

Recibido: 15.06.2017 | Aceptado: 27.09.2017

Palabras clave: Caries dental, prevención, salud bucal y primera infancia.

Salud bucal infantil en la Facultad de Estomatología

MARÍA DEL SOCORRO RUIZ RODRÍGUEZ
msruiz@uaslp.mx
MIGUEL ÁNGEL ROSALES BERBER
JOSÉ ARTURO GARROCHO RANGEL
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

Juan, un niño potosino de seis años de edad, se despierta desesperado a las tres de la mañana debido a un fuerte dolor en una muela de leche cariada de su dentadura inferior. Ante su gran llanto y quejas lastimeras, sus angustiados padres le dan un analgésico, con la esperanza de mitigar el dolor, pero es inútil. El medicamento es insuficiente y Juan es llevado durante las primeras horas de la mañana a la Clínica del Posgrado en Estomatología Pediátrica de la Facultad de Estomatología de la UASLP para su pronta atención. Los estudiantes del posgrado resuelven el problema odontológico de modo satisfactorio, sin necesidad de extraer la muela dañada. Ellos detectan otros problemas importantes en la boca de Juan y sugieren a los padres que regresen para continuar con el tratamiento. Asimismo, hacen hincapié acerca de la importancia de la prevención de la caries dental, a través, entre otras medidas, de una higiene dental adecuada y constante. Juan promete que no dejará de acudir a la clínica para que le traten sus dientes y asegura que de ahora en adelante seguirá los consejos de su estomatólogo pediatra para cuidar su boca, ya que no quiere volver a pasar por un episodio tan doloroso como éste.

La caries dental es una enfermedad infecto-contagiosa que daña la estructura de los dientes primarios y permanentes y puede afectar en gran medida la salud general de los niños y adolescentes. Entre sus efectos más significativos se encuentran el dolor de origen dental, infecciones bucales y faciales, pérdida prematura de dientes primarios, problemas para articular de manera correcta las palabras, estética, así como malas posiciones dentarias. Se ha considerado que estos efectos repercuten de manera directa sobre la desnutrición y el ausentismo escolar de esta población vulnerable.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la caries dental en la actualidad es la enfermedad crónica más común en los niños, con una prevalencia mundial calculada en el rango de 60 a 90 por ciento. Esta alta prevalencia es explicada por los excesivos niveles de consumo

de carbohidratos entre los niños —sobre todo entre aquellos pertenecientes a niveles socioeconómicos bajos—, y a la falta de programas preventivos exhaustivos, especialmente en los países en vías de desarrollo. Aunque la caries dental infantil es prevenible, esta enfermedad representa un serio problema de salud pública en México, a pesar de los avances en los conocimientos sobre la prevención, manejo y control y de la tecnología disponible para la práctica odontológica moderna.

Ante este panorama, la Facultad de Estomatología de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí inició hace varios años un programa de educación para la promoción de la salud oral en niños de 0 a 6 años de edad, con alto impacto y bajo costo, que idealmente debe instaurarse desde los primeros días de vida del bebé e incluso en el embarazo; la finalidad es controlar todos aquellos factores de riesgo para la aparición y pro-



Niveles de atención del programa

El programa de educación para la promoción de la salud oral en niños de la Facultad de Estomatología cuenta con dos niveles de atención:

Preventivo

Su finalidad es detectar a aquellos niños sanos o libres de caries dental para mantenerlos en esta condición y bajo control.

Restaurativo

Se aplica en niños ya afectados por la enfermedad y pretende limitar el daño causado a los dientes, además de la eliminación de focos de infección que pueden repercutir en su salud. Este nivel de atención tiene dos propósitos generales:

- a) Identificar las necesidades de tratamiento integral a través de un diagnóstico exhaustivo.
- b) Proporcionar la atención odontológica requerida, mediante acciones curativas y de rehabilitación.

Estas acciones pueden implementarse desde el nacimiento del niño, siguiendo el modelo de atención odontológica denominado clínica del bebé, adoptado a nivel mundial desde finales del siglo pasado. Sin embargo, este modelo de atención dental precoz exhibe su mayor impacto cuando erupcionan los dientes primarios, alrededor de los seis meses de edad y posteriormente durante la educación preescolar y los primeros años de la educación primaria; por ello es necesaria la cooperación y participación activa de los padres de familia, educadoras y maestros.

Acciones preventivas específicas

En general, son cuatro las áreas que se trabajan de forma exhaustiva en el Programa Dental Preventivo para Bebés, Preescolares y Escolares: dieta, higiene oral, barnices fluorurados y selladores de fosetas y fisuras. Todas estas medidas están encaminadas a la reducción drástica de los niveles de la bacteria *Streptococo mutans* en la boca de los niños, debido a que es la principal causante de la caries dental.

Dieta

Se ha demostrado que existe una asociación directa entre el consumo de carbohidratos en la dieta y la aparición de caries dental infantil, por lo que se recomienda la disminución significativa de estos nutrientes tanto en frecuencia como en cantidad durante la dieta diaria. De acuerdo con la OMS, el consumo de azúcares en un niño menor de seis años no debe superar los 40 gramos, lo que es equivalente a un aporte energético de 5 a 10 por ciento del total necesario. También se ha sugerido que la ingesta de 5 gramos de queso durante el desayuno tiene propiedades anticaries, debido a su alto contenido de calcio; otros alimentos como la leche de vaca, yogurt, frutas, verduras y el pan integral poseen este mismo efecto, aunque en menor grado. Asimismo, se recomienda que la lactancia por seno materno o biberón se administre hasta los seis meses de edad. La leche no debe adicionarse con azúcar, miel o chocolates en polvo.

- a) Limpiar los dientes inmediatamente después de cada alimento y, sobre todo, antes de ir a dormir.
- b) Restringir la ingesta de refrescos y jugos naturales o artificiales, líquidos o en polvo y evitarlos entre comidas. Es preferible beber agua o leche.



Higiene oral

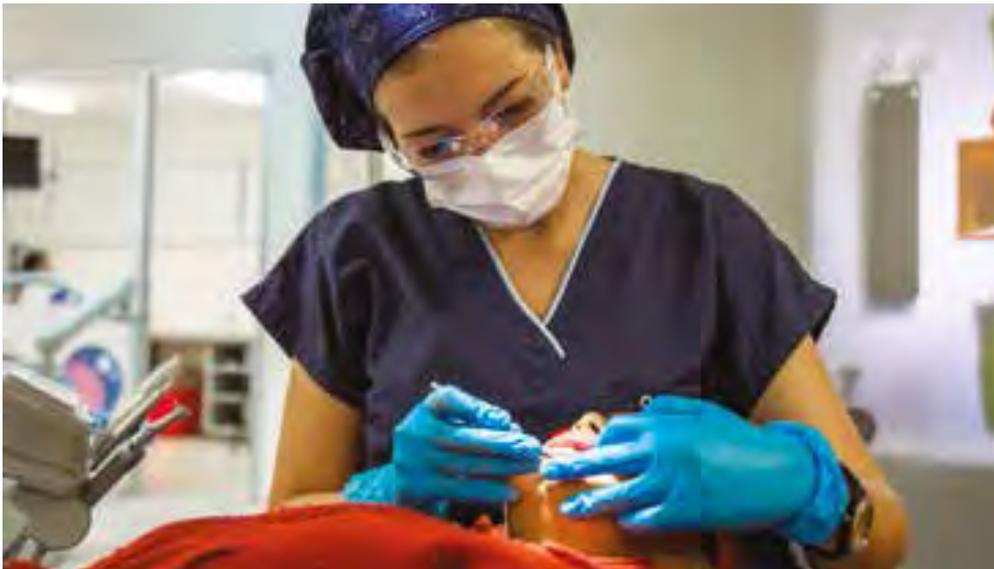
El objetivo es eliminar la placa dental o *biofilm* que alberga a la bacteria *Streptococos mutans* y otros microbios de la superficie de los dientes y encías. La placa dental produce ácidos que destruyen paulatinamente el esmalte dental. La práctica de la higiene oral debe ser regular —por lo menos dos veces al día— y siguiendo un método apropiado. En los bebés, la limpieza de los dientes puede realizarse con una gasa húmeda. En niños mayores se emplea el cepillo dental suave de un tamaño adecuado para su edad. El hilo dental también es recomendado. En cualquiera de los casos se requiere la ayuda de los padres para hacerlo correctamente y evitar daños a la encía. Se recomienda el uso de pastas dentales fluoruradas, aunque en porciones pequeñas sobre el cepillo, aproximadamente del tamaño de un chícharo.

Selladores de fosetas y fisuras

Se aplican sobre las superficies masticatorias no cariadas de los molares primarios y permanentes. Como su nombre lo indica, estas resinas fluidas sellan herméticamente la trama de surcos dentales para evitar que atrapen partículas de alimento y la penetración de las bacterias productoras de caries. Aunque pueden emplearse a cualquier edad, es importante que los padres soliciten la aplicación de los selladores de fosetas y fisuras cuando sus hijos cumplan los seis años, tiempo en que erupcionan los cuatro primeros molares permanentes, ya que estos son altamente susceptibles a la caries dental. Su colocación también es rápida y no se necesita anestesiarse al niño. Los selladores tienen una longevidad promedio en la boca de alrededor de tres años.

Barnices concentrados de flúor

En la práctica odontológica profesional estos barnices son aplicados cada tres a seis meses. Su función es permitir que el flúor se adhiera al esmalte de los dientes primarios por largos periodos de tiempo, con el propósito de aumentar su resistencia a la caries. La aplicación de los barnices fluorurados es sencilla, rápida y no requiere anestesia local.



**MARÍA DEL
SOCORRO RUIZ
RODRÍGUEZ**

Obtuvo la Maestría en Ciencias en Investigación Clínica por la Facultad de Medicina de la UASLP. Actualmente es secretaria general de la Facultad de Estomatología.



greso de la caries dental. El programa está coordinado desde el año 2007 con los lineamientos del concepto “Niñas y niños libres de Caries en México”, que forma parte del Programa Nacional de Salud Bucal de la Secretaría de Salud, el cual ha perseguido el objetivo de lograr generaciones de escolares mexicanos libres de caries dental y sus efectos. Para su consecución, este concepto de salud ha establecido dos tareas prioritarias: primero, fomentar la cultura de la educación dental preventiva y segundo, instituir el hábito del autocuidado de la salud bucal entre los niños.

Las acciones preventivas y restaurativas de este programa van dirigidas no sólo a los niños y padres que solicitan atención dental en las clínicas especializadas de la facultad, tanto de pregrado como de posgrado; también abarcan visitas de asistencia a servicios sanitarios, guarderías, jardines de niños e instituciones de educación primaria de la ciudad capital y de municipios vecinos. Tales actividades son realizadas por los estudiantes de noveno y décimo semestre de la Licenciatura en Médico Estomatólogo, Servicio Social y del Posgrado en Estomatología Pediátrica

—asesorados por docentes especialistas altamente calificados—, en zonas urbanas, suburbanas y rurales.

La aplicación rigurosa del Programa de Educación para la Promoción de la Salud Oral en los Niños es una de las máximas prioridades de la Facultad de Estomatología. Así, recientemente se fundó la Clínica Odontológica del Bebé dentro de las instalaciones de la Cruz Roja Mexicana en nuestra ciudad, la cual ha sido equipada para brindar una atención dental precoz de calidad, tanto preventiva como restaurativa, a costos reducidos, con capacidad para atender hasta 30 pacientes al día. En consecuencia, y como resultado de los esfuerzos de los docentes y estudiantes de la facultad, los objetivos trazados para lograr generaciones de niños con cero caries se están cumpliendo, aunque aún falta mucho por hacer. Teniendo en mente que “siempre es mejor prevenir que curar”, los resultados de tales esfuerzos deben reflejarse en el bienestar y una mejor calidad de vida de la niñez potosina.

La Facultad de Estomatología de la UASLP cuenta con modernas clínicas especializadas, tanto de pregrado como

de posgrado para el manejo de las enfermedades bucodentales infantiles al servicio de la niñez potosina. Cada clínica está integrada por profesionales y personal calificados para proporcionar tratamientos dentales de calidad, en un ambiente de atención apropiada para los niños y con costos accesibles para la mayoría de la población. Los horarios de atención son por la mañana y la tarde, de lunes a viernes; los sábados únicamente se atiende por la mañana. La facultad se ubica en la avenida Manuel Nava número 3, Zona Universitaria Poniente, en San Luis Potosí. 

Bibliografía:

- De Figueiredo Walter L. R., Ferelle, A. e Issao M. (2000) *Odontología para el bebé. Odontopediatría desde el nacimiento hasta los 3 años*. Caracas, Editorial Amolca.
- Ministerio de Sald (2009) *Guía Clínica: Atención primaria del preescolar de 2 a 5 años*. Chile, Minsal, pp. 10-17.
- Palma, C., Cahuana, A. y Gómez, L. (2010) Guía de orientación para la salud bucal en los primeros años de vida. *Acta Pediátrica Española*, 68(7), pp. 351-357.
- Ramírez Puerta, B.S., Escobar Paucar, G., Franco Cortés, A.M., Martínez Pabón M.C. y Gómez Urrea, L. (2011) Caries de la infancia temprana en niños de uno a cinco años. *Revista Facultad de Odontología*. Medellín, Universidad de Antioquia, 22(2), pp. 164-172.
- Vera Hermosillo, H., Valero Princet, M. G.Y., Reyes Nájera, A. y Luengas Quintero, E. (2010) Niñas y niños libres de caries en México. *Revista de la Asociación Dental Mexicana*. México, ADM, 67(5), pp. 217-222.