

recimundo

Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento

DOI: 10.26820/recimundo/9.(2).abril.2025.608-616

URL: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/2672>

EDITORIAL: Saberes del Conocimiento

REVISTA: RECIMUNDO

ISSN: 2588-073X

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Artículo de revisión

CÓDIGO UNESCO: 32 Ciencias Médicas

PAGINAS: 608-616



La incomprendida relación entre la discapacidad auditiva y la odontología en Ecuador. Revisión literaria

The misunderstood relationship between hearing impairment and dentistry in Ecuador. Literature review

A relação incompreendida entre deficiência auditiva e odontologia no Equador. Revisão bibliográfica

Rodrigo Javier Lapo Calero¹

RECIBIDO: 10/03/2025 **ACEPTADO:** 19/04/2025 **PUBLICADO:** 30/06/2025

1. Odontólogo; Investigador Independiente; Guayaquil, Ecuador; rodrigolapo@gmail.com;  <https://orcid.org/0000-0003-4117-6267>

CORRESPONDENCIA

Rodrigo Javier Lapo Calero
rodrigolapo@gmail.com

Guayaquil, Ecuador

© RECIMUNDO; Editorial Saberes del Conocimiento, 2025

RESUMEN

Introducción: La atención primaria en odontología no debe pasar desapercibida para ningún tipo de persona, independiente de su estado de salud integral, sin embargo, el dentista en su práctica diaria enfrenta desafíos y no está preparado, en su mayoría, para la discapacidad auditiva; países sudamericanos no son la excepción, en Ecuador, no existen estudios avalados que contemple una adecuada atención para personas sordas. **Objetivo:** demostrar el desconocimiento sobre la atención odontológica en pacientes con discapacidad auditiva en Ecuador mediante revisión de literatura. **Metodología:** Se realizó una investigación de tipo descriptiva y bibliográfica en las siguientes bases de datos PubMed, SciELO, Google Académico, se utilizaron las siguientes palabras clave como hearing disability, deaf people, dental care, deaf community, sign language, mimic communication, sign communication, deafness, oral examination, inclusive language. Fueron considerados como criterios de inclusión, revisiones sistemáticas, meta análisis, hallazgos clínicos, páginas gubernamentales, artículos científicos de interés social – sanitario. **Hallazgos:** En Ecuador, existen barreras de comunicación entre el odontólogo y pacientes sordos, por desconocimiento de ambas partes, el dentista en su formación profesional no recibe educación teórica o práctica, mientras que la población con discapacidad auditiva, desconocen sus derechos sobre salud integral, sienten vergüenza, rechazo y principalmente su forma de comunicación es desconocida para su entorno social. **Conclusión:** La relación entre odontólogos y pacientes sordos ecuatorianos es escasa, la información encontrada en este estudio menciona las barreras de comunicación, el desconocimiento del profesional del cómo tratar al paciente sordo y la desventaja del paciente sordo en cuanto a atención no solo dental sino a nivel social.

Palabras clave: Discapacidad auditiva, Sordo, Cuidado dental, Salud dental, Interpretes.

ABSTRACT

Introduction: Primary care in dentistry should not go unnoticed by any type of person, regardless of their comprehensive health status, however, the dentist in his daily practice faces challenges and is not prepared, for the most part, for hearing impairment; South American countries are no exception, in Ecuador, there are no endorsed studies that contemplate adequate care for deaf people. **Objective:** To demonstrate the lack of knowledge about dental care for hearing impaired patients in Ecuador through a review of the literature. **Methodology:** A descriptive and bibliographic research was carried out in the following databases: PubMed, SciELO, Google Scholar, using the following keywords: hearing disability, deaf people, dental care, deaf community, sign language, mimic communication, sign communication, deafness, oral examination, inclusive language. Systematic reviews, meta-analyses, clinical findings, governmental pages, scientific articles of social and health interest were considered as inclusion criteria. **Findings:** In Ecuador, there are communication barriers between the dentist and deaf patients, due to lack of knowledge on both sides, the dentist in his professional training does not receive theoretical or practical education, while the hearing impaired population, they are unaware of their rights on integral health, they feel embarrassment, rejection and mainly their form of communication is unknown to their social environment. **Conclusion:** The relationship between dentists and Ecuadorian deaf patients is scarce, the information found in this study mentions the communication barriers, the lack of knowledge of the professional on how to treat the deaf patient and the disadvantage of the deaf patient in terms of not only dental care but also on a social level.

Keywords: Hearing impairment, Deaf, Dental care, Dental health, Interpreters.

RESUMO

Introdução: Os cuidados primários em odontologia não devem passar despercebidos por nenhum tipo de pessoa, independentemente do seu estado de saúde geral. No entanto, o dentista, na sua prática diária, enfrenta desafios e, na maioria das vezes, não está preparado para lidar com deficiências auditivas. Os países sul-americanos não são exceção. No Equador, não existem estudos aprovados que contemplem cuidados adequados para pessoas surdas. **Objetivo:** Demonstrar a falta de conhecimento sobre cuidados dentários para pacientes com deficiência auditiva no Equador através de uma revisão da literatura. **Metodologia:** Foi realizada uma pesquisa descritiva e bibliográfica nas seguintes bases de dados: PubMed, SciELO, Google Scholar, utilizando as seguintes palavras-chave: deficiência auditiva, pessoas surdas, cuidados dentários, comunidade surda, linguagem gestual, comunicação mímica, comunicação por sinais, segurança, exame oral, linguagem inclusiva. Revisões sistemáticas, meta-análises, achados clínicos, páginas governamentais, artigos científicos de interesse social e de saúde foram considerados como critérios de inclusão. **Resultados:** No Equador, existem barreiras de comunicação entre o dentista e os pacientes surdos, devido à falta de conhecimento de ambos os lados. O dentista, em sua formação profissional, não recebe educação teórica ou prática, enquanto a população com deficiência auditiva desconhece seus direitos à saúde integral, sente vergonha, rejeição e, principalmente, sua forma de comunicação é desconhecida pelo seu ambiente social. **Conclusão:** A relação entre dentistas e pacientes surdos equatorianos é escassa. As informações encontradas neste estudo mencionam as barreiras de comunicação, a falta de conhecimento do profissional sobre como tratar o paciente surdo e a desvantagem do paciente surdo não apenas em termos de cuidados dentários, mas também a nível social.

Palavras-chave: Deficiência auditiva, Surdez, Cuidados dentários, Saúde dentária, Intérpretes.

Introducción

Históricamente las personas con discapacidad auditiva padecían de vulnerabilidad puesto que eran juzgados con escasa o nula inteligencia, tanto así que eran tratados como idiotas ocasionado por el desconocimiento de la incapacidad auricular, discriminación y rechazo a nivel social por su ineficiente comunicación verbal y expresiva, y en el peor de los casos eran eliminados desde su nacimiento (Montero, 2021) (Y. Pérez & López, 2016). Estudios mencionan que las mujeres que nacían con pérdida auditiva eran consideradas como brujas medievales y eran torturadas, incineradas en la hoguera e incluso se les obligaba a pedir limosna de donde proviene el termino desventaja (Surabian, 2016).

Algunos artículos mencionan que la aparición de interpretación por lenguaje de señas apareció en el siglo IV (Muñoz, Mendoza, Cahuana, & Mattos-Vela, 2022), por otro lado, se ha reportado que el uso de lenguaje de señas (LS) se realizó a finales del siglo XVI e inicios del siglo XVII, gracias al abad Francés Charles Michel de L. Epée, quien fundó la primera escuela pública para educación de personas sordas, documentando el desarrollo de un alfabeto y señas a través de la movilidad de manos y dedos, creando de esta manera, la primera estructura gramatical del lenguaje francés, considerándose una revolución educativa de gran presagio, por consiguiente en 1960 el profesor lingüista William Stokoe declaró que este tipo de lenguaje debe considerarse y respetar su uso (Marzo, Rodríguez, & Fresquet, 2022).

En Ecuador, según distintas paginas digitales gubernamentales indican el prelude por la preocupación sobre la comunidad sorda, se remonta a partir del año 1940 iniciada por Enriqueta Santillán con actividades pedagógicas con niños sordos, posterior a siguientes años se lograron fundar distintas escuelas o fundaciones privadas y públicas, no obstante la necesidad autónoma de

la comunidad sorda adulta por pertenecer a un ámbito social más inclusivo, lograban reunirse en clubes deportivos con el objetivo de crear nuevos centros de capacitación para sordos en diferentes provincias del Ecuador, de esta manera, en el año de 1986 se funda la Federación Nacional de Sordos de Ecuador (FENASEC), posteriormente en 1988 se creó el proyecto “mano a mano” la cual consistía en una recopilación de señas ecuatorianas y en el año 2012, a través de la misión Manuela Espejo dirigida por el vicepresidente Lenin Moreno de ese entonces recopiló en un diccionario el lengua de señas ecuatoriana (LSEC) (Oviedo, Carrera, & Cabezas, 2015) (Santillán & Aguilar, 2025) (Bossano & Toscano, 2021).

La atención primaria en odontología no debe pasar desapercibida para ningún tipo de persona independiente de su estado de salud integral, sin embargo, el dentista en su práctica diaria enfrenta desafíos y no está preparado, en su mayoría, para la discapacidad auditiva; países sudamericanos no son la excepción, en Ecuador, no existen estudios avalados que contemple una adecuada atención para personas sordas, siendo uno de los factores principales el nulo entendimiento sobre el lenguaje en señas por parte del profesional tratante, recepción o auxiliares en el área de servicio dental (Kushalnagar et al., 2023).

Motivo por el cual, con el fin de priorizar una atención de calidad y calidez a este tipo de comunidad vulnerable e incentivar a la red integral de salud en concientizar una mejor relación médico – paciente, este artículo presenta el objetivo de demostrar el desconocimiento sobre la atención odontológica en pacientes con discapacidad auditiva en Ecuador mediante revisión de literatura.

Metodología

Se realizó una investigación de tipo descriptiva y bibliográfica en las siguientes bases de datos PubMed, SciELO, Google Académico, utilizando palabras como hearing disability, deaf people, dental care, deaf

community, sign language, mimic communication, sign communication, deafness, oral examination, inclusive language, communication barriers, effective communication, non verbal communication, interpreters and health care, articuladas con el conector booleano "AND".

Fueron considerados como criterios de inclusión, revisiones sistemáticas, meta análisis, hallazgos clínicos, paginas gubernamentales, artículos científicos de interés social - sanitario relacionado a la discapacidad auditiva con salud integral y dental.

Se consideraron como criterios de exclusión artículos duplicados, tesis de grado, monografías, ensayos o información que no sea científicamente aprobada y publicada.

Hallazgos

En Ecuador, existen barreras de comunicación entre el odontólogo y pacientes sordos, por desconocimiento de ambas partes, el dentista en su formación profesional no recibe educación teórica o practica para desarrollar habilidades con el fin de ofrecer un tratamiento adecuado a personas sordas, mientras que la población con discapacidad auditiva, en la mayoría de los casos, desconocen sus derechos sobre salud integral, sienten vergüenza, rechazo y principalmente su forma de comunicación es desconocida para su entorno social (Vallejo, Zaldumbide, & Rockenbach, 2023). La lengua de señas, es un tipo de lenguaje no verbal y único debido a que contiene su propia sintaxis y gramática, no es universal puesto que su lengua difiere en cada país y/o cultura (Campos & Cartes, 2021) (Campos, Cartes, & McKee, 2020).

Pocos estudios se han centrado en personas con discapacidad auditiva y su cuidado a nivel oral, y Ecuador no es la excepción (Adams et al., 2024) (Donald, Rao, Jacobs, Macdonald, & Kushalnagar, 2022), pese a eso, se determinó a través de encuestas o estudios preclínicos realizado por estudiantes de pregrado, la calidad de salud oral,

mostró resultados sobre la abundante presencia de caries, mal oclusión leve, gingivitis y enfermedad periodontal crónica, revelando discriminación y poca importancia en cuanto a salud bucal en personas sordas (Muñoz et al., 2022). Y por el lado de los pacientes sordos, el poco entendimiento en cuanto a fases explicativas o de procedimientos clínicos dentales se trata (Saliba, Artenio, Sumida, Leal, & Gonzaga, 2008).

De esta manera, los dentistas pueden fracasar en la resolución de tratamiento debido a un diagnóstico equivoco por la existente barrera de comunicación con el paciente sordo lo cual provocaría en denuncias mal intencionadas o rechazo completo del tratamiento dental (Natto, 2024). Y esto influye en la poca asistencia de estos pacientes a la consulta odontológica (Schriedewind, Lindsay, & Snow, 2021). Además esta investigación detalla que existe una conexión entre la disfunción temporo mandibular y la plenitud del oído ya que causa algún tipo de hipoacusia sin que exista de por medio patologías del oído (Dalla-Bona, Shackleton, Clark, & Ram, 2015).

En cuanto a la relación CPOD (cariados, perdidos, obturados) es alto debido a que las personas sordas son respiradores bucales y presentan rechinamiento de dientes en momentos de estrés (Vallejo et al., 2023) (León, 2003) (Tocora & Bayona, 2024). Los infantes sordos generalmente presentan onicofagia (chuparse el dedo) provocando mordidas abiertas, algunos tipos de mal oclusión como mordida cruzada abierta, apiñamiento dental y falta de higiene dental (Tannenbaum-Baruchi, Feder-Bubis, & Aharonson-Daniel, 2024).

A nivel de salud integral estos pacientes sordos tienden a ser propensos a padecer obesidad, hipertensión, depresión y diabetes (Velarde, Jagoe, & Cuculick, 2022). A nivel social, las barreras comunicativas que presentan los sordos no poder comunicarse correctamente (Cardona, Fasanella, Escorihuela, & Fernández, 2017) (Campos

& Cartes, 2021) (Schniedewind et al., 2021) (James et al., 2023) (Surabian, 2016).

Actualmente, el uso de la tecnología móvil y aplicaciones accesibles cada vez toma fuerza, e incluso, para personas sordas, puesto que se ha implementado el uso de VRI (Interpretación Remota por Video) el cual optimiza el tiempo y comprensión sobre los posibles tratamientos dentales que el paciente necesita realizarse y permite que el paciente sordo se capacite de mejor manera y su ansiedad disminuya notablemente (Velarde et al., 2022).

Otro sistema viable y a disposición de todas las personas, incluyendo a pacientes sordos, son las aplicaciones que se descargan gratuitamente, un ejemplo claro fue la creación de aplicaciones para personas sordas como lo hizo Colombia, Chile y Brasil, con el fin para lograr una comunicación directa entre odontólogo y paciente con discapacidad auditiva (B. Pérez, Sánchez-Alfaro, & Grandas, 2020). Por otro lado, la mayoría de estos pacientes viven en pobreza y son conscientes de tener bajos recursos económicos y no podrían adquirir estos beneficios tecnológicos y mucho menos una atención adecuada a nivel particular debido a su bajo nivel de estudios o algunas personas sordas jamás han cursado algún tipo de educación primaria. (Campos et al., 2020) (Mason & Mason, 2007).

A nivel mundial, en cuanto a pensum académico se trata, existen pocas universidades o escuelas de salud que ofrezcan materias para estudiantes de odontología que le permitan tener conocimientos teóricos o prácticos para ofrecer en su cartera de servicios una atención de calidad y calidez a pacientes sordos (Ciuffardi, Sepulveda, Bisso, Daners, & Barrios, 2021) (Muñoz et al., 2022). Como es el caso de Jamaica, la Universidad de las Indias Occidentales (UWI), logró implementar programas educativos obligatorios para capacitar a estudiantes de odontología de pregrado para optimizar la calidad de atención a pacientes sordos, y la

cual ha logrado obtener comentarios positivos y resultados favorables para la comunidad sorda (Cumberbatch & Jones, 2017) (Jones & Cumberbatch, 2018) (Natto, 2024) (Katwe, Santarossa, Beaver, Frydrych, & Kujan, 2023).

Otras universidades han realizado encuestas con el fin de obtener una percepción de la calidad de salud dental en pacientes sordos como en Venezuela (Cardona et al., 2017), Alemania (Rannefeld, O'Sullivan, Kuhlmeier, & Zoellick, 2023), Estados Unidos (Donald et al., 2022), Australia (Katwe et al., 2023), Dinamarca, Noruega y Canadá (Velarde et al., 2022).

Todo este tipo de encuestas mostraron un resultado en el cual las personas sordas anunciaron las barreras comunicacionales entre ellos y los dentistas, la poca accesibilidad a los centros de salud y el rechazo social como factor predisponente para no adquirir sus derechos humanos (Cornes, Rohan, Napier, & Rey, 2006).

Discusión

En la elaboración de este estudio, varios autores mencionan distintos rangos de valor en cuanto a audiometría se trata, donde se puede determinar la intensidad del sonido en decibelios (dB), como muestra de esto, este autor menciona que el daño auditivo es creciente a 25 dB (Vallejo et al., 2023), por otro lado, este estudio menciona que la sordera es un daño superior a 35 dB (Campos & Cartes, 2021), por el contrario, este autor menciona que la pérdida de audición varía desde leve menos de 40 dB hasta profunda siendo más de 90 dB (Campos et al., 2020). Actualmente la OMS refiere a la sordera como una discapacidad que sobrepasa los 35 decibelios, siendo esta una definición auténtica, actualizada y verificada de la cual se puede confiar (OMS, 2025).

En cuanto al papel de la tecnología para personas discapacitadas se mencionó el uso de videos previo a su atención y de lo accesible que era para las personas sor-

das, siendo su uso amplio en niños y adultos, quienes entienden y se apegan al tratamiento (Lee, Spooner, & Harris, 2021), sin embargo, este autor menciona que VRI no está presente en pacientes de escasos recursos económicos, pacientes con nulo entendimiento de tecnología, pacientes con discapacidad física o postural, pacientes con discapacidad intelectual, pacientes con ceguera total o parcial (Velarde et al., 2022). De igual manera, este autor menciona que el uso de aplicaciones o programas digitales no logran tener un alcance óptimo a los sordos (Ciuffardi et al., 2021), por otra parte se constató que el servicio de VRI se suspendía con frecuencia, no aceptaban su llamada o el estado no se encargaba de habilitar este soporte para pacientes sordos en busca de atención sanitaria, sin resultados óptimos generando frustración y abandono total de este tipo de tecnología (Schmiedewind et al., 2021) (Donald et al., 2022).

La participación de los intérpretes en una persona sorda es esencial para romper barreras de comunicación (Muñoz et al., 2022) (Schmiedewind, Lindsay, & Snow, 2020) (Kushalnagar, Paludneviciene, & Kushalnagar, 2019), sin embargo, no todos los centros integrales de salud, privados o públicos, cuentan con un intérprete para la atención de pacientes sordos (Campos et al., 2020), por otro lado, contar con un intérprete familiar podría generar desconfianza entre la relación médico-paciente e incluso el paciente sordo podría mentir (Muñoz et al., 2022), a pesar de eso, es imperiosa la presencia del intérprete ya que por la indebida comunicación entre dentista y paciente podría confundir la prescripción de medicamentos, recomendaciones previas o posterior al tratamiento (Ciuffardi et al., 2021) (Saliba et al., 2008).

En Ecuador la presencia de intérpretes, es escasa, a excepción del Hospital San Francisco de Quito del IESS (Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social), ya que cuenta con personal calificado y preparado para atender a pacientes sordos, además incentiva a

la creación de programas para desarrollar habilidades comunicacionales para personas sordas, se ha logrado obtener resultados óptimos tanto en la recepción y mejoría de la calidad de vida de pacientes sordos (IESS, 2024).

Por otra parte, en California existe un intérprete para 46 personas sordas, mientras que en Arabia Saudita hay un intérprete para cada 9300 personas, fomentando así una cultura rica en inclusión, ya que a estudiantes de odontología les permite recibir información de atención a sordos a partir de cuarto semestre, donde usualmente, los estudiantes empiezan sus materias clínicas prácticas (Natto, 2024).

En otras universidades, se optó por dar este tipo de programa educativo a la carrera de enfermería (Ortega, Patiño-López, Jiménez, & García, 2023), mientras que a estudiantes de medicina y odontología no reciben ningún tipo de formación para dar un trato igualitario y sea bien percibido por pacientes sordos (Ciuffardi et al., 2021). Por consiguiente, es obligación del dentista en capacitarse para brindar una atención integral y de calidad a pacientes sordos (Vallejo et al., 2023) (Campos & Cartes, 2021).

Los sordos desarrollan sus otros sentidos (visión y tacto) de manera increíble y por la cual es considerable adecuar el consultorio odontológico (Cardona et al., 2017), de igual manera, este autor menciona recomienda usar la técnica llamada mostrar, oler tocar y hacer, a través de actividades lúdicas, imágenes o videos tanto a pacientes pediátricos como a adultos (Muñoz et al., 2022).

Este autor realizó una encuesta a 100 pacientes sordos, la cual obtuvo que el 7% lograron entender de manera eficiente el lenguaje médico y por ende recomienda no tener vergüenza en ser el dentista lúdico ya que el paciente sordo aprecia mucho el esfuerzo que hace el profesional por intentar realizar algún tipo de cambio positivo en su salud (Saliba et al., 2008), a diferencia de

una encuesta realizada en Alemania, en la cual se obtuvo que los pacientes sordos no tienen una asistencia eficaz, quienes demandaron problemas sobre el uso de mascarillas constante por parte del equipo de salud dental por la presencia de COVID19, presentando mejor aceptación de comunicación escrita (Rannefeld et al., 2023), y en cambio este autor menciona que existe una incompreensión entre paciente y dentista por medio de la comunicación escrita (Ciuffardi et al., 2021).

En cambio, la atención ha sido abandonada en países en vías de desarrollo (Adams et al., 2024) y América Latina no es la excepción, a excepción de Brasil, Colombia y Chile, quienes desarrollaron aplicaciones con la ayuda de intérpretes profesionales y utilizando el lenguaje y cultura de señas de cada país, han aportado socialmente a la integración de este tipo de pacientes, no solo a nivel de salud oral sino también a nivel social (B. Pérez et al., 2020).

Las limitaciones importantes acerca de este tema desarrollado fue la escasa información en cuanto a atención integral de salud a pacientes sordos en Ecuador, la despreocupación por parte de autoridades universitarias o gubernamentales quienes no intervienen en la creación de mallas curriculares inclusivas que permita mejorar la calidad de vida de estas personas, no solo centrado en la discapacidad auditiva sino en todas las discapacidades sensoriales, con el fin de desarrollar una sociedad pluricultural e inclusiva. Otra limitación a considerar es la nula información de estudios en cuanto a nivel oral en pacientes sordos, en la región latinoamericana, no existe una investigación que demuestre los problemas de salud oral que presentan estos pacientes, a más de las enfermedades más comunes como caries, gingivitis o enfermedades periodontales.

Este artículo se desarrolló con el fin de incentivar la búsqueda de la verdadera inclusión y mejorar el manejo a nivel odontológico a pacientes sordos, romper las barreras comu-

nicacionales entre el mundo sordo y oyente, siendo así que el dentista, debe promover su trabajo siendo lúdico, mirar directamente al paciente y tratar de encontrar la manera de establecer una comunicación empática y humanitaria, sin ningún tipo de vergüenza en expresarse, por otro lado, lograr concienciar a nivel pedagógico, social y cultural la importancia de los derechos de las personas discapacitadas, la investigación y desarrollo de aplicaciones digitales gratuitas y accesibles para que personas sordas tengan mejor acceso al mundo oyente.

Conclusión

La relación entre odontólogos y pacientes sordos ecuatorianos es escasa, la información encontrada en este estudio menciona las barreras de comunicación, el desconocimiento del profesional del cómo tratar al paciente sordo y la desventaja del paciente sordo en cuanto a atención no solo dental sino a nivel social.

Bibliografía

- Adams, E., Nyblade, L., Madson, G., Wallhagen, M., Smith, S., Stelmach, R., & Francis, H. (2024). Development and Preliminary Validation of Scales to Measure Enacted, Perceived, and Experienced Hearing Loss Stigma in Health Care Settings. *Ear and Hearing*, 45(Suppl 1), 42S-52S. <https://doi.org/10.1097/AUD.0000000000001541>,
- Bossano, F., & Toscano, M. (2021). Historia gestual y el devenir de la comunidad sorda de Quito. *Antropología Cuadernos de Investigación*, (24), 80-93. <https://doi.org/10.26807/ANT.VI24.242>
- Campos, V., & Cartes, R. (2021). Atención odontológica a personas sordas: conceptos y experiencias. *Odontología Sanmarquina*, 24(4), 401-402. Retrieved from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9373116&info=resumen&idoma=SPA>
- Campos, V., Cartes, R., & McKee, M. (2020). Oral Health and Dental Care in Deaf and Hard of Hearing Population: A Scoping Review. *Oral Health & Preventive Dentistry*, 18(3), 417-425. <https://doi.org/10.3290/J.OHPD.A44687>,

- Cardona, V., Fasanella, M., Escorihuela, Z., & Fernández, A. (2017). Atención odontológica de discapacitados auditivos por estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. *ODOUS CIENTIFICA*, 18(2), 28–36. Retrieved from <https://biblat.unam.mx/es/revista/odous-cientifica/articulo/atencion-odontologica-de-discapacitados-auditivos-por-estudiantes-de-la-facultad-de-odontologia-de-la-universidad-de-carabobo>
- Ciuffardi, J., Sepulveda, T., Bisso, C., Daners, P., & Barrios, C. (2021). Experiencia de las Personas Sordas en la Atención de Salud. *Revista Confluencia UDD*, 4(2), 116–121. <https://doi.org/10.52611/CONFLUENCIA.NUM2.2021.688>
- Cornes, A., Rohan, M., Napier, J., & Rey, J. (2006). Reading the signs: impact of signed versus written questionnaires on the prevalence of psychopathology among deaf adolescents. *The Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*, 40(8), 665–673. <https://doi.org/10.1080/J.1440-1614.2006.01866.X>
- Cumberbatch, K., & Jones, T. (2017). Use of Jamaican sign language in the provision of dental health care. *Community Dental Health*, 34(2), 72–76. https://doi.org/10.1922/CDH_3913CUMBERBATCH05
- Dalla-Bona, D., Shackleton, T., Clark, G., & Ram, S. (2015). Unilateral ear fullness and temporary hearing loss diagnosed and successfully managed as a temporomandibular disorder: A case report. *Journal of the American Dental Association*, 146(3), 192–194. <https://doi.org/10.1016/j.adaj.2014.12.012>
- Donald, A., Rao, S., Jacobs, K., Macdonald, N., & Kushalnagar, P. (2022). Unmet Dental Needs Among Mid-to-Older Deaf and Hard of Hearing Women in the U.S. *Frontiers in Oral Health*, 3. <https://doi.org/10.3389/FROH.2022.866537>
- IESS. (2024). Hospital San Francisco cuenta con interpretación de lengua de señas para atención a personas con discapacidad auditiva - Sala de prensa - IESS. Retrieved June 26, 2025, from https://www.iesgob.ec/es/sala-de-prensa/-/asset_publisher/4DHq/content/hospital-san-francisco-cuenta-con-interpretacion-de-lengua-de-senas-para-atencion-a-personas-con-discapacidad-auditiva/10174?redirect=https://www.iesgob.ec/es/sala-de-prensa%3Fp_p_
- James, T., Sullivan, M., McKee, M., Rotoli, J., Maruca, D., Stachowiak, R., ... Varnes, J. (2023). Emergency department patient-centred care perspectives from deaf and hard-of-hearing patients. *Health Expectations*, 26(6), 2374–2386. <https://doi.org/10.1111/HEX.13842>
- Jones, T., & Cumberbatch, K. (2018). Sign language in dental education—A new nexus. *European Journal of Dental Education*, 22(3), 143–150. <https://doi.org/10.1111/EJE.12285>
- Katwe, A., Santarossa, S., Beaver, S., Frydrych, A., & Kujan, O. (2023). Dental and oral health students' preparedness for the management of deaf patients: A cross-sectional survey. *Journal of Dental Sciences*, 18(4), 1581–1587. <https://doi.org/10.1016/j.jds.2023.02.021>
- Kushalnagar, P., Nicolarakis, O., Mirus, G., Anderson, M., Burke, T., & Kushalnagar, R. (2023). Barriers and facilitators to the inclusion of deaf people in clinical trials. *Clinical Trials*, 20(5), 576–580. <https://doi.org/10.1177/17407745231177376>
- Kushalnagar, P., Paludneviciene, R., & Kushalnagar, R. (2019). Video Remote Interpreting Technology in Health Care: Cross-Sectional Study of Deaf Patients' Experiences. *JMIR Rehabilitation and Assistive Technologies*, 6(1), e13233. <https://doi.org/10.2196/13233>
- Lee, P., Spooner, C., & Harris, M. (2021). Access and communication for deaf individuals in Australian primary care. *Health Expectations*, 24(6), 1971–1978. <https://doi.org/10.1111/HEX.13336>
- León, N. (2003). Experiencia de caries dental en niños con deficiencias auditivas en dos escuelas del área metropolitana de Caracas, Venezuela. 2001. *Acta Odontológica Venezolana*, 41(1), 4–8. Retrieved from http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652003000100002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Marzo, A., Rodríguez, X., & Fresquet, M. (2022). La lengua de señas. Su importancia en la educación de sordos. *Varona*, 75. Retrieved from <https://www.redalyc.org/journal/3606/360673304006/html/>
- Mason, A., & Mason, M. (2007). Psychologic Impact of Deafness on the Child and Adolescent. *Primary Care - Clinics in Office Practice*, 34(2), 407–426. <https://doi.org/10.1016/j.pop.2007.04.003>
- Montero, G. (2021). Historia de la Audiología. *Revista Cubana de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello*, 5, 1–10. Retrieved from <https://revotorrino.sld.cu/index.php/otl/article/view/214>
- Muñoz, M., Mendoza, M., Cahuana, J., & Mattos-Vela, M. (2022). Personas sordas y lengua de señas: un enigma en Odontología. *Revista Científica Odontológica*, 10(4), 135. <https://doi.org/10.21142/2523-2754-1004-2022-135>
- Natto, Z. (2024). Promoting Arabic Sign Language Skills Among Dental Students. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 17, 171–176. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S420388>

- OMS. (2025). Sordera y pérdida de la audición. Retrieved June 26, 2025, from Sordera y pérdida de la audición website: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/deafness-and-hearing-loss>
- Ortega, M., Patiño-López, M., Jiménez, M., & García, M. (2023). Capacitación a estudiantes de enfermería para la comunicación con pacientes que presentan la discapacidad auditiva. *Revista Mexicana de Enfermería*, 11(3), 103–107. Retrieved from https://www.researchgate.net/publication/377808401_Capacitacion_a_estudiantes_de_enfermeria_para_la_comunicacion_con_pacientes_que_presentan_la_discapacidad_auditiva_Capacitacion_a_estudiantes_de_enfermeria_para_la_comunicacion_con_pacientes_que_prese
- Oviedo, A., Carrera, X., & Cabezas, R. (2015). Cultura Sorda. Retrieved June 25, 2025, from Ecuador, atlas sordo website: <https://cultura-sorda.org/ecuador-atlas-sordo/>
- Pérez, B., Sánchez-Alfaro, L., & Grandas, Á. (2020). Dentiseñas-Colombia, prototipo de una App para facilitar la comunicación Odontólogo-Persona con Discapacidad Auditiva. *CES Odontología*, 33(2), 49–61. <https://doi.org/10.21615/cesodon.33.2.5>
- Pérez, Y., & López, A. (2016). Hábitos bucales en pacientes sordos e hipoacúsicos del municipio Playa, La Habana, 2011-2014. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 15(5), 702–713. Retrieved from <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=69554>
- Rannefeld, J., O'Sullivan, J., Kuhlmeier, A., & Zoellick, J. (2023). Deaf and hard-of-hearing patients are unsatisfied with and avoid German health care: Results from an online survey in German Sign Language. *BMC Public Health*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/S12889-023-16924-W>,
- Saliba, C., Artenio, Í., Sumida, D., Leal, R., & Gonzaga, L. (2008). Evaluación del tratamiento personal recibido por pacientes sordos en Consultorio odontológico. *Acta Odontológica Venezolana*, 46(4), 446–450. Retrieved from http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0001-63652008000400008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Santillán, M., & Aguilar, A. (2025). FENASEC. Retrieved June 25, 2025, from Federación Nacional de Personas Sordas del Ecuador website: <https://www.fenasec.ec/about.html>
- Schniedewind, E., Lindsay, R., & Snow, S. (2020). Ask and ye shall not receive: Interpreter-related access barriers reported by Deaf users of American sign language. *Disability and Health Journal*, 13(4). <https://doi.org/10.1016/j.dhjo.2020.100932>
- Schniedewind, E., Lindsay, R., & Snow, S. (2021). Comparison of Access to Primary Care Medical and Dental Appointments between Simulated Patients Who Were Deaf and Patients Who Could Hear. *JAMA Network Open*, 4(1). <https://doi.org/10.1001/JAMANETWORKOPEN.2020.32207>,
- Surabian, S. (2016). Americans with Disabilities Act: Its Importance in Special Care Dentistry. *Dental Clinics of North America*, 60(3), 627–647. <https://doi.org/10.1016/J.CDEN.2016.02.008>
- Tannenbaum-Baruchi, C., Feder-Bubis, P., & Aharonson-Daniel, L. (2024). Communication barriers to optimal access to emergency rooms according to deaf and hard-of-hearing patients and health care workers: A mixed-methods study. *Academic Emergency Medicine : Official Journal of the Society for Academic Emergency Medicine*, 32(3), 246–259. <https://doi.org/10.1111/ACEM.15037>,
- Tocora, J., & Bayona, J. (2024). Caries en personas en condición de discapacidad: estudio bibliométrico. *Universitas Odontologica*, 43. <https://doi.org/10.11144/JAVERIANA.UO43.DCPW>
- Vallejo, L., Zaldumbide, H., & Rockenbach, M. (2023). Atención odontológica a personas con discapacidades auditivas: revisión de literatura. *Dominio de Las Ciencias*, 9(4), 598–611. <https://doi.org/10.23857/dc.v9i4.3612>
- Velarde, M. R., Jagoe, C., & Cuculick, J. (2022). Video Relay Interpretation and Overcoming Barriers in Health Care for Deaf Users: Scoping Review. *Journal of Medical Internet Research*, 24(6), 324–329. <https://doi.org/10.2196/32439>,

CITAR ESTE ARTICULO:

Lapo Calero, R. J. (2025). La incomprendida relación entre la discapacidad auditiva y la odontología en Ecuador. *Revisión literaria. RECIMUNDO*, 9(2), 608–616. [https://doi.org/10.26820/recimundo/9.\(2\).abril.2025.608-616](https://doi.org/10.26820/recimundo/9.(2).abril.2025.608-616)



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCOMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.