

PREVENCIÓN Y MANEJO INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES ORALES

MÓDULOS PARA PROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA

La buena salud empieza
en una boca sana



MÓDULO I
NIÑOS
0-5
AÑOS DE EDAD



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

■ Se publica también en inglés (2013) con el título:
Integrated oral disease prevention and management: modules for primary health care workers. Good health begins with a healthy mouth.
Module I: children 0-5 years old. 2nd edition.
ISBN 978-92-75-11794-1

Catalogación en la Fuente, Biblioteca Sede de la OPS

Organización Panamericana de la Salud.

Prevención y manejo integral de las enfermedades orales: módulos para profesionales de atención primaria. La buena salud empieza en una boca sana.
Módulo I: niños 0-5 años de edad. Washington, DC : OPS, 2013.

1. Salud Bucal. 2. Enfermedades de la Boca. 3. Odontología Preventiva. 4. Educación en Salud – métodos. 5. Atención Odontológica. 6. Atención Dental para Niños. I. Título.

ISBN 978-92-75-31798-3

(Clasificación NLM: WU 113)

La Organización Panamericana de la Salud dará consideración a las solicitudes de autorización para reproducir o traducir, íntegramente o en parte, alguna de sus publicaciones. Las solicitudes deberán dirigirse al Departamento de Gestión de Conocimiento y Comunicación (KMC), Organización Panamericana de la Salud, Washington, D.C., EE. UU. (pubrights@paho.org). La Oficina del Subdirector (AssistantDirector@paho.org) podrá proporcionar información sobre cambios introducidos en la obra, planes de reedición, y reimpressiones y traducciones ya disponibles.

© Organización Panamericana de la Salud, 2013. Todos los derechos reservados.

Las publicaciones de la Organización Panamericana de la Salud están acogidas a la protección prevista por las disposiciones sobre reproducción de originales del Protocolo 2 de la Convención Universal sobre Derecho de Autor. Reservados todos los derechos.

Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la Secretaría de la Organización Panamericana de la Salud, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites.

La mención de determinadas sociedades mercantiles o de nombres comerciales de ciertos productos no implica que la Organización Panamericana de la Salud los apruebe o recomiende con preferencia a otros análogos. Salvo error u omisión, las denominaciones de productos patentados llevan en las publicaciones de la OPS letra inicial mayúscula.

La Organización Panamericana de la Salud ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación, no obstante lo cual, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la Organización Panamericana de la Salud podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.



PROMOCIÓN y PREVENCIÓN

GUÍAS DE MANEJO



TRATAMIENTO

GUÍAS DE MANEJO

INFORMACIÓN ADICIONAL

- 2 Prefacio
- 3 Salud oral: la puerta de entrada para la salud general
- 4 Enfermedades de tejidos blandos de boca y cara
- 6 Enfermedades de tejidos duros de los dientes
- 7 Malformaciones, anomalías y neoplasias de cara y boca
- 8 Trauma de boca y dientes
- 9 Hábitos y prácticas relacionadas con la boca y los dientes

- 10 Higiene oral - mensajes claves
- 11 Lavado de manos
- 12 Recomendaciones para una nutrición saludable
- 13 Recomendaciones en salud oral (afiche)
- 14 Organización Mundial de la Salud (OMS) calendario de vacunación
- 15 Aplicación del barniz de flúor

- 16 Medicamentos para el dolor
- 17 Antibióticos orales
- 18 Tratamiento del noma
- 19 Medicamentos antimicóticos
- 19 Medicamentos antivirales
- 20 Recomendaciones para los padres de como manejar los hábitos orales
- 21 Técnica de alimentación por biberón para labio y paladar fisurado

- 22 Estapas clínicas del noma
- 23 La importancia de los dientes temporales
- 24 Anatomía de la boca y los dientes
- 25 Secuencia de erupción de dientes temporales
- 26 Tablas con fotografías para distinguir entre las condiciones bucales similares

Prefacio

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), bajo su Iniciativa Comunidades Libres de Caries, está orgullosa de presentar los Módulos de Prevención y Manejo Integral de las Enfermedades Orales (PMIEO) como una solución práctica, para facilitar la integración de la salud oral en los servicios de atención primaria. La integración de la prevención y el manejo de la salud oral con la entrega de los servicios de atención primaria es ahora la piedra angular de los programas de salud oral de la OPS.

Los módulos PMIEO están orientados a asistir a los profesionales de atención primaria en la prevención de las enfermedades orales y las enfermedades no-transmisibles mediante varias actividades de promoción. Los resultados benéficos servirán para incrementar el conocimiento de los factores de protección, como prácticas apropiadas de cuidado de salud oral, el uso efectivo del flúor, hábitos de vida saludables relacionados con la dieta, nutrición, higiene personal y la reducción del consumo de alcohol y cigarrillo. Este acercamiento integral es un modelo de “mejor práctica” que re-orienta el cuidado de la salud oral hacia la prevención; aborda los factores de riesgo comunes de las enfermedades no-transmisibles y facilita su intervención temprana.

Quiero aprovechar esta oportunidad para reconocer el trabajo del equipo de salud oral en la OPS, particularmente el gran apoyo de la Dra. Nancy Valencia y la contribución técnica del Dr. Gustavo Cruz, Dr. Dan Altman, Dra. Maritza Sosa, Dra. Yilda Rivera, Dr. Heriberto Vera, Dariene Lazore, Enfermera Joan Lazore, Enfermera Mary Beedle, y a la Dra. Carolina Hommes por la traducción de los módulos del inglés al español.

Dra. Saskia Estupiñán-Day
Asesora Regional en Salud Oral
Organización Panamericana de la Salud

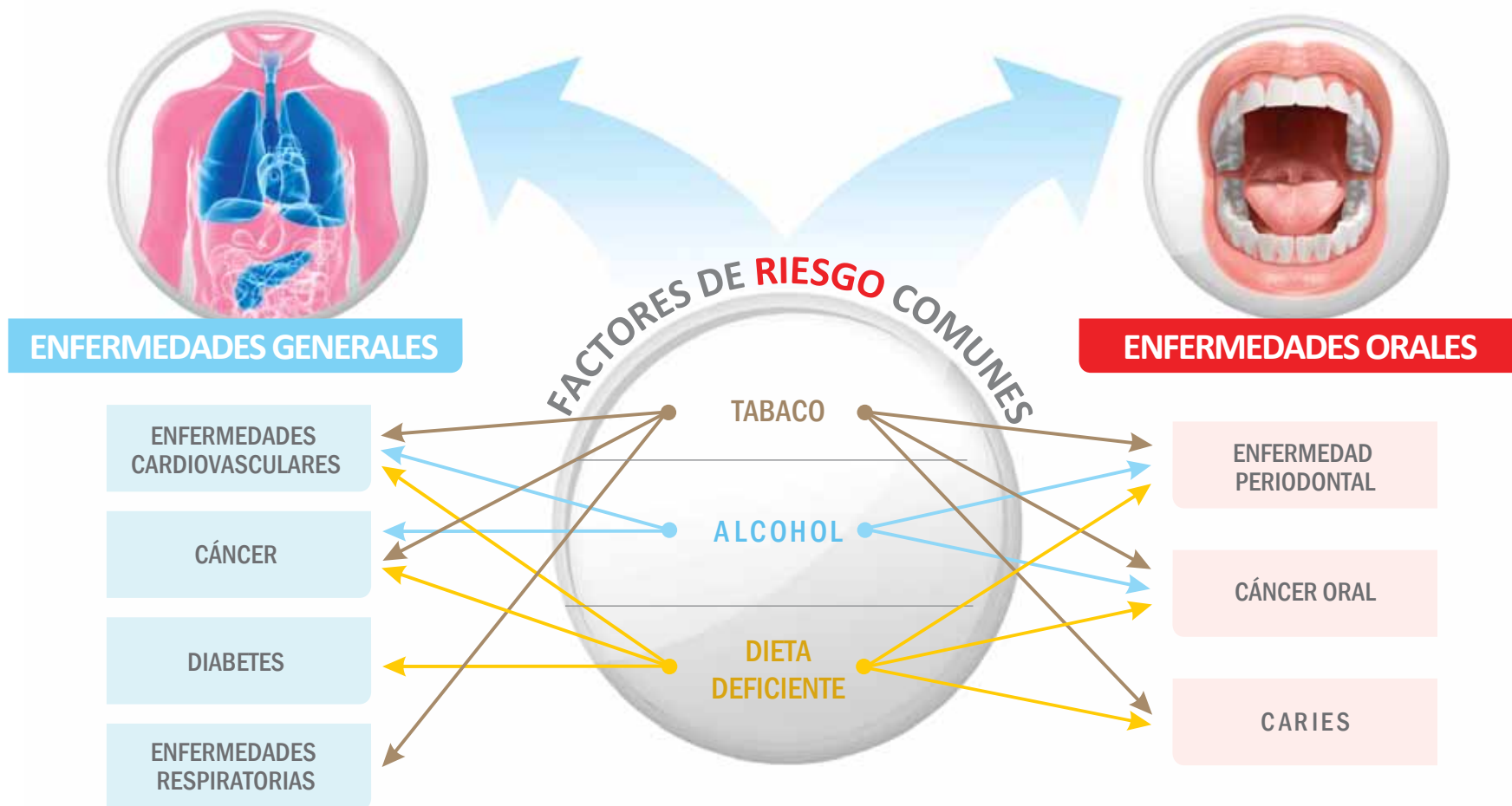
SALUD ORAL: LA PUERTA DE ENTRADA A LA SALUD GENERAL

La boca esta constituida por dientes, encías, membranas mucosas, glándulas salivares y hueso. La boca es la vía de entrada al resto del cuerpo de los nutrientes, bacterias, virus y hongos. Hace parte del sistema inmune y juega un rol importante en la atención primaria. Cuidar la cavidad oral y mantener una buena higiene oral hace parte de una buena salud general. No tener una buena salud oral afecta la habilidad de comer, hablar, y de ser feliz.

Existe una relación entre la salud oral y la salud general. Cuando la salud general se ve afectada, la salud oral también se debilita. Por ejemplo, los signos de la diabetes, VIH/SIDA, hepatitis y artritis pueden ser vistos en la boca. De la misma manera cuando la salud oral se debilita pueden incrementar los riesgos de una pobre salud

general como son las enfermedades cardiovasculares.

Los factores de riesgo que contribuyen a una deficiente salud general y a una pobre salud oral son similares (como se ilustra en el diagrama). El uso del tabaco, consumo excesivo de alcohol, y una dieta/nutrición deficiente son factores de riesgo comunes para diferentes enfermedades sistémicas y de la cavidad oral. Especialmente el consumo de tabaco y una pobre nutrición son factores de riesgo para diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias, caries dental, cáncer (incluido el cáncer oral) y la enfermedad periodontal (enfermedad de las encías). Eliminando estos factores de riesgo comunes se mejorará la salud general y la salud oral.





PREGUNTE

- ¿Ha tenido el niño recientemente una enfermedad seria o a estado expuesto a niños que están enfermos?
- ¿Dificultad al hablar, comer o ingesta de líquidos?
- ¿Fiebre?
- ¿Dolor en la garganta o en la boca?
- ¿Ampollas o úlceras en la boca o labios?
- ¿Hace cuánto están presentes los síntomas?



OBSERVE

- Destrucción de tejido blando y tejido óseo de la cara
- Coloración gris-negro de la piel
- Pérdida de encía, tejido muerto
- Inflamación de la cara
- Lesión en la cara
- Pus, enrojecimiento, calor, dolor en la boca (signos de infección dental)
- Amígdalas rojas, inflamadas con pus
- Ampollas en la boca
- Áreas blancas (parches) dentro de la boca.
- Úlceras en la boca
- Encías rojas, inflamadas que sangran fácilmente

NOMA FACTORES DE RIESGO:

- Infección en la boca o ulceración
- Malnutrición
- Infección sistémica previa (varicela, roséola, tífus, citomegalovirus, paperas, malaria, TB, VIH)
- 6 años de edad o más joven
- Pobre higiene
- Viviendo en pobreza
- Acceso limitado a cuidado médico y ausencia de vacunación

En este contexto infecciones en la boca pueden ser fatales

ENFERMEDADES DE TEJIDO BLANDO DE BOCA Y CARA

	SIGNOS/SÍNTOMAS	CLASIFICACIÓN	TRATAMIENTO
ETAPAS DEL NOMA	<ul style="list-style-type: none"> • Destrucción severa de tejido blando y hueso • Desfiguración de la cara • Pérdida de función • Formación de tejido de cicatrización 	<p>NOMA ETAPA IV</p> <p>Tejido de Cicatrización</p>	<ul style="list-style-type: none"> ☞ Realizar todos los tratamientos para las Etapas I, II, y III ☞ Mantener limpia la herida y cambiar vendajes diariamente ☞ Proveer apoyo psicológico y accesoria ☞ Remitir URGENTE al hospital
	<ul style="list-style-type: none"> • Decoloración gris-negro de la piel • Líneas grises separan el tejido sano del muerto • Comienza la destrucción del tejido blando y el hueso • Úlceras en boca y piel pueden estar presentes 	<p>NOMA ETAPA III</p> <p>Placa Gangrenosa</p>	<ul style="list-style-type: none"> ☞ Realizar todos los tratamientos para las Etapas I y II ☞ Remover cuidadosamente tejido muerto con pinzas limpias ☞ Limpiar la herida con peróxido o yodo diluido y vendar ☞ Remitir URGENTE al hospital
	<ul style="list-style-type: none"> • Inflamación extendida o localizada de la cara • Úlceras en boca y cara pueden estar presentes • Fiebre, inflamación de nódulos linfáticos • Dificultad al hablar, comer o al ingerir líquidos 	<p>NOMA ETAPA II</p> <p>Inflamación Facial</p>	<ul style="list-style-type: none"> ☞ Realizar todos los tratamientos para la Etapa I ☞ Usar tubo de alimentación si es necesario, administrar antibióticos para el noma y alimentación terapéutica lista para usar (RUTF) ☞ Remitir URGENTE al hospital
	<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida de encías, tejido gingival muerto • Ulceraciones dolorosas en las encías • Residuo gris en las encías o encías inflamadas que sangran fácilmente • Mal sabor en la boca, mal aliento, fiebre 	<p>GINGIVITIS AGUDA ULCERONECROTIZANTE (GUNA)</p> <p>NOMA ETAPA I</p>	<ul style="list-style-type: none"> ☞ Administrar antibióticos para el noma (ver tabla) ☞ Administrar alimentación terapéutica lista para usar (RUTF) si el niño esta mal nutrido ☞ Limpiar la boca con enjuagues con solución de agua-sal tibia, repita diariamente ☞ Asesorar a la madre sobre higiene oral y nutrición ☞ Remitir URGENTE al hospital
	<ul style="list-style-type: none"> • Inflamación extendida o localizada de la cara • Causada por infección o absceso dental: dolor dental severo acompañado de encías rojas, inflamadas que pueden contener pus • Causada por trauma: presencia de quemaduras, moretones, cortadas y rasguños o heridas de punción en el área • Fiebre, inflamación de nódulos linfáticos • Dificultad al hablar, comer o al ingerir líquidos 	<p>CELULITIS FACIAL</p>	<ul style="list-style-type: none"> ☞ Administrar antibióticos (ver tabla) ☞ Administrar medicamentos para el dolor sólo SI es necesario (ver gráfica) ☞ Remitir URGENTE al hospital

* Los alimentos terapéuticos listos para usar (RUTF) son alimentos energéticos, fortificados listos para usar ideales para tratar niños con desnutrición aguda. Cada país debe seguir las recomendaciones y guías locales para manejo de niños con malnutrición

Severo Moderado Leve

Continúa en la Siguiente Página



PREGUNTE

- ¿Ha tenido el niño recientemente una enfermedad seria o a estado expuesto a niños que están enfermos?
- ¿Dificultad al hablar, comer o ingesta de líquidos?
- ¿Fiebre?
- ¿Dolor en la garganta o en la boca?
- ¿Ampollas o úlceras en la boca o labios?
- ¿Hace cuánto están presentes los síntomas?



OBSERVE

- Destrucción de tejido blando y tejido óseo de la cara
- Coloración gris-negro de la piel
- Pérdida de encía, tejido muerto
- Inflamación de la cara
- Lesión en la cara
- Pus, enrojecimiento, calor, dolor en la boca (signos de infección dental)
- Amígdalas rojas, inflamadas con pus
- Ampollas en la boca
- Áreas blancas (parches) dentro de la boca.
- Úlceras en la boca
- Encías rojas, inflamadas que sangran fácilmente

NOMA FACTORES DE RIESGO:

- Infección en la boca o ulceración
- Malnutrición
- Infección sistémica previa (varicela, roséola, tífus, citomegalovirus, paperas, malaria, TB, VIH)
- 6 años de edad o más joven
- Pobre higiene
- Viviendo en pobreza
- Acceso limitado a cuidado médico y ausencia de vacunación.

En este contexto infecciones en la boca pueden ser fatales

ENFERMEDADES DE TEJIDO BLANDO DE BOCA Y CARA

SIGNOS/SÍNTOMAS	CLASIFICACIÓN	TRATAMIENTO
<ul style="list-style-type: none"> Amígdalas rojas, inflamadas que tienen manchas blancas o líneas (pus) Dolor severo de garganta e inflamación de nódulos linfáticos en el cuello Pequeños puntos rojos en el paladar blando y duro Fiebre 	DOLOR DE GARGANTA O INFECCIÓN DE LAS AMÍGDALAS	<ul style="list-style-type: none"> Administrar antibióticos si hay presencia de pus en las amígdalas (ver tabla) Administrar medicamentos para el dolor si es necesario (ver tabla) Recomendar que el niño haga enjuagues de agua-sal e ingiera comida blanda Asesorar a la madre sobre higiene oral y nutrición Remitir al hospital si: la infección de garganta dura más de 48 horas y/o hay dificultad para respirar/tragar
<ul style="list-style-type: none"> Ampollas dolorosas en el labio o en las comisuras Las ampollas pueden estar abiertas secretando fluido o en fase de cicatrización Hormigueo, ardor o picazón antes de que la ampolla se haga visible 	HERPES LABIAL (Virus del Herpes simple)	<ul style="list-style-type: none"> Informar a la madre de lo contagioso del herpes (ver dibujo de la tabla) Administrar medicamentos antivirales sólo si hay gran cantidad de ampollas presentes, fiebre alta y dificultad para comer Administrar medicamentos para el dolor sólo si es necesario (ver tabla) Hielo local para ayudar a reducir la inflamación y el dolor Recomendar a la madre sobre higiene oral y nutrición
<ul style="list-style-type: none"> Parches blancos en la parte interna de las mejillas, labios o en la superficie de la lengua o paladar 	CANDIDIASIS	<p><u>Si los parches blancos pueden ser fácilmente removidos para revelar un área roja:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Administrar antimicóticos (ver tabla) Recomendar a la madre desinfectar los chupos, biberones, etc. (pezones si está amamantando) Recomendar a la madre sobre higiene oral y nutrición <p>Si los parches blancos NO se pueden remover: Remitir a la clínica dental para evaluación</p>
<ul style="list-style-type: none"> Úlceras dolorosas, individuales o múltiples, dentro de la boca de centro blanco y bordes rojos Ardor, hormigueo e inflamación de la membrana mucosa 	AFTAS O ESTOMATITIS	<ul style="list-style-type: none"> Aplicar Debacterol en la úlcera solamente Si el Debacterol no esta disponible, administre medicamentos para el dolor sólo si es necesario Recomendar al la madre que el niño haga enjuagues de agua-sal o bicarbonato de soda hasta que la úlcera sane y que evite alimentos irritantes (salados, picantes, etc.) Recomendar a la madre sobre higiene oral y nutrición Aplicar barniz de flúor c/6 meses (para prevenir caries dental)
<ul style="list-style-type: none"> Inflamación pequeña, en forma de pelota que se puede formar en las glándulas salivares o mucosa. Puede contener fluido claro. Usualmente indolora. Puede romperse, desaparecer y/o reincidir 	QUISTE DE MUCOSA	<ul style="list-style-type: none"> Recomendar a la madre sobre higiene oral y nutrición Aplicar barniz de flúor c/6 meses (para prevenir caries dental) <p>Si el quiste continua creciendo, no se rompe, y/o es doloroso: Remitir a la clínica dental para evaluación</p>
<ul style="list-style-type: none"> Encías inflamadas, suaves, rojas, que sangran fácilmente y están acompañadas de placa bacteriana que cubren los dientes 	GINGIVITIS	<ul style="list-style-type: none"> Recomendar a la madre higiene oral y nutrición Aplicar barniz de flúor c/6 meses (para prevenir caries dental) Fomentar una visita al odontólogo

Severo Moderado Leve

ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS DUROS DE LOS DIENTES



PREGUNTE

- ¿Dolor dental o sensibilidad?
- ¿Consume alimentos o bebidas azucarados frecuentemente?



OBSERVE

- Pus, enrojecimiento, calor, inflamación en la boca (signos de infección)
- Áreas blancas, cafés o negras en los dientes (caries dental)
- Imperfección del esmalte
- Acumulación de placa bacteriana

SIGNOS/SÍNTOMAS	CLASIFICACIÓN	TRATAMIENTO
<ul style="list-style-type: none"> • Dolor espontáneo y severo en el diente • Dolor dental intenso de larga duración • Sensibilidad al calor, frío, dulce y/o al masticar • Encías rojas, inflamadas cerca del diente afectado con absceso que contiene pus 	INFECCIÓN DENTAL O ABSCESO DENTAL	<ul style="list-style-type: none"> ☞ Administrar antibióticos (ver tabla) ☞ Si se observan abscesos: hacer punción con una aguja desinfectada para drenar el pus y aliviar el dolor ☞ Administrar medicamentos para el dolor sólo SI es necesario (ver tabla) ☞ Remitir por URGENCIAS a la clínica dental para tratamiento
<ul style="list-style-type: none"> • Áreas blancas, cafés o negras en los dientes (generalmente en la parte frontal de los dientes superiores) • Dolor dental y/o sensibilidad al calor, frío y al dulce 	CARIES DE LA INFANCIA TEMPRANA	<ul style="list-style-type: none"> ☞ Recomendar a la madre sobre higiene oral y nutrición ☞ Aplicar barniz de flúor c/6 meses (NO lo aplique en cavidades grandes) ☞ Remitir por URGENCIAS a la clínica dental para tratamiento
<ul style="list-style-type: none"> • Imperfección del esmalte, suave, delgado, fisurado o estriado, que se fractura fácilmente • Los dientes lucen descoloridos • Sensibilidad dental a estímulos térmicos y químicos 	AMELOGENESIS IMPERFECTA	<ul style="list-style-type: none"> ☞ Educar a la madre sobre la enfermedad (ver tabla) ☞ Recomendar a la madre sobre higiene oral y nutrición ☞ Aplicar barniz de flúor c/6 meses (para prevenir caries dental) <p>Remitir a la clínica dental si: La apariencia del diente y la sensibilidad son graves</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Acumulación de placa bacteriana pero no hay presencia de caries dental • Consumo frecuente de meriendas o comidas procesadas, almidones, azúcares, dulces, jugos artificiales y gaseosas 	DIENTES EN RIESGO DE CARIES	<ul style="list-style-type: none"> ☞ Recomendar a la madre sobre higiene y nutrición ☞ Aplicar barniz de flúor c/6 meses (para prevenir caries dental)

Severo Moderado Leve



MALFORMACIONES, ANOMALIAS Y NEOPLASIAS DE CARA Y BOCA



PREGUNTE

- ¿Estaba la malformación presente al nacer?
- ¿Se sale la comida o la leche por el conducto nasal?
- ¿Ha visto al niño un cirujano?



OBSERVE

- Agujero o hendidura en el labio y/o paladar
- Crecimientos anormales de tonalidad roja

SIGNOS/SÍNTOMAS	CLASIFICACIÓN	TRATAMIENTO
<ul style="list-style-type: none"> • Agujero o hendidura en el labio y/o paladar, que se observa inmediatamente al nacer • Dificultad para la alimentación que incluye la salida de la leche por la nariz • Infección y dolor de oído recurrente • Dificultad para ganar peso, retraso en el crecimiento 	<p>LABIO/PALADAR FISURADO</p>	<ul style="list-style-type: none"> ☺ Asesorar a la madre en técnicas de alimentación (ver tabla) ☺ Administrar *RUTF si el niño está mal nutrido ☺ Administrar antibióticos SÓLO si la infección de oído está presente (ver tabla) ☺ Recomendar a la madre alimentarse con vegetales y tomar ácido fólico durante su período reproductivo, especialmente antes de futuros embarazos ☺ Aplicar barniz de flúor c/6 meses (para prevenir caries dental) ☺ Remitir por URGENCIA al hospital para evaluación por cirujano
<ul style="list-style-type: none"> • Marca roja brillante que varía en tamaño • Crecimiento gradual en tamaño y volumen. Después empieza a reducirse a medida que el niño crece • Usualmente no está presente al nacer pero empieza a aparecer durante la infancia. Siendo más común en cara y el cuello 	<p>HEMANGIOMAS</p>	<ul style="list-style-type: none"> ☺ Recomendar a la madre sobre higiene oral y nutrición ☺ Aplicar barniz de flúor c/6 meses (para prevenir caries dental) <p>Remitir a la clínica sólo SI el hemangioma:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Crece rápidamente • Obstruye la visión, audición, respiración o el habla • Causa deformación

* Los alimentos terapéuticos listos para usar (RUTF) son alimentos energéticos, fortificados listos para usar ideales para tratar niños con desnutrición aguda. Cada país debe seguir las recomendaciones y guías locales para manejo de niños con malnutrición

Severo Moderado Leve

TRAUMA DE BOCA Y DIENTES

PREGUNTE

- ¿Cómo se lesiono el niño?
- ¿Cuándo sucedió?
- ¿Dónde sucedió?
- ¿Fecha de la última vacuna contra el Tétano?

OBSERVE

- Lesión de cara o boca
- Enrojecimiento, calor o inflamación alrededor de la lesión
- El diente es empujado hacia adentro o afuera de la encía
- Dientes fracturados, perdidos o desplazados (haga que el paciente muerda y evalúe cada diente si es necesario)

RECUERDE:

- No confunda recambio de dientes con trauma dental. Vea la tabla de erupción
- Haga que el paciente muerda para evaluar el trauma dental
- Las principales causas de trauma dental son:
 - Deportes y lesiones relacionadas
 - Caídas y colisiones
 - Accidentes de Auto
 - Abuso físico infantil (50% de las lesiones son en cara y boca)

Los niños que presentan repetidamente lesiones faciales pueden ser víctimas de abuso infantil

Reporte a las autoridades si sospecha que el niño fue intencionalmente lesionado

SIGNOS/SÍNTOMAS	CLASIFICACIÓN	TRATAMIENTO
<ul style="list-style-type: none"> Trauma severo de boca o cara Huesos fracturados o desplazados Fractura múltiple de dientes Dificultad al mover la boca 	<p>TRAUMA SEVERO</p> <p>(FRACTURA DE MANDÍBULA, HERIDAS FACIALES ABIERTAS)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Remover cualquier fragmento presente en el tejido blando Limpiar la herida y vendar Administrar medicamentos para el dolor sólo SI es necesario (ver tabla) Administrar antibióticos (ver tabla) Determinar si la vacuna contra el tétano es necesaria, adminístrela si es posible Remitir por URGENCIA al hospital
<ul style="list-style-type: none"> Diente fracturado: el diente lesionado esta fracturado Luxación: El diente lesionado es desplazado hacia un lado o esta móvil Avulsión: El diente lesionado es expulsado fuera de la encía Intrusión: El diente lesionado es empujado dentro de la encía 	<p>TRAUMA SEVERO</p> <p>(DIENTE FRACTURADO, LUXACIÓN, AVULSIÓN, INTRUSIÓN)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Enjuagar con agua limpia Usar hielo local para reducir cualquier inflamación Determinar si la vacuna contra el tétano en necesaria, adminístrela si es posible Administrar medicamento para el dolor sólo SI es necesario (ver tabla) Primeros Auxilios: <ul style="list-style-type: none"> Diente Fracturado: Cubrir el diente con una gasa Luxación: Suavemente empuje el diente hacia su lugar Avulsión: NO re-implante el diente temporal. Informe a los padres que puede haber daño en el diente permanente. Intrusión: NO trate de sacar el diente. Informe a los padres que generalmente el diente vuelve a re-erupcionar por si solo. Remitir por URGENCIA a la clínica dental para tratamiento
<ul style="list-style-type: none"> Fractura del esmalte: Lesión del diente que incluye una fractura pequeña y poco profunda Subluxación: El diente lesionado esta ligeramente móvil, sensible al tacto, la percusión o a la masticación. Puede haber sangre alrededor de la línea de la encía 	<p>TRAUMA MODERADO</p> <p>(FRACTURA DEL ESMALTE, SUBLUXACIÓN)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Enjuagar con agua limpia Usar hielo local para reducir cualquier inflamación Administrar medicamentos para el dolor sólo SI es necesario (ver tabla) Remitir a la clínica dental para tratamiento
<ul style="list-style-type: none"> Concusión Dental: El diente lesionado no está móvil pero es sensible a la percusión y al morder 	<p>TRAUMA LEVE DEL DIENTE</p> <p>(CONCUSIÓN DENTAL)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Enjuagar con agua limpia Usar hielo local para reducir cualquier inflamación Administrar medicamentos para el dolor sólo SI es necesario (ver tabla) Informar al tutor o padre que el diente puede cambiar de color Recomendar al paciente comer dieta blanda por 1 semana y evitar masticar con el diente lesionado
<ul style="list-style-type: none"> Rasguños, cortadas, quemaduras o moretones en los tejidos blandos de la boca o cara <p>(Los tejidos blandos incluyen paladar duro y blando, piso de boca, carrillos, mejillas, labios y lengua)</p>	<p>TRAUMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> Limpiar las heridas externas con peróxido de hidrógeno Limpiar las heridas de la boca del paciente con enjuagues de agua-sal y enjuagar con agua limpia Recomendar al paciente hielo local para disminuir la inflamación Administrar medicamentos para el dolor sólo SI es necesario (ver tabla) Determinar si la vacuna contra el tétano se necesita y adminístrela si es posible

Severo Moderado Leve



HÁBITOS Y PRÁCTICAS RELACIONADOS CON BOCA Y DIENTES



PREGUNTE

- ¿El niño hace sonidos con los dientes al dormir?
- ¿El niño usa chupete o biberón después del año de edad?
- ¿Se va el niño a dormir con el chupete o el biberón?
- ¿El niño se chupa el dedo o el labio?
- ¿Mastica o come artículos que no son alimentos como basura o pintura?
- ¿El niño ronca excesivamente cuando duerme?



OBSERVE

- Los dientes están desgastados, fracturados o con fisuras
- El chupete y biberón están limpios
- Los labios están rojos e irritados
- El niño respira por la boca
- Las uñas están irritadas o sangrantes

SIGNOS/SÍNTOMAS	CLASIFICACIÓN	TRATAMIENTO
<ul style="list-style-type: none"> Esmalte desgastado, la dentina puede estar expuesta y los dientes pueden estar sensibles Dientes fracturados, agrietados Dolor en la mandíbula en las mañanas o cuando come Dolor de oído o cabeza en la mañana 	DESGASTE DE LOS DIENTES (BRUXISMO)	<ul style="list-style-type: none"> Informar a los padres que rechinar los dientes es común en los niños y que la mayoría supera el hábito Enseñar recomendaciones de cómo manejar los hábitos orales Recomendar sobre higiene y nutrición Aplicar barniz de flúor c/6 meses (para prevenir caries dental) En casos raros de excesivo dolor: Remitir a la clínica dental
<ul style="list-style-type: none"> Uso continuo del chupete o biberón El niño duerme con el biberón o el chupete El niño consume bebidas azucaradas en el biberón El biberón y/o chupete no se mantienen limpios 	USO INAPROPIADO DEL CHUPETE Y/O BIBERON	<ul style="list-style-type: none"> Informar al tutor o padre el riesgo de caries y de mal oclusión dental si el niño consistentemente usa o duerme con el chupete y el biberón Desaprobar el uso del chupete y del biberón después del año de edad Enseñar recomendaciones de cómo manejar los hábitos orales Recomendar sobre higiene oral y nutrición Aplicar barniz de flúor c/6 meses (para prevenir caries dental)
<ul style="list-style-type: none"> Los dientes anteriores superiores e inferiores no se juntan cuando el paciente muere Ceceo o empuje de lengua hacia afuera cuando habla 	SUCCIÓN DEL DEDO	<ul style="list-style-type: none"> Informar al tutor o a los padres que el hábito de succión del dedo es normal en los infantes pero es inapropiado cuando el niño crece ya que puede causar problemas del lenguaje y problemas dentales Enseñar recomendaciones de cómo manejar los hábitos orales Recomendar sobre higiene oral y nutrición Aplicar barniz de flúor c/6 meses (para prevenir caries dental) Si el niño tiene dificultad al comer o al hablar por la mal oclusión: Remitir a la clínica dental
<ul style="list-style-type: none"> Consumo anormal de objetos que no son alimentos como papel, pelo, heces, basura, etc. La conducta puede durar mas de un mes y NO hace parte de prácticas culturales y/o religiosas 	PICA*	<ul style="list-style-type: none"> Administrar **RUTF si el niño esta mal nutrido Informar al tutor o padre que es normal que el niño explore cosas con su boca pero que este comportamiento es inapropiado cuando el niño crece Enseñar recomendaciones de cómo manejar los hábitos orales Recomendar sobre higiene oral y nutrición Aplicar barniz de flúor c/6 meses (para prevenir caries dental) Si se sospecha que el niño tiene un problema de desarrollo: Remitir para evaluación médica
<ul style="list-style-type: none"> Labios secos y fisurados Piel enrojecida e irritada alrededor de los labios 	SUCCIÓN O MORDIDA DE LABIOS	<ul style="list-style-type: none"> Recomendar al tutor o padre que este hábito es común en los niños y que debe disminuir con la edad ya que puede afectar la manera cómo erupcionan los dientes Enseñar recomendaciones de cómo manejar los hábitos orales Recomendar sobre higiene oral y nutrición Aplicar barniz de flúor c/6 meses (para prevenir caries dental)
<ul style="list-style-type: none"> Boca abierta y labios secos, los dientes pueden no estar en contacto Dificultad para respirar por la nariz, puede estar congestión nasal Círculos negros debajo de los ojos (ojeras), puede estar estornudando o con congestión nasal Ronca cuando duerme 	RESPIRADOR BUCAL	<ul style="list-style-type: none"> Explicar al padre que la causa de la respiración bucal puede estar relacionada con la mal oclusión, adenoides, alergias o desorden del sueño. Instruir al paciente en cómo respirar por la nariz en lugar de la boca. Si se sospecha de alergias: haga que el paciente use un spray nasal y recomiende evitar el polvo, animales, polen, etc. Recomendar sobre higiene oral y nutrición Aplicar barniz de flúor c/6 meses (para prevenir caries dental) Si se sospecha mal oclusión: Remitir a la clínica dental para evaluación Si se sospecha de adenoides o desorden del sueño: Remitir a la clínica para evaluación
<ul style="list-style-type: none"> Uñas o cutículas irritadas y mordidas 	ONICOFAGIA (COMERSE LAS UÑAS)	<ul style="list-style-type: none"> Enseñar recomendaciones de cómo manejar los hábitos orales Recomendar sobre higiene oral y nutrición Aplicar barniz de flúor c/6 meses (para prevenir caries dental)

* Los desórdenes alimenticios se caracterizan por un deseo compulsivo por objetos no alimenticios como metal, monedas, arcilla, carbón, tierra, heces, tiza, mucosa, ceniza, goma de mascar, etc. Estas prácticas no hacen parte de la cultura o la religión. Comportamientos extremos son comunes en niños con autismo y con discapacidades de desarrollo

** Los alimentos terapéuticos listos para usar (RUTF) son alimentos energéticos, fortificados listos para usar ideales para tratar niños con desnutrición aguda. Cada país debe seguir las recomendaciones y guías locales para manejo de niños con malnutrición

Severo Moderado Leve

HIGIENE ORAL - MENSAJES CLAVES

Placa Dental



- ☞ La placa es una capa bacteriana que se forma en los dientes. Puede desarrollarse en cualquier superficie dental, especialmente a lo largo de la línea de la encía
- ☞ La bacteria produce ácidos que disuelven el esmalte del diente produciendo la caries dental
- ☞ Si la placa dental se acumula y no es removida puede endurecerse y formar cálculos o sarro el cual es un factor de riesgo para la enfermedad de las encías
- ☞ Una pobre higiene oral facilita la acumulación de grandes cantidades de placa bacteriana

Cepillado Dental



Cepillado de Dientes para Bebés y Niños Pequeños

- ☞ Limpiar las encías de los bebés después de alimentarlos con un paño limpio
- ☞ Cuando los dientes empiezan a erupcionar, cepille las encías y los dientes con un cepillo pequeño de cerdas suaves
- ☞ Cepillar los dientes de los niños pequeños al menos por 2 minutos con una cantidad de pasta dental con flúor del tamaño de una alverja dos veces al día
- ☞ Enseñar a su hijo a que escupa la pasta dental con flúor y que no la trague
- ☞ Siempre limpie los dientes de los niños antes de ir a la cama. La última cosa que debe tocar los dientes de sus niños deberá ser el cepillo de dientes con pasta dental con flúor

Cepillado Dental para Niños Pequeños



1. Ponga el cepillo de dientes a una angulación de 45 grados y suavemente cepille los dientes con un movimiento circular.
2. Limpiar las superficies externas de los dientes superiores e inferiores
3. Limpiar las superficies internas de los dientes superiores e inferiores
4. Limpiar las superficies de la masticación de los dientes superiores e inferiores, No olvide cepillar la lengua!

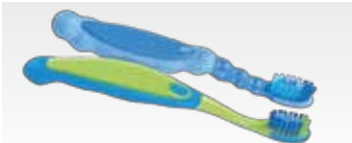
- ☞ Los padres y tutores deberían tomar un rol mas activo en el cepillado de los dientes de sus hijos
- ☞ Cepillar los dientes de los niños con pasta dental con flúor o ayudar a los niños a cepillarse por lo menos dos veces al día

Pasta Dental Fluorada



- ☞ No usar más cantidad de pasta dental con flúor que el tamaño de una alverja
- ☞ Enseñar a los niños a no tragar la pasta dental con flúor
- ☞ Cepillar los dientes con pastas fluoradas ayuda a mantener los dientes fuertes y a protegerlos contra la caries

Cepillo de Dientes



- ☞ Las cerdas del cepillo deben ser suaves para proteger los dientes y las encías del niño
- ☞ Usar un cepillo de dientes de tamaño pequeño que se adapte al tamaño de la boca del niño
- ☞ Cambiar el cepillo de dientes cada tres meses o cuando las cerdas estén desgastadas

Dieta Sana



- ☞ Sólo debe haber agua o leche en el biberón del niño. No ponga a dormir al bebé con el biberón
- ☞ Suspender el biberón al año de edad
- ☞ No azúcar, meriendas con alimentos procesados, almidón o bebidas azucaradas especialmente entre comidas. Preparar meriendas saludables y promover el consumo de agua
- ☞ Comer una dieta balanceada rica en vegetales, frutas, lácteos, carnes y leguminosas

Visitas al Odontólogo



- ☞ Recomendar la primera visita al odontólogo al año de edad
- ☞ Visitar al odontólogo mínimo una vez al año

LAVARSE BIEN LAS MANOS CON JABÓN ES LA MEJOR MANERA DE MANTENERSE SALUDABLE

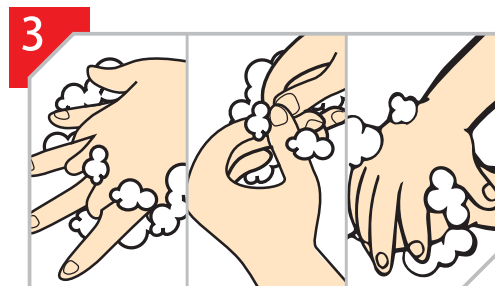
LAVADO DE MANOS



1 Mójate las manos



2 Usa un jabón para ayudar a eliminar bacterias y gérmenes



3 Frota y restriega por 20 seg

- » Entre los dedos
- » Debajo de las uñas
- » Encima de las manos



4 Enjuágate por 10 seg hasta eliminar todo el jabón de tus manos



5 Sécate bien las manos

Lavarse las manos con cualquier tipo de jabón y con agua limpia es la mejor manera de evitar el contagio de gérmenes y enfermedades

¿CUÁNDO SE DEBE LAVAR LAS MANOS?

ANTES

- » Antes, durante y después de cocinar
- » Antes de comer
- » Antes y después de cuidar a alguien enfermo
- » Antes y después de curar una cortada o herida

DESPUÉS

- » Después de entrar al baño
- » Después de cambiar pañales
- » Después de limpiar a un niño que ha usado el baño
- » Después de sonarse la nariz o estornudar
- » Después de tocar o coger a un animal
- » Después de tocar alimentos y desechos de animales
- » Después de tocar basura

RECOMENDACIONES PARA UNA NUTRICIÓN SALUDABLE

0 - 6 meses

Lactancia materna

Los beneficios para el bebé incluyen:

- Unión con la madre
- Nutrición Ideal
- Fortalece el sistema inmune
- Reduce infecciones
- Beneficia el desarrollo físico y el crecimiento
- Mejora la inteligencia
- Reduce el riesgo de enfermedades crónicas y alergias



BENEFICIOS PARA LA SALUD ORAL

- La alimentación materna es buena para los dientes y el desarrollo mandibular del bebé así como para prevenir los hábitos de succión no nutritivos

¿CÓMO?

- La alimentación con leche materna ejercita los músculos orofaciales (boca/cara) mas que la alimentación por biberón, la cual es necesaria para un mejor desarrollo orofacial
- Un bebé alimentado con leche materna mueve la mandíbula mas vigorosamente para tomar la leche. Esto proporciona el ejercicio necesario y promueve un buen desarrollo mandibular y dientes rectos y sanos
- El biberón puede liberar flujo excesivo de leche lo cual fomenta que el bebé adquiera una postura anormal de la mandíbula para evitar la sofocación. La alimentación en exceso por biberón también puede causar caries de infancia temprana

6 meses - 2 años

Lactancia materna y alimentos sólidos complementarios

A los 6 meses de edad el niño comienza a ser introducido a los alimentos sólidos como la papilla o el puré. Al año de edad el niño aumenta la variedad y la textura de la comida

2 - 5 años

Alimentos sólidos

A los 2 años de edad, el niño debería comer alimentos sólidos incluyendo la mayoría de los alimentos que come el resto de la familia



BENEFICIOS PARA LA SALUD ORAL

El establecimiento de una dieta saludable a una edad temprana es la base para un estilo de vida saludable y puede prevenir enfermedades orales y sistémicas

¿CÓMO?

- Ingiera una dieta balanceada que incluya cereales y granos, vegetales, frutas, lácteos, carnes y leguminosas
- Limite el consumo de alimentos con alto contenido de azúcar y almidón y meriendas con comidas procesadas (pasas, frutos secos, papitas de paquete, dulces)
- Evite las gaseosas, jugos, bebidas energizantes u otro tipo de bebidas azucaradas
- Prepare meriendas saludables que protegen contra la caries dental (queso, leche y vegetales)
- Ponga sólo agua en el biberón del niño y evite que duerma con el biberón

SALUD ORAL

RECOMENDACIONES



VISITAS REGULARES DEL NIÑO Y LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA AL ODONTÓLOGO



DIETA SALUDABLE



CEPILLADO CON PASTA DENTAL CON FLUOR MÍNIMO 2 VECES AL DÍA



NO BIBERONES PARA DORMIR



SOLO AGUA O LECHE EN LOS VASOS



EVITE LOS DULCES O LOS CARAMELOS



EVITE GASEOSAS Y BEBIDAS AZUCARADAS



EVITE JUGOS ARTIFICIALES



EVITE MERIENDAS CON ALIMENTOS PROCESADOS

IMPORTANTE:

LA ÚLTIMA COSA QUE TOQUE LOS DIENTES DEL NIÑO ANTES DE IR A ACOSTARSE DEBE SER EL CEPILLO DE DIENTES CON LA PASTA DENTAL CON FLÚOR

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) CALENDARIO DE VACUNACIÓN

La administración del barniz de flúor al momento de la vacunación aumentará el número de niños que reciben BF. Su aplicación es una intervención preventiva y costo-efectiva para niños con alto riesgo de caries dental

VACUNA	EDAD DE VACUNACIÓN						
	2m	4m	6m	12m	18m	24m	4-6 años
TBC (Tuberculosis)	✓						
OPV (Polio)	✓	✓			✓		✓
DTaP (Difteria, Tétanos, Tosferina)	✓	✓	✓		✓		✓
HEPATITIS B	✓		✓	✓			
HEPATITIS A					✓	✓	
MMR (Sarampión, Paperas, Rubéola)				✓			✓
VARICELA				✓			✓
FIEBRE AMARILLA				✓			
HIB (Haemophilus Influenza)	✓	✓	✓			✓	
BARNIZ DE FLÚOR (BF)			✓	✓	✓	✓	✓

La Organización Panamericana de la Salud recomienda el barniz de flúor cada seis meses

APLICACIÓN DEL BARNIZ DE FLÚOR (BF)

El barniz de flúor (versión tópica) tiene un alto contenido de flúor, el cual es usado para prevenir la caries dental



LEER

- El BF debe aplicarse cada seis meses para que sea efectivo
- Un niño en alto riesgo de caries debería recibir de 3 - 4 aplicaciones de BF al año
- **NO** use el BF si el niño es alérgico al **maní** o sus **similares**



APLICAR

- Seque los dientes con una gasa, los dientes deben mantenerse secos durante la aplicación del BF
- Aplique una capa delgada de BF en la superficie de los dientes de acuerdo con las instrucciones de la casa comercial. No lo aplique en cavidades muy grandes
- No se preocupe si la saliva llega a los dientes después de la aplicación del BF. El barniz de flúor se seca rápidamente



RECOMENDAR

- El BF debe permanecer en los dientes durante toda la noche para que sea mas efectivo. Los dientes pueden verse amarillos con la superficie pegajosa
- Haga que el niño evite alimentos duros, pegajosos o crocantes por el resto del día
- No le permita al niño cepillarse, usar la seda dental o enjuagarse la boca hasta el siguiente día. La sensación pegajosa y el color amarillo desaparecerán para entonces

MEDICAMENTOS PARA EL DOLOR

MEDICAMENTOS	INDICACIONES	DOSIS	FRECUENCIA	COMENTARIO
IBUPROFENO	Dolor, fiebre, inflamación	4-10 mg/kg/dosis o 1.8-4.5 mg/lb/dosis	Cada 6/8 horas (máximo 4 dosis al día)	Tomar con alimentos
ACETAMINOFEN PARACETAMOL	Dolor, fiebre	10-15 mg/kg/dosis o 4.5-6.8 mg/lb/dosis	Cada 4/6 horas (máximo 2.6 gramos día)	

Notas:

- 1 kg = 2.2 lbs
- Dosis basadas según los estándares de los Estados Unidos. Contacte al Ministerio de salud de su país para informarse sobre las regulaciones locales
- Los medicamentos para el dolor no son para uso prolongado

ANTIBIÓTICOS ORALES

Las dosis del antibiótico son por día. Las dosis deben ser divididas y administradas en partes iguales. Las dosis máximas no pueden exceder la dosis para adultos.

MEDICAMENTO	INDICACIÓN	DOSIS	FRECUENCIA	COMENTARIO	
amoxicilina	Infección boca/cara Faringitis estreptococica	Infección Leve - Moderada	20 mg/kg/día o 9 mg/lb/día	Divida dosis cada 8 horas X 7 días	Deben tomarse con la comida
			25 mg/kg/día o 11.4 mg/lb/día	Divida dosis cada 12 horas X 7 días	
		Infección severa	40 mg/kg/día o 18.2 mg/lb/día	Divida dosis cada 8 horas X 7 días	
			45 mg/kg/día o 20.5 mg/lb/día	Divida dosis cada 12 horas X 7 días	
clindamicina	Tómelo si es alérgico a la amoxicilina	10-20 mg/kg/día en dosis divididas o 4.5-9 mg/lb/día en dosis divididas	Divida dosis cada 6-8 horas X 7 días	Deben tomarse con la comida	
metronidazol	Infecciones anaeróbicas orofaciales / abscesos	15-35 mg/kg/día en dosis divididas o 6.8-15.9 mg/lb/día en dosis divididas	Divida dosis cada 8 horas X 10 días	Tomar sin comida (Si siente molestia en el estómago tomar con la comida)	
co-trimoxazole	Infección de oído	8-12 mg/kg/día en dosis divididas o 3.6-5.5 mg/lb/día en dosis divididas <small>(dosis basadas en el contenido de Trimethoprim)</small>	Divida dosis cada 12 horas X 10 días	Tomar con 8oz de agua	

Notas:

- Las dosis son para niños mayores de 3 meses de edad que están por debajo de los 40 kg o 88 lbs de peso. (1 Kg. = 2.2 lbs)
- Dosis basadas según los estándares de los Estados Unidos. Contacte al Ministerio de salud de su país para informarse sobre las regulaciones locales

TRATAMIENTO DEL NOMA

MEDICAMENTO	INDICACIÓN	EDAD Y PESO		DOSES	FRECUENCIA	COMENTARIO
amoxicilina	noma	12 años y más	+ 40 kg (+88 lb)	1,000 mg	Cada 8 horas X 14 días	Pueden tomarse con la comida
		5 – 11 años	20-40 kg (44-88 lb)	750 mg		
		1 – 4 años	10-19 kg (22-42 lb)	500 mg		
		2 – 12 años	5-9 kg (11-20 lb)	375 mg		
metronidazol	noma	12 años y más	+ 40 kg (+88 lb)	500 mg	Cada 6 horas X 14 días	Tomar sin la comida (Pueden tomarse con la comida si hay molestia del estómago)
		5 – 11 años	20-40 kg (44-88 lb)	250 mg		
		1 – 4 años	10-19 kg (22-42 lb)	125 mg		
		2 – 12 meses	5-9 kg (11-20 lb)	62.5 mg		

Notas:

- Empiece tratamiento con antibiótico al primer signo de noma
- Trate la malnutrición con RUFT
- Busque ayuda médica tan pronto como sea posible
- Continúe el tratamiento con antibiótico mientras llega a la clínica/hospital. Cuando llegue informe al personal médico del tratamiento con antibióticos
- Mantenga reservas de emergencia de Amoxicilina y Metronidazol (250 mg) en el Kit de supervivencia infantil de cada pueblo

*Información obtenida de MAMA Project, Inc. Prevención y Control del noma en Nigeria
mamaproject@enter.net MAMAProject.org

MEDICAMENTOS ANTIMICÓTICOS

Para Candidiasis Oral



DOSIS NISTATINA

- 1-2 ml x 4 veces al día
- Evitar comer por 5 a 10 minutos

VIOLETA DE GENCIANA

- Usando un copito de algodón aplique sólo en el área afectada 1-2 veces al día por 7 días
- Asegúrese que el área esté seca antes de usar el medicamento
- Evite tragar la medicina

MEDICAMENTOS ANTIVIRALES

Para mejorar el tiempo de curación y reducir los síntomas del herpes labial, empiece el tratamiento inmediatamente las lesiones aparecen o lo más pronto posible



APLICACIÓN TÓPICA

ACICLOVIR 5% CREMA:

Cada 3 horas (6 veces por día) x 7 días

PENCICLOVIR 1% CREMA:

Cada 2 horas x 4 días

VALACICLOVIR CREMA:

Cada 3 horas (6 veces por día) x 7 días

Contacte al Ministerio de Salud de su país para informarse sobre las regulaciones locales en cuanto a medicamentos antimicóticos y antivirales

RECOMENDACIONES PARA LOS PADRES DE CÓMO MANEJAR LOS HÁBITOS ORALES EN LOS NIÑOS

Un mal hábito es un comportamiento repetitivo que causa daño. Lo más probable es que el niño no sea consciente de tener este tipo de comportamiento. No reprenda a su hijo, en lugar de ello trate de ayudarlo gentilmente, enseñándole, distrayéndolo y premiándolo para que no continúe realizando este mal hábito.

Sea amable

No se enoje o castigue al niño. El castigo hace mas daño que el mismo hábito

Hable con el niño

Explique al niño que un mal hábito puede introducir gérmenes dentro de la boca y causar problemas con sus dientes

Dígale al niño que los niños “grandes” no tienen este tipo de comportamiento

El niño puede estar realizando este tipo de comportamiento por estrés. Hable con el niño y busque la causa que lo puede estar incomodando. Consuele al niño y animelo a hablar con usted cuando se sienta triste, preocupado, ansioso o nervioso

Distraiga al niño

Motive al niño a realizar otras actividades como cantar, leer un libro, respirar profundamente, relajarse o hacer ejercicio

Premie al niño

Cuando el niño NO este realizando el mal hábito dígame cosas positivas como “Tus uñas se ven muy lindas desde que dejaste de comértelas, estoy muy orgulloso de ti”

No suponga

No piense que este comportamiento es causado por una maldición o un espíritu maligno y realice tratamientos peligrosos o que hagan daño

Ignore el hábito

Algunas veces darle demasiada atención al niño aún si esta es negativa, puede causar que el niño continúe con el comportamiento

Sea paciente

Generalmente un hábito desaparece cuando el niño crece

Busque atención médica

Algunas veces los hábitos son signos de enfermedades como las alergias, malnutrición, hiperactividad, anemia, parásitos intestinales, epilepsia, dolor, ansiedad y condiciones neurológicas. El niño tal vez necesitara ser evaluado por un profesional en medicina

TÉCNICA DE ALIMENTACIÓN POR BIBERÓN PARA LABIO Y PALADAR FISURADO

El labio y paladar fisurado consisten en hendiduras localizadas en el labio y en el paladar ocasionadas por la unión incompleta del labio y/o paladar cuando el bebé es solo un feto. Los bebés nacidos con labio y paladar fisurado pueden no ser capaces de alimentarse con leche materna adecuadamente por la anatomía del labio, paladar y nariz que pueden afectar la capacidad del bebé de succionar la leche y tragarla. Es entonces cuando la alimentación por biberón es usualmente necesaria para que la madre y el bebé tengan un momento de alimentación exitoso.



Preparación del biberón

- ☞ Saque el chupo del biberón y voltéelo de afuera hacia dentro
- ☞ Corte una pequeña "X" sobre el agujero con una cuchilla limpia.
- ☞ Voltee el chupo por el lado correcto y limpie antes de usar

Si el niño gagea frecuentemente durante la alimentación, es posible que el agujero del chupo este demasiado grande entonces será necesario un agujero mas pequeño.



Posición del bebé

La madre deberá mantener al bebé en posición vertical mientras sostiene su cabeza. La gravedad ayudará a la leche fluir hacia la garganta del bebé.

Es importante establecer una unión emocional entre los padres y el bebé. La madre necesita estar cómoda y ver la cara del bebé cuando lo este alimentando en caso que se presente algún problema.



Alimentación

En promedio, un bebé se alimenta de 6-8 veces al día, tomando alrededor de 30 minutos por cada 2-3 onzas de leche, de lo contrario el bebé usara mas calorías de las que toma. Es importante proporcionar al bebé suficientes calorías para que gane peso.

Gentilmente sacuda la botella para ayudar a que la leche fluya en la boca. Los bebés periódicamente paran de succionar para descansar y respirar, no apriete la botella en ese momento. Si el bebé gagea detenga la alimentación y permítale terminar de tragar la leche que ya tiene en la boca.

Sáquele los gases al bebé después de administrar cada onza de leche ya que esta tomando grandes cantidades de aire durante la alimentación.

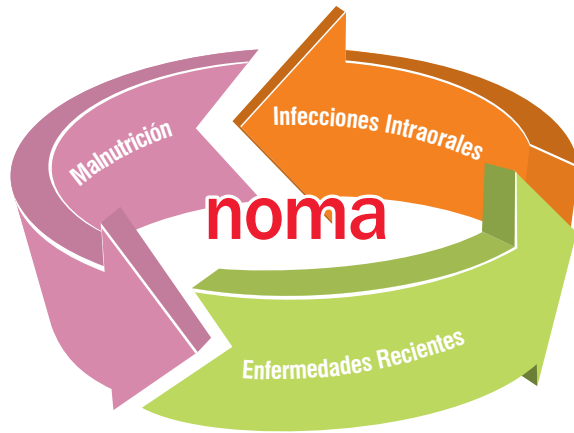
En promedio un bebé pierde peso inmediatamente después del nacimiento pero retorna a su peso normal después de un par de semanas. Si el bebé no gana peso apropiadamente o si hay problemas al alimentarlo, **remita al bebé al centro médico.**

Esta información fue obtenida de The Cleft Palate Foundation (cleftline.org)

ETAPAS CLÍNICAS DEL NOMA

noma es una infección que destruye el tejido blando y el hueso de la boca y la cara. Empieza como una lesión intra-oral que en pocas semanas evoluciona como una condición que amenaza la vida.

MAYORES FACTORES DE RIESGO



Otros Factores de Riesgo:

- Pobreza
- Higiene deficiente
- Pobre sanitación
- Deficiente acceso a cuidado médico



Etapa 1

Lesión Intraoral



Etapa 2

Inflamación facial



Etapa 3

Placa Gangrenosa



Etapa 4

Formación de tejido de cicatrización

RECUERDE: noma no es una maldición de los malos espíritus! noma es una enfermedad que puede ser prevenida y tratada. Asegúrese que sus niños consumen una dieta sana, practiquen buenos hábitos de higiene oral, reciba sus vacunas y atención médica apropiada cuando la necesite.

LA IMPORTANCIA DE LOS DIENTES TEMPORALES

Los dientes temporales son esenciales para una apropiada nutrición, masticación, el habla, apariencia y autoestima, así como en el desarrollo de la cavidad oral y la erupción de los dientes permanentes.



Hablar

Los dientes ayudan en la formación de palabras para una correcta pronunciación

En muchos casos la importancia de los dientes temporales (también llamados de leche o deciduos) no es tomada en cuenta por los padres y /o tutores. Los dientes temporales empiezan a erupcionar alrededor de los 6 meses de edad. Ellos son responsables de muchas funciones para que un niño sea saludable y por ello deben ser protegidos y cuidados.



Sonrisa y Autoestima

La apariencia de unos dientes y una sonrisa saludables contribuye a una alta auto-estima y a relaciones interpersonales positivas



Comer

Los dientes son necesarios para una masticación y una alimentación sana



Desarrollo de la cavidad oral

La masticación y el habla proporcionan el ejercicio necesario para los músculos y huesos de la cavidad oral



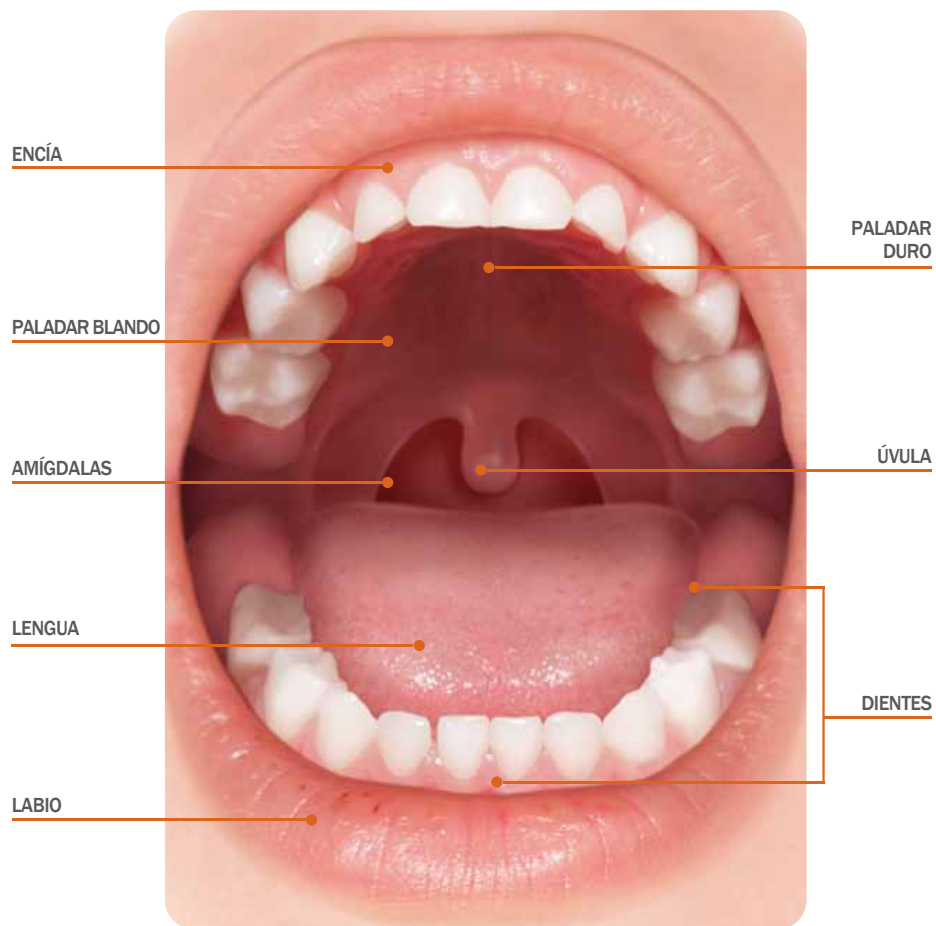
Guía de erupción para los dientes permanentes

Los dientes temporales proporcionan el camino de erupción para los dientes permanentes

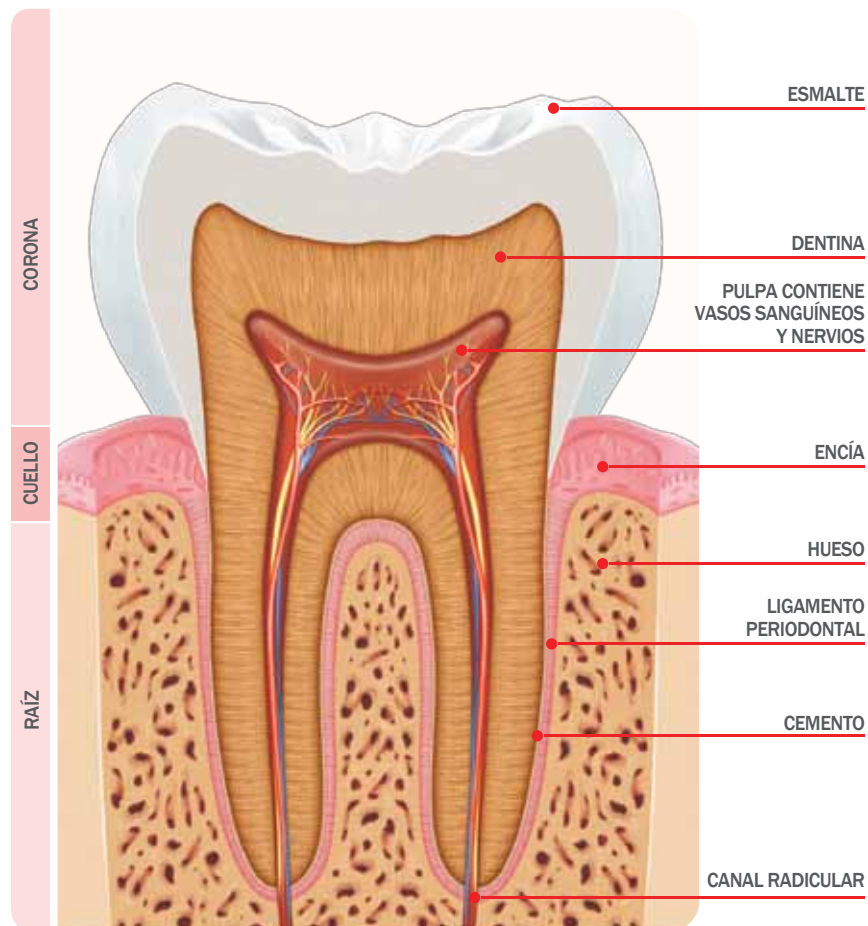


Dientes
temporales
sanos

ANATOMÍA DE LA BOCA



ANATOMÍA DEL DIENTE

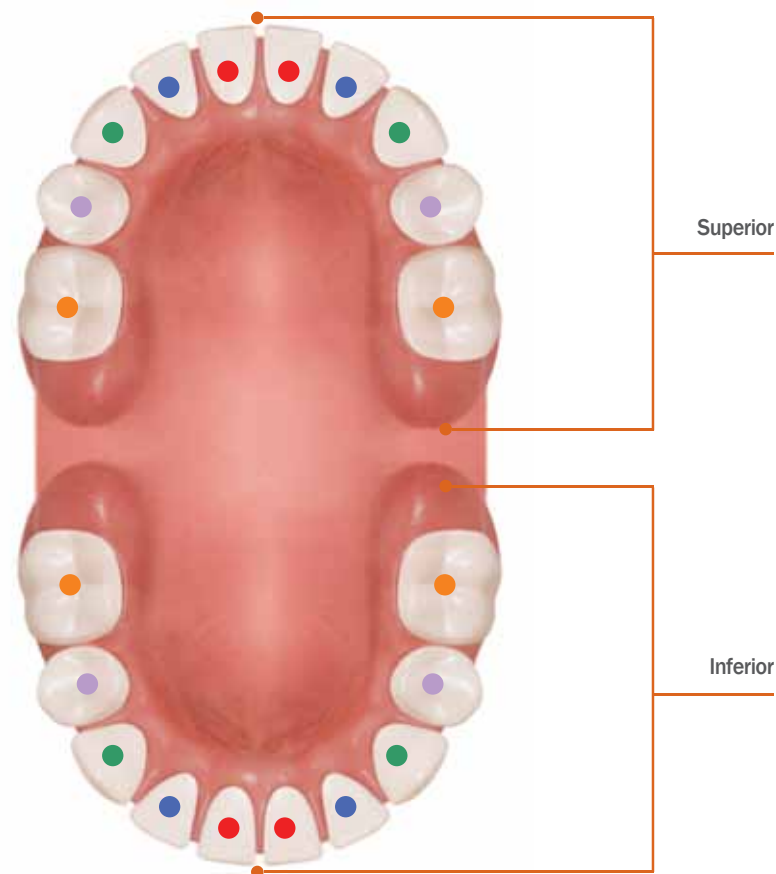


SECUENCIA DE ERUPCIÓN DE LOS DIENTES TEMPORALES

Los dientes temporales tienen una secuencia de erupción y cambio. Los dientes permanentes tomarán el lugar de los dientes temporales una vez estos muden. No confunda a un diente temporal que muda o se pierde con un diente lesionado. Sin embargo si un diente temporal se pierde inmediatamente después de un trauma deberá ser considerado como un diente lesionado. Remítase a la tabla de Trauma para su tratamiento.

Dientes Superiores	Erupción	Muda/Cambio
● Central	8-12 meses	6-7 años
● Lateral	9-13 meses	7-8 años
● Canino	16-22 meses	10-12 años
● Primer molar	13-19 meses	9-11 años
● Segundo molar	25-33 meses	10-12 años

Dientes Inferiores	Erupción	Muda/Cambio
● Central	6-10 meses	6-7 años
● Lateral	10-16 meses	7-8 años
● Canino	17-23 meses	9-12 años
● Primer molar	14-18 meses	9-11 años
● Segundo molar	23-31 meses	10-12 años



TABLAS CON FOTOGRAFÍAS PARA DISTINGUIR ENTRE LAS CONDICIONES BUCALES SIMILARES



Virus Herpes Simple

(También llamado herpes labial o herpes febril) El virus del herpes simple causa ampollas dolorosas en los labios y en las comisuras labiales. Las ampollas son contagiosas y pueden diseminarse fácilmente de una persona a otra. También pueden propagarse a los genitales. No comparta alimentos, cubiertos o lápiz de labios



Aftas

Un afta es una úlcera dolorosa dentro de la boca, usualmente localizada en la parte interna de la mejilla (carrillo). La causa del afta es desconocida pero usualmente sana entre 7-10 días



Amelogenesis Imperfecta

La amelogenesis imperfecta es un desorden en el desarrollo del esmalte del diente, puede conducir a la decoloración del diente, anatomía anormal, debilitamiento del esmalte y fácil fractura



Bruxismo

El bruxismo se refiere a rechinar los dientes. Usualmente ocurre en la noche cuando el paciente duerme. Puede causar dolor mandibular, dolor de cabeza en las mañanas y desgaste del esmalte



Infección de Garganta

La infección o dolor de garganta es una infección bacteriana de las amígdalas que causa su enrojecimiento e inflamación. Se pueden observar parches blancos



Candidiasis Oral

La candidiasis oral es una infección causada por levadura dentro de la boca. Los parches blancos pueden ser fácilmente removidos revelando un área roja



Gingivitis

La gingivitis es la inflamación de las encías. Las encías aparecen rojas, inflamadas y sangran fácilmente al cepillado. Esta condición puede llevar a la periodontitis



Periodontitis

La periodontitis es la enfermedad de las encías causada por una bacteria. Esta causa la pérdida de los tejidos de la encía, destrucción del hueso que rodea el diente, dientes móviles y eventualmente la pérdida de los dientes. Los factores de riesgos de la enfermedad periodontal incluyen tabaco, alcohol y uso de drogas



Caries Dental

La caries dental es causada por una bacteria. Las bacterias liberan ácidos que desmineralizan el esmalte del diente causando la caries. Una buena higiene oral es importante para remover esta bacteria



Absceso Dental

(También llamada infección dental) Un absceso dental es causado por una infección bacteriana en la raíz del diente. La bacteria y el pus crecen por debajo del diente causando un absceso que se forma en la encía



**Organización
Panamericana
de la Salud**



**Organización
Mundial de la Salud**
OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**

**La Organización Panamericana de la Salud agradece el apoyo de MAMA Project Inc. Cleft Palate
Foundation, Colgate-Palmolive Inc.**

Organización Panamericana de la Salud
525 Twenty-third Street, N.W., Washington, D.C. 20037, Estados Unidos de América
Código de país/Ciudad: +1 (202) Tel: 974-3000 Fax: 974-3663 www.paho.org

