

GOBIERNO DE LA  
CIUDAD DE MÉXICO



# CENTRO DE SALUD

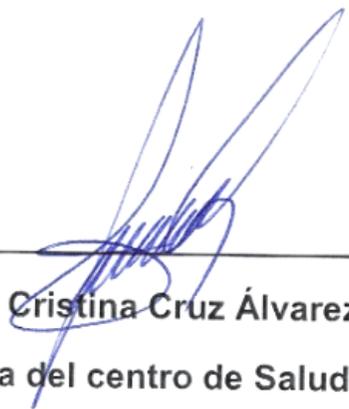
*T-II EL ARENAL*

***Odontología preventiva:***

*Promoción de la salud bucal en madres con  
bebés de 0 a 36 meses de edad.*

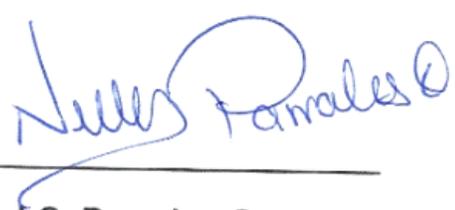
**Odontólogas Pasantes del Servicio Social**

Fraga Montiel Magaly  
Martínez Vázquez Diana



---

**Laura Cristina Cruz Álvarez**  
Directora del centro de Salud T-II  
"El Arenal"



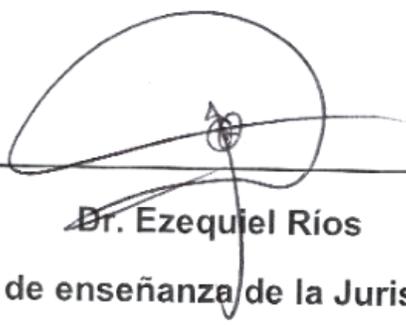
---

**Nelly del C. Parrales Orozco**  
Coordinadora de Atención Médica



---

**Ma. Teresa Serrano Villegas**  
Coordinadora del Servicio Dental



---

**Dr. Ezequiel Ríos**  
Jefe de enseñanza de la Jurisdicción  
de Azcapotzalco



---

**Magaly Fraga Montiel**  
Pasante de Odontología



---

**Diana Martínez Vázquez**  
Pasante de Odontología

## Antecedentes

Antiguamente, se recomendaba retardar la atención odontopediátrica hasta cumplir los 6 años de edad, dejando en plano secundario la atención para la gestante y para el paciente infante (etapa entre los 0 a 3 años).<sup>1,2</sup>

La odontología para bebés comprenden los cuidados que comienzan en los primeros meses de vida (0-36 meses) y que está siendo ampliamente difundida actualmente. Sin embargo, aún existe una alta prevalencia de enfermedades bucales, especialmente caries dental, que ocurre de forma agresiva y progresiva en los infantes.<sup>3</sup>

En los EUA, durante los años 1935 y 1945, se recomendaba que la primer visita al dentista del niño fuera a partir de los 12 años de edad, al completar la erupción de los dientes permanentes. Poco tiempo después, se comenzó a orientar a los padres a llevar a sus hijos a su primera consulta entre los 6 y 7 años. En los años 50, se estableció la edad de 3 años como la más adecuada para iniciar la evaluación de los infantes.<sup>1</sup> La decisión estaba basada, principalmente, en la capacidad del niño de entender y cooperar en tratamientos odontológicos.<sup>2</sup> Sabiendo que las enfermedades bucales no discriminan la edad del paciente, se debe anticipar la atención, a través de un protocolo no invasivo, que garantice una respuesta positiva frente al tratamiento<sup>4</sup>, aumentando la posibilidad de que tenga una buena salud bucal en el futuro.<sup>5</sup>

Blinkhorn en el año de 1980 destacó la necesidad de que el cirujano dentista impartiera conceptos de educación sobre la salud (en gestantes y durante la lactancia), estableciendo rutinas que podrían prevenir o controlar las enfermedades más frecuentes en la cavidad bucal en los bebés.

Walter en 1983 sostiene que la educación genera prevención.

Su lema en el 2013 refiere " Quienes tratamos al menor de 36 meses nos consideramos educadores. La madre es el educando, y la mujer debe ser educada en toda etapa de su vida pues el vector más importante para educar."

Actualmente, los conocimientos sobre el comportamiento y la fisiología de los infantes, nos conlleva a la necesidad de iniciar la atención odontológica de forma temprana. Según Walter y Nakama<sup>6</sup>, la edad ideal para la primera visita al dentista es a los 12 meses, pues mejora la posibilidad de mantener una buena salud bucal. Por otro lado, otros autores recomiendan que la primera consulta sea antes de los 12 meses de edad.<sup>7</sup> La American Academy of Pediatric Dentistry (2014) recomendó que la implementación de los cuidados odontológicos en el infante inicie antes de la erupción el primer diente deciduo.<sup>8</sup>

## **Planteamiento del problema**

La falta de conocimiento en el cuidado de la higiene bucal en niños menores a tres años, por parte de las madres del Centro de Salud T-II El Arenal, es la principal causa de enfermedades bucales a temprana edad.

## **Justificación**

Durante los últimos meses han referido al servicio dental a niños menores de tres años con presencia de caries dental, principalmente en los dientes anteriores, así como otras enfermedades bucales. Al interrogatorio, las madres refirieron el uso prolongado del biberón y una nula higiene bucal, después de cada toma o alimentación complementaria.

Recordando la visión de los Centros de Salud, la atención debe ser universal, equitativa, preventiva, eficiente y oportuna, a fin de mejorar las condiciones de salud de la población, principalmente de los grupos vulnerables. Nuestro principal interés es la promoción y prevención de la salud bucal.

En el Centro de Salud T- II El Arenal se atendieron 43 niños de 0 a 36 meses de edad en el periodo comprendido de Agosto 2018 a Julio 2019, de los cuales 25 tenían 3 años, 11 tenían 2 años, 6 tenían 1 año de edad y 1 niño de un mes de nacido. De los 43 niños que acudieron al servicio de dental 24 fueron por caries, 1 por traumatismo en encía, 3 por pulpitis, 1 por presentar diente supernumerario y 14 por un sano control.

Los niños que en su totalidad presentaron un sano control fueron los de 1 año de edad, es por eso que creemos necesario dar platicas educativas a las madres con el fin de disminuir los problemas dentales en niños de 0 a 36 meses de edad, así como fomentar la prevención bucal del niño y la madre.

## **Objetivos**

### **Generales**

- Medir el conocimiento de las madres acerca de la salud bucal en sus hijos, por medio de un cuestionario inicial y uno final.
- Explicar a las madres mediante talleres la forma adecuada para una higiene optima desde el primer mes de vida hasta los tres años de una manera educativa, informativa y demostrativa.

### **Particulares**

- Realizar una cartilla para la revisión bucal continua de los niños y niñas.
- Instalar módulos en ferias de salud para proporcionar información a las personas que cumplan con nuestros criterios de inclusión.
- De acuerdo a la bibliografía consultada se darán los talleres a las madres con bebés de 0 a 36 meses de edad, con un vocabulario de fácil comprensión.
- Dar a conocer los aditamentos necesarios para una higiene bucal adecuada de acuerdo a cada etapa.
- Dar a conocer las consecuencias de una higiene bucal deficiente.

## **Metodología**

Es un estudio descriptivo, cualitativo, observacional y longitudinal.

### **Diseño de estudio**

Definición del universo de trabajo

- 30 madres que tengan niños de 0 a 36 meses y que acudan al centro de salud T-II El Arenal.

### Criterios de inclusión

- Madres con niños de 0 a 36 meses de edad
- Que acudan al Centro de salud T-II El Arenal

### Criterios de exclusión

- Que no tengan bebés
- Que acudan a otro centro de salud
- Madres con bebés mayores a los 36 meses de edad

### Criterios de eliminación

- Personas no interesadas en participar en el estudio a pesar de cumplir con los criterios de inclusión
- Personas que cuenten con poco tiempo disponible

### Diseño de la muestra

- Se realizarán dos pruebas, una al inicio del primer taller, y la segunda al término del sexto y último taller, con la finalidad de ver el avance de los talleres impartidos.

### Tamaño de muestra

- 30 personas que cumplan con los criterios antes mencionados

### Tipo de muestreo

- Se realizará un muestreo de conveniencia, donde se seleccionarán a las personas de acuerdo a los criterios de inclusión.

Se les dieron pláticas a las madres de los bebés de hasta 36 meses de edad donde se les explicó acerca de la erupción dentaria, de la importancia de la alimentación, de su higiene bucal y los aditamentos que deben utilizar conforme a la edad del bebé, así como, las consecuencias de una mala higiene bucal. Se evaluó a las madres por medio de un cuestionario inicial (antes de las pláticas) y un cuestionario final (después de las pláticas). Se complementó con un tríptico que sirve como guía de lo visto en las pláticas.

### Fisiología de la erupción dentaria

El diente se forma a partir de tejidos ectodérmicos (lámina dental) y mesodérmicos (tejidos de soporte).

### Erupción dental decidua.

La erupción dental se define como el movimiento del diente desde su posición de desarrollo dentro del proceso alveolar, hasta que alcanza una posición funcional dentro de la cavidad oral.

La primera dentición, también llamada provisional, caduca o de leche, está constituida por 20 dientes y comienza a los 6 meses de vida y se completa hacia los 36 meses, puede tener una variación de 6 meses antes o después. La dentición comienza por los incisivos centrales inferiores y continúa por los siguientes: incisivo central superior, incisivo lateral superior, incisivo lateral inferior, primer molar inferior, primer molar superior, canino inferior, canino superior, segundo molar inferior y segundo molar superior.

	INCISIVO CENTRAL	INCISIVO LATERAL	CANINO	1er MOLAR	2º MOLAR
MAXILAR	8-12 meses	9-13 meses	16-22 meses	13-19 meses	25-33 meses
MANDÍBULA	6-10 meses	10-16 meses	17-23 meses	14-18 meses	23-31 meses

La exfoliación de los dientes temporales se lleva a cabo por odontoclastos y se trata de un fenómeno intermitente.

### Erupción precoz

La erupción precoz de los dientes temporales es poco frecuente y tiene influencia a ser genética. Ésta se limita a los incisivos inferiores pudiendo ser dientes connatales, si ya están presentes en el momento del nacimiento o neonatales si el diente erupciona en las primeras semanas de vida. Estos dientes pueden crear un problema local de erosión en la lengua del lactante y en el pezón materno que dificultara la alimentación. Al no tener una raíz completamente formada existirá movilidad dental por lo que será recomendada su extracción.

### Erupción tardía

Suelen darse en pacientes prematuros, los cuales al recuperar sus cifras madurativas y pondoestaturales recuperan su normal erupción.

### Alimentación del bebé

Una adecuada nutrición durante la infancia y niñez temprana es esencial para asegurar que los niños alcancen todo su potencial en relación al crecimiento, salud y desarrollo. La nutrición deficiente incrementa el riesgo de padecer enfermedades.

Lactancia materna exclusiva: que el lactante recibe solamente leche del pecho de su madre o de una nodriza, o recibe leche materna extraída del pecho y no recibe ningún tipo de líquidos o sólidos, ni siquiera agua, con la excepción de solución de rehidratación oral, gotas o jarabes de suplementos de vitaminas o minerales o medicamentos.

La leche materna contiene todos los nutrientes que necesita un lactante durante los primeros seis meses de vida, incluyendo grasa, carbohidratos, proteínas, vitaminas, minerales y agua.

La leche materna contiene muchos factores que ayudan a proteger al lactante de la infección incluyendo:

- inmunoglobulinas, principalmente la inmunoglobulina A secretoria (IgAs), la cual recubre la mucosa intestinal y evita que las bacterias penetren a las células;
- glóbulos blancos, que destruyen microorganismos;

- proteínas del suero (lisozima y lactoferrina) que destruyen bacterias, virus y hongos;
- oligosacáridos, que evitan que las bacterias se adhieran a la superficie de las mucosas.

Alimentación complementaria es definida como el proceso que se inicia cuando la leche materna no es suficiente para cubrir los requerimientos nutricionales del lactante, por lo tanto son necesarios otros alimentos y líquidos, además de la leche materna. El rango etéreo para la alimentación complementaria, generalmente es considerado desde los 6 a los 23 meses de edad, aún cuando la lactancia materna debería continuar más allá de los dos años.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses es suficiente para brindar a los bebés todos los nutrientes necesarios para su pleno desarrollo, además de constituirse en la mejor protección contra las enfermedades del recién nacido.

Las prácticas deficientes de lactancia materna y alimentación complementaria están muy difundidas. A nivel mundial, se ha estimado que solamente el 34.8% de lactantes reciben lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida; la mayoría recibe algún otro tipo de alimento o líquido en los primeros meses. Los alimentos complementarios frecuentemente son introducidos demasiado temprano o demasiado tarde y son, en general, nutricionalmente inadecuados e inseguros.

## Higiene bucal en el bebé

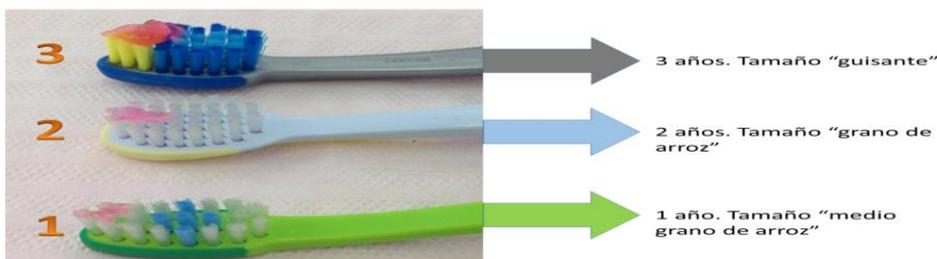
La instauración de hábitos adecuados de higiene bucal en los primeros años de vida es indispensable para la preservación de la dentición primaria y con ello el correcto desarrollo óseo maxilar y mandibular, masticación, fonación, nutrición, comportamiento y salud en general del bebé.

Si no han erupcionado los dientes se deberán limpiar las encías con una gasa humedecida después de cada toma.

Existen aditamentos en el mercado, para favorecer la higiene oral en cada etapa. Según la erupción de los dientes se irán adaptando a las necesidades de los niños.



El cepillo dental deberá ser utilizado dependiendo de la destreza del infante así como los dentífricos y deberá ser supervisado en todo momento por el padre o la madre.



## Caries dental

La caries dental es una enfermedad infecciosa y transmisible, resultado de la falta de balance entre múltiples factores de riesgo y factores protectores a través del tiempo. La caries de la infancia temprana (CIT) es la nomenclatura más reciente para un patrón particular de caries dental en niños pequeños, afectando principalmente los dientes anteriores primarios. Tiempo atrás se conocía como caries de biberón, pero se ha demostrado que no sólo se debe al uso frecuente del biberón con cualquier líquido azucarado natural o artificialmente como la leche, fórmulas, jugos de frutas y refrescos, sino también al pecho materno a libre demanda y a la utilización de tazas entrenadoras y chupones endulzados.

La Academia Americana de Odontología Pediátrica define la caries de la infancia temprana (CIT) como la presencia de uno o más dientes cariados (cavitados o no), ausentes (debido a caries), o restaurados en la dentición primaria, en niños de edad preescolar, es decir, entre el nacimiento y los 71 meses de edad. Cualquier signo de caries en superficies lisas en niños menores de tres años, nos indica una CIT severa.

La caries es una enfermedad infecciosa y transmisible, la cual requiere que estén presentes al mismo tiempo los siguientes tres factores, para que la enfermedad se desarrolle:

- 1) un hospedero susceptible (diente)
- 2) la flora bucal cariogénica (microorganismos)
- 3) sustrato de carbohidratos fermentables en la dieta.



## Temas para los talleres

### Primera sesión

- Primera evaluación.
- Importancia del día a día de la madre y el bebé.
- Erupción dentaria: importancia de la secuencia y cronología.
- Relevancia de los dientes primarios.
- Caries dental: historia natural, factores que intervienen y factores desencadenantes.
- Importancia del flúor en la prevención de la caries dental.
- Consecuencias de la pérdida de estructura dentaria: mantenimiento y pérdida de espacio.

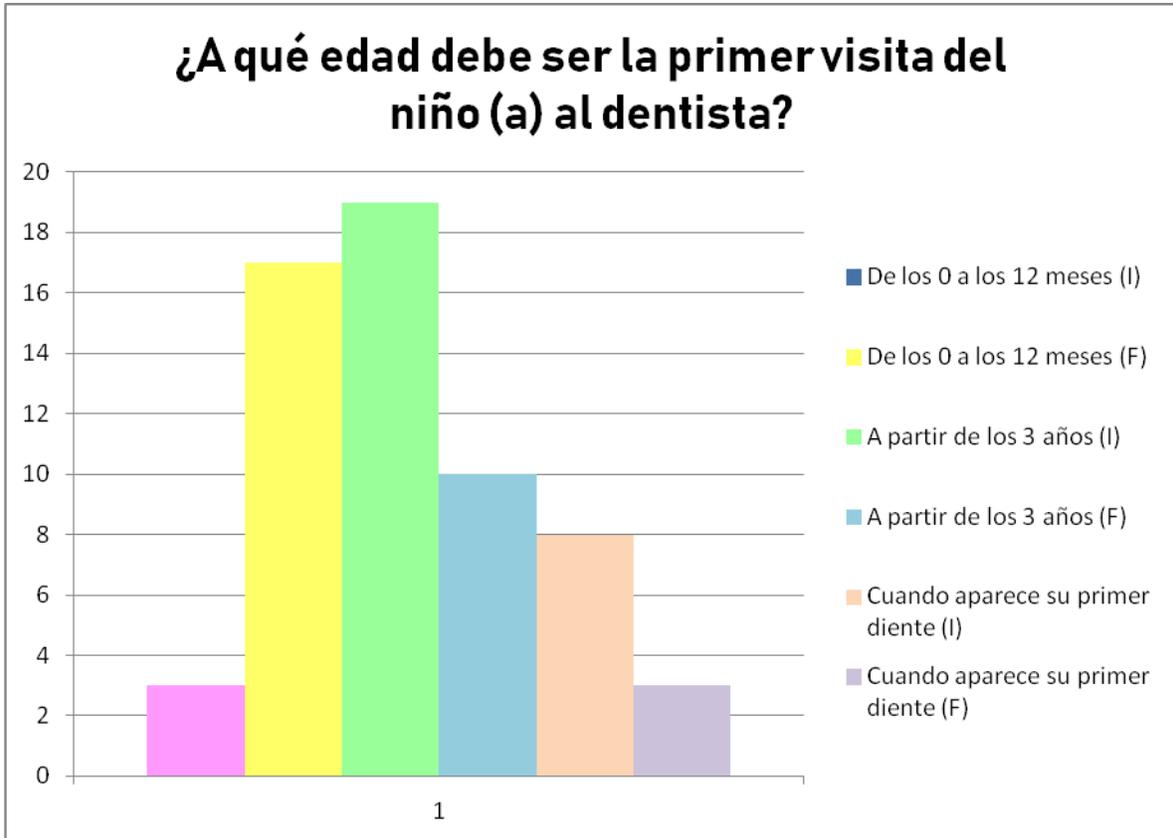
### Segunda sesión

- Odontología preventiva para niños de 0 a 36 meses: Promoción a la salud bucal.
- Aditamentos para la limpieza bucal de los niños: descripción y uso de acuerdo a su edad.
- Revisión general de los menores.
- Segunda evaluación.
- Incentivos.

### Acciones integradas de difusión:

Pláticas educativas – informativas una vez por semana en sala de espera; y educativas – demostrativas una vez cada bimestre.

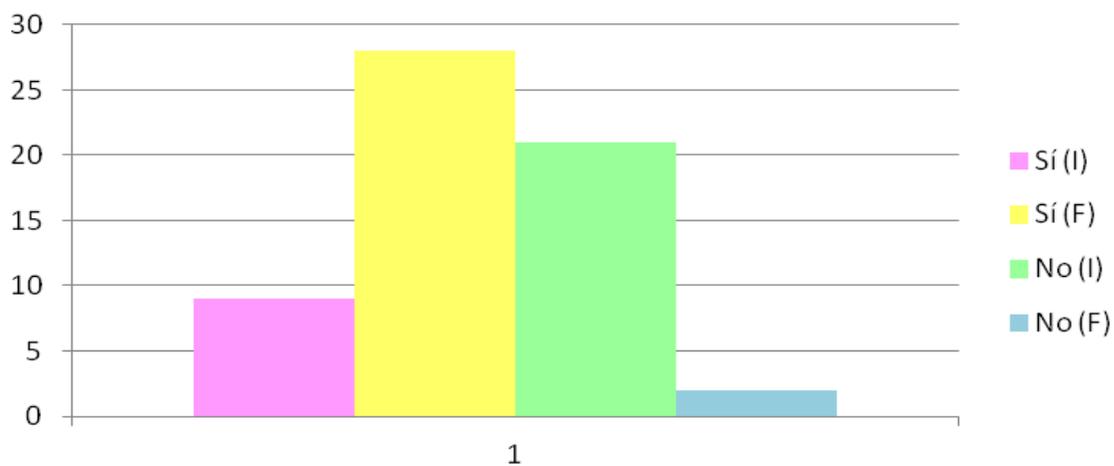
# RESULTADOS



En la encuesta inicial 19 de las madres consideran que es adecuada la primer visita al dentista hasta los 3 años de edad.

Posterior al taller el resultado fue que 17 madres deben llevar all bebé a su primer cita al dentista de los 0 a los 12 meses de edad.

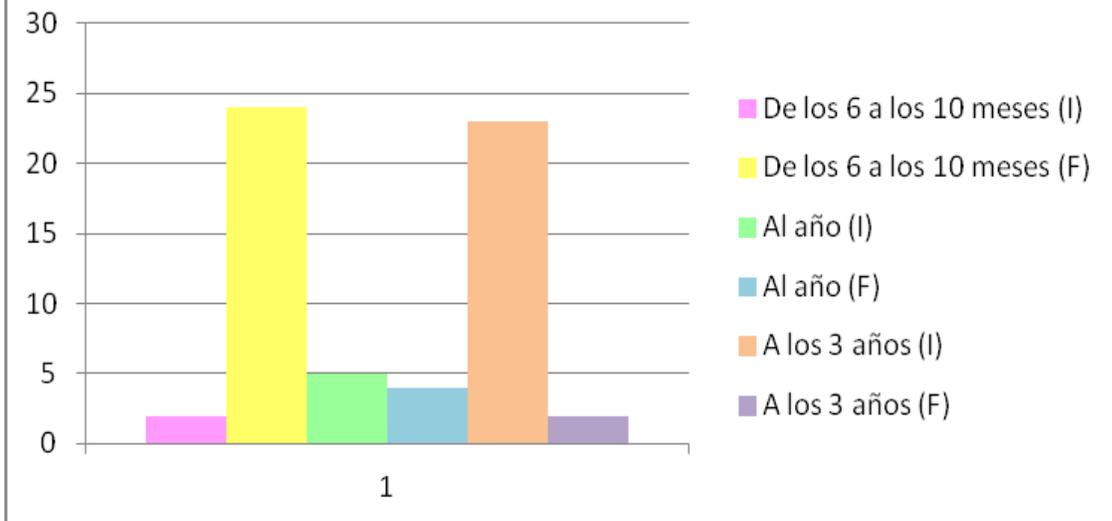
## ¿Debe llevar al niño (a) al servicio de dental a pesar de que no tenga dientes en boca?



23 de las madres en la encuesta inicial respondieron que no es necesario llevar al niño al servicio de dental si no presenta ningún diente.

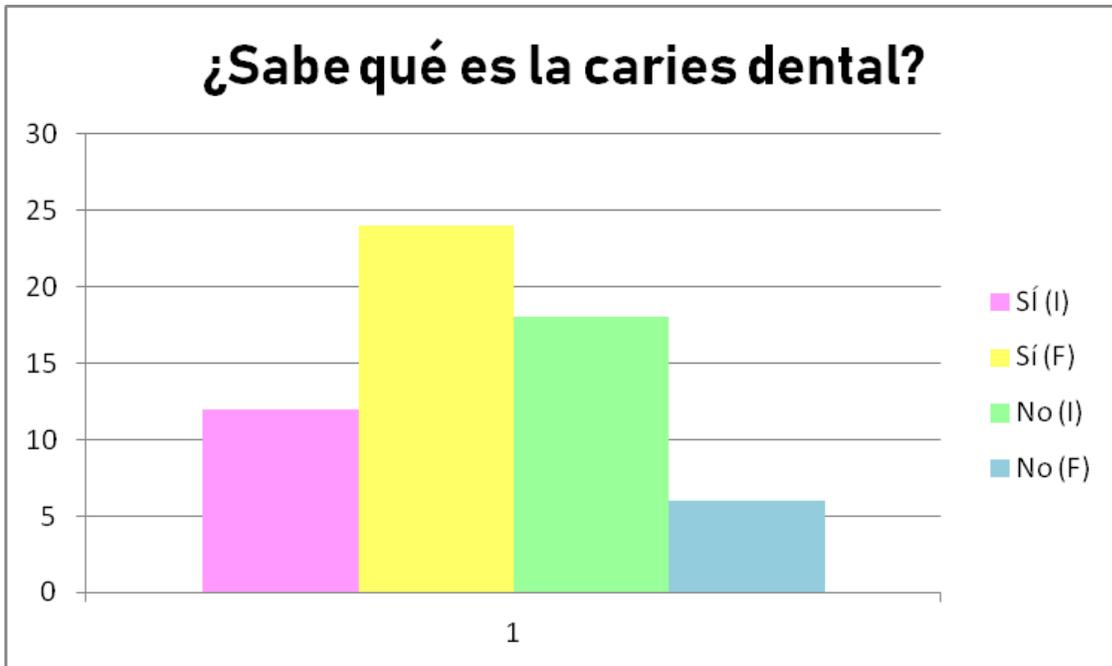
Posterior a la plática 26 de las madres contestaron que si se debe de llevar al niño al servicio de dental aún si éste no presenta dientes.

## ¿A qué edad aparece el primer diente?



En la encuesta inicial 23 de las madres contestaron que el primer diente aparece a los 3 años de edad.

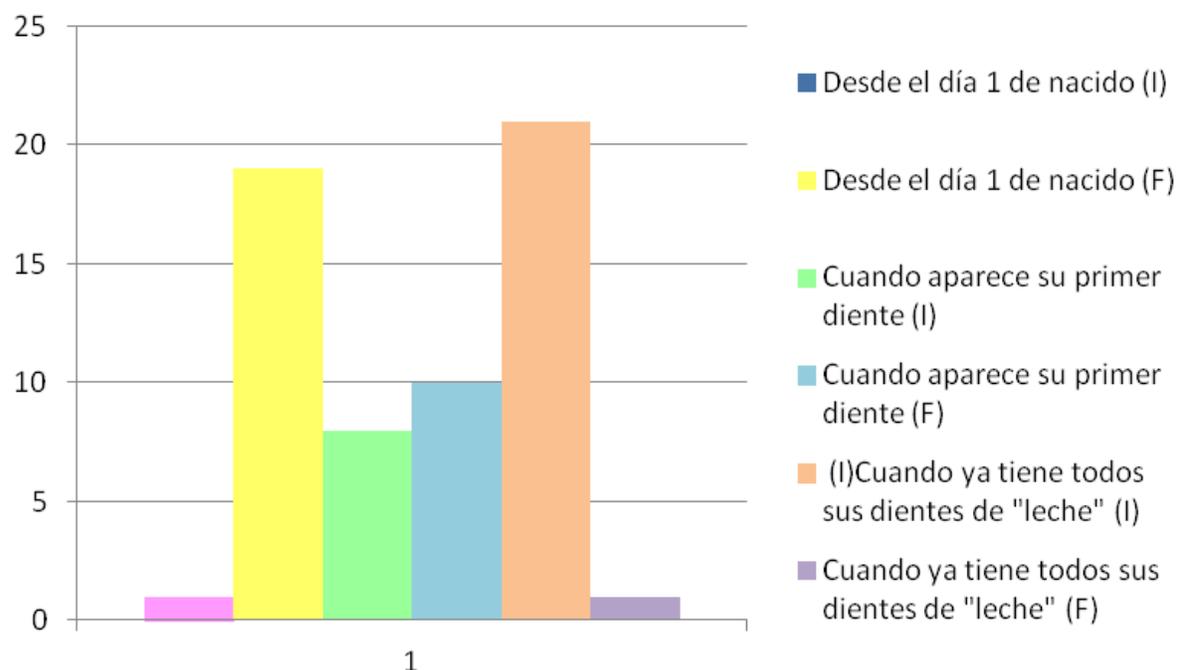
Posterior a la plática 24 de las madres contestaron que aparece entre los 6 y 10 meses de edad.



En la encuesta inicial 18 de las madres contestaron que no saben que es la caries dental, mientras que 12 si sabían.

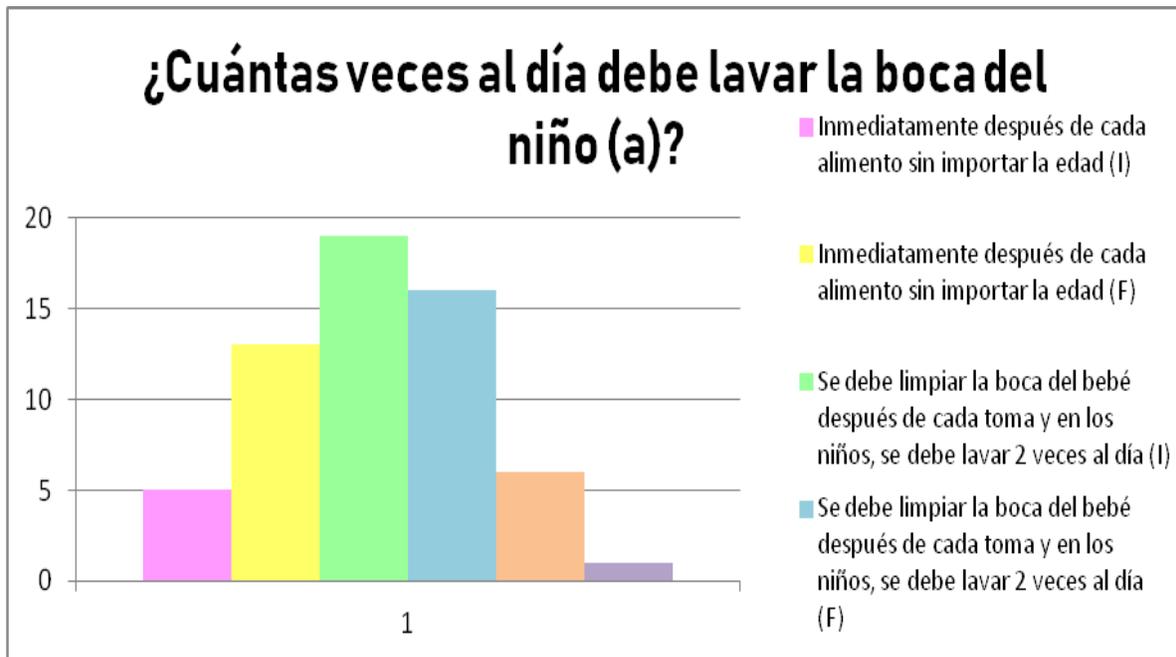
Posterior a la plática 26 de las madres ya sabían que era la caries dental.

## ¿A qué edad debe empezar a limpiar la boca del niño (a)?



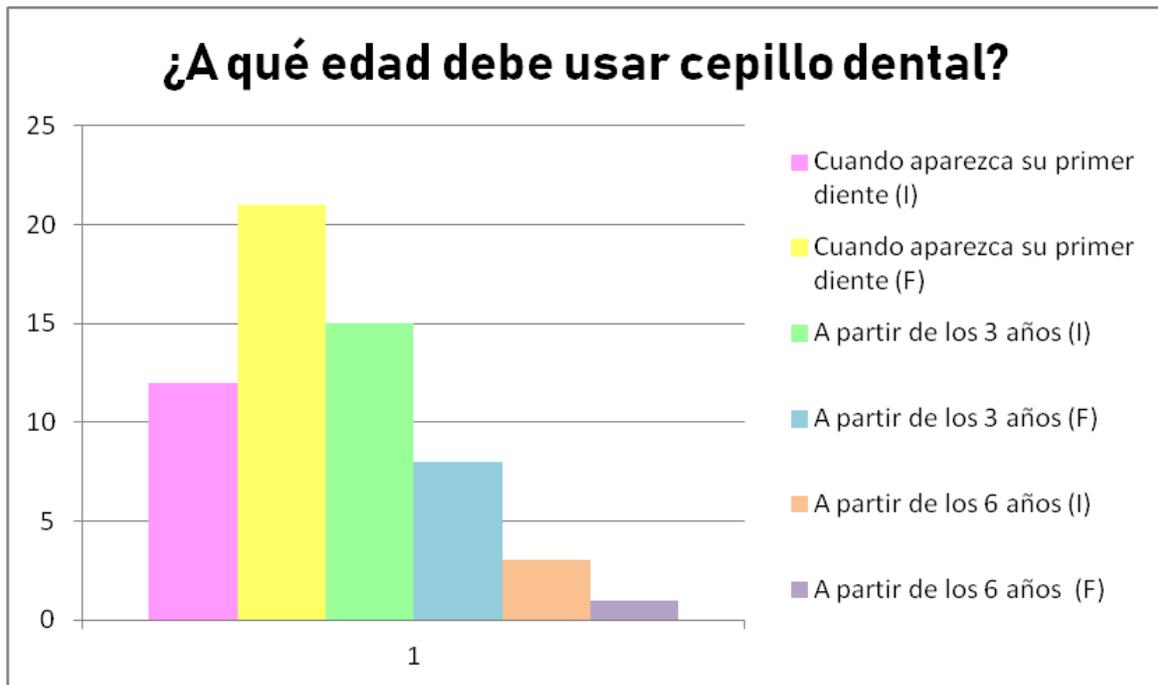
En la encuesta inicial 22 de las madres respondieron que se debe empezar a limpiar la boca del niño cuando ya tienen todos sus dientes de leche.

Posterior a la plática 19 de las madres contestó que se debe limpiar la boca del niño desde el primer día de nacido.



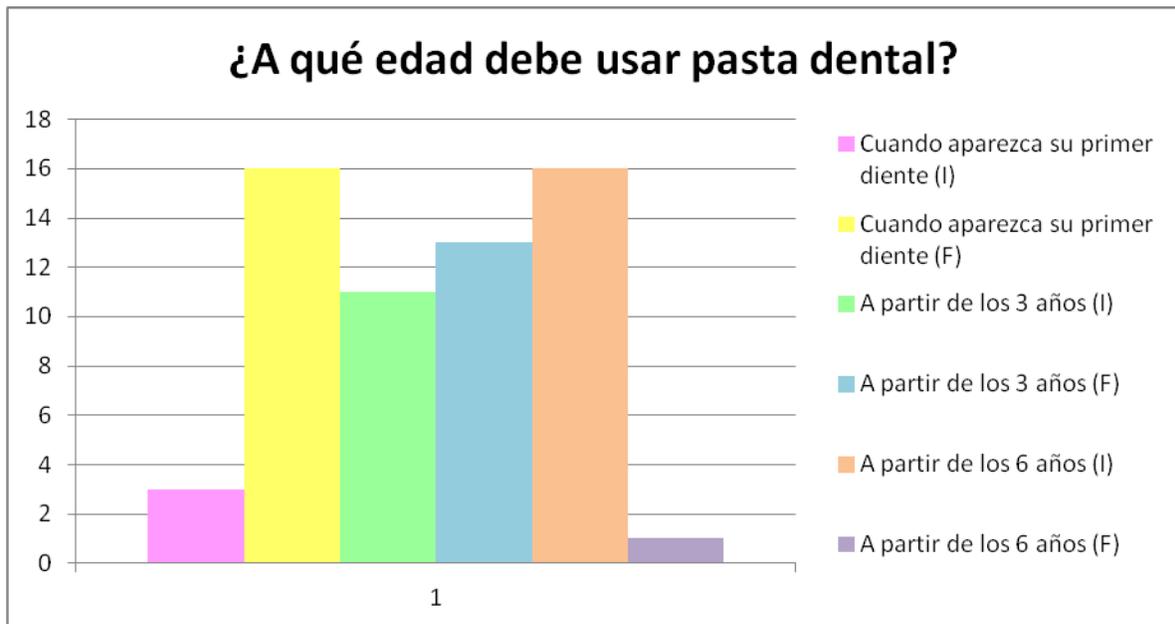
En la encuesta inicial 19 de las madres contestaron que se debe de lavar la boca del niño 2 veces al día.

Mientras que en la encuesta final realizada posterior a la plática 13 de las madres contestaron que se debe lavar inmediatamente después de cada toma.



15 de las madres en la encuesta inicial respondieron que a partir de los 3 años de edad se debe usar el cepillo dental.

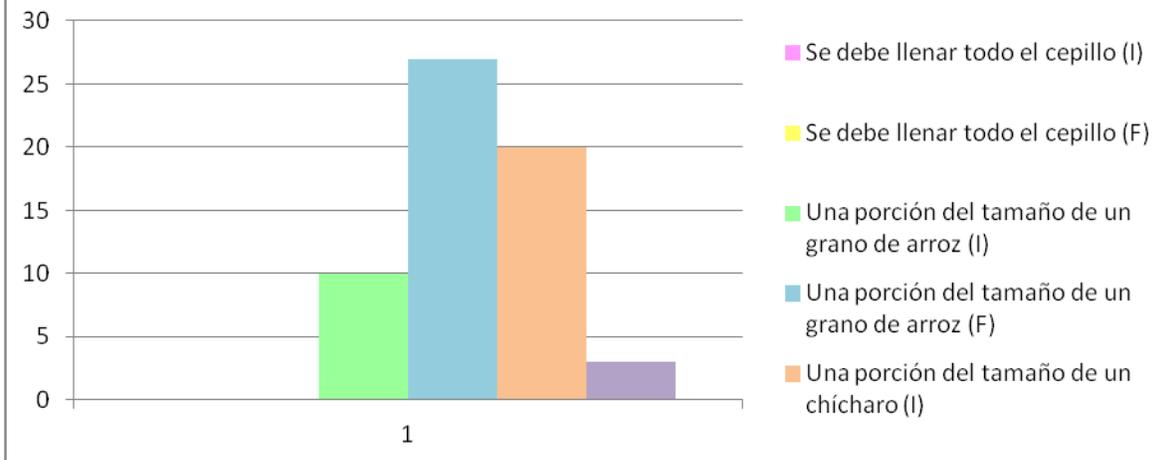
21 de las madres posterior a a plática contestaron que se debe utilizar el cepillo dental al momento de aparecer su primer diente.



16 de las madres en la primer encuesta contestaron que se debe usar pasta dental a partir de los 6 años de edad,

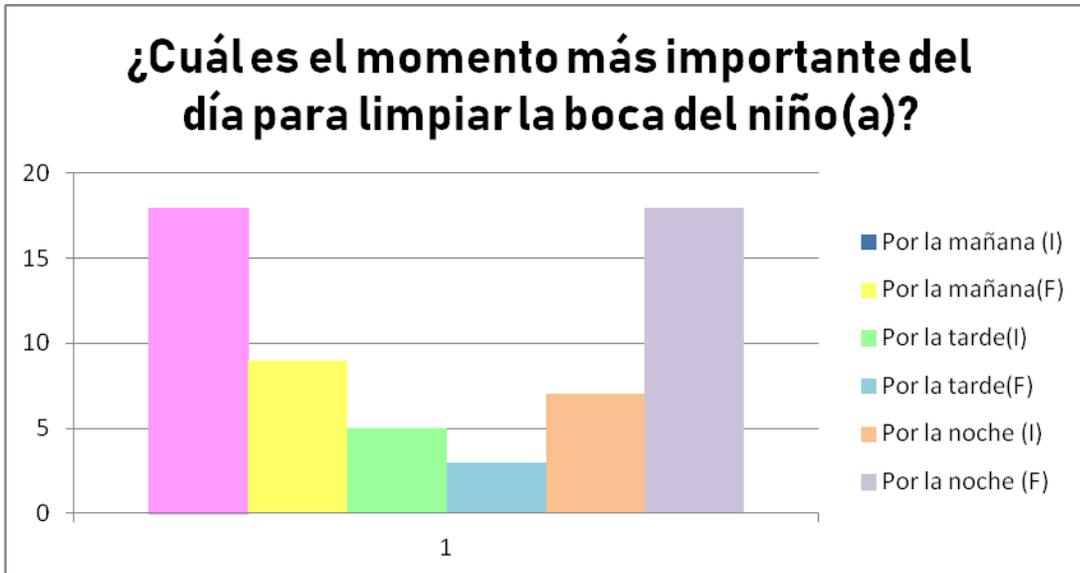
16 de las madres en la encuesta final contestaron que debe usar pasta dental cuando aparece su primer diente.

## ¿Qué cantidad de pasta se debe usar en un niño(a) menor a 3 años?



En la encuesta inicial 20 de las madres contestaron que la porción ideal de pasta a utilizar en un niño menor a 3 años es del tamaño de un chícharo.

Mientras que en la encuesta final 26 de las madres contestaron que la porción debe ser del tamaño de un grano de arroz.



En la encuesta inicial 18 de las madres considera la mañana como el momento más importante para realizar la limpieza de la boca del niño.

18 de las madres posterior a la plática contestaron que el momento más importante para limpiar la boca del niño es en la noche.

# CONCLUSIONES

Con la evaluación inicial se logró demostrar que el conocimiento de las madres respecto a la salud bucal de los niños es deficiente, y con la final se demostró la importancia de la difusión de información y el monitoreo constante del menor.

Con la realización de los talleres informativos educativos, pudimos explicar y mostrar de forma detallada los pasos para una higiene adecuada desde el primer mes de vida hasta los 3 años de edad.

La cartilla que se realizó nos permitió el monitoreo de los menores, así como darle a las madres una guía para la erupción, de forma que pudieran revisar constantemente si la erupción concordaba con la edad del menor. También se añadió una tabla con los aditamentos necesarios, así como un apartado de preguntas y respuestas con información que podían necesitar.

Se nos brindó la oportunidad de acudir a dos ferias de salud, donde pudimos difundir la información recabada, así como invitar a las madres para que acudieran al servicio y así poder darle un seguimiento. Muchas de ellas manifestaron el interés por el proyecto y la información brindada.

Se llevaron a cabo los talleres de forma ordenada, se realizó la presentación en el aula del Centro de Salud T-II El Arenal, se dio un espacio donde se les pidió que escribieran una pregunta de manera anónima y la colocaran en una caja para posteriormente ir las respondiendo y así aclarar cualquier duda. Se eligieron personas al azar para responder preguntas que realizamos relacionadas con la presentación y al responder de manera adecuada, se les otorgó un incentivo para la higiene bucal del menor.

Se mostraron los aditamentos, se explicó de manera detallada el funcionamiento de cada uno y la edad en la que podrían ser usados.

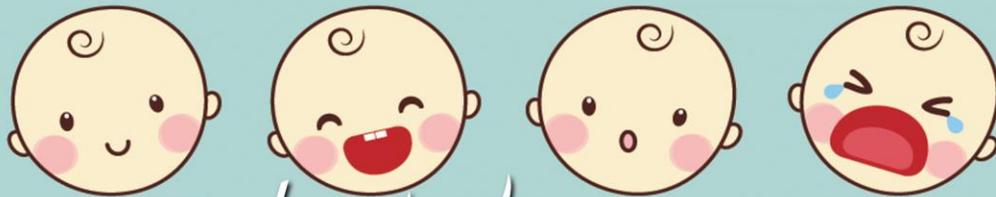
Dentro de la presentación se mostraron las consecuencias de una higiene bucal deficiente, explicando lo que es la Caries dental, los factores de riesgo y las manifestaciones clínicas.

El 61.9% de los niños atendidos durante el periodo de Agosto 2018 a Julio 2019 presentaron un problema relacionado con la caries dental, 2.3% presentaron traumatismo en encía, 2.3% presentaron dientes supernumerarios y 32.55% presentaron un sano control. El enfoque que se le dio al trabajo permitió abarcar a un grupo que consideramos vulnerable, ya que es importante concientizar a las madres acerca de la relevancia de una buena higiene bucal y más desde una etapa temprana, ya que se van creando hábitos.

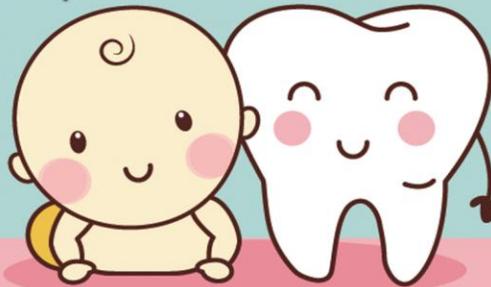
Al dar pláticas y talleres teóricos demostrativos, se permitió que pudieran conocer los aditamentos necesarios para la higiene bucal en los niños de acuerdo a su edad, así como preparar a las madres (y padres que asistieron a los talleres) para ser aquellos que estén monitoreándola erupción de los niños, ya que ellos conviven con el menor más tiempo y pueden estar al tanto de la misma. Se les dio una cartilla para el bebé, que consta de un esquema de erupción detallado y preguntas frecuentes, así como los aditamentos que pueden usar y el Odontograma que se hará cada 6 meses, cuando acudan a su revisión.

La participación de las madres y el entusiasmo por la información, se vio reflejada en la asistencia a las pláticas, así como en las evaluaciones finales. Se intentó resolver el mayor número de dudas mediante un tiempo de preguntas y respuestas.

# ANEXOS



# Odontología para el bebé



¿Cómo debo  
cuidar la boca de  
mi bebé?

¿Qué debo usar  
para limpiar su  
boca?

¿Cuándo le saldrá  
su primer diente?

Todas estas preguntas y más, podrás resolver este lunes 27 de Mayo en el taller para madres de niños y niñas de entre 0 a 36 meses a las 10:00 en el Centro del Salud T-II El Arenal.

**¡NO FALTES!**

CUPO LIMITADO

Informes en dental



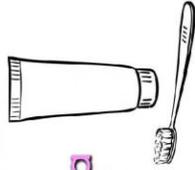
# Aditamentos



Gasa



Cepillo dental  
masajeador de  
silicón



Cepillo y pasta  
dental infantil



Gobierno de la  
Ciudad de México



# Odontología para el bebé



Edad e la que se  
caen

Erupción	Superiores	Inferiores
1	8-12 Meses	6-10 Meses
2	9-13 Meses	10-16 Meses
3	16-22 Meses	17-23 Meses
4	13-19 Meses	14-18 Meses
5	25-33 Meses	23-31 Meses

Dientes Superiores

Dientes Inferiores

- Incisivo Central
- Incisivo Lateral
- Primer molar
- Segundo Molar
- Canino

ELABORADO POR:

MACALY FRAGA MONTIEL

DIANA MARTÍNEZ VÁZQUEZ

CENTRO DE SALUD

NOMBRE

EDAD

## ¿A qué edad debe ser la primer visita de mi hijo al dentista?

Lo ideal es llevar al menor desde el primer año de nacido. Incluso en el primer mes para recibir las indicaciones correspondientes para la limpieza bucal después de cada alimento. Es importante acudir al dentista a pesar de que el menor aún no tenga dientes, pues esto ayudará a mantener la boca sana y a prevenir enfermedades.

## ¿A qué edad aparece el primer diente?

Los primeros dientes en aparecer en boca son los incisivos centrales inferiores (Número 1 en el cuadro de erupción) entre los 6 y los 10 meses. Debemos recordar que cada niño es diferente y en algunos casos puede adelantarse o retrasarse la erupción de los mismos. Debe acudir a su dentista para una revisión constante.

## ¿A qué edad debo empezar a lavar la boca de mi bebé?

La limpieza bucal comienza desde el día uno del bebé, los adiantamientos que se usen para esto, dependerá de la edad del menor. Acuda a su dentista periódicamente para la recomendación de los mismos.

## ¿Cuántas veces al día y cómo debo lavar la boca de mi bebé?

Se recomienda limpiar la boca del bebé después de cada alimento pasando una gasa húmeda para limpiar sus encías. Si ya hay dientes presentes en boca, cepillar dos veces al día, una por la mañana y otra por la noche. La limpieza o el cepillado más

Importante del día, es la que debe realizarse por la noche.

## ¿A qué edad debe usar cepillo y pasta dental?

Cuando aparezca el primer diente en boca, debe cepillar suavemente dos veces al día con un cepillo de tamaño infantil y una cantidad pequeña de pasta (aproximadamente del tamaño de un grano de arroz). Acuda a su dentista para que indique el adiantamiento correcto, así como una técnica adecuada y el tipo de pasta dental de acuerdo a su edad.

## ¿Qué debo hacer para cuidar la salud bucal de mi bebé?

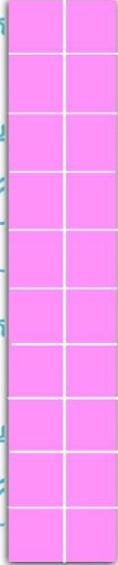
- Acudir periódicamente con su dentista.
- Mantener limpia la boca del bebé.
- Evitar el consumo de bebidas con alto contenido de azúcar, como jugo, té, refrescos. Acuda con un especialista para recomendaciones en la alimentación de su bebé. Fomente hábitos alimenticios saludables.

• No adicionar edulcorantes artificiales al biberón o vaso del bebé.

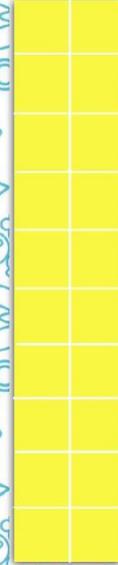
• No compartir la misma cuchara con el bebé (en caso de la alimentación complementaria), ya que se transmiten bacterias por medio de la saliva que pueden originar caries dental.

# Dentograma

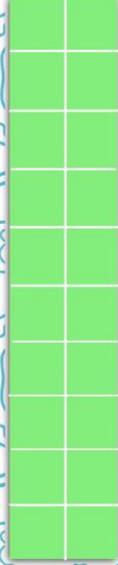
0 - 6 meses



6 - 12 meses



12 - 18 meses



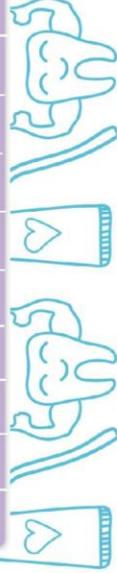
18 - 24 meses



24 - 30 meses



30 - 36 meses





GOBIERNO DE LA  
CIUDAD DE MÉXICO



## **ODONTOLOGÍA PREVENTIVA**

### **Centro de Salud T-II “El Arenal”**

Favor de contestar el siguiente cuestionario de forma sincera, las respuestas que sean otorgadas permanecerán de forma anónima siendo así de uso exclusivo para el proyecto de investigación “Odontología preventiva: Promoción de la salud bucal en madres con bebés de 0 a 36 meses de edad”, de las alumnas de la licenciatura de Estomatología de la Universidad Autónoma Metropolitana.

NOMBRE: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_

Marque con una **X** la respuesta que considere correcta.

1. ¿A qué edad debe ser la primer visita del niño (a) al dentista?

A)	De los 0 a los 12 meses	B)	A partir de los 3 años	C)	Cuando aparece su primer diente
----	-------------------------	----	------------------------	----	---------------------------------

2. ¿Debe llevar al niño (a) al servicio de dental a pesar de que no tenga dientes en boca?

A)	Sí	B)	No
----	----	----	----

3. ¿A qué edad aparece el primer diente?

A)	De los 6 a los 10 meses	B)	Al año	C)	A los tres años
----	-------------------------	----	--------	----	-----------------

4. ¿Sabe qué es la caries dental?

A)	Sí	B)	No
----	----	----	----

5. ¿A qué edad debe empezar a limpiar la boca del niño (a)?

A)	Desde el día 1 de nacido	B)	Cuando aparece su primer diente	C)	Cuando ya tiene todos sus dientes de "leche".
----	--------------------------	----	---------------------------------	----	---

6. ¿Cuántas veces al día debe lavar la boca del niño (a)?

A)	Inmediatamente después de cada alimento sin importar la edad	B)	Se debe limpiar la boca del bebé después de cada toma y en los niños, se debe lavar 2 veces al día	C)	Una vez al día
----	--	----	--	----	----------------

7. ¿A qué edad debe usar cepillo dental?

A)	Cuando aparezca su primer diente	B)	A partir de los 3 años	C)	A partir de los 6 años
----	----------------------------------	----	------------------------	----	------------------------

8. ¿A qué edad debe usar pasta dental?

A)	Cuando aparezca su primer diente	B)	A partir de los 3 años	C)	A partir de los 6 años
----	----------------------------------	----	------------------------	----	------------------------

9. ¿Qué cantidad de pasta se debe usar en un niño(a) menor a 3 años?

A)	Se debe llenar todo el cepillo	B)	Una porción del tamaño de un grano de arroz	C)	Una porción del tamaño de un chícharo
----	--------------------------------	----	---	----	---------------------------------------

10. ¿Cuál es el momento más importante del día para limpiar la boca del niño(a)?

A)	Por la mañana	B)	Por la tarde	C)	Por la noche
----	---------------	----	--------------	----	--------------

## Referencias para responder el cuestionario

¿A qué edad debe ser la primer visita de mi hijo al dentista?

Lo ideal es llevar al menor desde el primer año de nacido, incluso en el primer mes para recibir las indicaciones correspondientes para la limpieza bucal después de cada alimento. Es importante acudir al dentista a pesar de que el menor aún no tenga dientes, pues esto ayudará mantener la boca sana y a prevenir enfermedades.

¿A qué edad aparece el primer diente?

Los primeros dientes en aparecer en boca son los incisivos centrales inferiores (Número 1 en el cuadro de erupción) entre los 6 y los 10 meses. Debemos recordar que cada niño es diferente y en algunos casos puede adelantarse o retrasarse la erupción de los mismos. Debe acudir a su dentista para una revisión constante.

¿A qué edad debo empezar a lavar la boca de mi bebé?

La limpieza bucal comienza desde el día uno del bebé, los aditamentos que se usen para esta, dependerá de la edad del menor. Acuda a su dentista periódicamente para la recomendación de los mismos.

¿Cuántas veces al día y cómo debo lavar la boca de mi bebé?

Se recomienda limpiar la boca del bebé después de cada alimento pasando una gasa húmeda para limpiar sus encías. Si ya hay dientes presentes en boca, cepillar dos veces al día, una por la mañana y otra por la noche. La limpieza o el cepillado más importante del día, es la que debe realizarse por la noche.

¿A qué edad debe usar cepillo y pasta dental?

Cuando aparezca el primer diente en boca, debe cepillar suavemente dos veces al día con un cepillo de tamaño infantil y una cantidad pequeña de pasta (aproximadamente del tamaño de un grano de arroz). Acuda a su dentista para que indique el aditamento correcto, así como una técnica adecuada y el tipo de pasta dental de acuerdo a su edad.

¿Qué debo hacer para cuidar la salud bucal de mi bebé?

- Acudir periódicamente con su dentista.
- Mantener limpia la boca del bebé.
- Evitar el consumo de bebidas con alto contenido de azúcar, como jugo, té, refrescos. Acuda con un especialista para recomendaciones en la alimentación de su bebé. Fomente hábitos alimenticios saludables.
- No adicionar saborizantes artificiales al biberón o vaso del bebé.
- No compartir la misma cuchara con el bebé (en caso de la alimentación complementaria), ya que se transmiten bacterias por medio de la saliva que pueden originar caries dental.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Torriani DD. Análisis del comportamiento infantil durante el cuidado dental: relación entre sexo, edad y dientes rotos [tesis de maestría]. Araçatuba (SP): Universidad Estatal Paulista Julio de Mesquita Filho; 1999
2. Mussen PH, Conger JJ, Kagan J. Desarrollo infantil y personalidad. 6ta ed. Nueva York. Harper & Row; 1984
3. Magalhães AC, Rios D, Honorio HM, et al. Estrategias educativas preventivas para la promoción de la salud bucal en la primera infancia. *Odontología Clin. – Científico* 2009; 8 (3): 245-249.
4. Bonecker MJ. Enfoque integral pediátrico dental en la clínica de bebés. *Rev Ass Paul Surgery Dent* 1995; 49 (4): 307-10.
5. Almeida ER, Guedes-Pinto AC. Hábitos alimenticios. En: Guedes-chick AC. *Odontología Clínica Pediátrica*. Sao Paulo: Artes Médicas. p. 73-86, 1998.
6. Walter LRF, Nakama R. Prevención de la caries dental a través de la identificación, determinación y control de factores de riesgo en bebés - Parte I. *J Bras Odontoped Odonto Baby* 1998; 1 (3): 91-100.
7. Novak A, Crall J. Prevención de enfermedades dentales. En: Pinkhan JR. *Odontología pediátrica: desde la infancia hasta la adolescencia*. 2da ed. Sao Paulo: Artes Médicas; p. 214-31; 1996
8. Academia Americana de Odontología Pediátrica. Directriz sobre la terapia con fluoruro. *Manual de referencia 2014-15. Pediatr Dent* 2014; 34 (6): 171-4.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### (INGLÉS)

- 1.Torriani DD. Análise do comportamento de bebês durante o atendimento odontológico: relação entre sexo, idade e dentes irrompidos [tese de mestrado]. Araçatuba (SP): Universidade Estadual Paulista Julio de Mesquita Filho; 1999.
- 2.Mussen PH, Conger JJ, Kagan J. Child development and personality. 6a ed. New York. Harper & Row; 1984.
- 3.Magalhães AC, Rios D, Honório HM, et al. Estratégias educativas-preventivas para a promoção de saúde bucal na primeira infância. Odontologia. Clín. –Científ. 2009; 8(3):245-249.
- 4.Bonecker MJ. Abordagem odontopediátrica integral em clínica de bebês. Rev Ass Paul Cirurg Dent 1995; 49(4): 307-10.
- 5.Almeida ER, Guedes-Pinto AC. Hábitos alimentares. In: Guedes-pinto AC. Odontopediatria clínica. São Paulo: Artes Médicas. p. 73-86, 1998.
- 6.Walter LRF, Nakama R. Prevenção da cárie dentária através da identificação, determinação e controle dos fatores de risco em bebês- Parte I. J Bras Odontoped Odonto Bebê 1998; 1(3): 91-100.
- 7.Novak A, Crall J. Prevenção da doença dental. In: Pinkhan JR. Odontopediatria: da infância à adolescência. 2ª ed. São Paulo: Artes Médicas; p. 214-31; 1996.
- 8.American academy of pediatric dentistry. Guideline on fluoride therapy. Reference manual 2014-15. Pediatr Dent 2014; 34(6): 171-4.