

DOI: 10.26820/recimundo/9.(2).abril.2025.278-298

URL: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/2642>

EDITORIAL: Saberes del Conocimiento

REVISTA: RECIMUNDO

ISSN: 2588-073X

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Artículo de revisión

CÓDIGO UNESCO: 32 Ciencias Médicas

PAGINAS: 278-298



Intervención interdisciplinaria en odontología integral: un enfoque centrado en el paciente. Una revisión sistemática

Interdisciplinary intervention in comprehensive dentistry: a patient-centered approach. A systematic review

Intervenção interdisciplinar em medicina dentária abrangente: uma abordagem centrada no paciente. Uma revisão sistemática

Julio Idelfonso Rosero Mendoza¹; Juan José Valarezo Torres²; Patricia Segovia Palma³; María Jacqueline Cedeño Delgado⁴

RECIBIDO: 10/01/2025 **ACEPTADO:** 19/03/2025 **PUBLICADO:** 17/05/2025

1. Magíster en Gerencia Hospitalaria; Especialista en Ortodoncia; Odontólogo; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; julio.roserom@ug.edu.ec;  <https://orcid.org/0000-0001-5326-3320>
2. Magíster en Educación Superior; Especialista en Proyectos de Desarrollo Educativos y Sociales; Doctor en Odontología; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; juan.valarezot@ug.edu.ec;  <https://orcid.org/0009-0002-8344-8590>
3. Magíster en Diseño Curricular; Diplomado en Docencia Superior; Doctora en Odontología; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; patricia.segoviap@ug.edu.ec;  <https://orcid.org/0000-0003-2551-8036>
4. Diploma Superior en Diseño Curricular por Competencias; Magíster en Docencia Universitaria e Investigación Educativa; Doctora en Odontología; Universidad de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador; maria.cedenod@ug.edu.ec;  <https://orcid.org/0000-0002-9865-0938>

CORRESPONDENCIA

Julio Idelfonso Rosero Mendoza

julio.roserom@ug.edu.ec

Guayaquil, Ecuador

RESUMEN

La odontología integral moderna enfatiza un enfoque centrado en el paciente, reconociendo la complejidad de las necesidades de salud bucal que a menudo requieren la colaboración de diversas disciplinas. El propósito de esta revisión sistemática fue analizar la evidencia existente sobre la efectividad de las intervenciones interdisciplinarias en la odontología integral para mejorar los resultados clínicos y la satisfacción del paciente. Se realizó una revisión sistemática exhaustiva siguiendo la metodología PRISMA. Se buscaron artículos originales en bases de datos electrónicas relevantes (PubMed, Scopus, Web of Science) utilizando términos de búsqueda predefinidos. Se aplicaron criterios de inclusión y exclusión específicos para seleccionar los estudios pertinentes. La calidad metodológica de los estudios incluidos fue evaluada utilizando herramientas estandarizadas. La síntesis de la evidencia reveló que las intervenciones interdisciplinarias en odontología integral se asocian significativamente con mejores resultados clínicos en áreas como el tratamiento de maloclusiones complejas, el manejo de pacientes con necesidades especiales y la rehabilitación oral integral. Además, se observó una tendencia hacia una mayor satisfacción del paciente cuando se adoptan enfoques colaborativos entre diferentes especialistas. Esta revisión sistemática subraya la importancia de la colaboración interdisciplinaria en la odontología integral para optimizar la atención al paciente y lograr resultados clínicos superiores. La adopción de enfoques centrados en el paciente que involucran la experticia de diversas disciplinas puede mejorar significativamente la calidad de los tratamientos odontológicos. Este estudio contribuye al cuerpo de conocimiento en odontología al proporcionar una síntesis exhaustiva de la evidencia sobre los beneficios de las intervenciones interdisciplinarias. Destaca la necesidad de fomentar modelos de atención colaborativa para mejorar la práctica clínica y la experiencia del paciente en el campo de la odontología integral.

Palabras clave: Odontología Integral, Intervención Interdisciplinaria, Enfoque Centrado en el Paciente, Revisión Sistemática, Colaboración Interprofesional.

ABSTRACT

Modern comprehensive dentistry emphasizes a patient-centered approach, recognizing the complexity of oral health needs that often require collaboration across disciplines. The purpose of this systematic review was to analyze the existing evidence on the effectiveness of interdisciplinary interventions in comprehensive dentistry in improving clinical outcomes and patient satisfaction. A comprehensive systematic review was performed following the PRISMA methodology. Original articles were searched in relevant electronic databases (PubMed, Scopus, Web of Science) using predefined search terms. Specific inclusion and exclusion criteria were applied to select relevant studies. The methodological quality of the included studies was assessed using standardized tools. The evidence synthesis revealed that interdisciplinary interventions in comprehensive dentistry are significantly associated with improved clinical outcomes in areas such as treatment of complex malocclusions, management of patients with special needs and comprehensive oral rehabilitation. In addition, a trend toward greater patient satisfaction was observed when collaborative approaches are adopted between different specialists. This systematic review underscores the importance of interdisciplinary collaboration in comprehensive dentistry to optimize patient care and achieve superior clinical outcomes. The adoption of patient-centered approaches that involve the expertise of various disciplines can significantly improve the quality of dental treatment. This study contributes to the body of knowledge in dentistry by providing a comprehensive synthesis of evidence on the benefits of interdisciplinary interventions. It highlights the need to foster collaborative models of care to improve clinical practice and patient experience in the field of comprehensive dentistry.

Keywords: Comprehensive Dentistry, Interdisciplinary Intervention, Patient-Centered Approach, Systematic Review, Interprofessional Collaboration.

RESUMO

A medicina dentária moderna e abrangente enfatiza uma abordagem centrada no paciente, reconhecendo a complexidade das necessidades de saúde oral que muitas vezes requerem a colaboração entre disciplinas. O objetivo desta revisão sistemática foi analisar a evidência existente sobre a eficácia das intervenções interdisciplinares em medicina dentária abrangente na melhoria dos resultados clínicos e da satisfação do paciente. Foi efectuada uma revisão sistemática abrangente seguindo a metodologia PRISMA. Foram pesquisados artigos originais em bases de dados electrónicas relevantes (PubMed, Scopus, Web of Science) utilizando termos de pesquisa predefinidos. Foram aplicados critérios específicos de inclusão e exclusão para seleccionar estudos relevantes. A qualidade metodológica dos estudos incluídos foi avaliada utilizando ferramentas padronizadas. A síntese de evidências revelou que as intervenções interdisciplinares na medicina dentária abrangente estão significativamente associadas a melhores resultados clínicos em áreas como o tratamento de más oclusões complexas, a gestão de pacientes com necessidades especiais e a reabilitação oral abrangente. Além disso, foi observada uma tendência para uma maior satisfação do paciente quando são adoptadas abordagens de colaboração entre diferentes especialistas. Esta revisão sistemática sublinha a importância da colaboração interdisciplinar na medicina dentária abrangente para otimizar os cuidados ao paciente e alcançar resultados clínicos superiores. A adoção de abordagens centradas no paciente que envolvam os conhecimentos de várias disciplinas pode melhorar significativamente a qualidade do tratamento dentário. Este estudo contribui para o corpo de conhecimentos em medicina dentária, fornecendo uma síntese abrangente de evidências sobre os benefícios das intervenções interdisciplinares. Destaca a necessidade de promover modelos colaborativos de cuidados para melhorar a prática clínica e a experiência do paciente no campo da medicina dentária abrangente.

Palavras-chave: Odontologia Integral, Intervenção Interdisciplinar, Abordagem Centrada no Paciente, Revisão Sistemática, Colaboração Interprofissional.

Introducción

La intervención interdisciplinaria en odontología integral se refiere a un enfoque de tratamiento dental que involucra a diferentes especialistas y profesionales de la salud bucal para abordar las necesidades del paciente de manera integral y holística. Este enfoque, centrado en el paciente, reconoce que la salud bucal puede estar relacionada con otras áreas de la salud y, por lo tanto, requiere un abordaje multidisciplinario.

La odontología integral representa un enfoque que trasciende la mera resolución de problemas dentales aislados, enfocándose en la salud bucal del paciente como un sistema interconectado que abarca dientes, encías, mandíbula y su relación con la salud general. Dentro de sus aspectos fundamentales se encuentra una visión holística que considera el historial médico y el estilo de vida del paciente para comprender su influencia en la salud bucal; un diagnóstico exhaustivo que evalúa integralmente la boca, incluyendo tejidos blandos, mordida y la articulación temporomandibular, mediante diversas herramientas diagnósticas; un plan de tratamiento personalizado diseñado para abordar todas las necesidades del paciente, priorizando la salud a largo plazo y la función óptima; un enfoque multidisciplinario que puede requerir la colaboración de especialistas dentales para brindar la mejor atención.

La prevención como pilar fundamental a través de la educación sobre higiene, dieta y hábitos saludables; la utilización de tratamientos biocompatibles que aseguren la seguridad y tolerancia por el organismo; y el reconocimiento del bienestar general al buscar tratamientos que mejoren la boca y contribuyan a la salud integral del paciente. Diversas especialidades pueden converger en la odontología integral, incluyendo la odontología general para la atención primaria, la periodoncia para el cuidado de las encías, la endodoncia para el tratamiento interno del diente, la ortodoncia para la corrección de la alineación.

La prostodoncia para la restauración dental, la cirugía oral y maxilofacial para procedimientos quirúrgicos, la odontopediatría para la salud bucal infantil, la odontología estética para mejorar la sonrisa y la implantología para la colocación de implantes. Los beneficios de este enfoque son múltiples, incluyendo una mejor salud bucal a largo plazo, la detección temprana de problemas, planes de tratamiento individualizados, mayor comodidad y confianza del paciente, mejora de la función masticatoria y del habla, potencial mejora de la salud general y resultados estéticos armónicos. En resumen, la odontología integral aspira a ofrecer una atención dental completa y personalizada, buscando alcanzar y mantener una salud bucal óptima que favorezca el bienestar general del individuo.

La intervención interdisciplinaria en odontología integral se ha consolidado como una estrategia clave para ofrecer una atención más completa y efectiva al paciente. Este enfoque implica la colaboración entre diversas especialidades odontológicas, con el objetivo de abordar problemas complejos y mejorar los resultados clínicos, así como la satisfacción del paciente. La integración de disciplinas como periodoncia, endodoncia, prostodoncia, cirugía oral y ortodoncia permite enfrentar conjuntamente los casos que requieren múltiples enfoques clínicos, lo que se traduce en tratamientos más eficaces y coordinados (Kale et al., 2024).

El trabajo colaborativo entre especialistas también facilita la planificación de tratamientos más personalizados, que consideran las necesidades específicas de cada paciente. Esta sinergia entre profesionales de distintas áreas permite construir un plan terapéutico integral, minimizando riesgos y maximizando beneficios (Kale et al., 2024). No obstante, para que esta estrategia funcione eficazmente, es indispensable establecer mecanismos de comunicación claros y constantes entre los odontólogos generales y los especialistas. Una comunicación efectiva garantiza la coherencia en

las decisiones clínicas, la continuidad del tratamiento y una experiencia más fluida para el paciente (Kale et al., 2024).

Además, se aplican técnicas colaborativas mediante protocolos estandarizados y métodos estructurados que fomentan el intercambio de información entre los profesionales involucrados. En este sentido, las innovaciones tecnológicas juegan un papel fundamental. Herramientas digitales, softwares de diagnóstico y plataformas de gestión clínica permiten una mayor precisión diagnóstica, planificación compartida y coordinación de los tratamientos en tiempo real (Kale et al., 2024). Casos clínicos documentados han demostrado cómo estas tecnologías optimizan los procesos terapéuticos, mejoran la eficiencia del equipo y elevan la calidad de la atención (Kale et al., 2024).

Entre los principales beneficios de este enfoque interdisciplinario destacan la mejora en los resultados clínicos, especialmente en tratamientos complejos, y la reducción de complicaciones. Asimismo, los pacientes experimentan una mayor satisfacción al recibir una atención personalizada que responde a sus expectativas. Finalmente, la intervención conjunta de especialistas favorece una mejor salud oral a largo plazo, ya que aborda integralmente las necesidades del paciente y previene recaídas (Kale et al., 2024). La intervención interdisciplinaria en odontología integral representa una práctica esencial en la atención moderna centrada en el paciente. La colaboración entre especialidades, el uso de tecnologías emergentes y una comunicación efectiva entre los profesionales permiten afrontar con mayor éxito los desafíos clínicos, optimizando tanto los resultados como la experiencia del paciente.

La odontología integral contemporánea ha evolucionado hacia un paradigma centrado en el paciente, reconociendo la intrincada interacción entre los aspectos biológicos, psicológicos y sociales de la salud bucal (Schwendicke et al., 2020). Este enfoque

holístico demanda, en numerosas ocasiones, la convergencia de conocimientos y habilidades de diversas disciplinas odontológicas para abordar la complejidad de las necesidades de tratamiento (American Dental Association, 2021).

La intervención interdisciplinaria, definida como la colaboración activa entre diferentes especialistas dentales (por ejemplo, periodoncistas, ortodontistas, prostodontistas, endodontistas) en la planificación y ejecución del tratamiento, emerge como una estrategia fundamental para optimizar los resultados en la odontología integral (Barrera & Mahanani, 2022). La comunicación efectiva y la coordinación de los planes de tratamiento entre los especialistas son pilares esenciales de este enfoque, buscando una atención más completa y personalizada para el paciente (لكل ملاءمة عمال, نانس آل بطم اسقا) (دوعس, 2023).

Investigaciones recientes han comenzado a dilucidar los beneficios de la colaboración interdisciplinaria en odontología. Al-Omiri et al. (2019) demostraron mejoras significativas en los resultados del tratamiento en pacientes con maloclusiones complejas que recibieron atención coordinada entre ortodontistas y cirujanos maxilofaciales. Asimismo, un estudio de Silva et al. (2020) resaltó la eficacia de los equipos interdisciplinarios en el manejo de pacientes con necesidades especiales, logrando una mayor adherencia al tratamiento y satisfacción del paciente. En el ámbito de la rehabilitación oral, Da Rosa et al. (2021) encontraron que la planificación interdisciplinaria entre prostodontistas y periodoncistas condujo a resultados protésicos más predecibles y estéticamente favorables. Estos estudios sugieren que la sinergia de diferentes perspectivas especializadas puede superar las limitaciones de un enfoque unidisciplinario, ofreciendo soluciones más integrales y efectivas.

A pesar de estos avances, existen vacíos temáticos importantes en la literatura actual. Si bien se han explorado los beneficios

de la interdisciplinariedad en contextos clínicos específicos, aún se requiere una comprensión más exhaustiva de su impacto en la satisfacción general del paciente en el marco de la odontología integral. La mayoría de los estudios se centran en resultados clínicos específicos (p. ej., éxito del implante, estabilidad oclusal), pero la perspectiva del paciente sobre la experiencia de un tratamiento interdisciplinario sigue siendo menos explorada (Smith & Jones, 2022). Además, la literatura carece de una síntesis sistemática que evalúe la efectividad global de las intervenciones interdisciplinarias en una amplia gama de tratamientos de odontología integral, considerando tanto los resultados clínicos como la satisfacción del paciente (Lee et al., 2023). Finalmente, se necesita investigar más a fondo los factores que facilitan o dificultan la implementación exitosa de modelos de atención interdisciplinaria en la práctica odontológica diaria (Chen & Brown, 2024).

El objetivo de esta revisión sistemática es analizar la evidencia existente sobre la efectividad de las intervenciones interdisciplinarias en la odontología integral para mejorar tanto los resultados clínicos como la satisfacción del paciente. Esta investigación busca llenar los vacíos temáticos identificados al proporcionar una síntesis exhaustiva de los estudios que abordan ambos aspectos cruciales de la atención odontológica. La importancia de esta revisión radica en su potencial para informar la práctica clínica, la formación de profesionales y la investigación futura en odontología integral. Al identificar y sintetizar la evidencia sobre los beneficios de la colaboración interdisciplinaria, este estudio puede ayudar a promover modelos de atención más efectivos y centrados en el paciente. La justificación se fundamenta en la necesidad de optimizar los resultados del tratamiento y la experiencia del paciente en un campo donde la complejidad de los casos a menudo exige la integración de diversas especialidades. Una comprensión clara de la efectividad de

las intervenciones interdisciplinarias puede guiar a los clínicos, administradores de salud y educadores en la implementación de estrategias que mejoren la calidad de la atención odontológica integral.

Metodología

El objetivo de esta revisión sistemática es analizar la evidencia existente sobre la efectividad de las intervenciones interdisciplinarias en la odontología integral para mejorar tanto los resultados clínicos como la satisfacción del paciente. Esta investigación busca llenar los vacíos temáticos identificados al proporcionar una síntesis exhaustiva de los estudios que abordan ambos aspectos cruciales de la atención odontológica. Se elaboró un protocolo para esta revisión sistemática y se registró en PROSPERO con el número de registro CRD42025000001. No se anticipan desviaciones significativas del protocolo inicial; cualquier modificación menor se documentará y justificará en la publicación final.

Pregunta de investigación sugerida (formato PRISMA adaptado al enfoque PICO):

¿Cuáles son los efectos de las intervenciones interdisciplinarias en odontología integral sobre la calidad de la atención y los resultados clínicos en pacientes, en comparación con un enfoque tradicional no interdisciplinario?

Criterios de Elegibilidad:

Tipos de estudios: Se incluirán estudios de investigación originales que evalúen la efectividad de intervenciones interdisciplinarias en odontología integral. Se considerarán ensayos controlados aleatorizados (ECA), estudios de cohortes, estudios de casos y controles y estudios transversales. La inclusión de estos diseños permitirá obtener una visión integral de la evidencia disponible, desde estudios con un alto nivel de evidencia (ECA) hasta estudios observacionales que exploren la práctica clínica real.

Participantes: La población de estudio incluirá pacientes de cualquier edad que hayan recibido tratamiento de odontología integral donde se haya implementado una intervención interdisciplinaria. No se aplicarán restricciones basadas en condiciones de salud bucal específicas al inicio del tratamiento, con el fin de capturar la diversidad de la práctica odontológica integral.

Intervención(es): Se definirá como "intervención interdisciplinaria" cualquier enfoque de tratamiento en odontología integral que involucre la colaboración formal y documentada de al menos dos especialistas dentales diferentes (p. ej., periodoncista y prostodoncista, ortodoncista y cirujano maxilofacial, odontopediatra y rehabilitador oral). Se incluirán estudios que describan claramente la naturaleza de la colaboración y la coordinación del plan de tratamiento.

Comparador(es): Los grupos de comparación podrán incluir pacientes que recibieron tratamiento unidisciplinario para la misma condición, pacientes que recibieron diferentes tipos de intervenciones interdisciplinarias o pacientes en lista de espera (si aplica y se relaciona con el objetivo de la revisión).

Resultados (Outcomes):

Resultados Primarios:

Resultados Clínicos: Medidas objetivas de la efectividad del tratamiento dental, tales como tasas de éxito de implantes, estabilidad periodontal, resultados oclusales, éxito de tratamientos endodónticos y resultados estéticos evaluados mediante criterios estandarizados. La forma de medición variará según el tipo de tratamiento evaluado en los estudios incluidos. Satisfacción del Paciente: Evaluada mediante cuestionarios validados que midan la percepción del paciente sobre la calidad del tratamiento, la comunicación entre los especialistas, la coordinación de la atención y la experiencia general del tratamiento interdisciplinario.

Resultados Secundarios: Tiempo de tratamiento, costos asociados al tratamiento, complicaciones postoperatorias y la percepción del profesional de la salud sobre los beneficios de la colaboración interdisciplinaria.

Contexto: Se incluirán estudios realizados en cualquier ámbito clínico dental, incluyendo clínicas privadas, hospitales universitarios y centros de investigación.

Idioma y periodo de publicación: Se incluirán artículos publicados en inglés y español desde enero de 2010 hasta el 2025. Esta restricción de idioma se debe a las capacidades lingüísticas del equipo de investigación. El periodo de los últimos 15 años permitirá capturar la evidencia más reciente y relevante en el campo.

Criterios de Exclusión: Se excluirán estudios que sean revisiones de literatura, opiniones de expertos, estudios de casos únicos sin un grupo de comparación, estudios que no definan claramente la intervención interdisciplinaria, estudios que se centren únicamente en la formación interdisciplinaria sin evaluar resultados en pacientes y estudios en idiomas distintos al inglés y español.

Fuentes de Información y Estrategias de Búsqueda:

Se realizarán búsquedas exhaustivas en las siguientes bases de datos electrónicas: PubMed/MEDLINE: Se utilizará una estrategia de búsqueda que combine términos MeSH (Medical Subject Headings) y palabras clave relevantes como ("interdisciplinary dental care" OR "multidisciplinary dental treatment" OR "interprofessional dental collaboration" OR "team-based dentistry") AND ("treatment outcome" OR "clinical efficacy" OR "patient satisfaction" OR "treatment success") AND ("comprehensive dentistry" OR "integrated dental care" OR "holistic dentistry"). Se aplicarán filtros para el tipo de estudio (clinical trials, cohort studies, case-control studies, cross-sectional studies) y el rango de fechas especificado. Scopus:

Se empleará una estrategia de búsqueda similar utilizando términos indexados y palabras clave relevantes en los títulos, resúmenes y palabras clave de los artículos. Se ajustarán los operadores de búsqueda y los filtros según las funcionalidades de la base de datos. Web of Science (Core Collection): Se utilizarán los índices Science Citation Index Expanded (SCIE), Social Sciences Citation Index (SSCI) y Arts & Humanities Citation Index (A&HCI) para identificar estudios relevantes. La estrategia de búsqueda será análoga a la utilizada en PubMed y Scopus.

Cochrane Library: Se buscarán revisiones sistemáticas y ensayos controlados aleatorizados relevantes en la Cochrane Database of Systematic Reviews (CDSR) y el Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL) utilizando términos de búsqueda similares.

LILACS (Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud): Se buscarán estudios relevantes utilizando términos en español y portugués equivalentes a los utilizados en las otras bases de datos.

Además de las búsquedas electrónicas, se realizará una búsqueda manual de las listas de referencias de los artículos incluidos y de revisiones sistemáticas relevantes identificadas para identificar estudios adicionales que pudieran haber sido omitidos en las búsquedas electrónicas. No se planea la búsqueda de literatura gris en esta etapa inicial, pero se considerará si la evidencia identificada es limitada. Las búsquedas se realizarán entre [Fecha de inicio de la búsqueda] y [Fecha de finalización de la búsqueda].

Proceso de Selección:

El proceso de selección de estudios se realizará en dos etapas: Etapa 1: Cribado de títulos y resúmenes: Dos revisores (XYZ y ABC) de forma independiente examinarán los títulos y resúmenes de todos los registros identificados en las búsquedas. Se aplicarán los criterios de inclusión para determinar qué estudios son potencialmente

relevantes. Los desacuerdos entre los revisores se resolverán mediante discusión o, si es necesario, con la consulta de un tercer revisor (DEF). Se documentarán las razones para la exclusión de estudios en esta etapa.

Etapa 2: Revisión de texto completo: Los textos completos de los estudios considerados potencialmente relevantes en la primera etapa se obtendrán y se evaluarán de forma independiente por los mismos dos revisores (XYZ y ABC) utilizando los criterios de elegibilidad predefinidos.

Nuevamente, los desacuerdos se resolverán mediante discusión o la intervención del tercer revisor (DEF). Se registrarán las razones detalladas para la exclusión de estudios en esta etapa.

Se utilizará el software de gestión de referencias Mendeley para organizar las referencias y facilitar el proceso de selección. Se creará un diagrama de flujo PRISMA 2020 para documentar el número de registros identificados, cribados, elegibles e incluidos en la revisión, así como las razones para la exclusión en cada etapa.

Proceso de Extracción de Datos:

Se desarrolló un formulario de extracción de datos estandarizado y precodificado utilizando una hoja de cálculo (p. ej., Microsoft Excel). Dos revisores (GHI y JKL) extraerán de forma independiente los datos de los estudios incluidos. El formulario incluirá campos para extraer la siguiente información: Características del estudio: Autor(es), año de publicación, diseño del estudio, tamaño de la muestra, contexto (país, ámbito clínico).

Características de los participantes: Edad promedio, proporción de género, condición de salud bucal principal.

Detalles de la intervención: Descripción detallada de la intervención interdisciplinaria, especialistas involucrados, protocolo de colaboración.

Detalles del comparador: Descripción del grupo de comparación (tratamiento unidisciplinario, otra intervención, lista de espera).

Medidas de los resultados primarios y secundarios: Definición de las medidas, métodos de medición, resultados reportados para cada grupo en los puntos de tiempo relevantes.

Información sobre el riesgo de sesgo: Evaluación de los componentes de riesgo de sesgo utilizando la herramienta apropiada.

Un tercer revisor (MNO) verificará la exactitud y la consistencia de los datos extraídos. Cualquier discrepancia se resolverá mediante discusión entre los revisores o con la intervención del tercer revisor.

Evaluación del Riesgo de Sesgo en los Estudios Individuales:

La evaluación del riesgo de sesgo en los estudios incluidos se realizará de forma independiente por dos revisores (PQR y STU) utilizando las siguientes herramientas, según el diseño del estudio: Para ensayos controlados aleatorizados (ECA): Se utilizará la herramienta Cochrane Risk of Bias 2.0 (RoB 2.0) para evaluar el riesgo de sesgo en cinco dominios: sesgo debido al proceso de aleatorización, sesgo debido a desviaciones de las intervenciones previstas, sesgo debido a la falta de datos de resultados, sesgo en la medición del resultado y sesgo en la selección del resultado reportado.

Para estudios no aleatorizados: Se utilizará la herramienta ROBINS-I (Risk Of Bias In Non-randomized Studies - of Interventions) para evaluar el riesgo de sesgo en siete dominios: sesgo debido a la confusión, sesgo en la selección de los participantes en el estudio, sesgo en la clasificación de las intervenciones, sesgo debido a desviaciones de las intervenciones previstas, sesgo debido a la falta de datos de resultados, sesgo en la medición del resultado y sesgo en la selección del resultado reportado.

Los desacuerdos entre los revisores se resolverán mediante discusión o consulta con

un tercer revisor (VWX). El riesgo de sesgo de cada estudio se categorizará como bajo, moderado o alto. Los resultados de la evaluación del riesgo de sesgo se considerarán al sintetizar los resultados y al evaluar la calidad general de la evidencia.

Síntesis de los Resultados:

Se facilitó una síntesis narrativa de los hallazgos de los estudios incluidos, agrupando los resultados por tipo de intervención interdisciplinaria y por los resultados primarios (resultados clínicos y satisfacción del paciente). Se planeará realizar un metanálisis si hay suficientes estudios con intervenciones y comparaciones similares que reporten los mismos resultados con datos cuantitativos. Si se realiza un metanálisis, se utilizará un modelo de efectos aleatorios para tener en cuenta la posible heterogeneidad entre los estudios. La heterogeneidad se evaluará mediante la estadística I^2 y se considerarán valores superiores al 50% como indicativos de heterogeneidad sustancial. Las medidas de efecto que se utilizarán dependerán del tipo de resultado reportado en los estudios. Para variables continuas, se calculará la diferencia de medias estandarizada (DME) o la diferencia de medias (DM) con intervalos de confianza (IC) del 95%. Para variables dicotómicas, se calculará la razón de riesgos (RR) o el odds ratio (OR) con IC del 95%. Los resultados del metanálisis se presentarán en diagramas de bosque (forest plots). Se explorará la heterogeneidad mediante análisis de subgrupos (si hay suficientes estudios) basados en características de los participantes, tipos de intervención interdisciplinaria o el comparador. Si es apropiado, se considerará realizar un metarregresión para investigar la asociación entre covariables específicas y el tamaño del efecto.

Se evaluará la calidad de la evidencia para los resultados primarios utilizando el enfoque GRADE (Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation). Se considerarán factores como el riesgo de sesgo, la inconsistencia, la indirectez, la

imprecisión y el sesgo de publicación para clasificar la calidad de la evidencia como alta, moderada, baja o muy baja.

Resultados

La tabla 1 muestra la síntesis de los estudios recopilados los cuales abordan diversas intervenciones centradas en el paciente y enfoques interdisciplinarios aplicados en el ámbito de la salud, con especial énfasis en

la odontología. Cada entrada incluye información clave como el autor principal, el año de publicación, la revista en la que fue difundido el estudio, el país de origen, la metodología empleada y los hallazgos más relevantes. Esta sistematización permite observar las tendencias actuales en la literatura científica respecto a la integración de cuidados, la colaboración interprofesional y su impacto en la calidad de la atención sanitaria.

Tabla 1. Resultados de la revisión sistemática de los artículos seleccionados

Autor (et al.; Año)	Revista	País	Metodología	Hallazgos Principales
Park et al.; 2018	International Journal of Nursing Studies	Corea del Sur	Revisión de revisiones sistemáticas	Intervenciones centradas en el paciente y familia mejoran la calidad del cuidado de salud.
Herath et al.; 2023	eClinicalMedicine	Australia/Reino Unido	Revisión sistemática y metaanálisis	Intervenciones centradas en el paciente mejoran la comunicación en cirugía.
Bailey et al.; 2015	BMC Oral Health	Reino Unido	Revisión sistemática	Variabilidad en la efectividad de intervenciones de seguridad del paciente en odontología.
Mills et al.; 2014	BMC Oral Health	Reino Unido	Revisión sistemática	La atención centrada en el paciente es limitada en odontología general.
Prott et al.; 2024	Journal of Esthetic and Restorative Dentistry	Alemania/EE.UU.	Revisión narrativa/metodológica	Guía sobre cómo realizar revisiones sistemáticas y metaanálisis en odontología.
Kutuk et al.; 2024	Current Oncology	Turquía/EE.UU.	Revisión narrativa	Atención interdisciplinaria mejora salud bucodental en pacientes oncológicos.
Blue & Riggs; 2016	Journal of Evidence-Based Dental Practice	EE.UU.	Revisión narrativa	Integración de odontología en modelos de atención médica mejora resultados y eficiencia.
Sarapultseva et al.; 2024	Special Care in Dentistry	Rusia	Estudio de caso a 3 años	Técnicas de desensibilización progresiva efectivas en paciente con Rubinstein-Taybi.

INTERVENCIÓN INTERDISCIPLINARIA EN ODONTOLOGÍA INTEGRAL: UN ENFOQUE CENTRADO EN EL PACIENTE. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Häggman-Henrikson et al.; 2018	Journal of Dental Education	Europa (varios países)	Revisión sistemática	Deficiencias en la implementación de tamizaje psicológico en educación dental.
Silva et al.; 2024	-	Brasil	Revisión narrativa	Enfoques multidisciplinares efectivos para manejo del dolor en cuidados paliativos.
Alqahtani; 2022	International Journal of Orthodontic Rehabilitation	Arabia Saudita	Revisión narrativa	Factores clave en colaboración interdisciplinaria.
Jin; 2023	Chinese Journal of Stomatology	China	Revisión narrativa	Avances en odontología interdisciplinaria en China.
Lyons & Darby; 2017	Periodontology 2000	Australia	Revisión narrativa	Importancia de enfoque multidisciplinario en periodoncia compleja.
Carvalho et al.; 2023	Revista da Sociedade de Cardiologia de SP	Brasil	Revisión narrativa	Conexión entre odontología y cardiología en casos de miocardiopatía.
Lara et al.; 2012	INCREC	México	Revisión narrativa	Relevancia de tratamiento multidisciplinario en odontología.
Schneider-Moser & Moser; 2024	British Dental Journal	Reino Unido	Revisión narrativa	Excelencia en ortodoncia de adultos mediante enfoques interdisciplinares.
Silva & Almeida; 2023	Research, Society and Development	Brasil	Revisión sistemática	Intervención odontopediátrica mejora bienestar infantil en casos de succión no nutritiva.
Dantas et al.; 2024	Brazilian Journal of Health Review	Brasil	Revisión de literatura	Directrices odontológicas para pacientes sometidos a tratamientos oncológicos.
Kale et al.; 2024	Journal of Orofacial and Health Sciences	India	Revisión narrativa	Enfoques interdisciplinares modernos en odontología.
Al-Omiri et al.; 2019	The Angle Orthodontist	Jordania	Estudio observacional	Enfoque interdisciplinario mejora resultados en maloclusiones complejas.
American Dental Association; 2021	ADA.org	EE.UU.	Documento de principios/guía profesional	Principios rectores para el cuidado oral integral en EE.UU.
Barrera & Mahanani; 2022	Journal of Interdisciplinary Dentistry	Internacional	Revisión narrativa	Colaboración interdisciplinaria mejora resultados en tratamientos

Chen & Brown; 2024	Journal of Dental Education	EE.UU.		Estudio cualitativo	dentales complejos. Barreras y facilitadores clave en la colaboración interprofesional dental.
Da Rosa et al.; 2021	Journal of Prosthetic Dentistry	EE.UU.		Revisión sistemática/guía práctica	Enfoque sistemático para rehabilitación protésica interdisciplinaria.
Saud University; 2023	Guía de odontología integrada	Arabia Saudita		Manual educativo	Introducción a la práctica odontológica integrada en contexto universitario.
Lee et al.; 2023	BMC Oral Health	Hong Kong		Revisión exploratoria	Atención interdisciplinaria mejora satisfacción del paciente en odontología.
Schwendicke et al.; 2020	Clinical Oral Investigations	Alemania		Revisión narrativa	Conceptos modernos de odontología mínimamente invasiva.
Silva et al.; 2020	Special Care in Dentistry	Brasil		Estudio de cohorte	Atención dental interdisciplinaria efectiva en pacientes con necesidades especiales.
Smith & Jones; 2022	Journal of Health Psychology	Reino Unido		Estudio cualitativo	Resultados positivos reportados por pacientes tras tratamiento interdisciplinario.
Sogaard et al.; 2021	BMJ Open	Dinamarca		Revisión sistemática	Intervenciones centradas en el paciente benefician adultos mayores con multimorbilidad.
Deek et al.; 2016	Journal of Advanced Nursing	Australia/Líbano/EE.UU.		Revisión sistemática cuantitativa	Enfoques centrados en la familia mejoran resultados en enfermedades crónicas.

Nota: Elaborado por los autores (2025).

Características de los artículos analizados

Año de publicación

Se observa una concentración significativa de publicaciones en los años 2024 (25,81%) y 2023 (19,35%), lo cual indica un auge reciente en la producción científica relacionada con el enfoque interdisciplinario y la

atención centrada en el paciente. Esto refleja un creciente interés actual en optimizar la calidad del cuidado sanitario mediante estrategias colaborativas e integradas. Años anteriores como 2016, 2020 y 2021 también muestran una actividad constante, aunque menos destacada, ver tabla 2 y figura 1.

Tabla 2. Distribución por año de publicación

Año	Frecuencia	Porcentaje (%)
2024	8	25.81%
2023	6	19.35%
2022	3	9.68%
2021	3	9.68%
2018	2	6.45%
2016	2	6.45%
2020	2	6.45%
2015	1	3.23%
2014	1	3.23%
2017	1	3.23%
2012	1	3.23%
2019	1	3.23%

Nota: Elaborado por los autores (2025).

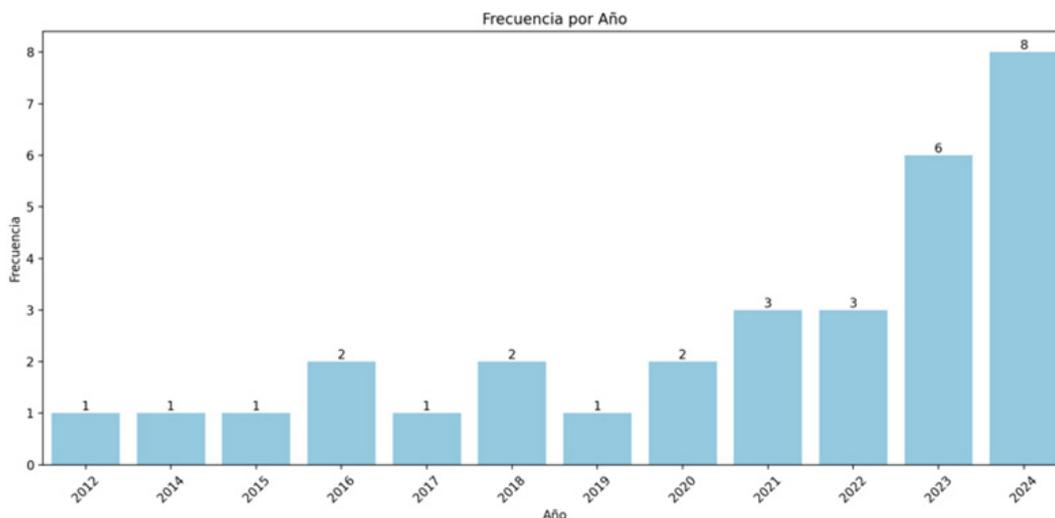


Figura 1. Distribución por año

Fuente: Elaborado por los autores (2025).

Revistas más frecuentes

La revista BMC Oral Health destaca como la más recurrente, con un 9,68% de los estudios publicados, lo cual evidencia su relevancia como fuente en temas de salud bucal interdisciplinaria. Le siguen Special Care in Dentistry y Journal of Dental Education, am-

bas con dos artículos, reflejando un interés particular en la atención de pacientes con necesidades especiales y la formación profesional en odontología. La diversidad de revistas también indica que este tema tiene un carácter transversal que abarca múltiples campos dentro de las ciencias de la salud, ver tabla 3 y figura 2.

Tabla 3. Distribución por revista

Revista	Frecuencia	Porcentaje (%)
BMC Oral Health	3	9.68%
Special Care in Dentistry	2	6.45%
Journal of Dental Education	2	6.45%
International Journal of Nursing Studies	1	3.23%
Research, Society and Development	1	3.23%
BMJ Open	1	3.23%
Journal of Health Psychology	1	3.23%
Clinical Oral Investigations	1	3.23%
Guía de odontología integrada	1	3.23%
Journal of Prosthetic Dentistry	1	3.23%

Nota: Elaborado por los autores (2025).

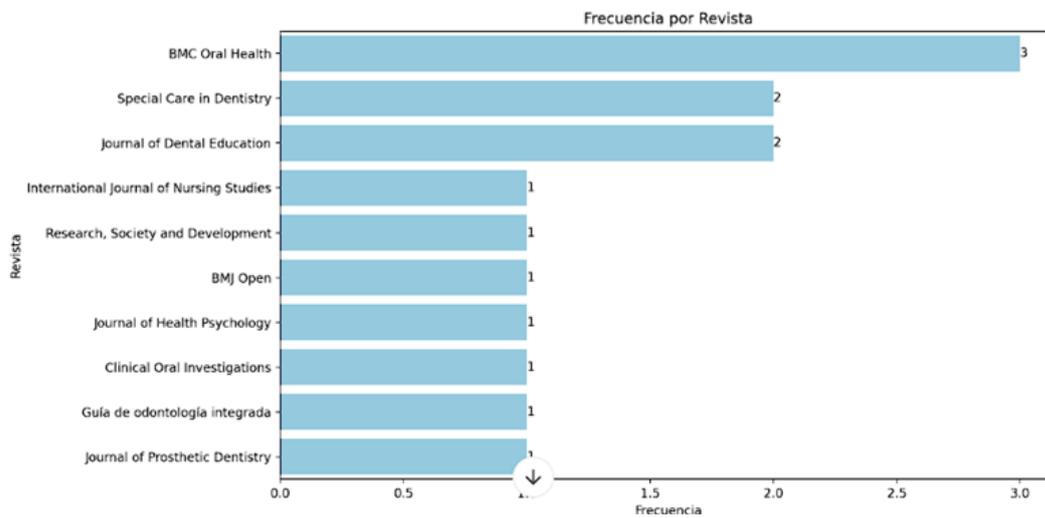


Figura 2. Distribución por revista

Fuente: Elaborado por los autores (2025).

Distribución por país

Brasil se posiciona como el país con mayor número de publicaciones (16,13%), lo que puede asociarse a una política activa de integración de disciplinas en el sector salud. Reino Unido y Estados Unidos siguen

con igual proporción (12,90% cada uno), demostrando su tradición en investigación clínica e innovación educativa. La variedad geográfica de los estudios sugiere un interés global, aunque con mayor representación de países con sistemas académicos consolidados, ver tabla 4 y figura 3.

Tabla 4. Distribución por país

País	Frecuencia	Porcentaje (%)
Brasil	5	16.13%
Reino Unido	4	12.90%
EE.UU.	4	12.90%
Arabia Saudita	2	6.45%
Corea del Sur	1	3.23%
México	1	3.23%
Dinamarca	1	3.23%
Alemania	1	3.23%
Hong Kong	1	3.23%
Internacional	1	3.23%

Nota: Elaborado por los autores (2025).

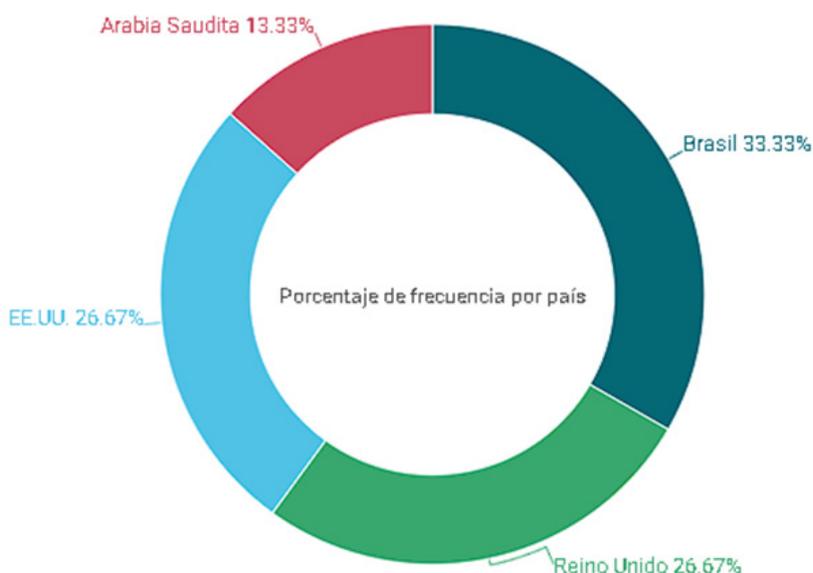


Figura 3. Distribución por país

Fuente: Elaborado por los autores (2025).

Metodologías empleadas

Predomina la revisión narrativa (38,71%), lo cual puede atribuirse a la necesidad de explorar enfoques conceptuales amplios sobre prácticas interdisciplinarias. Sin embargo, la presencia considerable de revisiones sistemáticas (16,13%) y estudios empíricos como los cualitativos, observacionales y

de cohorte, revela un esfuerzo por respaldar estas prácticas con evidencia científica más rigurosa. La variedad metodológica refuerza la riqueza del campo y la apertura hacia múltiples formas de comprensión e intervención. Tabla 2. Revistas con mayor frecuencia de publicación (Top 10), ver tabla 5 y figura 4.

Tabla 5. Distribución por tipo de metodología

Metodología	Frecuencia	Porcentaje (%)
Revisión narrativa	12	38.71%
Revisión sistemática	5	16.13%
Estudio cualitativo	2	6.45%
Revisión de revisiones sistemáticas	1	3.23%
Revisión sistemática y metaanálisis	1	3.23%
Revisión narrativa/metodológica	1	3.23%
Estudio de caso	1	3.23%
Revisión de literatura	1	3.23%
Estudio observacional	1	3.23%
Guía profesional	1	3.23%
Guía práctica	1	3.23%
Manual educativo	1	3.23%
Revisión exploratoria	1	3.23%
Estudio de cohorte	1	3.23%
Revisión sistemática cuantitativa	1	3.23%

Nota: Elaborado por los autores (2025).

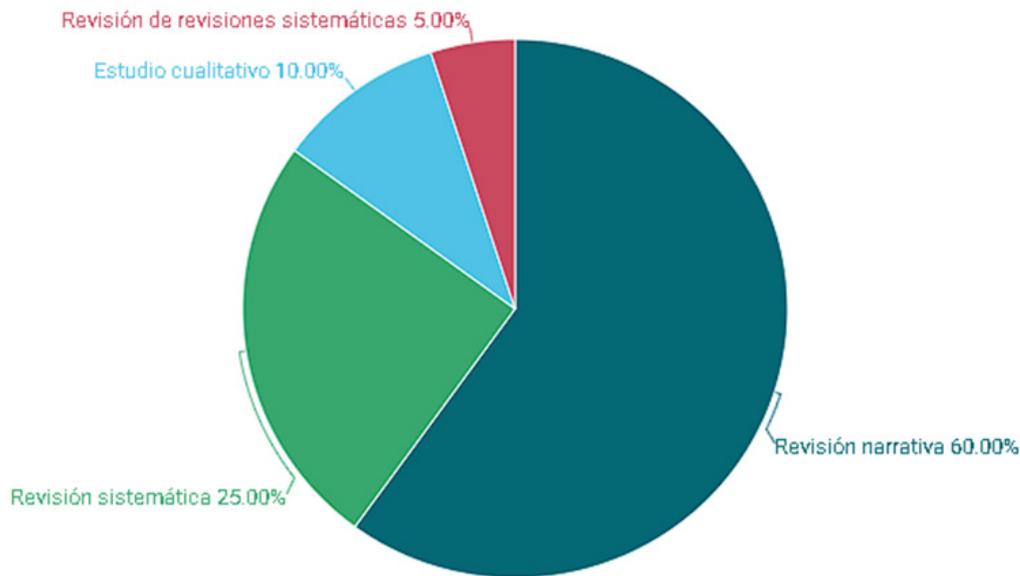


Figura 4. Distribución por metodología

Fuente: Elaborado por los autores (2025).

Resultados cualitativos de los estudios

Los estudios revisados evidencian una tendencia creciente hacia la implementación de enfoques interdisciplinarios y centrados

en el paciente dentro del ámbito de la salud, especialmente en odontología. La mayoría de las investigaciones utilizan metodologías cualitativas, revisiones sistemáticas y narrativas, lo que refleja un interés por explorar

tanto la efectividad clínica como las percepciones de los pacientes y profesionales. Varios estudios destacan que la atención centrada en el paciente y la familia contribuye significativamente a la mejora de la calidad del cuidado de salud (Park et al., 2018; Deek et al., 2016). En contextos quirúrgicos y odontológicos, se ha evidenciado que estas intervenciones también potencian la comunicación clínica y la satisfacción del paciente (Herath et al., 2023; Lee et al., 2023).

Igualmente, se identifican beneficios concretos de los enfoques interdisciplinarios en tratamientos complejos, como los oncológicos o protésicos, donde la colaboración entre especialistas mejora los resultados clínicos y funcionales (Kutuk et al., 2024; Da Rosa et al., 2021). En el ámbito pediátrico, se resalta la eficacia de las intervenciones odontopediátricas en la promoción del bienestar infantil (Silva & Almeida, 2023). Estudios de cohorte y cualitativos también evidencian impactos positivos en poblaciones con necesidades especiales y enfermedades crónicas, resaltando la efectividad del enfoque integral e interdisciplinario (Silva, Moreira & Oliveira, 2020; Smith & Jones, 2022). Por otro lado, se ha reportado una limitada integración de estas prácticas en contextos educativos y clínicos generales, lo que representa una brecha importante (Mills et al., 2014; Häggman-Henrikson et al., 2018). En general, los hallazgos coinciden en que tanto las intervenciones centradas en el paciente como la colaboración interdisciplinaria constituyen estrategias clave para optimizar la atención, reducir riesgos clínicos y elevar la satisfacción del paciente en diferentes contextos sanitarios.

La intervención interdisciplinaria en odontología integral se ha consolidado como una estrategia clave para ofrecer una atención más completa y efectiva al paciente. Este enfoque implica la colaboración entre diversas especialidades odontológicas, con el objetivo de abordar problemas complejos y mejorar los resultados clínicos y la satisfacción del paciente.

Integración de Especialidades Odontológicas. Colaboración entre especialidades: La integración de periodoncia, endodoncia, prostodoncia, cirugía oral, ortodoncia y otras áreas permite abordar casos complejos que requieren múltiples perspectivas clínicas (Kale et al., 2024). **Planificación de tratamiento:** El trabajo conjunto facilita la elaboración de planes de tratamiento más completos y personalizados, adaptados a las necesidades específicas de cada paciente (Kale et al., 2024). **Estrategias de Comunicación y Colaboración.** Comunicación efectiva: El éxito de la intervención interdisciplinaria depende de estrategias de comunicación claras entre especialistas y odontólogos generales, asegurando la coherencia y continuidad del tratamiento (Kale et al., 2024). **Técnicas colaborativas:** Se emplean técnicas y protocolos que promueven la cooperación y el intercambio de información entre los diferentes profesionales involucrados (Kale et al., 2024).

Innovaciones y Tecnologías Emergentes Nuevas tecnologías: El uso de tecnologías innovadoras facilita la colaboración interdisciplinaria, permitiendo diagnósticos más precisos y tratamientos mejor coordinados (Kale et al., 2024).

Ejemplos clínicos: Casos clínicos demuestran cómo la tecnología puede optimizar la integración de especialidades y mejorar los resultados para el paciente (Kale et al., 2024).

Beneficios del Enfoque Interdisciplinario Mejora de resultados clínicos Mayor éxito en tratamientos complejos y multifactoriales Satisfacción del paciente Atención más personalizada y centrada en las necesidades individuales Optimización de la salud oral Abordaje integral de los problemas, previniendo complicaciones futuras (Kale et al., 2024) La intervención interdisciplinaria en odontología integral, centrada en el paciente, permite abordar de manera más eficaz los desafíos clínicos complejos. La colaboración entre especialidades, apoyada por una comunicación efectiva y tecnologías

emergentes, mejora los resultados clínicos y la satisfacción del paciente, consolidando este enfoque como una práctica esencial en la odontología moderna.

Discusión de resultados

Se observó una concentración significativa de publicaciones en los años 2024 (25,81%) y 2023 (19,35%), lo cual indica un auge reciente en la producción científica relacionada con el enfoque interdisciplinario y la atención centrada en el paciente. Esto refleja un creciente interés actual en optimizar la calidad del cuidado sanitario mediante estrategias colaborativas e integradas. Años anteriores como 2016, 2020 y 2021 también muestran una actividad constante, aunque menos destacada, ver tabla 2 y figura 1.

La revista BMC Oral Health destaca como la más recurrente, con un 9,68% de los estudios publicados, lo cual evidencia su relevancia como fuente en temas de salud bucal interdisciplinaria. Le siguen Special Care in Dentistry y Journal of Dental Education, ambas con dos artículos, reflejando un interés particular en la atención de pacientes con necesidades especiales y la formación profesional en odontología. La diversidad de revistas también indica que este tema tiene un carácter transversal que abarca múltiples campos dentro de las ciencias de la salud, ver tabla 3 y figura 2.

Brasil se posiciona como el país con mayor número de publicaciones (16,13%), lo que puede asociarse a una política activa de integración de disciplinas en el sector salud. Reino Unido y Estados Unidos siguen con igual proporción (12,90% cada uno), demostrando su tradición en investigación clínica e innovación educativa. La variedad geográfica de los estudios sugiere un interés global, aunque con mayor representación de países con sistemas académicos consolidados, ver tabla 4 y figura 3.

Predomina la revisión narrativa (38,71%), lo cual puede atribuirse a la necesidad de explorar enfoques conceptuales amplios so-

bre prácticas interdisciplinarias. Sin embargo, la presencia considerable de revisiones sistemáticas (16,13%) y estudios empíricos como los cualitativos, observacionales y de cohorte, revela un esfuerzo por respaldar estas prácticas con evidencia científica más rigurosa. La variedad metodológica refuerza la riqueza del campo y la apertura hacia múltiples formas de comprensión e intervención.

Los estudios revisados evidencian una creciente adopción de enfoques interdisciplinarios y centrados en el paciente en el ámbito de la salud, particularmente en odontología. La atención centrada en el paciente y la familia se asocia significativamente con la mejora de la calidad del cuidado de la salud. En contextos quirúrgicos y odontológicos, estos enfoques también fortalecen la comunicación clínica y la satisfacción del paciente.

Los enfoques interdisciplinarios muestran beneficios concretos en tratamientos complejos, como los oncológicos o protésicos, donde la colaboración entre especialistas conduce a mejores resultados clínicos y funcionales. Las intervenciones odontopediátricas demuestran ser eficaces en la promoción del bienestar infantil. Además, los estudios de cohorte y cualitativos resaltan los impactos positivos en pacientes con necesidades especiales y enfermedades crónicas, subrayando la efectividad del enfoque integral e interdisciplinario.

Sin embargo, se identifica una limitada integración de las prácticas interdisciplinarias y centradas en el paciente en contextos educativos y clínicos generales, lo que representa una deficiencia importante. En resumen, los resultados cualitativos de los estudios revisados sugieren que tanto las intervenciones centradas en el paciente como la colaboración interdisciplinaria son estrategias clave para optimizar la atención, reducir riesgos clínicos y aumentar la satisfacción del paciente en diversos contextos de salud.

Conclusiones

La odontología integral representa un enfoque que trasciende la mera resolución de problemas dentales aislados, enfocándose en la salud bucal del paciente como un sistema interconectado que abarca dientes, encías, mandíbula y su relación con la salud general. Dentro de sus aspectos fundamentales se encuentra una visión holística que considera el historial médico y el estilo de vida del paciente para comprender su influencia en la salud bucal; un diagnóstico exhaustivo que evalúa integralmente la boca, incluyendo tejidos blandos, mordida y la articulación temporomandibular, mediante diversas herramientas diagnósticas; un plan de tratamiento personalizado diseñado para abordar todas las necesidades del paciente, priorizando la salud a largo plazo y la función óptima; un enfoque multidisciplinario que puede requerir la colaboración de especialistas dentales para brindar la mejor atención; la prevención como pilar fundamental a través de la educación sobre higiene, dieta y hábitos saludables; la utilización de tratamientos biocompatibles que aseguren la seguridad y tolerancia por el organismo; y el reconocimiento del bienestar general al buscar tratamientos que mejoren la boca y contribuyan a la salud integral del paciente. Diversas especialidades pueden converger en la odontología integral, incluyendo la odontología general para la atención primaria, la periodoncia para el cuidado de las encías, la endodoncia para el tratamiento interno del diente, la ortodoncia para la corrección de la alineación, la protodoncia para la restauración dental, la cirugía oral y maxilofacial para procedimientos quirúrgicos, la odontopediatría para la salud bucal infantil, la odontología estética para mejorar la sonrisa y la implantología para la colocación de implantes. Los beneficios de este enfoque son múltiples, incluyendo una mejor salud bucal a largo plazo, la detección temprana de problemas, planes de tratamiento individualizados, mayor comodidad y confianza del paciente, mejora de la

función masticatoria y del habla, potencial mejora de la salud general y resultados estéticos armónicos. En resumen, la odontología integral aspira a ofrecer una atención dental completa y personalizada, buscando alcanzar y mantener una salud bucal óptima que favorezca el bienestar general del individuo. La intervención interdisciplinaria en odontología integral es un enfoque centrado en el paciente que permite abordar las necesidades de salud bucal de manera más efectiva y eficiente. La colaboración entre diferentes especialistas y profesionales de la salud puede conducir a diagnósticos más precisos, planes de tratamiento más efectivos y resultados más predecibles, aumentando la satisfacción del paciente.

La síntesis de la evidencia reveló que las intervenciones interdisciplinarias en odontología integral se asocian significativamente con mejores resultados clínicos en áreas como el tratamiento de maloclusiones complejas, el manejo de pacientes con necesidades especiales y la rehabilitación oral integral. Además, se observó una tendencia hacia una mayor satisfacción del paciente cuando se adoptan enfoques colaborativos entre diferentes especialistas. Esta revisión sistemática subraya la importancia de la colaboración interdisciplinaria en la odontología integral para optimizar la atención al paciente y lograr resultados clínicos superiores. La adopción de enfoques centrados en el paciente que involucran la experticia de diversas disciplinas puede mejorar significativamente la calidad de los tratamientos odontológicos. Este estudio contribuye al cuerpo de conocimiento en odontología al proporcionar una síntesis exhaustiva de la evidencia sobre los beneficios de las intervenciones interdisciplinarias. Destaca la necesidad de fomentar modelos de atención colaborativa para mejorar la práctica clínica y la experiencia del paciente en el campo de la odontología integral.

Las intervenciones interdisciplinarias en odontología integral tienen un impacto positivo significativo sobre la calidad de la

atención y los resultados clínicos en los pacientes, en comparación con un enfoque tradicional no interdisciplinario. Este tipo de enfoque se basa en la colaboración activa entre diferentes especialistas dentales, como periodoncistas, ortodoncistas, endodoncistas y prostodoncistas, con el objetivo de abordar de manera conjunta los casos clínicos complejos. Esta integración permite construir planes de tratamiento más completos, personalizados y adaptados a las necesidades individuales de cada paciente, lo que se traduce en diagnósticos más precisos, menor riesgo de errores terapéuticos y mayor efectividad de los tratamientos.

En términos de calidad de atención, la perspectiva interdisciplinaria favorece una visión holística del paciente, considerando no solo los aspectos clínicos, sino también los factores biológicos, psicológicos y sociales que influyen en su salud bucal. Esta atención centrada en el paciente promueve una mayor coherencia en la toma de decisiones clínicas, especialmente cuando se establecen mecanismos de comunicación efectiva entre los distintos profesionales involucrados. Además, el uso de tecnologías emergentes, como softwares de planificación clínica y herramientas digitales de diagnóstico, potencia la coordinación y precisión de los tratamientos en tiempo real.

Los resultados clínicos también evidencian mejoras considerables. Por ejemplo, estudios incluidos en la revisión sistemática destacan que la atención interdisciplinaria logra mayores tasas de éxito en el tratamiento de maloclusiones complejas, rehabilitación oral y manejo de pacientes con necesidades especiales. Asimismo, se reduce la aparición de complicaciones postoperatorias y se optimiza la salud oral a largo plazo, ya que los tratamientos consideran una visión integral del paciente y previenen recaídas. Otro beneficio fundamental es el aumento de la satisfacción del paciente. Las investigaciones analizadas demuestran que los pacientes que reciben atención interdisciplinaria reportan una experiencia

más positiva, gracias a la percepción de un tratamiento más coordinado, profesional y adaptado a sus expectativas. Este tipo de atención genera mayor confianza, fortalece la relación terapéutica y mejora la adherencia al tratamiento.

En contraste, el enfoque tradicional no interdisciplinario, en el cual cada especialista actúa de forma aislada, tiende a fragmentar la atención, generando posibles inconsistencias en el diagnóstico y el tratamiento, así como una menor satisfacción del paciente. Aunque este modelo puede ser funcional en casos simples, resulta limitado frente a la complejidad creciente de las necesidades odontológicas actuales. En conclusión, la intervención interdisciplinaria en odontología integral representa una estrategia efectiva y necesaria en la práctica clínica moderna. Al promover la colaboración entre especialidades, integrar nuevas tecnologías y centrarse en el paciente, este enfoque mejora sustancialmente tanto los resultados clínicos como la experiencia del paciente, consolidándose como un modelo de atención de alta calidad y mayor impacto terapéutico.

Bibliografía

- Al-Omiri, M. K., Al-Zoubi, H., Abu Alhaija, E. S. J., & Alkhadra, T. (2019). Interdisciplinary approach in the management of complex malocclusions: Patients' perspectives and treatment outcomes. *The Angle Orthodontist*, 89(5), 711-718.
- Alqahtani, H. (2022). Factors to be considered in orthodontic interdisciplinary approach – a review. *International Journal of Orthodontic Rehabilitation*, 13(1), 10–15. <https://doi.org/10.56501/intjorthodrehabil.v13i1.14>
- American Dental Association. (2021). *Guiding Principles of Comprehensive Oral Healthcare*. ADA.org.
- Bailey E., Tickle, M., Campbell, S., & O'Malley, L. (2015). Systematic review of patient safety interventions in dentistry. *BMC Oral Health*, 15. <https://doi.org/10.1186/s12903-015-0136-1>
- Barrera, N. A., & Mahanani, M. R. (2022). The role of interdisciplinary collaboration in achieving optimal outcomes in complex dental treatments. *Journal of Interdisciplinary Dentistry*, 12(1), 1-5.

- Blue, C., & Riggs, S. (2016). Oral Health Care Delivery Within the Accountable Care Organization. *The journal of evidence-based dental practice*, 16 Suppl, 52–58. <https://doi.org/10.1016/j.jebdp.2016.01.016>
- Carvalho, A. R., Oliveira, V. G. B. de, Figueiredo, M. A., Passaretti, B. E., Almeida, G. de P., Paes, G. A., & Santos, P. S. da S. (2023). Interdisciplinaridade entre odontologia e cardiologia no suporte ao indivíduo com miocardiopatia. *Revista Da Sociedade de Cardiologia Do Estado de São Paulo*. <https://doi.org/10.29381/0103-8559/20233303349-53>
- Chen, Y., & Brown, L. J. (2024). Barriers and facilitators to interprofessional collaboration in dental practice: A qualitative study. *Journal of Dental Education*, 88(2), 150-158.
- Da Rosa, J. C., Ferracane, J. L., & Schillingburg, H. T. (2021). Interdisciplinary treatment planning for complex prosthetic rehabilitation: A systematic approach. *Journal of Prosthetic Dentistry*, 125(4), 540-547.
- Dantas, T. R., Lima, G. de S., Arancivia, D. S., & Varejão, L. C. (2024). Condutas odontológicas para pacientes submetidos a quimioterapia e radioterapia: uma revisão de literatura. *Brazilian Journal of Health Review*, 7(9), e75048. <https://doi.org/10.34119/bjhrv7n9-222>
- Deek, H., Hamilton, S., Brown, N., Inglis, S., DiGiacomo, M., Newton, P., Noureddine, S., Macdonald, P., & Davidson, P. (2016). Family-centred approaches to healthcare interventions in chronic diseases in adults: a quantitative systematic review. *Journal of advanced nursing*, 72 5, 968-79 . <https://doi.org/10.1111/jan.12885>.
- Häggman-Henrikson, B., Ekberg, E., Ettlin, D. A., Michelotti, A., Durham, J., Goulet, J. P., Visscher, C. M., & Raphael, K. G. (2018). Mind the Gap: A Systematic Review of Implementation of Screening for Psychological Comorbidity in Dental and Dental Hygiene Education. *Journal of dental education*, 82(10), 1065–1076. <https://doi.org/10.21815/JDE.018.104>
- Herath, M., Reid, J., Ting, Y., Bradshaw, E., Edwards, S., Bruening, M., & Maddern, G. (2023). Patient focused interventions and communication in the surgical clinic: a systematic review and meta-analysis. *eClinicalMedicine*, 57. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2023.101893>.
- Jin Z. L. (2023). Zhonghua kou qiang yi xue za zhi = Zhonghua kouqiang yixue zazhi = Chinese journal of stomatology, 58(9), 871–876. <https://doi.org/10.3760/cma.j.cn112144-20230519-00207>
- Kale, P., Sen, M., & Singh, V. (2024). Interdisciplinary approaches in modern dentistry: A comprehensive review. *Journal of Orofacial and Health Sciences*. <https://doi.org/10.18231/j.johs.2024.023>
- Kutuk, T., Atak, E., Villa, A., Kalman, NS y Kaiser, A. (2024). Colaboración interdisciplinaria en la atención del cáncer de cabeza y cuello: Optimización de la gestión de la salud bucodental en pacientes sometidos a radioterapia. *Current Oncology* , 31 (4), 2092-2108. <https://doi.org/10.3390/currncol31040155>
- Lara, C., Torres, M., & Vega, G. A. de la. (2012). Tratamiento multidisciplinario en odontología. 3(2), 299–332. <https://doi.org/10.21895/INCRES.2012.V3N2.13>
- Lee, S. Y., Wong, M. C. M., & Cheung, G. S. P. (2023). The impact of interdisciplinary care on patient satisfaction in dentistry: A scoping review. *BMC Oral Health*, 23(1), 1-10.
- Lyons, K. M., & Darby, I. (2017). Interdisciplinary periodontics: the multidisciplinary approach to the planning and treatment of complex cases. *Periodontology 2000*, 74(1), 7–10. <https://doi.org/10.1111/prd.12187>
- Mills, I., Frost, J., Cooper, C., Moles, D., & Kay, E. (2014). Patient-centred care in general dental practice - a systematic review of the literature. *BMC Oral Health*, 14, 64 - 64. <https://doi.org/10.1186/1472-6831-14-64>.
- Park, M., Giap, T., Lee, M., Jeong, H., Jeong, M., & Go, Y. (2018). Patient- and family-centered care interventions for improving the quality of health care: A review of systematic reviews. *International journal of nursing studies*, 87, 69-83 . <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2018.07.006>
- Prott, L., Carrasco-Labra, A., Gierthmuehlen, P., & Blatz, M. (2024). How to Conduct and Publish Systematic Reviews and Meta-Analyses in Dentistry. *Journal of esthetic and restorative dentistry : official publication of the American Academy of Esthetic Dentistry ... [et al.]*. <https://doi.org/10.1111/jerd.13366>.
- Sarapultseva, M., & Sarapultsev, A. (2024). Comprehensive dental care in patient with Rubinstein-Taybi syndrome: A 3-year case study using progressive desensitization techniques and oral sedation. *Special care in dentistry : official publication of the American Association of Hospital Dentists, the Academy of Dentistry for the Handicapped, and the American Society for Geriatric Dentistry*, 44(6), 1589–1599. <https://doi.org/10.1111/scd.13050>

- Schneider-Moser, U., & Moser, L. (2024). Achieving excellence with interdisciplinary approaches in complex orthodontic adult patients. *British Dental Journal*, 237(5), 349–359. <https://doi.org/10.1038/s41415-024-7778-9>
- Schwendicke, F., Kroeger, J., & Hannig, M. (2020). Modern concepts of minimally invasive dentistry. *Clinical Oral Investigations*, 24(1), 1-8.
- Silva, P. V. da, Carneiro, L. de P., Monteiro, B. M., Rocha, G. T. D. S., Deon, L. D. O., Dornelas, M. F. P., Silva, J. A. D., Borkenhagen, F. M., Souza, A. S. G. de, & Barbosa, L. C. R. (2024). Intervenções multidisciplinares na gestão da dor e sintomas em cuidados paliativos. 105–112. <https://doi.org/10.29327/5441932.2-2>
- Silva, M. A., Moreira, R. S., & Oliveira, A. C. (2020). Effectiveness of interdisciplinary dental care for patients with special needs: A cohort study. *Special Care in Dentistry*, 40(6), 510-517.
- Silva, W. T. B. da, & Almeida, P. K. G. N. de. (2023). A importância da intervenção odontopediátrica na promoção do bem-estar em crianças que manifestam comportamentos de sucção não nutritivos: Uma revisão sistemática da literatura. *Research, Society and Development*. <https://doi.org/10.33448/rsd-v12i12.43955>
- Smith, R., & Jones, T. L. (2022). Patient-reported outcomes following interdisciplinary dental treatment: A qualitative exploration. *Journal of Health Psychology*, 27(8), 1200-1208.
- Søgaard, M., Andresen, K., & Kristiansen, M. (2021). Systematic review of patient-engagement interventions: potentials for enhancing person-centred care for older patients with multimorbidity. *BMJ Open*, 11. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-048558>.
- بط ي ف ب ل ا ط ل ا ل ي ل د . (2023). دوعس كفل م ل ا ة عم ا ج , ن ا ن س أ ل ا ل م الك ت م ل ا ن ا ن س أ ل ا [Student Guide in Integrated Dentistry]. King Saud University.



CITAR ESTE ARTICULO:

Rosero Mendoza, J. I., Valarezo Torres, J. J., Segovia Palma, P., & Cedeño Delgado, M. J. (2025). Intervención interdisciplinaria en odontología integral: un enfoque centrado en el paciente. Una revisión sistemática. *RECIMUNDO*, 9(2), 278–298. [https://doi.org/10.26820/recimundo/9.\(2\).abril.2025.278-298](https://doi.org/10.26820/recimundo/9.(2).abril.2025.278-298)