

EDITORIAL

LA ODONTOPEDIATRÍA Y LA COLABORACIÓN INTERDISCIPLINARIA COMO PILAR DE LA SALUD INTEGRAL

PEDIATRIC DENTISTRY AND INTERDISCIPLINARY COLLABORATION AS A CORNERSTONE OF COMPREHENSIVE HEALTH

Marleny Marianela Cadillo-Ibarra ^{1,a}

FILIACIÓN

¹ Servicio de Odontología, Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima, Perú

^a Cirujano dentista, especialista en odontopediatría

Históricamente, la medicina se ha ejercido bajo un modelo paternalista. Este modelo tradicional, en el que el médico ocupa el rol de la principal autoridad que toma las decisiones sobre la salud del paciente, ha dificultado la atención integral en salud, ya que afecta negativamente la colaboración multi- e interdisciplinaria^{1,2}. Era típico que al niño o adolescente que acudía al establecimiento de salud por un cuadro de asma recurrente se le evaluara el aparato respiratorio y se le recetaran medicamentos de forma crónica y que, después de varios meses, acudiera con su cuidador al odontopediatra con caries rampantes y se le tratara la boca de forma aislada. Sin embargo, la pediatría moderna ha comenzado a derribar estos paradigmas, un cambio cada vez más visible. Hoy se comprende que la salud infantil no es un conjunto de «saludes» que se atienden de forma aislada o independiente por especialistas³, sino que, al contrario, es un ecosistema interconectado donde la odontología no es una extensión prescindible, sino más bien un pilar fundamental.

La relación inequívoca entre la salud oral y la salud general ha sido establecida por amplia evidencia científica^{3,4}, pues la cavidad oral es, en varios aspectos, la primera entrada al estado general de salud de un paciente en desarrollo y puede complicar condiciones de salud subyacentes o afectar otras dimensiones de la salud, como la psicosocial. De esta forma, una amplia cantidad de alteraciones orales asociadas a infecciones dentales tempranas pueden pasar al flujo sanguíneo y viajar a diferentes partes del cuerpo. A su vez, un niño con maloclusión severa o apnea obstructiva del sueño debida a un paladar estrecho no solo puede presentar problemas dentales, sino también microdespertares nocturnos, déficit de atención en la escuela, alteraciones posturales y posibles retrasos en el crecimiento debido a la mala calidad del sueño. No se pretende que el odontopediatra ni el médico resuelvan estos cuadros de forma aislada; tampoco se trata de que haya un monopolio de la información, en el que cada especialista retenga el control del caso. Al contrario, se trata de buscar la retroalimentación y de no ignorar el valioso criterio del profesional que pasa más tiempo con el niño o el adolescente.

En ese sentido, se debe buscar la intersección donde la colaboración interdisciplinaria sea la opción que prime en la atención en salud de poblaciones pediátricas. Esta colaboración debe ser parte de la visión de una institución de salud y convertirse, incluso en una exigencia ética a nivel de un sistema de salud. La sinergia entre el odontopediatra y otros especialistas puede transformar radicalmente los resultados clínicos. Por ejemplo, cuando un pediatra detecta alteraciones del frenillo lingual durante las visitas periódicas de un lactante y lo deriva oportunamente al odontopediatra. Esta simple derivación puede prevenir no solo el dolor al amamantar o el abandono precoz de la lactancia materna, sino también una cascada de problemas relacionados con el lenguaje y la deglución.

El rol del odontopediatra, según la literatura, es crucial para el desarrollo del niño y del adolescente en etapas clave⁵. Un examen clínico minucioso en una simple consulta odontológica puede revelar signos tempranos de enfermedades sistémicas, posibles alergias no identificadas, alteraciones nutricionales, parafunciones tempranas o incluso señales de violencia física^{6,7}. La boca es un medio de diagnóstico: sus signos clínicos hacen eco de la salud general y el odontólogo está entrenado para escucharla.

Actualmente, alcanzar este modelo ideal de colaboración interdisciplinaria exige superar barreras históricas del sistema de salud que se reflejan en numerosas instituciones de salud. Desde la formación universitaria, debe fomentarse el trabajo colaborativo entre médicos y odontólogos. Asimismo, la implementación de nuevas currículas académicas que se enfoquen en reconocer necesidades de la salud oral con la misma rigurosidad con la que auscultan otros órganos será fundamental para que



Citar como:

Cadillo-Ibarra MM. La odontopediatría y la colaboración interdisciplinaria como pilar de la salud integral. Rev Pediatr Espec. 2026;5(3):120-121. doi: 10.58597/rpe.v5i3.168

Correspondencia:

Marleny Marianela Cadillo-Ibarra
marle1328@hotmail.com

Recibido: 15/09/2026

Aprobado: 28/09/2026

Publicado: 30/09/2026



Esta es una publicación con licencia de Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

los futuros profesionales médicos puedan identificar y derivar de forma oportuna al odontopediatra. Asimismo, es recomendable que se fije la mirada en los sistemas de salud públicos y privados, donde deberían existir canales de comunicación fluidos, historias clínicas compartidas y mecanismos de derivación que propicien la atención integral.

Finalmente, la atención en salud de un paciente pediátrico exige un abordaje integral de su complejidad biomédica. Priorizar la odontología pediátrica es reconocer que una sonrisa sana es indisoluble de un cuerpo sano en pleno desarrollo. En pediatría, la verdadera visión integral solo se conseguirá cuando médicos y odontólogos trabajen de forma conjunta.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. McKinstry B. Paternalism and the doctor-patient relationship in general practice. *Br J Gen Pract.* 1992;42(361):340-2.
2. Tulinayo FP, Ortega-Gil A, González N, Erreguerena I, Perea BL, Saralegui I, et al. Understanding Complexities in Collaborative Management of Knowledge on Advance Care Planning for Multi-morbid Patients Within Personalized Integrated Care. *J Healthc Inform Res.* 2025;9(2):220-245. doi: 10.1007/s41666-025-00185-w.
3. Paulson DR, Ingleswar A, Theis-Mahon N, Lin L, John MT. The correlation between oral and general health-related quality of life in adults: A systematic review and meta-analysis. *J Evid Based Dent Pract.* 2025;25(1S):102078. doi: 10.1016/j.jebdp.2024.102078.
4. Sabbah W, Folayan MO, El Tantawi M. The Link between Oral and General Health. *Int J Dent.* 2019;2019:7862923. doi: 10.1155/2019/7862923.
5. Wyne AH. Role of Pediatric Dentistry in Healthcare and Economy: A Global Perspective. *Pak J Med Sci.* 2025;41(2):347-348. doi: 10.12669/pjms.41.2.11710.
6. Hurry KJ, Eisen S, Ward A. Role of the paediatrician in dental health. *Arch Dis Child.* 2024;109(10):864-865. doi: 10.1136/archdischild-2023-325873.
7. Natarajan P, Madanian S, Marshall S. Investigating the link between oral health conditions and systemic diseases: A cross-sectional analysis. *Sci Rep.* 2025;15(1):10476. doi: 10.1038/s41598-025-92523-6.