

# Controles con Odontopediatra antes del primer año de vida

## ¿Por qué?



Dra. Carla Settimo  
Especialista en Odontopediatría



Dra. Rosina Brovia  
Especialista en Odontopediatría

### ¿Qué es un Odontopediatra?

Es el profesional de la salud que tiene a su cargo el cuidado de la salud oral de bebés, niños y adolescentes, incluyendo también a la madre embarazada.

Controla los cambios que se producen con el crecimiento y desarrollo de la cara y la boca en las diferentes edades, monitoreando las funciones bucales.

### ¿Se deben realizar controles bucales antes de que los niños tengan dientes?

Sí, la visita temprana, además de establecer una relación amigable entre el niño y el Odontopediatra tiene el

cometido de la introducción de los cuidados de la salud bucal, el establecimiento de patrones alimenticios, complementación de flúor y programa de higiene bucal.

En nuestro país, el Programa Nacional de Salud Bucal recomienda controles odontológicos antes del año de edad vinculado a los controles pediátricos.

Así como el Pediatra es el profesional que tiene el primer y mayor contacto con el bebé cuidando de su salud general, el Odontopediatra es el encargado de controlar su salud bucal.

En estas consultas **los padres reciben orientación acerca de los diferentes hábitos que colaboran en la instalación y mantenimiento de la salud bucal**, en edades tempranas.

Se promueve la lactancia materna, tetinas adecuadas de chupetes y mamaderas.

Se aconseja sobre la higiene bucal de acuerdo a la edad y características del niño. Una higiene bucal correcta es la clave para la prevención de caries, siendo responsabilidad de los adultos por lo menos hasta los 8 años de edad cuando el niño ya posee la motricidad adecuada

como para efectuar dicho procedimiento por sí mismo.

**De 0 a 6 meses:** se recomienda la higiene bucal de 1 a 2 veces diarias con gasa o dedil de silicona con agua hervida o agua boratada.

Cuando cuidamos la boca del bebé estamos creando un ambiente adecuado para la llegada de los primeros dientes, además de motivarlo para que en un futuro cercano tenga hábitos de higiene oral.



La boca de los bebés recién nacidos no presenta bacterias relacionadas con caries o enfermedades de las encías, éstas se instalan cuando erupcionan los dientes y generalmente son transmitidas por las madres.

La transmisión y la contaminación ocurre por ejemplo cuando se sopla el alimento del niño, se comparten los mismos cubiertos, o por "limpiar" el chupete en la boca del adulto antes de ponerlo en la boca del bebé, etc.

**A los 6 meses de edad,** bajo la orientación del pediatra, el niño comienza a comer, edad que coincide en la mayoría de los casos con la aparición de los dientes.

**Ni bien aparece el primer diente se aconseja el cepillado después de las comidas y antes de que el niño se duerma.**

El cepillo dental infantil es de cabeza pequeña con cerdas blandas y redondeadas.

Es conveniente cambiarlo al menos una vez al mes, no solamente por la deformación que sufren las cerdas tornándose inefectivas sino por la cantidad de bacterias que se alojan en estos cepillos.

Cada vez que se usa el cepillo se debe lavar y secar, luego se guarda en un lugar seco y ventilado evitando así el crecimiento de hongos y bacterias en el mismo.

**De 7 a 24 meses:** la higiene debe ser realizada 3 veces diarias después de las comidas.

Para una efectiva higiene oral infantil, los padres pueden

colocarse detrás del niño. Esta posición permite una buena visibilidad de la boca y mantiene la cabeza del niño estable.

Con respecto al uso de **pasta dental fluorada**, el odontopediatra decidirá en la consulta de acuerdo a las características del niño cuál será la pasta dental más adecuada para el paciente.

**El hilo dental** es de gran utilidad para lograr una limpieza en aquellas zonas en las cuales el cepillo no llega, como el lugar donde los dientes contactan entre sí. Para facilitar el uso del hilo existen en el mercado las horquetas interdetales.



### Funciones bucales

Las funciones bucales son evaluadas en los controles con el odontopediatra; éstas son las que determinan el adecuado desarrollo de las estructuras orales, faciales y de la postura.

Cuando hablamos de funciones bucales estamos haciendo referencia a la **succión, deglución, masticación, el habla**, así como también la **respiración**.

Cuando éstas se realizan adecuadamente, permiten que las estructuras óseas de la cara y de la boca, crezcan y se desarrollen correctamente, lográndose así que los dientes se relacionen en forma adecuada.

### Succión

Luego del nacimiento la succión es de importancia para satisfacer las necesidades nutritivas, psicológicas y emocionales, siendo parte del desarrollo psicomotriz en la infancia, proporcionando seguridad y soporte emocional.

La lactancia materna es de vital importancia para el bienestar general, nutricional y psicológico del bebé y también colabora en el establecimiento de la respiración nasal.

El amamantamiento también permite un correcto creci-





miento y desarrollo de los maxilares para el momento de la salida de los dientes y prepara los músculos para la masticación.

Cuando el amamantamiento no es posible se utilizan biberones. Los mismos deben poseer tetinas anatómicas con orificio pequeño orientado hacia el paladar, asegurando la correcta posición de la lengua en el momento de tragar, favoreciendo así la instalación de la respiración nasal y el correcto desarrollo del paladar.

Con el crecimiento y el desarrollo el niño ejercita otras capacidades y de a poco va abandonando la succión.

El uso extendido de mamaderas, chupetes e incluso la succión de dedos son muy perjudiciales para el desarrollo de la boca y la cara, alterando forma, tamaño, posición de los maxilares así como también la actividad lingual y todas las funciones orales básicas en las que estos elementos participan, ocasionando deglución atípica, respiración bucal, fonación alterada, labios abiertos en posición de reposo, paladar profundo y disminución del desarrollo del maxilar inferior.

El uso de la mamadera deberá abandonarse progresivamente a partir del año y medio, cuando la masticación se hace más eficiente con la aparición de los primeros molares y caninos

De usar chupete es conveniente que éste sea anatómico. El uso del mismo debe limitarse hasta los 12-18 meses de edad, tratando de no sobrepasar los 2 años, debido a la asociación entre este hábito y la alteración en la posición lingual.

Las tetinas pueden ser de latex o silicona, esta última presenta la ventaja que es menos porosa y más fácil de limpiar

### Masticación

Cuando la dentición caduca o de leche cuenta con 20 piezas dentales se ha completado, en este momento la **masticación** se vuelve más eficiente y adecuada.

Es muy importante que en la dieta del niño se incluyan alimentos que además de saludables exijan una mayor demanda de la masticación. Alimentos fibrosos, con consistencia y tamaño adecuado dejando de lado las papillas o alimentos muy procesados.

### Deglución

La deglución es el acto de tragar, para que este proceso ocurra deben intervenir los músculos orales, los lingua-

les y de la masticación. La deglución normal se produce cuando los dientes superiores e inferiores se tocan, la punta de la lengua se apoya con fuerza en el paladar y los labios permanecen cerrados sin hacer presión. La deglución puede verse alterada cuando la succión se prolonga más allá de lo recomendado.

### Respiración

La forma de respiración correcta es la nasal, muchas veces debido a las condiciones climáticas de nuestro país, es frecuente observar niños con problemas respiratorios. Con respiración bucal o mixta (nasal y bucal).

Los hábitos de succión prolongados más allá del tiempo necesario también pueden ser causa de la respiración bucal.

Una alerta para los padres de que su hijo respira por la boca es que ronca o moja la almohada o permanece con la boca abierta durante el día para poder respirar. Esta forma de respiración, produce grandes alteraciones en huesos y músculos de cara y espalda, repercutiendo también en la posición de los dientes.

Las características físicas más frecuentes del respirador bucal son:

Paladar estrecho y profundo, mandíbula en posición retrusiva (más atrás de lo normal)

Deglución atípica, dientes protruidos (hacia adelante), labios entreabiertos y con poco tono muscular, con apariencia de no poder cerrar bien la boca o hacerlo con dificultad, ojeras, expresión de cansancio, alteraciones en la postura, escaso desarrollo del tórax.

### Conclusiones

- Los controles odontológicos en la infancia brindan a los padres el conocimiento para fomentar la salud de sus hijos y prevenir enfermedades.

- La lactancia materna es fundamental para el desarrollo físico y emocional del niño.

- La lactancia materna, el uso de mamaderas y chupetes no debe extenderse más allá del tiempo aconsejado.

- Las tetinas, tanto de chupete como de mamaderas, deben ser anatómicas.

- La práctica de higiene oral desde temprana edad, favorece la aceptación y la práctica de la misma con fluidez por el niño.

- Los hábitos adquiridos en la primera infancia de alimentación y de higiene oral son determinantes de salud y enfermedad

- Es responsabilidad del Odontopediatra el control del desarrollo, el crecimiento y la salud oral del niño desde su nacimiento hasta la adolescencia.