



► **Unidad 1: Salud en párvulos**

F. Salud oral y enfermedades buco- dentaria. ✓

Para cualquier consulta pueden contactarme al correo electrónico:
pamelacarrion@cnslourde.cl

SALUD ORAL Y ENFERMEDADES BUCO-DENTARIAS.



¿Qué entendemos por salud oral en el niño?

Es la capacidad de desarrollar, conservar y utilizar en su oportunidad la dentadura normal para la edad, así como las estructuras bucales normales, en la alimentación, respiración,

comunicación, estima personal, socialización. Además, involucra la ausencia de enfermedades buco dentario.

¿Cómo se realiza el desarrollo del aparato buco dentario?

La boca y sus estructuras se forman tempranamente en la gestación. A los 3 meses de vida intrauterina ya están formadas todas las estructuras que conforman la boca y la cara. Al momento del nacimiento el ser humano debe tener desarrollado este aparato para realizar las complejas funciones de succión y deglución (tragar).

¿Cuáles son las funciones de este aparato?

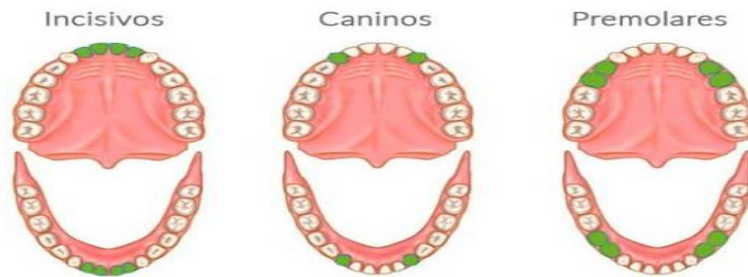
En la boca se realizan diversas funciones:

- ✚ Algunas relacionadas con la nutrición como la succión, la deglución, la masticación y además el sentido del gusto.
- ✚ También participa en las relaciones con los otros, por la fono-articulación (lenguaje).
- ✚ Asimismo, se realizan funciones relacionadas con el plano afectivo como la sonrisa, la gesticulación y el beso. Sin duda, unos dientes sanos y bien alineados tienen gran importancia en la autoestima y la apariencia personal.

¿Cuáles son las piezas dentarias?

La forma anatómica de las coronas (estructura dentaria a la vista) es distinta según la función que cada pieza dentaria desempeña:

- ✚ Incisivos, de forma aplanada con un borde como cincel para cortar.
- ✚ Caninos, de forma triangular, terminados en punta, para desgarrar.
- ✚ Premolares y molares, con una superficie más amplia, para moler y triturar.



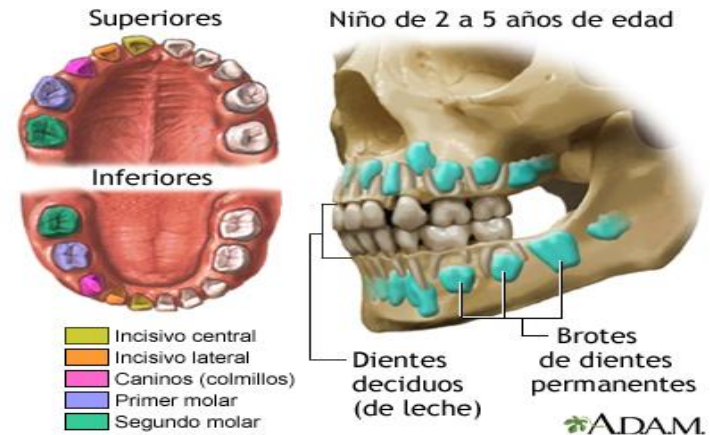
¿Qué tipo de dentición tiene la especie humana?

El hombre tiene dos tipos de denticiones: **TEMPORAL Y PERMANENTE.**

DENTICION TEMPORAL: Consta de 20 dientes, diez en cada maxilar (superior e inferior). Cuando el niño nace tiene incluidos en sus maxilares los brotes de sus dientes temporales o de leche.

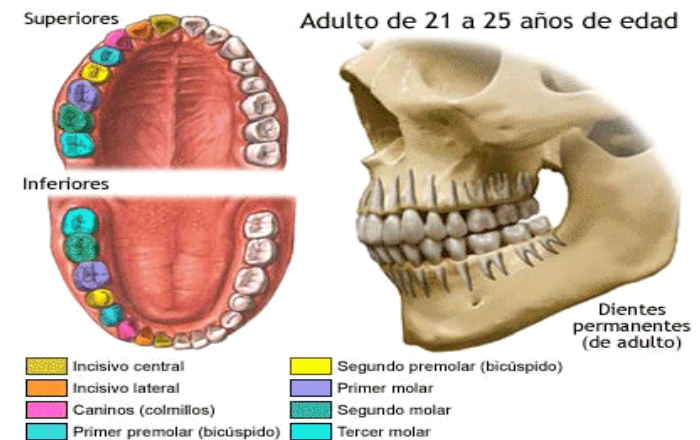
Las deficiencias en la nutrición de la embarazada, o la ingestión de ciertos medicamentos pueden afectar la calidad de estos dientes, así como la falta de vitaminas A y D pueden producir un retraso en las edades de erupción.

La aparición de los dientes o .erupción dentaria., se inicia alrededor de los 6 meses de vida y se completa cerca de los 2,5 o 3 años de edad, con un total de 20 piezas que se mantienen hasta los 5 a 6 años.



DENTICION PERMANENTE: Se empieza a formar dentro de los huesos maxilares desde el momento del nacimiento. Está formada por 32 dientes, los 20 dientes temporales que reemplaza y 12 piezas que se agregan (3 a cada lado, arriba y abajo).

El primero de estos molares erupciona a los 6 años y se conoce como .molar de los 6 años. El segundo erupciona cuando se cambian los molares (12 años). El tercero aparece después de los 18 años de edad, llamado .molar del juicio.



¿Qué enfermedades sufre el aparato buco dentario?

Entre las enfermedades bucos dentales encontramos:

- ✚ Las caries, que corresponden a una enfermedad infecto contagiosa.
- ✚ Enfermedades gingivales y periodontales (de las encías y tejidos que rodean al diente).
- ✚ Alteraciones de las estructuras maxilo-faciales o maloclusiones (afectan la función y/o forma de las estructuras maxilo -dentarias).
- ✚ Los traumatismos dentarios.

Estas alteraciones son tan frecuentes en la población adulta de nuestro país que resultan inabordables con los recursos profesionales de especialistas, razón por la cual las acciones preventivas resultan ser el único camino a futuro. La mayoría de estas afecciones se inicia precozmente, por causas que son evitables con simples medidas de auto cuidado aplicadas desde el primer año de vida.

¿Qué son las caries?

La caries es una enfermedad, un proceso destructivo, irreversible y progresivo del diente, de causa compleja, caracterizada por coloración, reblandecimiento y formación de cavidad. La caries sin tratamiento oportuno puede avanzar hasta la pérdida de la pieza dentaria.

Su origen es multifactorial: placa bacteriana, diente susceptible, dieta cariogénica (rica en azúcares refinados y harinas) y tiempo.

El factor más importante en su producción (al igual que la enfermedad periodontal) es la PLACA BACTERIANA, la que puede verse con ayuda de sustancias reveladoras, aunque a simple vista no se note.



¿Qué es la placa bacteriana?

Es una sustancia blanda, blanco-amarillenta y pegajosa que se adhiere firmemente a los dientes, encías y lengua. Está formada por saliva, restos de alimentos y bacterias. Se produce continuamente y puede ser removida o modificada por la dieta y la higiene bucal. Las bacterias presentes en la cavidad bucal tienen la capacidad de transformar los alimentos que quedan en la placa bacteriana y formar ácidos dañinos para dientes y encías.

Entre las bacterias de la placa bacteriana, el *Streptococcus mutans* es el de mayor importancia. Se puede transmitir de una persona a otra por contacto directo (beso) o indirectamente a través del uso de artículos tales como el cepillo de dientes.



¿Por qué debemos consumir una dieta anti-cariogénica?

Cariogénico se considera a cualquier alimento que contenga azúcar refinada (sacarosa) y/o harinas blancas (por ejemplo: pasteles, chocolates, bebidas, helados, gelatinas, flanes, yogurt azucarado, alimentos infantiles, cereales azucarados, pan blanco, fideos, etc.). La mamadera con jugo, leche o alimentos azucarados que se da a los niños en la noche antes de dormir (sin lavarles los dientes inmediatamente después), es la causante de la gran cantidad de caries que se encuentran en los niños pequeños (.caries de la mamadera.).

Por lo tanto, para prevenir las caries se recomienda una dieta anti-cariogénica, vale decir, una dieta equilibrada que contenga una variedad de alimentos, con inclusión de abundantes frutas y verduras, evitando alimentos que contengan exceso de azúcar refinada y /o harinas blancas, o alimentos de consistencia pegajosa.



¿Qué son las periodonciopatías?

Como su nombre lo indica son afecciones (.patías.) de los tejidos que están alrededor (.peri.) del diente (.odonto.). Dichos tejidos protegen al diente (encía) o lo sostienen (cemento, ligamento periodontal y hueso).

Comúnmente se les llama gingivitis, aunque esa palabra corresponde sólo a la inflamación de la encía y que en una

etapa más avanzada puede afectar a otros tejidos periodontales.

La gingivitis se manifiesta con mayor frecuencia en el periodo de recambio dentario y en la adolescencia.



¿Qué son las maloclusiones?

La oclusión corresponde al contacto de los dientes superiores e inferiores. Si ésta es normal los dientes engranan perfectamente y se encuentran bien alineados, en caso contrario, hablamos de una .maloclusión. o .anomalía dento maxilar..

Algunas de ellas son de origen hereditario y otras son adquiridas, ya sea producida por malos hábitos, como por factores externos. Entre los malos hábitos más difundidos están:

- ✚ Succión: dedos, chupete, objetos, etc.
- ✚ Interposición: de lengua, de labio, de objetos.
- ✚ Presión: interna, externa, rechinamiento dentario.

- ✚ Respiración: bucal, mixta.

Se estima que entre un 50% a un 70% de los niños presenta alguna alteración de su desarrollo dento maxilar.

¿Qué son los traumatismos dento-alveolares?

Son las lesiones de los dientes, sus estructuras de soporte (encía, ligamento periodontal y hueso, y/o de las partes blandas), producidas por acción mecánica: caídas, golpes, accidentes y uso indebido de dentadura.

Las consecuencias se relacionan con la intensidad de la fuerza mecánica empleada y van desde laceraciones de las mucosas hasta fracturas de los maxilares.

Los traumatismos de las piezas temporales son más riesgosos para las piezas permanentes que se están formando dentro de los maxilares, que para los dientes .de leche., y son más graves cuanto menor sea el niño, especialmente si tiene menos de 3 años.



¿Qué hacer en caso de traumatismos dentarios?

Los niños y niñas están expuestos a sufrir lesiones en las estructuras de la boca, especialmente en los dientes superiores delanteros, debido a heridas o fracturas, lo que provoca dolor en la zona afectada.

Es conveniente que el adulto mantenga la calma para así poder tranquilizar al niño y determinar los pasos a seguir, según sea el tipo de lesión sufrida por el menor.

SI HAY SANGRAMIENTO:

- ✚ Secar con una gasa, algodón o pañuelo limpio y evaluar de dónde proviene.

- ✚ Comprimir fuertemente el punto sangrante y observar la magnitud de la lesión.
- ✚ Si las heridas están sucias con tierra, lavarlas con agua.
- ✚ Colocar hielo (envuelto en un paño o bolsa) en la zona del golpe, para evitar el edema.

SI UN DIENTE SE HA FRACTURADO (ROTO)

- ✚ Tomar el o los pedazos y ponerlos en un vaso con agua pura para llevárselos de inmediato al dentista.

SI UN DIENTE SE HA SOLTADO Y DESPLAZADO

- ✚ Comprimirlo con fuerza con los dedos pulgar e índice para reubicarlo en posición.

SI UN DIENTE PERMANENTE SE HA SALIDO CASI COMPLETAMENTE

- ✚ Reintroducirlo en el alvéolo, y, en la posición correcta, comprimirlo de igual manera que en el caso anterior.
- ✚ Si el diente se ha salido completamente, tomarlo por la corona, lavarlo con agua pura, sin restregar ni tocar la raíz, intentar reimplantarlo o llevarlo al servicio de urgencia más cercano.
- ✚ En estos casos los niños deben ser controlados por un dentista con la mayor brevedad.

¿Qué hacer para tener una dentadura sana?

Las estrategias de promoción de la salud oral deben ser adecuadas al proceso de desarrollo del aparato buco dentario, razón por la cual se han desagregado para cada grupo de edad:

- ✚ Antes del nacimiento: La embarazada debe consumir alimentación equilibrada, evitar excesos de azúcares y harinas, controlar su embarazo y cepillarse los dientes diariamente.

✚ Durante el primer año de vida: Se debe promover la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses y a partir de esa edad incorporar papillas licuadas que irán cambiando su consistencia a partir de los 7 a 12 meses por una alimentación molida con tenedor. Se debe evitar el uso del chupete y el consumo innecesario de azúcar. Desde la aparición de los primeros dientes se debe iniciar el aseo dental, utilizando un algodón humedecido.

✚ Desde los 12 a los 24 meses: Si el niño toma mamadera se recomienda evitarla en la noche, lo mismo que el uso del chupete; no dar golosinas entre las comidas; fomentar el consumo de agua potable pura, alimentos naturales, comidas molidas con tenedor para promover la masticación, y realizar cepillado de dientes **sin pasta** con ayuda del adulto.

✚ Se recomienda que los niños entre 2 a 4 años de edad sean examinados por un odontopediatra. Alrededor de los 3 años se debe suprimir el uso del chupete de entretención, manteniendo las medidas de evitar los alimentos cariogénicos y fomentar el consumo de agua pura y fruta natural y la leche con poca azúcar. La comida se debe entregar más entera cuando erupcionan los molares y el cepillado se debe constituir en una rutina diaria, **sin pasta** y con ayuda del adulto.

✚ Entre los 4 y 5 años se debe continuar con las medidas preventivas destinadas a evitar el consumo de alimentos cariogénicos, y el fomento del consumo de agua pura, fruta natural y leche con poca azúcar. Se debe evitar o racionalizar el consumo de té en los menores de 6 años, puesto que no tiene valor

nutricional, puede interferir en la absorción del hierro y presenta concentraciones de flúor muy variadas, lo que puede ser riesgoso en áreas con agua potable fluorada.

A esta edad se deben reforzar los hábitos de higiene bucal después de las comidas, para lo cual se puede utilizar pasta dental infantil en pequeña cantidad, (tamaño de una lenteja, con flúor de 400 a 500 ppm, verificando su contenido en el envase). Si el niño se cepilla solo debe ser supervisado por el adulto, especialmente si usa pasta, para vigilar que escupa los restos de pasta dental. A los 4 años se recomienda control con odontólogo infantil.

Es importante educar a la familia respecto a la importancia de la dentición temporal, la prevención de accidentes, no moverse con objetos en la boca, anotar las fechas de la erupción-dentaria.

RECOMENDACIONES PARA TENER UNA DENTADURA SANA

SALA CUNA MENOR (3 A 12 MESES)	SALA CUNA MAYOR (12 A 24 MESES)	NIVEL MEDIO MENOR Y MAYOR (2 A 4 AÑOS)	TRANSICIÓN (4 A 5 AÑOS)
<ul style="list-style-type: none"> Promover lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses. Cuidar el consumo de azúcar si se alimenta con fórmula láctea. Cambiar consistencia y textura de la papilla (de papilla licuada a molida con tenedor) entre 7 y 12 meses. Promover el consumo de agua potable pura (agua fluorada). Si hay hábito de succión digital, intentar sustituirlo con un chupete apropiado. <u>Retirar el chupete si el niño o niña está dormido.</u> El chupete no debe ser chupado por adultos (transmisión de flora bacteriana). Evitar el uso indiscriminado del chupete. Usar objetos adecuados para que el niño muerda (por ej.: blando, sin aristas, lavable). Iniciar uso de cepillado, con ayuda del adulto. Usar un cepillo pequeño y suave, <u>sin pasta</u>, o un algodón húmedo (colonito) para aseo dental. Educación a las madres. 	<ul style="list-style-type: none"> <u>No</u> usar mamadera nocturna. Evitar el uso del chupete. <u>No</u> dar golosinas entre comidas. Reforzar consumo de alimentos molidos con tenedor para promover masticación. Fomentar el consumo de agua potable pura y alimentos naturales. Indicar uso de cepillo pequeño y suave, <u>sin pasta</u>, para aseo dental por parte de un adulto. Higiene dentaria debe ser más acuciosa, especialmente en molares, con movimientos de adelante hacia atrás. Educación a las madres. 	<ul style="list-style-type: none"> De ser posible, a los 2 años, efectuar primer examen por odontopediatra. Suprimir uso de chupete de entretención, alrededor de los 3 años de vida, para evitar alteraciones cráneo-faciales. Beber líquidos en vaso. Estimular masticación de alimentos más duros. Uso de comida entera cuando erupcionan los molares. Evitar colaciones cariogénicas, golosinas y postres envasados. Consumo de leche con poco azúcar. Acostumbrar al niño al consumo de fruta natural. El niño debe tener un cepillo dental en casa y otro en el jardín infantil. Cepillado asistido, en rutina diaria. Cepillo pequeño y suave, <u>sin pasta</u>. Evaluar hábitos de higiene, alimentarios, ingesta de azúcar 	<ul style="list-style-type: none"> Controlar el consumo de alimentos azucarados y evitar el consumo frecuente de golosinas, dulces y bebidas. Evitar o racionalizar el consumo de té en los menores de 6 años. Reforzar hábitos de higiene bucal después de las comidas. Si el niño se cepilla solo, debe ser supervisado por adulto (guiar movimientos). Si usa pasta dental, que sea en pequeña cantidad (tamaño de una lenteja) y vigilar que escupa bien los restos. Usar pasta dental infantil con flúor de 400 a 500 ppm. (se recomienda verificar su contenido en envase). <u>Mantener pasta dental lejos del alcance de los niños</u>, para evitar su ingestión. Referir a los niños de 4 años a control con odontólogo infantil, quien determinará la necesidad de uso de sellantes. Evaluación en control de salud del menor.

¿Qué hábitos de higiene son recomendables?

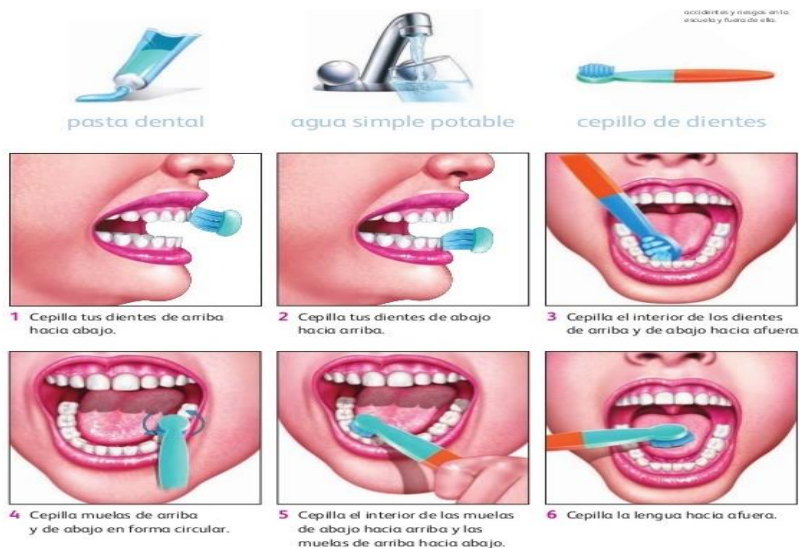
Siendo la placa bacteriana el principal agente causal de las caries y enfermedades gingivales y periodontales, es indispensable su remoción, mediante **cepillado 3 a 4 veces al día** después de las comidas. **NUNCA OLVIDAR EL CEPILLADO DE LA NOCHE.**

¿Qué características tiene el cepillo dental?

A menos que exista una indicación específica del dentista, usar cepillo con las siguientes características:

- ✚ Cabeza pequeña: 2,5 cm. de largo x 1 cm. de ancho x 0,9 cm. de alto.
- ✚ Mango recto.
- ✚ Filamentos de nylon suave, blando con puntas redondas.
- ✚ Todos los filamentos del mismo largo.

¿Qué técnica de cepillado dental debe usarse?



Existen varias técnicas de cepillado y todas son buenas si cumplen el objetivo de remover la placa bacteriana de todas las caras o superficies visibles de los dientes. Una práctica sencilla son los movimientos de rotación.

¿Qué puede hacer el adulto por la salud bucal del niño?

- ✚ Aprender los contenidos de este tema y comentarlos con otras personas.
- ✚ Poner en práctica lo aprendido.
- ✚ Después de un tiempo volver a leerlo para verificar cuánto se está practicando y cuánto se ha olvidado.
- ✚ Observar periódicamente la boca y los dientes del niño.
- ✚ Seguir un plan adecuado para prevenir las caries y los traumatismos dentoalveolares.

¿Qué puede aprender el párvulo para su salud bucal?

Interesa que aprenda que el cepillarse los dientes después de cada comida y especialmente en la noche, le ayudarán a mantener una dentadura sana. Si el niño observa que sus padres lo realizan de esta forma, le será más fácil adquirir el hábito.

Que aprecie lo útiles que le son sus dientes para alimentarse y para verse y sentirse bien. Debe aprender que los dientes no son herramientas para cortar o morder objetos duros, porque se desgastan o rompen.





Responda en su cuaderno o en un Word.

Las respuestas de los trabajos debe de enviarlos al correo electrónico pamelacarrion@cnslourde.cl ya sea mediante fotografía de su cuaderno o un Word (puede utilizar este mismo enviándolo con las respuestas) Recuerda que todos los trabajos son evaluados.

1. ¿Qué entendemos por salud oral en el niño?
2. ¿Cuáles son las funciones de este aparato buco dentario?
3. ¿Cuáles son las piezas dentarias?
4. ¿Qué tipo de dentición tiene la especie humana? Explique cada una.
5. ¿Qué enfermedades sufre el aparato buco dentario?
6. ¿Qué son las caries?
7. ¿Qué es la placa bacteriana?
8. ¿Qué es una dieta anti-cariogénica?
9. ¿Por qué debemos consumir una dieta anti-cariogénica?
10. ¿Qué son las periodonciopatías? Explique cada una de ellas.
11. ¿Qué son las maloclusiones?
12. ¿Qué son los traumatismos dento-alveolares?
13. ¿Qué hacer en caso de traumatismos dentarios? Explique qué hacer en cada caso.
14. ¿Qué hacer para tener una dentadura sana? Llenar esta tabla en su cuaderno. Observe el enunciado “¿Qué hacer para tener una dentadura sana?” y la tabla de recomendaciones para tener una dentadura sana. 5 pts.

15. Responda el siguiente cuadro.

Antes del nacimiento	
Durante el primer año. Sala cuna menor (3 a 12 meses)	
Sala cuna mayor. De los 12 a los 24 meses de edad.	
Medio menor y mayor. Niños entre 2 a 4 años de edad.	
Transición. Niños entre 4 a 5 años de edad.	

16. ¿Qué hábitos de higiene son recomendables?
17. ¿Qué características tiene un buen cepillo dental?
18. ¿Qué técnica de cepillado dental debe usarse? Explique enumerándolo paso a paso.
19. ¿Qué puede hacer el adulto por la salud bucal del niño?
20. ¿Qué puede aprender el párvulo para su salud bucal?
21. Crea una actividad con material didáctico (que tengas disponible en tu casa y que sea con material reciclado ejemplo: cajas de huevo, botellas plásticas, cartones, géneros, etc.) para enseñar a un párvulo el correcto lavado de los dientes. Esta actividad se evaluará al regreso de clases. 10 pts.