Paraguay

RESUMEN

La principal dificultad que enfrentan los profesionales de salud con aquellas personas que presentan discapacidad de tipo auditiva, sea esta, leve, moderada o severa, es el hecho de poder comunicarse e interactuar entre sí, es por esto que, el presente trabajo de investigación tiene como

objetivo determinar la condición de los estudiantes para el manejo odontológico a personas con discapacidad auditiva, atendiendo a la percepción que tiene de su preparación, los futuros profesionales, y así garantizar una atención personalizada y de calidad. El estudio se basó en un enfoque de carácter cuantitativo- cualitativo, con un diseño transversal y alcance exploratorio-descriptivo, por medio de la aplicación de una encuesta a 60 estudiantes de odontología de distintos años, de diferentes universidades de la región Alto Paraná. Paraguay, a quienes se aplicó un cuestionario en el formulario de Google, donde se corroboró que la mayoría de ellos no conocen el manejo odontológico ni la forma adecuada de comunicación con pacientes sordos. Por tanto, bajo esos antecedentes se sugiere análisis criteriosos entre profesionales y estudiantes de las Universidades, para que los servicios de salud odontológicos ofrecidos por las instituciones sean inclusivos y de calidad para la comunidad sorda. La encuesta incluyó preguntas sobre el nivel de conocimiento, las actitudes y las experiencias de los estudiantes en relación con la atención odontológica a personas con discapacidad auditiva. Los resultados obtenidos se analizaron mediante técnicas estadísticas descriptivas. Se espera que este trabajo contribuya a identificar las fortalezas y las debilidades de los estudiantes en este ámbito, así como a proponer recomendaciones para mejorar su formación y su práctica profesional.

Palabras clave: Discapacidad, Audición, Atención, Odontología.

1 INTRODUCCIÓN

El odontólogo se enfrenta a diario al reto de atender a personas con diversas condiciones de salud, entre las que se encuentran aquellas que presentan una discapacidad física, sensorial, mental o intelectual. Estos pacientes requieren una atención especializada y adaptada a sus necesidades, así como el uso de asistencias o programas específicos que garanticen su bienestar y calidad de vida. El presente trabajo tiene como objetivo analizar el manejo de pacientes con discapacidad en el ámbito



odontológico, desde una perspectiva teórica y práctica, atendiendo la percepción de los futuros profesionales en el área de odontología.

Para ello, se realiza una revisión bibliográfica de tipo documental, basada en fuentes académicas confiables y actualizadas. Se espera que este trabajo contribuya a mejorar la formación y la práctica profesional de los odontólogos en relación con este grupo poblacional. La técnica para la recolección de la información está constituida por materiales electrónicos, estos últimos como Google Académico, PubMed, Science, entre otros, apoyándose por el trabajo de campo que involucra a estudiantes de la carrera de Odontología.

El manejo de pacientes con necesidades especiales, sin duda alguna es un reto para el odontólogo, principalmente por que, dentro de su formación profesional, no se les prepara o forma de alguna manera para atender este tipo de pacientes. Por ello el manejo debe ser multidisciplinario ya que existen diferentes tipos de discapacidades como las visuales, auditivas, mentales, las cuales requieren diferentes tipos de manejo, del cual depende también si es un paciente pediátrico o adulto, el manejo y las técnicas son muy variados, y los protocolos siempre toman en cuenta los consentimientos informados a los pacientes y padres de cómo va a ser el trato dentro de la consulta odontológica, hay casos en donde por la gravedad de la discapacidad y al edad del paciente en muchas ocasiones es necesaria la utilización de técnicas de sedación o anestesia general para poder realizar los procedimientos odontológicos sin mayores complicaciones. (1)

La discapacidad auditiva es una condición que afecta la capacidad de percibir y procesar los sonidos, lo que puede generar dificultades en la comunicación, el aprendizaje y la integración social. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que hay más de 466 millones de personas con discapacidad auditiva en el mundo, de las cuales 34 millones son niños (2). En Paraguay, según el último censo nacional, hay 87.109 personas con discapacidad auditiva, lo que representa el 1,4% de la población total. (3)

La discapacidad auditiva puede tener diversas causas, como factores genéticos, infecciones, traumatismos, exposición a ruidos intensos, envejecimiento, etc. Asimismo, puede tener diferentes grados, desde una pérdida leve hasta una sordera total. Algunas personas con discapacidad auditiva usan audífonos o implantes cocleares para mejorar su audición, mientras que otras se comunican mediante el lenguaje de señas o la lectura labial.

La discapacidad auditiva no solo afecta el ámbito auditivo, sino también otros aspectos de la salud física y mental de las personas. Entre ellos, se encuentran los problemas bucodentales, que pueden ser más frecuentes o severos en las personas con discapacidad auditiva que en la población general. Algunos factores que pueden contribuir a esta situación son: la falta de acceso a servicios de salud oral adecuados, la dificultad para comprender y seguir las instrucciones del odontólogo, la menor



conciencia sobre la prevención y el cuidado bucodental, el estrés o la ansiedad asociados a la visita al odontólogo, etc.

Por estas razones, es importante que los profesionales de la odontología estén preparados para atender a las personas con discapacidad auditiva de forma adecuada y eficiente, respetando sus derechos y necesidades. Para ello, se requiere una formación teórica y práctica que les permita conocer las características y los problemas bucodentales más comunes de este grupo poblacional, así como las técnicas y los recursos para facilitar la comunicación y el manejo clínico. Además, se necesita una actitud empática y sensible hacia las personas con discapacidad auditiva, que favorezca la confianza y la colaboración entre el odontólogo y el paciente.

El presente trabajo tiene como objetivo determinar la condición de los estudiantes para el manejo odontológico a personas con discapacidad auditiva. Para ello, se aplicó una encuesta a una muestra de estudiantes de odontología de la Universidad Privada del Este (UPE), ubicada en Ciudad Pdte. Franco, Alto Paraná, Paraguay.

La sordera es la privación parcial o total de la capacidad de oír (4). El término “sordera” se usa en general para describir todos los tipos y grados de pérdida auditiva. Sordera, discapacidad auditiva e hipoacusia se utilizan frecuentemente como sinónimos, para hacer referencia tanto a niveles de pérdida auditiva leves como profundos. No obstante, la mayor parte de las personas que se califican a sí mismas como sordas, aun cuando no puedan oír ni entender el habla, sí pueden expresarse con un lenguaje.

Del mismo modo que las demás discapacidades, la sordera es analizada desde diferentes perspectivas, de las cuales se destaca el Modelo Social. Este modelo defiende que la concepción de la discapacidad es una ‘construcción social impuesta, y plantea una visión de la discapacidad como clase oprimida, con una severa crítica al rol desempeñado por los profesionales y la defensa de una alternativa de carácter político más que científico. Esta posición tiene cierta difusión en algunos medios académicos del Reino Unido y Estados Unidos, y sobre todo en relación con el mundo de la sordera y de la discapacidad física. (5)

De acuerdo al modelo social, las niñas y niños con discapacidad deben tener las mismas oportunidades de desarrollo que aquellos sin discapacidad, basándose en la búsqueda de la inclusión. Las personas con discapacidad son discapacitadas como consecuencia de la negación por parte de la sociedad de acomodar las necesidades individuales y colectivas dentro de la actividad general que supone la vida económica, social y cultural. La discapacidad estaría compuesta por los factores sociales que restringen, limitan o impiden a las personas con diversidad funcional, vivir en una sociedad. En el modelo social la discapacidad se interpreta como el resultado de las barreras sociales. (6)

La presencia de una deficiencia auditiva crea en el paciente una marcada interrupción en su capacidad para comunicarse de manera efectiva, que repercute significativamente en la calidad global



de su vida. Esto es atribuido a la reducción de la interacción social, el aislamiento, el sentimiento de exclusión, la depresión, la baja autoestima, y el ser percibido como alguien con la función cognitiva impedida. Actualmente, el mayor obstáculo en la atención odontológica de personas con deficiencias auditivas se establece en relación con la dificultad de comunicación entre el profesional y el paciente. Este mismo obstáculo es enfrentado en el entorno social y familiar en que vive el individuo. El problema relatado es más evidente en los niños, ya que además de la dificultad en la comunicación por parte del profesional, existen factores de comportamiento de rechazo, normales en el paciente odontopediátrico. (7)

La comunicación es esencial para poder entender el problema del paciente y sus necesidades. En el caso de problemas de audición, se puede recurrir a materiales escritos, intérpretes y lectura de labios, etc. (8)

Para el profesional de la salud y en este caso el odontólogo, es importante tener una buena comunicación para recibir toda la información posible acerca del estado de equilibrio físico, mental, social y ambiental del paciente. Existen muchas situaciones en las cuales las alteraciones en la cavidad oral pueden afectar la salud general. (9)

Cuando se trata de estos pacientes, es fundamental establecer medidas de prevención de enfermedades bucales. Autores señalan que, en ellos, el nivel de higiene oral es muy bajo y hay mayor propensión a presentar caries y desarrollar enfermedad periodontal debido a la mala higiene. (10)

2 METODOLOGÍA

2.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación contó con un enfoque mixto porque representó un conjunto de proceso sistemático, empírico y crítico de investigación que implicó la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta, para realizar inferencias, producto de toda la información recabada y lograr un mayor entendimiento del fenómeno bajo estudio (11)

2.2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Este trabajo de investigación correspondió al diseño no experimental. Puede definirse como la investigación que se realizó sin manipular deliberadamente variables, es decir se trató de estudios donde no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para su efecto sobre otras variables. Corresponde al sub diseño transeccional o transversal ya que recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.



2.3 ALCANCES DE INVESTIGACIÓN

La investigación tebo como alcances los exploratorio-descriptivo, porque no se ha encontrado una investigación similar en el contexto de Alto Paraná, sin embargo, terminó siendo descriptivo porque se tiene cantidad suficiente de información de otros países que permitió la descripción de este tema.

2.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

Estudiantes de la carrera de odontología (Nn). La muestra estuvo compuesta por 60 estudiantes de diferentes universidades, a nivel Departamento Alto Paraná, Paraguay.

2.5 TÉCNICA DE MUESTREO

Se utilizó el método no probabilístico, cuya finalidad no es la generalización en términos de probabilidad, pues la elección de los elementos depende de razones relacionadas con las características de la investigación (12) corresponderá la técnica de muestreo intencional o deliberado ya que, en este tipo de selección, el investigador decide los casos típicos de acuerdo a criterios y los objetivos de estudios. Esto implica que el investigador conoce a los integrantes de la población y sus características. (13)

2.6 TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica de recolección de datos fue un cuestionario porque consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir (14). Debe ser congruente con el planteamiento del problema e hipótesis. Se utilizó el cuestionario en un formulario de Google es una herramienta que te permite crear y calificar encuestas o evaluaciones en línea, de forma fácil y rápida. Al mismo tiempo crea una clave de respuestas, asigna puntos y añade análisis de forma automáticos para cada pregunta. Permite también ver resúmenes automáticos de todas las respuestas del cuestionario, incluyendo el promedio, la mediana y el intervalo de las puntuaciones. Facilita la recopilación y el análisis de datos, ya que los formularios se pueden compartir por correo electrónico, redes sociales o enlaces, y las respuestas se almacenan automáticamente en una hoja de cálculo de Google.

2.7 ANÁLISIS DE DATOS RECOGIDOS

Para analizar los datos recogidos en un cuestionario en un formulario de Google, se siguió estos pasos: -Se abrió el formulario en Formularios de Google haciendo clic en la pestaña Respuestas. Allí se tuvo acceso un resumen de las respuestas de todos los participantes, con gráficos, estadísticas y frecuencias de cada pregunta. También se pudo filtrar las respuestas por criterios específicos, como la fecha, la puntuación o el correo electrónico. Se identificó las respuestas individuales de cada

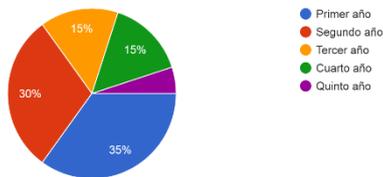


participante, haciendo clic en Individual y usando las flechas para navegar entre ellas. Se exportó los datos a una hoja de cálculo de Google, haciendo clic en el icono de los tres puntos y eligiendo la opción. Así pudo hacer análisis más avanzados con otras herramientas, como tablas dinámicas, gráficos o fórmulas. Se compartió los resultados con el equipo investigador, con el envío del enlace del formulario y del resumen de respuestas, por último, se descargó un informe en PDF con los datos más relevantes.

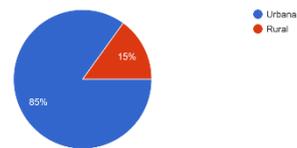
3 RESULTADOS

En los gráficos se identifican la distribución de los estudiantes en los diferentes años. También la distribución de las áreas en que viven. Y la división según género.

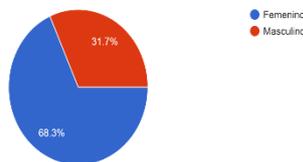
¿Que año de la carrera , está cursando?
60 respuestas



¿vive en zona ?
60 respuestas

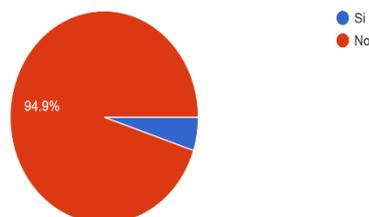


¿Su género es ?
60 respuestas



La mayoría absoluta de los encuestados respondió que no ha recibido charla sobre atención a pacientes con discapacidad auditiva. Esto puede deberse a una serie de factores

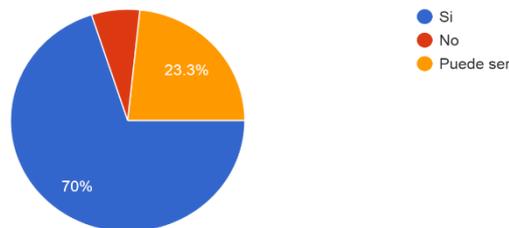
¿Recibieron alguna charla sobre procedimientos a pacientes con discapacidad auditiva?
59 respuestas





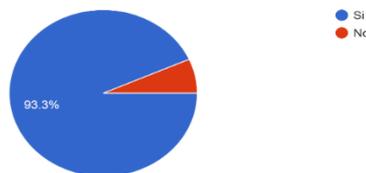
Esta pregunta se dividió en las tres opciones, correspondiendo al no, en primer lugar, seguido de puede ser, quedando por último la respuesta, sí.

En su opinión, ¿cree que la capacitación de los estudiantes en el desarrollo de habilidades de comunicación con pacientes que tienen discapacidad...acta en la calidad de la atención odontológica?
60 respuestas



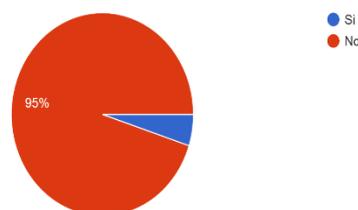
El hecho de que la mayoría de los encuestados haya respondido que sí a la pregunta sobre los beneficios del aprender a atender a las personas con discapacidad auditiva en odontología es un indicador positivo. Esto sugiere que los profesionales de la odontología están cada vez más concienciados de la importancia de proporcionar una atención adecuada a este colectivo.

¿Cree que tiene beneficios para tu formación profesional el aprender a atender a las personas con discapacidad auditiva en el ámbito odontológico?
60 respuestas



El hecho de que la mayoría de los encuestados no tenga conocimiento sobre la discapacidad auditiva y sus implicancias en la salud bucal es un indicador de que existe una falta de información sobre este tema. Esto puede deberse a una serie de factores.

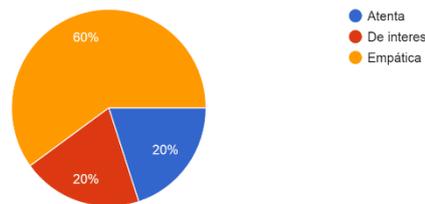
¿Tienes conocimientos sobre la discapacidad auditiva y sus implicaciones en la salud bucal ?
60 respuestas





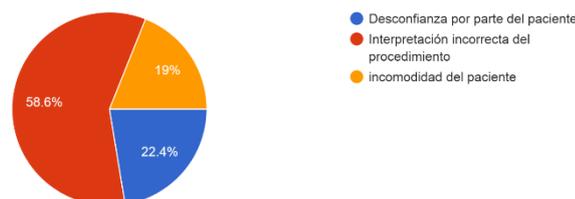
El hecho de que la mayoría de los encuestados haya considerado la empatía como la actitud necesaria para atender a las personas con discapacidad auditiva es un indicador positivo. Esto sugiere que los profesionales de la salud están cada vez más concienciados de la importancia de la empatía en la atención a las personas con discapacidad.

¿Qué actitudes considera necesario para atender adecuadamente a las personas con discapacidad auditiva en el ámbito odontológico
60 respuestas



El hecho de que la mayoría de los encuestados haya considerado la interpretación incorrecta del procedimiento como la dificultad que puede encontrar el profesional odontólogo en la atención a pacientes con discapacidad auditiva es un indicador de que los profesionales de la salud son conscientes de la importancia de la comunicación efectiva en este contexto. La comunicación efectiva es esencial para garantizar que los pacientes con discapacidad auditiva comprendan las instrucciones del profesional odontólogo y puedan participar de forma activa en su atención. La interpretación incorrecta del procedimiento puede provocar errores en el diagnóstico o el tratamiento, lo que puede poner en riesgo la salud del paciente. Además de la interpretación incorrecta del procedimiento, la desconfianza y la incomodidad también son dificultades que pueden encontrar los profesionales odontólogos en la atención a pacientes con discapacidad auditiva. La desconfianza puede deberse a la falta de familiaridad con la discapacidad auditiva o a experiencias negativas previas. La incomodidad puede deberse a la sensación de no ser capaz de comunicarse de forma eficaz con el paciente.

¿Qué dificultades crees que podrías encontrar al brindar atención odontológica a personas con discapacidad auditiva ?
58 respuestas

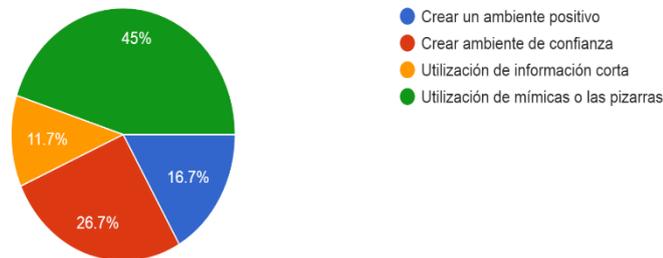




El hecho de que todas las opciones hayan sido consideradas por los encuestados es un indicador de que son conscientes de la importancia de utilizar una variedad de estrategias para facilitar la comunicación con las personas con discapacidad auditiva. La mímica y las pizarras son estrategias sencillas y efectivas que pueden ayudar a las personas con discapacidad auditiva a comprender la información. La mímica puede utilizarse para representar acciones o conceptos, mientras que las pizarras pueden utilizarse para escribir mensajes o dibujos.

¿Qué estrategia utilizarías para facilitar la comunicación y la comprensión con las personas que presentan discapacidad auditiva ?

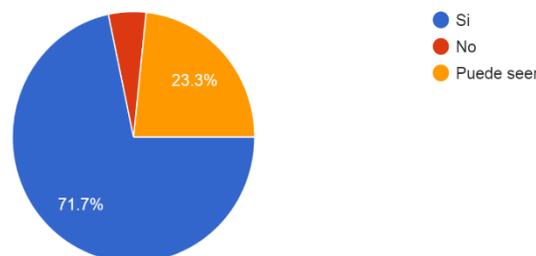
60 respuestas



El hecho de que la mayoría de los encuestados haya respondido que es importante la implementación de la lengua de señas en la malla curricular de las facultades de odontología es un indicador de que son conscientes de la importancia de la inclusión y la accesibilidad en el ámbito sanitario.

¿Considera importante que la facultad implemente en la malla curricular la lengua de señas ?

60 respuestas



4 CONCLUSIÓN

Atendiendo el objetivo de la investigación se llega a las siguientes conclusiones:



1. Que las consecuencias de esta falta de formación pueden ser graves. Los pacientes con discapacidad auditiva pueden tener dificultades para comprender la información que les proporciona el personal sanitario, lo que puede afectar a la calidad de su atención.
2. Que, para mejorar esta situación, es importante que las instituciones sanitarias: Sensibilicen al personal sanitario sobre la importancia de la atención adecuada a los pacientes con discapacidad auditiva. Proporcionen recursos para impartir charlas sobre este tema. Hagan que las charlas sobre este tema sean accesibles para todos los trabajadores sanitarios. Además, es importante que los pacientes con discapacidad auditiva se informen sobre sus derechos y sobre cómo pueden comunicarse de forma eficaz con el personal sanitario.
3. Que los beneficios del aprender a atender a las personas con discapacidad auditiva en odontología radican en los siguientes: Mejorar la calidad de la atención: Los pacientes con discapacidad auditiva pueden tener dificultades para comprender las instrucciones del personal sanitario, lo que puede afectar a la calidad de su atención. El aprendizaje de técnicas de comunicación específicas para personas con discapacidad auditiva puede ayudar a los profesionales de la odontología a proporcionar una atención más eficaz. Reducir el estrés y la ansiedad: Las personas con discapacidad auditiva pueden sentir estrés y ansiedad en entornos sanitarios. El aprendizaje de técnicas para comunicarse de forma eficaz con personas con discapacidad auditiva puede ayudar a reducir este estrés y ansiedad. Fomentar la inclusión: El aprendizaje a atender a las personas con discapacidad auditiva es una forma de promover la inclusión y la accesibilidad en el ámbito sanitario.
4. Que la atención adecuada a las personas con discapacidad auditiva es un derecho fundamental. El aprendizaje de técnicas para atender a este colectivo es una forma de garantizar que todas las personas tengan acceso a la atención sanitaria que necesitan.
5. Que las consecuencias de esta falta de conocimiento pueden ser graves. Las personas con discapacidad auditiva pueden tener un mayor riesgo de desarrollar problemas de salud bucal, como caries, gingivitis y periodontitis. Para mejorar esta situación, es importante que se difunda información sobre la discapacidad auditiva y sus implicancias en la salud bucal. Esta información puede ser proporcionada por los profesionales de la salud, las organizaciones de personas con discapacidad y los medios de comunicación. Y que la mejora del conocimiento sobre la discapacidad auditiva y sus implicancias en la salud bucal es una forma de garantizar que las personas con discapacidad auditiva tengan acceso a la atención sanitaria que necesitan.
6. Que la atención adecuada a las personas con discapacidad auditiva es un derecho fundamental. El desarrollo de actitudes empáticas, atentas e interesadas es una forma de



garantizar que todas las personas tengan acceso a la atención sanitaria que necesitan. En cuanto a la igualdad de porcentajes entre las opciones atenta y de interés, es posible que esto se deba a que ambas actitudes están relacionadas con la empatía. La atención es una forma de demostrar interés por otra persona, y el interés es una forma de mostrar atención. En cualquier caso, es importante que los profesionales de la salud desarrollen todas estas actitudes para poder proporcionar una atención adecuada a las personas con discapacidad auditiva.

7. Que la atención adecuada a las personas con discapacidad auditiva es un derecho fundamental. El desarrollo de habilidades de comunicación efectiva es una forma de garantizar que todas las personas tengan acceso a la atención sanitaria que necesitan.

En cuanto a la igualdad de porcentajes entre las opciones desconfianza e incomodidad, es posible que esto se deba a que ambas dificultades están relacionadas con la comunicación. La desconfianza puede hacer que el paciente se sienta incómodo, y la incomodidad puede provocar desconfianza. En cualquier caso, es importante que los profesionales de la salud sean conscientes de estas dificultades para poder superarlas y proporcionar una atención adecuada a los pacientes con discapacidad auditiva.

La atención adecuada a las personas con discapacidad auditiva es un derecho fundamental. El desarrollo de habilidades de comunicación efectiva es una forma de garantizar que todas las personas tengan acceso a la atención sanitaria que necesitan. En cuanto a la elección de la mímica o las pizarras como estrategias prioritarias, es posible que esto se deba a que son estrategias sencillas y que pueden utilizarse en cualquier situación. La mímica puede utilizarse para representar acciones o conceptos, mientras que las pizarras pueden utilizarse para escribir mensajes o dibujos.

En cualquier caso, es importante que los profesionales de la salud utilicen una variedad de estrategias para facilitar la comunicación con las personas con discapacidad auditiva. Esto ayudará a garantizar que los pacientes comprendan la información y puedan participar de forma activa en su atención, por lo que la lengua de señas es un idioma visual que utilizan las personas con discapacidad auditiva. La implementación de la lengua de señas en la malla curricular de las facultades de odontología permitiría a los profesionales de la salud comunicarse de forma eficaz con las personas con discapacidad auditiva, lo que contribuiría a mejorar su atención.

Además, la implementación de la lengua de señas en la malla curricular de las facultades de odontología sería una forma de promover la inclusión y la accesibilidad en el ámbito sanitario. Esto contribuiría a crear una sociedad más inclusiva y justa para todas las personas, independientemente de su discapacidad. El porcentaje minoritario de encuestados que respondió que puede ser es posible que lo haya hecho por desconocimiento de la importancia de la lengua de señas en el ámbito sanitario. Es importante que se difunda información sobre este tema para que las personas sean conscientes de los



beneficios de la implementación de la lengua de señas en la malla curricular de las facultades de odontología.



REFERENCIAS

- Campos, P. D. P. A., Sánchez, M. V. V., Fernández, F. G. A., & Valdiviezo, M. S. (2022). Manejo de pacientes con discapacidades en el ámbito odontológico. *RECIAMUC*, 6(3), 152-159. <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/885>
- García, J. C. (2015). La discapacidad auditiva. Principales modelos y ayudas técnicas para la intervención. *Revista Internacional de apoyo a la inclusión, logopedia, sociedad y multiculturalidad*, 1(1), 24-36. <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/riai/article/view/4141/3367>
- Dirección General de Innovación Estadística y Coordinación del Sistema Estadístico Nacional – SISEN. Resultados preliminares del CENSO Nacional de Población y Viviendas y el Censo Indígena 2022. <https://www.ine.gov.py/news/news-contenido.php?cod-news=955>
- Lazo, C. M. (2018). *Nuevas realidades en la comunicación audiovisual*. Tecnos. https://www.researchgate.net/profile/Estrella-Martinez-Rodrigo/publication/322234610_Posibilidades_educativas_del_cine_de_animacion_El_caso_de_Vaiana/links/5a4d40b10f7e9b8284c4d6c7/Posibilidades-educativas-del-cine-de-animacion-El-caso-de-Vaiana.pdf
- Tamayo, M., Besoain, Á., & Rebolledo, J. (2018). Determinantes sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación. *Gaceta Sanitaria*, 32, 96-100. <https://www.scielosp.org/article/gs/2018.v32n1/96-100/>
- Rodríguez, S. G. (2014). Representación cultural de la discapacidad. *PODIUM*, (26), 11-24. <https://revistas.uees.edu.ec/index.php/Podium/article/view/56>
- De Conto Möller, C., Da Silva Ibaldo, L. T., & Tovo, M. F. (2010). Avaliação das condições de saúde bucal de escolares deficientes auditivos no município de Porto Alegre, RS, Brasil. *Pesquisa Brasileira em Odontopediatria e Clínica Integrada*, 10(2), 195-200. <https://www.redalyc.org/pdf/637/63716962010.pdf>
- Menchaca, H. R. M., Alanís, M. G. T., & Silva, G. R. (2011). Guía para el cuidado de la salud oral en pacientes con necesidad de cuidados especiales de salud en México. *Revista de la Asociación Dental Mexicana*, 68(5), 222-228. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=32160>
- Martínez Sandra E., Alejandro J. Encina Tutuy, Carolina E. Barrios, María Silvina Dho, María Agustina Romero, María Julia López, María A. Acosta (2019). Estrategias de prevención en el paciente con deficiencia auditiva <https://revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/view/3874>
- Hernández Martínez, C. T., Robles Bermeo, N. L., Medina Solís, C. E., Jiménez Gayosso, S. I., & Centeno Pedraza, C. (2017). Manejo odontológico del paciente con hipoacusia neurosensorial profunda bilateral. *Revista Cubana de Estomatología*, 54(3), 0-0. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072017000300009&script=sci_arttext&tlng=pt
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza, P. (2008). Ampliación y fundamentación de los métodos mixtos. *Fundamentos de metodología de la investigación*, 376.



Sánchez Carlessi, H., Reyes Romero, C., & Mejía Sáenz, K. (2018). Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1480>

Izcara Palacios, S. P. (2014). *Manual de investigación cualitativa*. Fontamara. <http://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/4613>

Kitchenham, A., & Chasteauneuf, C. (2009). An application of Mezirow's critical reflection theory to electronic portfolios. *Journal of Transformative Education*, 7(3), 230-244. <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1541344610383287>

Quinto Palacios, Y. C. (2022). La comunicación en la atención en salud del paciente con discapacidad auditiva desde el talento humano de una institución hospitalaria de Medellín y una de Quibdó. <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/29934>

Jaya, Q., & Elizabeth, J. (2019). Lengua de señas en la atención odontológica en la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador (Bachelor's thesis, Quito: UCE). <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/17709>

Cardona Vanessa, Fasanella Maria , Escorihuela Zulmary , Fernández Andrea(2017) Atención odontológica de discapacitados auditivos por estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo <http://servicio.bc.uc.edu.ve/odontologia/revista/vol18-n2/art03.pdf>