

436



Universidad Nacional Autónoma de México

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

FOLLETOS INFORMATIVOS  
COMO MATERIAL DE APOYO  
EN LA PRÁCTICA  
ODONTOPEDIÁTRICA

T E S I N A

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

CIRUJANA DENTISTA

P R E S E N T A :

JENNIFER RAMÍREZ ARREGUÍN

DIRECTORA: C. D. M. O. VIOLETA ZURITA MURILLO

Lo Bo  
*Violeta Zurita Murillo*





Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

A MIS PADRES:

SR. ROBERTO RAMIREZ JIMENEZ

SRA. MA. DE LOURDES ARREGUIN CASTRO

Por que gracias a sus consejos, he logrado cumplir satisfactoriamente uno, de mis objetivos en la vida, por esa razón estaré eternamente agradecida.

A MIS HERMANOS:

LUIS ANTONIO Y ROBERTO ARIEL.

AMIS MAESTROS:

Por sus enseñanzas y consejos porque gracias a ellos he podido concluir satisfactoriamente mis estudios.

A LA UNIVERSIDAD

NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO:

Por haberme dado la oportunidad de forjarme un futuro.

A MIS AMIGOS Y COMPAÑEROS:

Gracias.....

## INTRODUCCIÓN

La idea principal para la creación de estos folletos se debió a que durante mis estudios en la facultad me di cuenta de que en el área de la odontología en general no existe información de fácil acceso que explique de una forma sencilla los problemas que con mayor frecuencia se presentan, ni de los métodos ni recursos que el dentista como profesional tiene o cuenta para prevenir o solucionar éstas complicaciones

Es por eso que con el objeto de que parte de esta información sea difundida se hicieron estos folletos que buscan apoyar de una manera gráfica y sencilla la labor de informar que tienen tanto las instituciones que prestan servicios de salud bucal como los profesionales que a ello se dediquen

Es así que con el intento de difundir ésta información, el contenido de éste trabajo se dirige a los padres de familia, resaltando la importancia de la dentición temporal y de los cuidados que ella necesita, por el papel que juega esta en el desarrollo general del paciente pediátrico.

## ÍNDICE

FOLLETOS	1.
¿QUE ES UN FOLLETO?	
ANTECEDENTES HISTÓRICOS	2.
LA ODONTOPEDIATRÍA	3.
ANTECEDENTES HISTÓRICOS	
DEFINICIÓN	4.
FOLLETO (¿QUE ES LA ODONTOPEDIATRÍA?)	6.
ERUPCIÓN	7.
CRONOLOGÍA DE LA ERUPCIÓN	8.
FASE INTRAUTERINA, FASE NACIMIENTO	9.
FASE ESCOLAR	10.
FASE ADULTA	11.
FOLLETO (¿EN QUE ORDEN SALEN MIS DIENTES?)	12.
ODONTOLOGÍA PARA EL BEBÉ	13.
FOLLETO (ODONTOLOGÍA PARA BEBES)	16.
HIGIENE DENTAL	17.
TÉCNICA DE CEPILLADO	18.
HILO DENTAL	19.
FOLLETO (HIGIENE DENTAL)	20.
CONSECUENCIAS DE UNA MALA HIGIENE	21.
FOLLETO (CONSECUENCIAS DE UNA MALA HIGIENE)	23.

IMPORTANCIA DE LOS DIENTES TEMPORALES	24.
FOLLETO (IMPORTANCIA DE LOS DIENTES TEMPORALES)	27.
IMPORTANCIA DE UNA ALIMENTACIÓN ADECUADA	28.
NUTRICIÓN DE INFANTES Y RECIÉN NACIDOS	29.
FOLLETO (IMPORTANCIA DE UNA ALIMENTACIÓN ADECUADA)	31.
CARIES POR BIBERÓN	32.
FOLLETO (CARIES POR BIBERÓN)	36.
PREVENCIÓN	37.
APLICACIONES DE FLÚOR	38.
SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS	39.
FOLLETO (PREVENCIÓN)	40.
TRAUMATISMOS	41.
¿COMO SE PRESENTAN Y QUE HACER?	42.
FRACTURAS CORONARIAS NO COMPLICADAS	43.
FRACTURAS COMPLICADAS DE LA CORONA	
FRACTURAS NO COMPLICADAS DE LA RAÍZ	
FRACTURAS COMPLICADAS DE LA RAÍZ	44.
EXARTICULACIÓN O AVULSIÓN	45.
FOLLETO (¿QUE HACER CUANDO UN NIÑO SE CAE?)	46.
MANTENEDORES DE ESPACIO	47.
FOLLETO (¿QUE ES UN MANTENEDOR DE ESPACIO?)	50.
CONCLUSIONES	51.
BIBLIOGRAFÍA	52.

**FOLLETOS**

## FOLLETOS

### ¿QUE ES UN FOLLETO?

Un folleto es una obra impresa, no periodística, que consta de menos de 100 paginas.

Existen diferentes tipos:

\*Folleto informativo

\*Folleto publicitario

### ANTECEDENTES HISTÓRICOS

A lo largo de la historia a habido gran variedad de publicaciones, una de ellas es el folleto

Por ejemplo en Inglaterra y Estados Unidos durante el siglo XVII y XVIII se publicaron una serie de material publicitario principalmente dedicado a los niños y al cuidado de los mismos, en los cuales se anunciaban los profesionales de la época y ofrecían sus servicios, así como también las diferentes casas comerciales que también ofrecían sus productos participaron en la creación de estos.

El folleto de tipo informativo es aquel que busca explicar de una manera gráfica y sencilla un tema en específico.

En este trabajo es precisamente el objeto que se persigue poder exponer de una manera clara algunos de entre la gran variedad de temas de la materia.

# LA ODONTOPEDIATRÍA

# LA ODONTOPEDIATRÍA

## ANTECEDENTES HISTÓRICOS

En 1923 catorce dentistas de Detroit bajo la dirección de Dr. Walter McBride formaron el Padodondic Study club para mejorar las habilidades y el conocimiento en el campo de la odontología infantil.

El Dr. Samuel Harris, que se unió al grupo en 1925, le animo a formar una organización nacional , y dos años mas tarde se formaba la American Society for the Promotion of Children's Dentistry, con Mc Bride como presidente y Harris como secretario sus objetivos eran dobles :

Facilitar el intercambio de información entre los interesados en odontopediatría, y aumentar la conciencia del público y la profesión sobre la necesidad de más y mejor odontología infantil.

En el primer congreso anual de 1928 en Minneapolis, se trató la cuestión de una publicación oficial y como consecuencia apareció el Journal Dentistry Of Children.

En 1940 la organización cambia su nombre por el de American Society of Dentistry for Children. (3)

## DEFINICIÓN. (A. D. A y A. A P. D.)

La odontopediatría es una especialidad la cual se dedica al cuidado oral de los niños desde la infancia hasta la adolescencia incluyendo aquellos que necesitan cuidados especiales de salud, por lo tanto es ésta especialidad de la odontología la que provee los cuidados primarios y extensivos de prevención y curación que estos pacientes necesitan. (4)

La odontopediatría provee atención para un grupo de pacientes específicamente por la edad que va desde la niñez hasta la adolescencia. No hay limitación para el tipo de tratamiento que el especialista puede proporcionar, ya que dentro de su especialidad también puede atender a pacientes pediátricos que presenten problemas como lo son las discapacidades mentales, síndromes congénitos, leucemias, hemo filia, etc...

La odontopediatría es una especialidad relativamente nueva en el área de la odontología y esta trata de remarcar la importancia de la prevención, cuidados, y atención adecuada para los pacientes pediátricos y la importancia que tiene la dentición infantil en el desarrollo general del niño.

Es por eso que con la finalidad de dar a conocer que es la odontopediatría y el campo que trabaja, se ideó este folleto para que la gente pueda ver que existe una área dentro de la odontología que es exclusiva para los niños y que esta es capaz de prevenir y resolver los problemas que este tipo de pacientes tiene.

Este folleto explica a grandes rasgos cual es la función que realiza el odontopediatra y también resalta que son tres los factores necesarios e indispensables para que éste tipo de odontología se lleve a cabo que son:

- \*El profesional (odontopediatra)
- \*Los padres del niño
- \*Y el paciente que es este caso es el más importante.

Ya que de el correcto funcionamiento de las tres partes es fundamental para que se consigan óptimos resultados. (5)

Ilustraciones del folleto (5, 25)

# ¿QUÉ ES UN ODONTOPEDIATRA?



FACULTAD DE ODONTOLÓGIA  
SEMINARIO DE ODONTOPEDIATRÍA  
**JENNIFER RAMÍREZ ARREGUÍN**



¿Qué es una odontopediatría?

Es el dentista especialista en la atención de los  
bebés, niños y adolescentes.

¿Qué hace un odontopediatra?

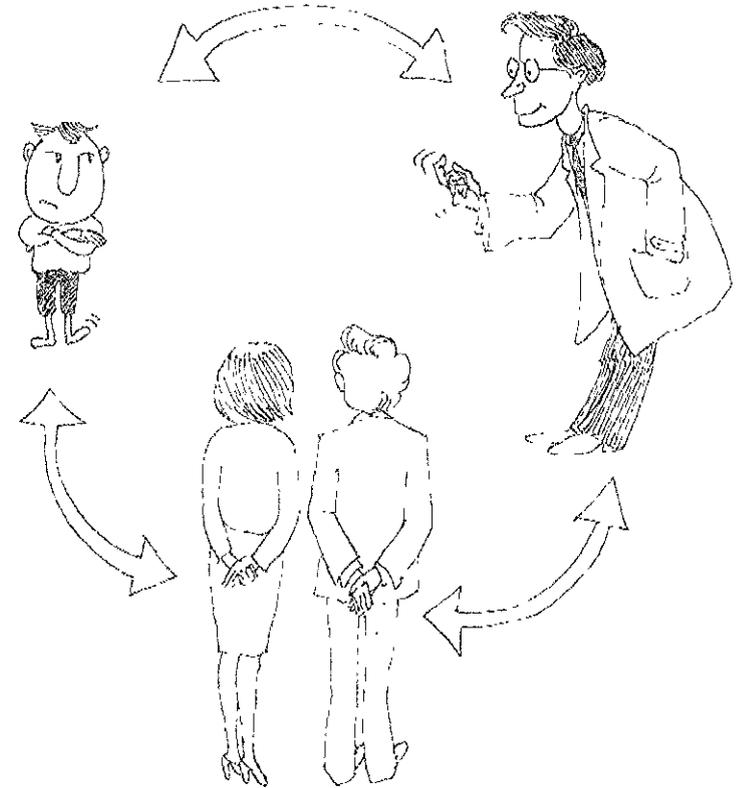
Que se encarga de los cuidados y curación de la  
salud de la boca así como mantener en óptimas  
condiciones la salud general.

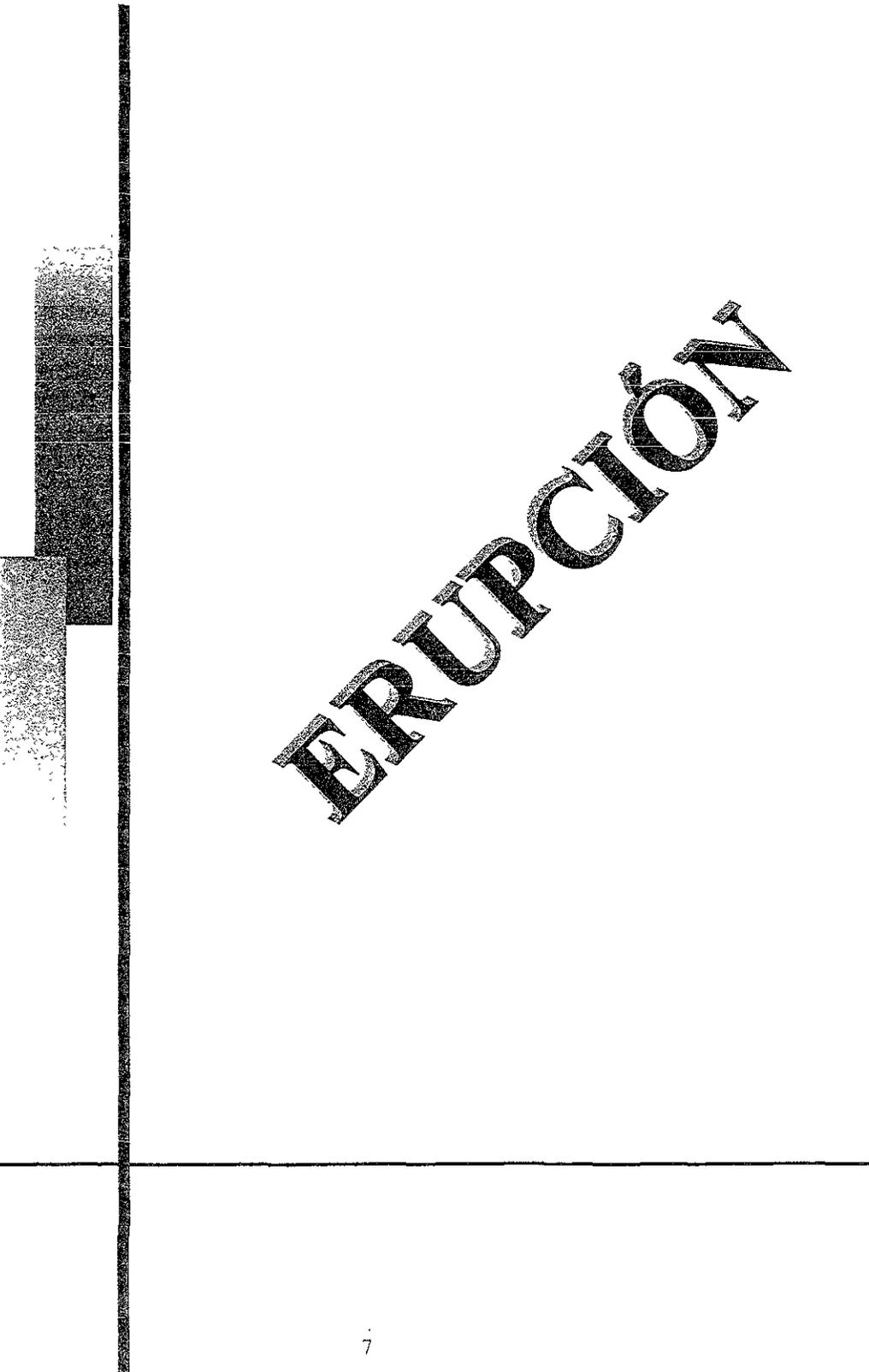
¿Dónde se realiza con los profesionales  
necesarios: padres o tutores, padres o  
tutores?

Los elementos necesarios son tres

- El odontopediatra
- El paciente (su cooperación).
- Los padres (su interés y cooperación)

Con la cooperación de todas las partes involucradas  
se podrá lograr un bienestar integral





# ERUPCIÓN

## CRONOLOGÍA DE LA ERUPCIÓN

Lo primero que ocurre es la formación de los dientes para que posteriormente erupcionen por eso es importante hacer hincapié en una correcta alimentación, en un principio de la madre, ya que los dientes comienzan a formarse desde que el niño está dentro del vientre materno dependen en un principio de la calidad de la alimentación de la futura madre y después de su nacimiento dependerá de la buena nutrición durante su crecimiento, para así ayudar a la buena formación de los dientes que más tarde aparecerán en la boca del niño.

Con la aparición de los primeros dientes en la cavidad oral, se marca el inicio de ciertos cuidados que deben tenerse para que prevalezca la salud dental.

También es importante recalcar la importancia de cada una de las denticiones así como las similitudes y diferencias que los dientes temporales y los dientes permanentes presentan.

1. Ambos están formados por:

\* Partes como lo son la corona y la raíz.

\* Tejidos como los son esmalte, dentina, cemento y pulpa

\* Y que ambos están sostenidos por el huso alveolar y ligamento periodontal.

2. Son diferentes en:

\* Número ya que cada dentición tiene un número diferente de piezas que la conforman en la dentición temporal se presentan 20 piezas dentales, y en la dentición permanente se presenta un número de 32.

\* En forma, ya que su anatomía es diferente

\* En tamaño ya que también varía, siendo de mayor tamaño los dientes permanentes

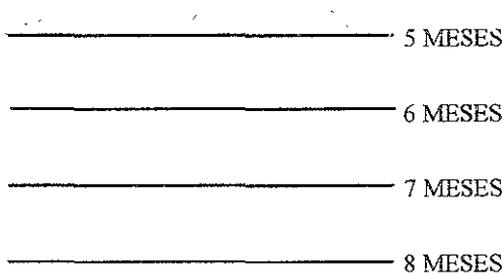
\* En su color ya que este es diferente, los dientes temporales son de un color más blanco que los permanentes de ahí que también se les conozca como dientes de leche.

\*En el tamaño de su cámara pulpar, es diferente siendo más grande en los dientes temporales que en los permanentes

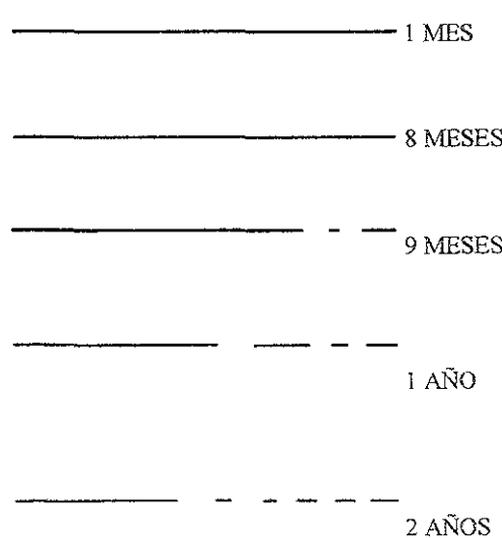
\*En que los dientes temporales sirven de guía de erupción para los dientes permanentes y que estos al aparecer en la boca lo hagan de una forma correcta, en las arcadas. (6, 7, 8)

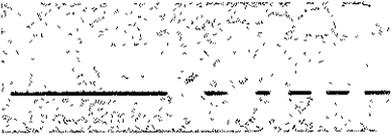
A continuación se presentan unos esquemas de como es que los dientes se van formando desde el periodo intrauterino hasta su erupción.

**FASE INTRAUTERINA**

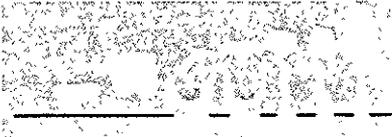


**FASE DE NACIMIENTO**

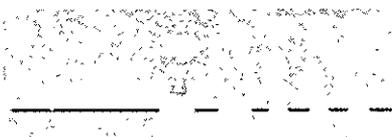




3 AÑOS

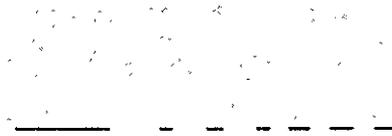


4 AÑOS



5 AÑOS

**FASE ESCOLAR**



6 AÑOS



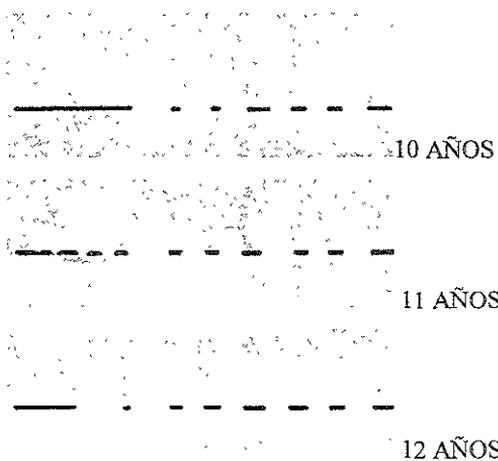
7 AÑOS



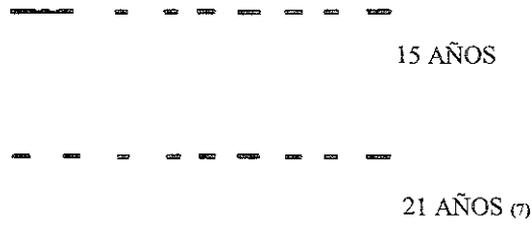
8 AÑOS



9 AÑOS



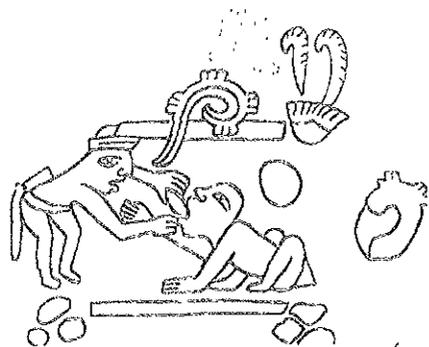
**FASE ADULTA**



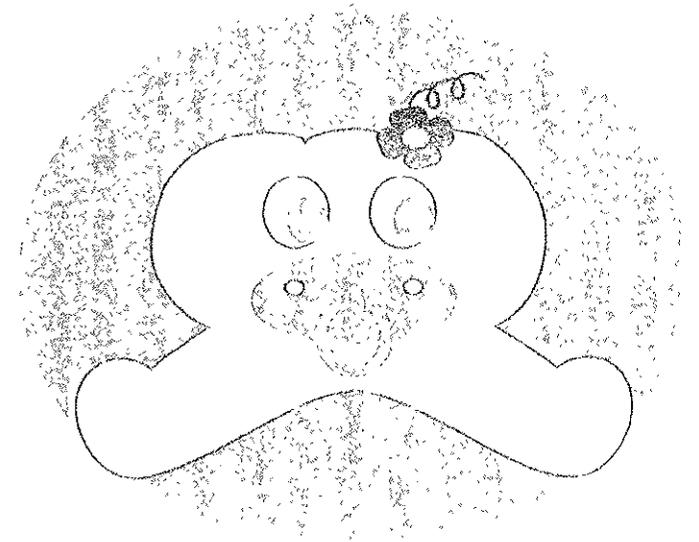
Es así que con el objeto de darle la importancia que esto tiene se trato en este folleto de manejar de una manera sencilla el orden de erupción y de recambio de los dientes, ya que la mayoría de los padres desconocen cuando inicia la dentición permanente, así como también si ésta lo esta haciendo de una manera correcta, y también para que se den una idea del por qué es importante que las piezas temporales se conserven en la boca hasta su exfoliación natural.

Ilustraciones del folleto (23, 24)

¿En que orden salen  
mis dientes?



FACULTAD DE ODONTOLÓGIA  
SEMINARIO DE ODONTOPE-DIATRÍA



## ¿CUÁNDO COMIENZA LA FORMACIÓN Y APARICIÓN DE MIS DIENTES?

Mis dientes comienzan su formación desde mucho antes de que aparezcan en mi boca, se forman cuando yo aun estoy en tu vientre y comienzan a aparecer en mi boca a los 6 meses de edad y se completa mi dentición temporal (dientes de leche) a los 3 años.

## ¿CUANTOS DIENTES TENGO?

En mi dentición temporal (dientes de leche) esta formada por 20 dientes, 10 superiores y 10 inferiores.

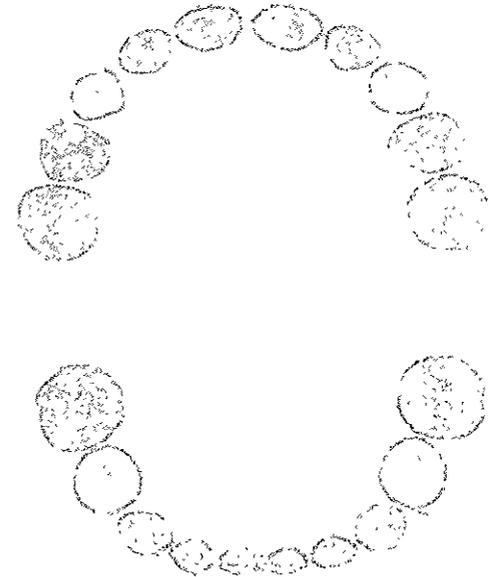
## ¿CUANDO COMIENZO A CAMBIAR DE DIENTES?

Mis dientes temporales o de leche comienzan a caer a los 6 años y es ahí cuando mis dientes permanentes comienzan a crecer.

## ¿CUANTOS DIENTES PERMANENTES TENDRÉ?

Yo llegare a tener 32 dientes permanentes y serán 16 superiores y 16 inferiores.

## DENTICIÓN TEMPORAL



LOS DIENTES APARECEN EN PARES  
ARCADA INFERIOR

CENTRALES 1-2 MESES  
LATERALES 10-16 MESES  
CAMINOS 15-21 MESES

SEGUNDOS MOLARES 22-30 MESES  
ARCADA SUPERIOR

CENTRALES 8-12 MESES  
LATERALES 9-14 MESES

PRIMEROS MOLARES 13-19 MESES  
SEGUNDOS MOLARES 20-24 MESES

## DENTICIÓN PERMANENTE



ARCADA INFERIOR

CENTRALES 6 AÑOS  
LATERALES 7 AÑOS  
CANINOS 10-11 AÑOS  
PRIMER PREMOLAR 10-11 AÑOS  
PRIMER MOLAR 6 AÑOS

## ARCADA SUPERIOR

CENTRALES 6 AÑOS  
LATERALES 8-9 AÑOS

PRIMER PREMOLAR 10-11 AÑOS  
SEGUNDO MOLAR 11-12 AÑOS  
PRIMER MOLAR 6 AÑOS  
**SEGUNDO MOLAR 11-12 AÑOS**

Es por eso que durante la etapa de formación y erupción de los dientes tanto temporales como permanentes se insiste tanto en la prevención y el cuidado ya que de esto depende la salud dental para el resto de su vida.





# ODONTOLOGÍA PARA EL BEBÉ

## ODONTOLOGÍA PARA EL BEBÉ

Es la atención odontológica realizada en bebés a partir de su nacimiento con la finalidad de mantener una salud bucal ideal.

La filosofía de este tipo de odontología está basada principalmente en la prevención y la educación y de esta forma trata de que inicie desde el periodo de gestación, y también recalca que la futura mamá debe de ser enseñada a cuidar los dientes de su bebé para así evitar procesos cariosos.

La odontología para bebés comienza la atención de los pacientes aun antes de que los primeros dientes aparezcan en la boca, ya que se ha demostrado que si se comienza con cuidados básicos desde esta edad el porcentaje de reducción de la caries es muy considerable.

En Brasil existe una clínica dedicada a este tipo de odontología y se encuentra en la Universidad de Londrina, dentro de esta universidad se han hecho numerosos estudios que demuestran que este tipo de medidas son eficaces. El programa que ellos contemplan empieza con la atención de pacientes desde los 4 y 6 meses de edad, y el límite de edad para recibir a un paciente es de 3 años.

Es ahí donde se les enseña a las mamás de estos niños los cuidados básicos que deben de tenerse, como lo son la limpieza intra oral y la importancia de las aplicaciones de fluoruros que ellas mismas colocan, junto con las revisiones periódicas a las que los niños son sujetos para llevar un control del avance del programa.

Según los datos arrojados por la clínica si el programa de prevención es aplicado en niños menores de 1 año el índice de caries se reduce hasta en un 96%, en los niños en los que se aplica después del año el índice de caries se reduce hasta en un 91%. (4, 7, 9)

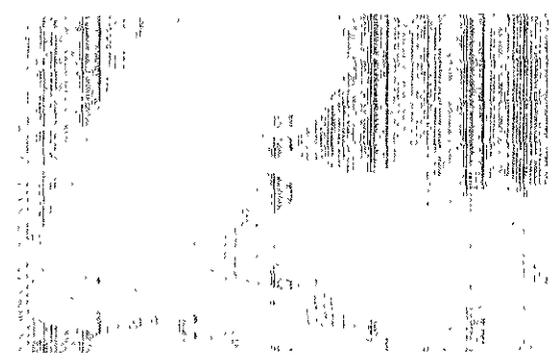
Es por eso que con la finalidad de dar a conocer éste tipo de odontología se hizo este folleto para así tratar de que las futuras madres o las que ya lo son sepan que se pueden hacer muchas cosas para evitar que la caries se desarrolle en la dentición de su hijo, y de que la prevención es el mejor método para que esto se lleve a cabo.

**Huistraciones del folleto (7, 9)**

# COMMISSION OF THE EUROPEAN COMMUNITIES



COMMISSION OF THE EUROPEAN COMMUNITIES  
DIRECTION-GENERAL FOR AGRICULTURE AND FISHERIES  
BRUXELLES (BELGIQUE)



LIBRARY OF THE COMMISSION OF THE EUROPEAN COMMUNITIES

## ODONTOLOGÍA PARA BEBES.

### ¿QUÉ ES?

Es la atención odontológica realizada en bebés, con la finalidad de mantener una salud bucal basada en la educación y prevención.

### ¿CUÁL ES SU PROPÓSITO?

Es ENSEÑAR a la futura mamá a cuidar los dientes de su bebé para así evitar los procesos cariosos.

### ¿POR QUÉ COMENZAR EL TRATAMIENTO DESDE ESTA ÉPOCA?

Bueno esto se debe a que la aparición de los primeros dientes comienza a los 6 meses aproximadamente y así tomar las medidas necesarias de prevención para el cuidado de los dientes y evitar así la caries dental.

### ¿CUÁL ES COSTO DE UN TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN BEBES?

El tratamiento educativo preventivo es extremadamente barato lo único que se tiene que invertir es tiempo y dedicación y sobretodo interés en la salud de los niños.

### EL MÉTODO A SEGUIR ES MUY SENCILLO.

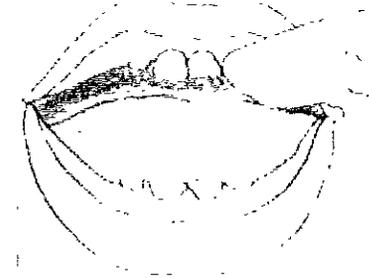
\* Mantener limpia la boca del bebe, esto es eliminando los residuos o restos de leche y otro tipo de alimentos que el niño hubiere ingerido, esto se consigue fácilmente y solo se necesita lo siguiente:

1 gasa

1 cucharada sopera de agua oxigenada.

3 cucharadas de agua hervida

Se humedece la gasa que se enrollara en el dedo índice como y de esta manera se limpiarán todas las superficies de los dientes del bebe.



También se pueden utilizar cepillos con punta de látex que tienen la forma de dedales sirven de la misma forma.

Ya a partir de los 18 a 24 meses se cepillan los dientes con cepillos de cerdas de nylon que son los que todos conocemos

### ¿A qué edad se recomienda la primera visita al dentista?

Se recomienda a los 6 meses de edad que es aproximadamente la época en la que los primeros dientes hacen su aparición.



En la odontología actual lo que se busca es la prevención

# HIGIENE DENTAL

## HIGIENE DENTAL

Dentro de los aspectos de la higiene dental se consideran dos factores como lo son las Técnica de cepillado, y el uso del hilo dental básicamente.

### TÉCNICA DE CEPILLADO.

Dentro del cepillado existen varios aspectos importantes para que esta pueda ser llevado a cabo correctamente, como lo son:

El cepillo dental usado por los niños debe de tener ciertos requisitos para que se pueda sacar el mejor provecho posible de esta herramienta. Existe gran variedad de cepillos de todas formas y tipos (manuales y eléctricos) pero siempre se debe de escoger el cepillo adecuado para cada paciente, en este caso el cepillo adecuado para un niño será aquel que sea de un tamaño que concuerde con el tamaño de sus piezas dentales ya que estas son considerablemente más pequeñas que las de un adulto, y su boca también, es por eso que es recomendable un cepillo que tenga una cabeza pequeña y cerdas de nylon suaves.

Los cepillos infantiles presentan gran variedad de colores ya que el cepillo será llamativo y mas agradable para el pequeño y lo acepte más fácilmente.

Otro aspecto que debe de tomarse en cuenta es la pasta dental.

Existe gran variedad de pastas dentales las hay con fluoruro o sin él, de diferentes sabores y colores y todo esto tiene como objeto que a el niño las quiera usar.

En cuanto a la cantidad que se debe de colocar en el cepillo para conseguir un buen cepillado, debe ser el equivalente al tamaño de un chicharo, ya que al colocar una cantidad excesiva de pasta provoca desagrado para el niño y como consecuencia de el exceso de pasta no se permite una correcta limpieza del cepillo, por lo tanto este se deteriora con mayor rapidez.

También es importante recalcar que el cepillo debe de cambiarse regularmente, en lapsos de entre tres y cuatro meses.

En cuanto a la mecánica del cepillado dental en niños, es aquella que sea la mas fácil y que esta pueda ser realizada por el paciente sin ninguna dificultad.

La técnica que comúnmente es enseñada a los niños es la llamada técnica de barrido. que se describe en el folleto.

## HILO DENTAL

El uso de la seda dental es muy importante para que la limpieza dental se lleve a cabo correctamente ya que el hilo dental remueve los restos alimenticios que se encuentran en los espacios interproximales y que el cepillo no es capaz de limpiar.

La forma en la que el hilo debe se ser usado también es descrita en el folleto de una manera gráfica y sencilla.(7, 10, 11 )

Ilustraciones del folleto (7, 24 )

También es importante recalcar que el cepillo debe de cambiarse regularmente, en lapsos de entre tres y cuatro meses.

En cuanto a la mecánica del cepillado dental en niños, es aquella que sea la mas fácil y que esta pueda ser realizada por el paciente sin ninguna dificultad.

La técnica que comúnmente es enseñada a los niños es la llamada técnica de barrido, que se describe en el folleto.

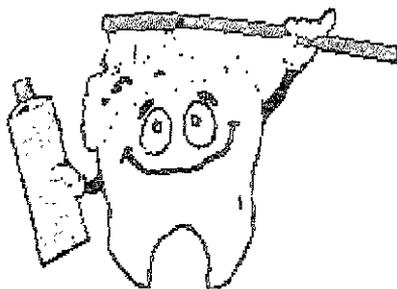
## **HILO DENTAL**

El uso de la seda dental es muy importante para que la limpieza dental se lleve a cabo correctamente ya que el hilo dental remueve los restos alimenticios que se encuentran en los espacios interproximales y que el cepillo no es capaz de limpiar.

La forma en la que el hilo debe se ser usado también es descrita en el folleto de una manera gráfica y sencilla.(7, 10, 11 )

Ilustraciones del folleto (7, 24 )

# HIGIENE DENTAL



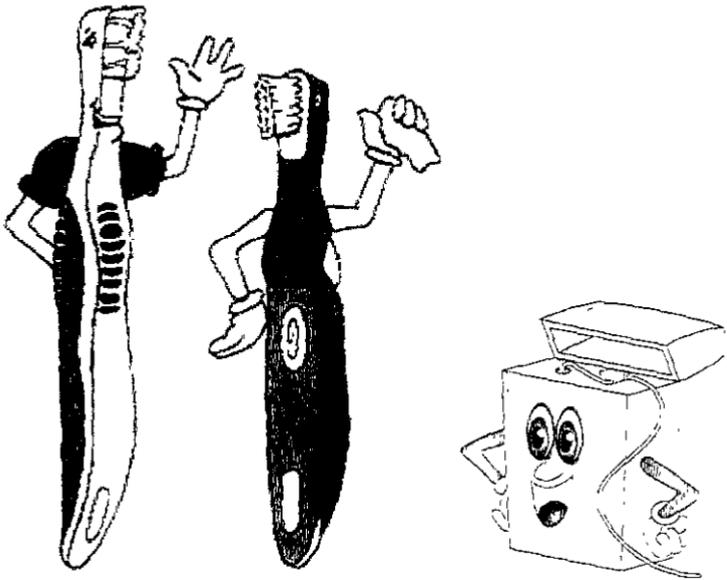
USO DEL CEPILLO E HILO DENTAL

**¿QUE ES EL CEPILLADO DENTAL?**

Es la remoción de la placa dento bacteriana por medio del barrido mecánico con el cepillo dental.

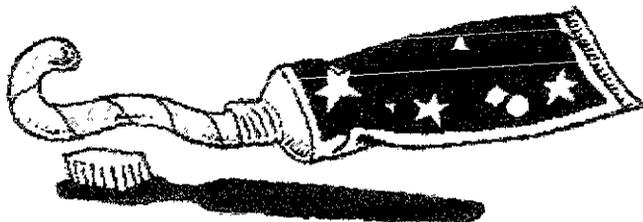
**¿CÓMO DEBE DE SER EL CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS?**

EL CEPILLO debe de ser del tamaño adecuado, para los dientes temporales que son mucho mas pequeños y su boca también .



### ¿CUANTA PASTA DEBE UTILIZARSE?

La cantidad recomendable de pasta para poner en el cepillo es lo equivalente al tamaño de un chicharo, esto es suficiente para un cepillado correcto.



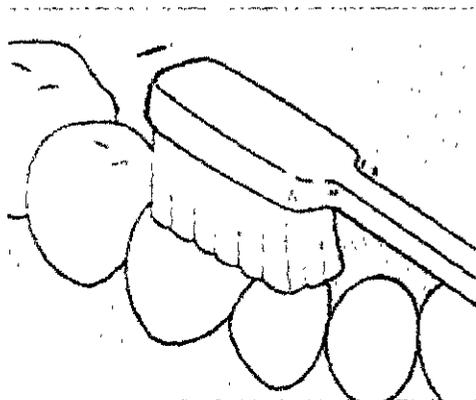
### ¿CUANDO DEBE CAMBIARSE EL CEPILLO?

El cepillo dura entre tres y cuatro meses, cuando el cepillo pierde su forma hay que reemplazarlo ya que pierde su eficacia.

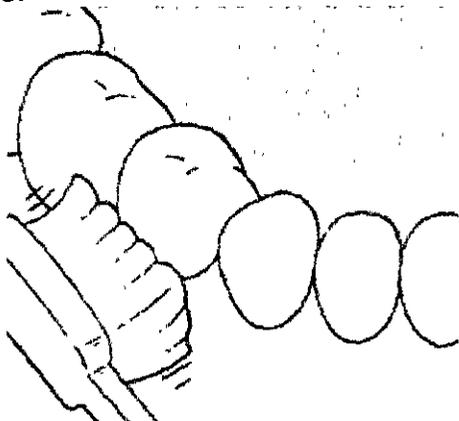


nota: los cepillos siempre deben de conservarse limpios y secos para así mantenerlo en buenas condiciones de uso.

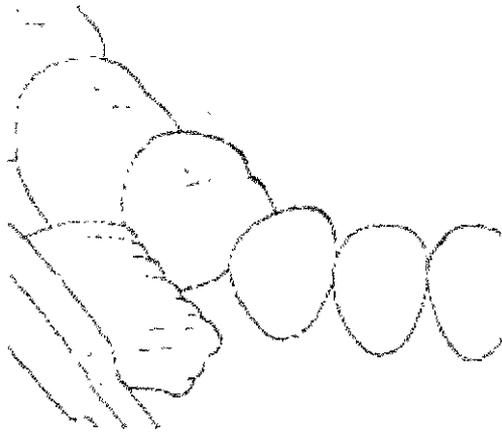
## TÉCNICA DE CEPILLADO



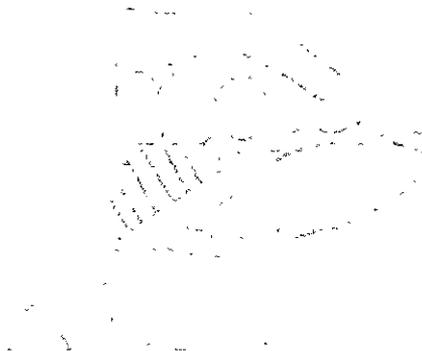
Primeramente se cepillan todas las caras oclusales (superiores) de los dientes, tanto los de arriba, abajo derechos e izquierdos.



Después se coloca el cepillo paralelo a la encía y con movimientos cortos y presionando ligeramente el cepillo para que penetre entre los dientes se limpian estas superficies

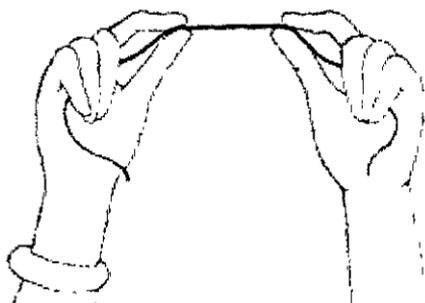


Después de colocarlo de la misma forma el cepillo y con movimientos semicirculares que van de la encía hacia la parte de arriba del diente se recorren todas las superficies de los dientes.

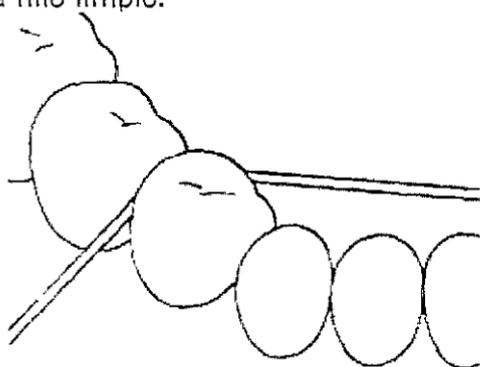


De la misma forma se cepillan todos los dientes por la parte interna

## USO DEL HILO DENTAL

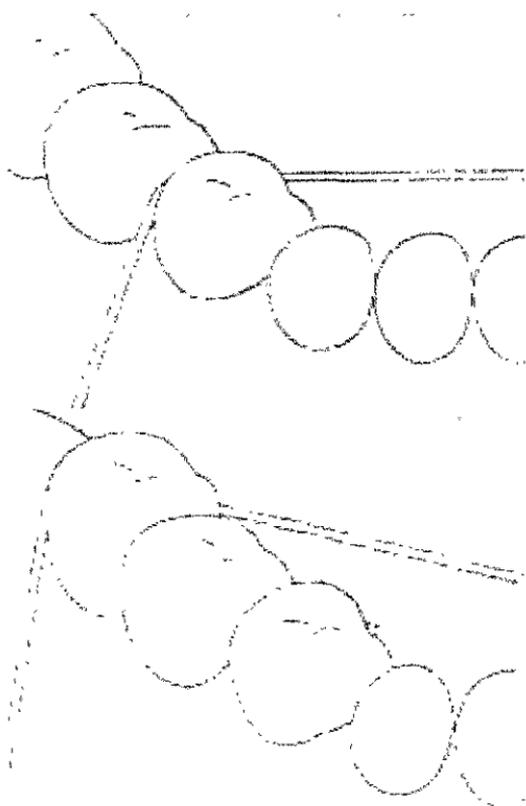


Se corta un pedazo de hilo de mas o menos 30 a 40 cm de largo se coloca entre los dedos medios como se muestra en el dibujo y de esta manera ir recorriendo el hilo para que cada vez que se pase este entre los dientes la sección de hilo que se utilice sea hilo limpio.



Con cuidado el hilo se desliza entre cada uno de los dientes teniendo cuidado de no lastimar la encía que se encuentra entre ellos.

Los movimientos van de adentro hacia afuera.



Poniendo especial atención en aquellos sitios donde se acumula mas alimento que es en las partes posteriores.



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
SEMINARIO DE ODONTOPEDIATRÍA  
**JENNIFER RAMÍREZ ARREGUÍN.**



# CONSECUENCIAS DE UNA MALA HIGIENE

## CONSECUENCIAS DE UNA MALA HIGIENE.

Las consecuencias de una mala higiene son muchas como son:

La acumulación de placa dento bacteriana es la principal de lo cual se derivan todos los problemas que afectan a todos los tejidos de el diente tanto los de soporte como al mismo diente.

La afectación de los tejidos blandos que en sus inicios se presenta como una gingivitis que puede ser progresiva y desarrollar problemas más severos en los tejidos de soporte del diente. La gingivitis se desarrolla rápidamente, si la placa no es removida, a tiempo y comienza con un enrojecimiento de las encías y sangrado durante el cepillado, esta puede ser leve, moderada o grave.

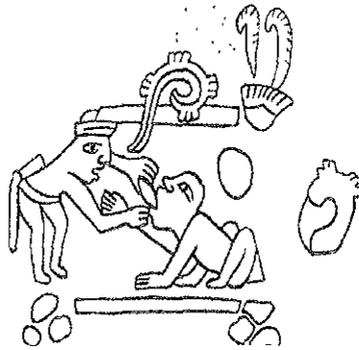
Otra de las consecuencias es la acumulación de la placa dentobacteriana que en un principio puede ser removida fácilmente con el cepillado, pero que puede calcificarse si el cepillado no es frecuente y si es deficiente se acumula en ciertas zonas, si esta placa se calcifica se convierte en sarro o tártaro, que la única manera de ser removido es mecánicamente y por el odontólogo

Otra es la destrucción de los tejidos duros del diente como consecuencia de la actuación de los ácidos sobre su superficie llevando con esto a la destrucción del órgano dentario.(7, 10, 11)

Es por eso que en este folleto se busca remarcar las consecuencias que una mala higiene puede traer.

*Ilustraciones del folleto (3, 7)*

## CONSECUENCIAS DE UNA MALA HIGIENE



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
SIMINARIO DE ODONTOPEDIATRÍA

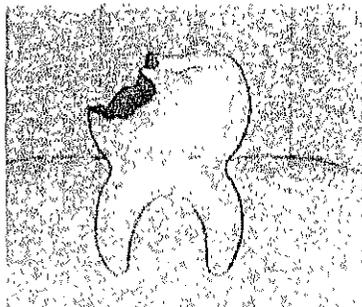
**¿QUE PASA SI NO ME CEPILLO LOS DIENTES?  
Se forma caries y la encía se inflama (gingivitis)**

**¿QUE ES LA CARIES?**

**Es una enfermedad que afecta a los dientes, provocando que estos sean destruidos.**

**¿POR QUE SE FORMA LA CARIES?**

**Todo comienza por una falta de higiene que causa que las bacterias debiliten al diente y provoquen caries.**

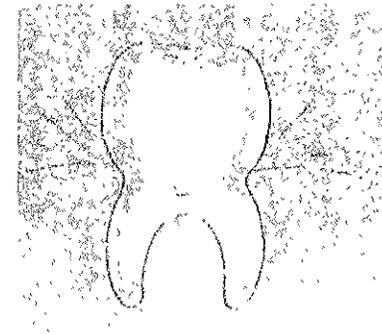


**UNA VEZ QUE SE ORGANIZA LA PLACA COMIENZA CON LA DESCALSIFICACIÓN DEL DIENTE Y ASÍ CON ELLO LA CARIES.**

NOTA: SI LA CARIES AVANZA, LOS DIENTES TEMPORALES MUCHAS VECES SE INFECTAN PRODUCIENDO ABSCESES QUE PUEDEN DAÑAR AL DIENTE PERMANENTE (DIENTES DE TURNER)

¿QUE ES LA GINGIVITIS?

La gingivitis es la inflamación de la encía provocada por una falta de higiene( limpieza)



LO PRIMERO QUE SE MANIFIESTA ES LA GINGIVITIS QUE ES LA INFLAMACIÓN DE LA ENCIA POR ACUMULO DE PLACA.

¿QUE PROVOCA LA GINGIVITIS?

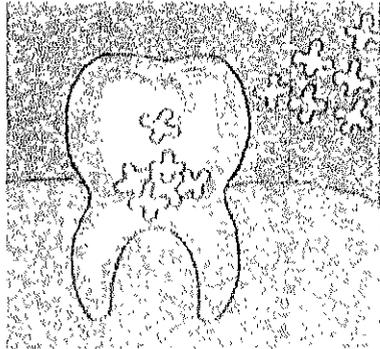
La gingivitis se ve en la encía que rodea la diente esta va a sangrar al cepillar los dientes o simplemente al tocarla, se ve de color rojo y brillante

¿QUE PROVÓCA LA GINGIVITIS?

Esta es provocada por la acumulación de placa dento bacteriana.

¿QUE ES LA PLACA DENTO BACTERIANA?

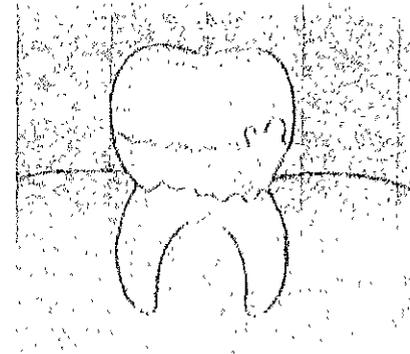
Esta formada por bacterias y restos de alimentos que se pegan al diente y que solo con el cepillado puede ser removida.



LA PLACA SE VA ACUMULANDO POR LA FALTA DE CEPILLADO ESTA SE ADHIERE AL DIENTE.

¿QUE PASA CON LA PLACA SI NO ES REMOVIDA POR EL CEPILLADO?

La placa después de que no es quitada se comienza a endurecer(calcificar) y forma lo que se conoce como sarro.



LA PLACA DESPUES DE QUE NO ES REMOVIDA POR UN LAPSO DE TIEMPO SE CALCIFICA Y FORMA LO QUE SE CONOCE COMO SARRO.

**IMPORTANCIA DE LOS DIENTES  
TEMPORALES**

## IMPORTANCIA DE LOS DIENTES TEMPORALES

Desgraciadamente la importancia de los dientes temporales es casi desconocida por completo, demasiadas personas piensan que estos dientes no tienen importancia debido a que con el tiempo estos serán cambiados por los dientes permanentes, y es una de las principales causas por la falta de cuidado que esta dentición tiene.

Los dientes en general tienen 4 funciones específicas que son:

- La masticación
- La deglución
- La fonación
- La estética

\*La masticación: Que es la trituración de los alimentos por medio de los dientes, esta función es muy importante ya que de esto depende que posteriormente ocurra una buena asimilación de los nutrientes que esos alimentos contienen.

Esta función se ve disminuida cuando alguna pieza esta afectada que al contacto con ciertos alimento causa molestias lo que provoca que la masticación no se lleve a cabo correctamente, así como también se ve afectada sensiblemente si es que alguna pieza dentaria se encuentra ausente por alguna circunstancia se perdió antes de tiempo.

\*Ayudan a la deglución: Los dientes junto con la lengua tienen la función de que los alimentos sean pasados para posteriormente sigan su trayecto hacia el estómago

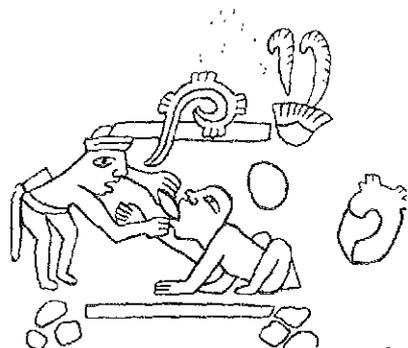
\*Tienen una función dentro de la fonética: Esta función es muy importante y sobretodo a edades tempranas cuando el niño está aprendiendo a pronunciar correctamente, ya que los dientes sobretodo los dientes anteriores, son indispensables para poder pronunciar cierto tipo de letras.

\*Y la estética: Este punto es indispensable sobretodo para el desarrollo psicológico del niño, la estética para él es importantísima sobre todo cuando ingresa al colegio ya que si le llega a faltar algún o algunos dientes los demás niños pueden llegar a rechazarlo y esto ocasiona que su conducta social se altere por sentirse rechazado por no presentar las mismas condiciones de estética que la mayoría de sus compañeros de escuela

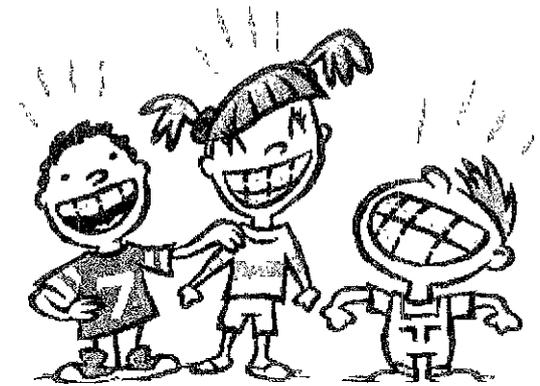
Además de estas funciones lo dientes temporales también desempeñan otras funciones como mantener el espacio de los dientes que posteriormente será ocupado por los dientes permanentes y también la de guiar la erupción de los mismos.(4,7, 10)

Ilustraciones del folleto (7, 24)

# IMPORTANCIA DE LOS DIENTES TEMPORALES



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
SEMINARIO DE ODONTOPEDIATRÍA  
JENNIFER RAMÍREZ ARREGUÍN



¿Por qué es importante tener los dientes temporales bien?

Los dientes tienen diferentes funciones como lo son:

- la masticación ( triturar los alimentos)
- la deglución ( poder pasar bien los alimentos)
- la fonación (hablar correctamente)
- la estética ( verse bien)

¿Por qué es importante tener los dientes temporales bien?

Porque estos dientes sirven de guía para los dientes permanentes, a través de la raíz del temporal.

Y por eso es importante mantener en las mejores condiciones posibles los dientes temporales hasta que sean cambiados por los permanentes.

DIENTES TEMPORALES

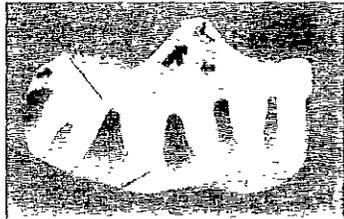


Al inicio la caries es indolora afecta progresivamente y se caracteriza por la destrucción del organo dentario



Los dientes temporales al infectarse forman abscesos los cuales pueden afectar a los dientes permanentes en formación





Al perderse un diente temporal los espacios entre los dientes restantes se cierra no dejando espacio suficiente para los permanentes

¿Cómo cepillarse los dientes correctamente?

Esto es muy sencillo lo único que necesitas es unos minutos del día para cepillarte los dientes después de que comas y con especial esmero antes de dormir.

¿Cómo prevenir la caries?

Bueno el dentista se encarga de revisar tus dientes y así poder prevenir junto contigo a que la caries no se forme.

¿Cómo prevenir la enfermedad periodontal?

Las visitas al dentista son recomendables hacerlas dos veces por año.



**IMPORTANCIA DE UNA  
ALIMENTACIÓN ADECUADA**

# IMPORTANCIA DE UNA ALIMENTACIÓN ADECUADA

## NUTRICIÓN EN INFANTES Y RECIÉN NACIDOS.

Los infantes requieren leche materna o alternativas apropiadas para proveer adecuada nutrición y por tanto favorecer el crecimiento y desarrollo infantil.

Evidencias epidemiológicas y estudios sugieren que el consumo de leche materna aproximadamente hasta los 6 meses es suficiente para disminuir los riesgos de enfermedades de admisión hospitalarias.

Para los niños mayores de esta edad, es importante que tengan una alimentación balanceada ya que ellos necesitan los nutrientes necesarios para su crecimiento, así que debe de mantenerse un balance entre todos los grupos de alimentos y tomarlos en cuenta durante la alimentación diaria, como lo son frutas, vegetales, pan, cereales, leche, carne, pescado y huevo, básicamente.(4, 11)

Es por eso que la importancia radica en hacer énfasis en el tipo de alimentos que se deben consumir ya que muchas veces por cuestiones económicas una alimentación balanceada no siempre es posible, pero si se puede tratar de comer cosas que no alteren, la salud y bienestar tanto de el organismo como de la dentición.

En los niños es difícil que la alimentación se controle adecuadamente, ya que existen muchos factores que no lo permiten como lo son.

\*Gustos por cierto tipo de alimentos, como son los caramelos, cereales con azúcar, comida chatarra, etc.

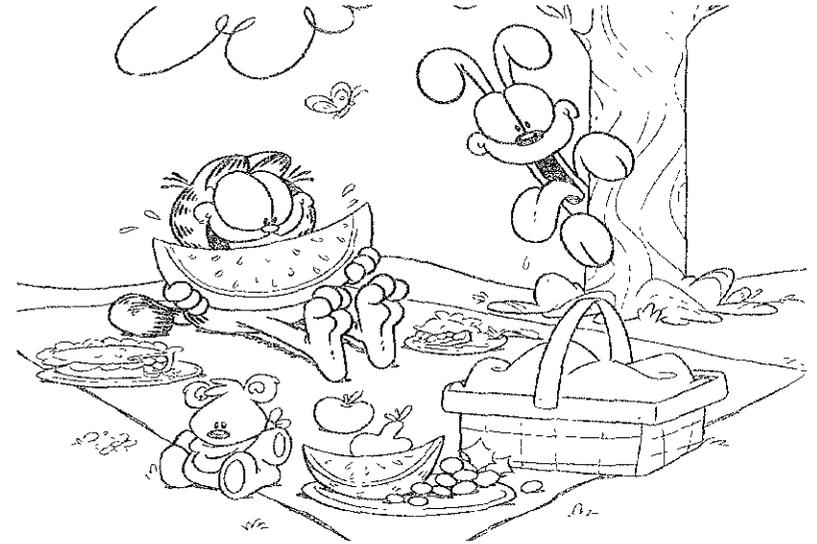
\*Muchas veces es en la escuela donde ingieren todo tipo de golosinas y las prefieren sobre los alimentos que realmente son nutritivos.

Realmente en casi imposible evitar que los niños coman dulces o alimentos altos en contenidos de azúcar pero lo que si es posible es informar de las opciones que se tiene para que estos con provoquen procesos carioso, una alternativa es educar a los niños para que después de que coman una golosina se laven los dientes, o en otro caso acostumbrarlos a comer alimentos bajos en el contenido de azúcar, como lo son los cacahuates, almendras, nueces, palomitas de maíz naturales, fruta fresca, verduras preparadas por ejemplo con limón y sal, y se puede incluir también como dulce específicamente el chicle que no contiene azúcar, ya que ayuda a estimular la producción de saliva y esto conlleva a una autoclísis y aumento del pH salivar que ayuda a contrarrestar los productos bacterianos. (13, 14)

Y es por eso que se busco exponer de forma general las opciones que tiene para evitar o reducir el consumo de cierto tipo de alimentos y dar a conocer posibles opciones.

**Ilustraciones del folleto (22, 23)**

# IMPORTANCIA DE UNA ALIMENTACIÓN ADECUADA



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
SEMINARIO DE ODONTOPEDIATRÍA  
JENNIFER RAMÍREZ ARREGUÍN

¿POR QUÉ NO SON RECOMENDABLES ALGUNOS ALIMENTOS?

Porque hay algunos alimentos por si solos son capaces de causar caries.

¿POR QUÉ ALGUNOS ALIMENTOS PROVOCAN MÁS CARIES QUE OTROS?

Porque unos tiene mayor cantidad de azúcar que otros.



¿POR QUÉ EL AZÚCAR PROVOCA CARIES?

Por que ayuda a que las bacterias se peguen a los dientes además sirve de alimento a las bacterias que viven en la boca.

¿Qué alimentos debo de comer?

Frutas, verduras, queso, leche, etc.

¿Qué alimentos no debo de comer?

Aquellos alientos que contengan grandes cantidades de azúcar como lo son, los caramelos, refrescos, galletas, chocolates, etc...



PERO A MI ME GUSTAN LOS DULCES ¿QUE PUEDO HACER?

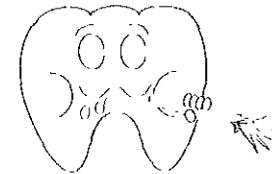
Lavarte los dientes después de comerlos.

¿QUÉ ALIMENTOS SI PUEDO COMER EN LUGAR DE LAS GOLOSINAS?

Aquellos alimentos con poca azúcar y que pueden sustituir a las golosinas como lo son:

los cacahuates, palomitas de maíz naturales, cereales sin azúcar, fruta fresca, ensaladas, jugos, almendras etc...

Entre los dulces como tales se ha visto que el chicle sin azúcar es una buena opción.



# CARIES POR BIBERÓN

## CARIES POR BIBERÓN

La caries, esta es una enfermedad multifactorial que se caracteriza por la destrucción de los órganos dentarios, se dice que es multifactorial por que necesita que se junten varios aspectos para que se forme y empiece con la destrucción progresiva de los dientes, los factores se deben de estar presentes son:

- \*Constitución anatómica del diente
- \*Dieta rica en azucares
- \*Los microorganismos
- \* El tiempo

Existe una clasificación que abarca diferentes tipos de caries según sus características clínicas, en este caso se tratara la caries por biberón también conocida como caries por alimentación infantil o síndrome de biberón.

## CARIES POR BIBERÓN

Este tipo de caries se caracteriza por:

- \*Presentarse en niños de muy carta edad.
- \*Afectar superficies que generalmente están libres de caries.
- \*Cursar con lesiones extensas.
- \*La destrucción acelerada de ciertas piezas dentarias como lo son los dientes anteriores superiores que son los primeros en afectarse para ser seguidos después por los primeros molares temporales tanto superiores como inferiores, aunque en casos muy extremos pueden estas afectados todos los dientes.

La causa por la que este tipo de caries se desarrolle es por que el niño no alcanza a terminarse la leche del biberón por completo y quedan residuos en la boca del niño que al ponerse en contacto con la superficie del diente provoca que con la acción de las bacterias se propicie un medio ácido que es ideal para que comience la descalcificación de la superficie del diente.

Los primeros signos visibles, pueden ser unas manchas en los dientes en forma de puntos o líneas, sobretodo por la parte posterior del diente, este cuadro clínico generalmente presenta los siguientes antecedentes.

Que en el biberón se coloquen líquidos azucarados o bebidas carbonatadas (refrescos)

\*El niño era o es puesto a dormir ya sea durante la siesta o por las noches, con el biberón, que contenía leche o líquidos azucarados.

\*Los niños seguían tomando biberón pasados e año y medio de edad.

\*Que la lactancia se prolongue por mas allá de los 6 meses de edad del niño, ya que la leche materna es aún mas dulce que la leche de vaca o de fórmula.

Es muy común que las madres de los niños desconozcan esas causas por las que éste tipo de caries se desarrolla, ya que muchas veces es el propio pediatra el que recomienda el uso de endulzantes para los líquidos que se ponen dentro de los biberones y no hacen hincapié en que es necesario que limpien los dientes de los niños para que estos líquidos no tengan ese efecto tan destructivo.(5, 7, 14, 15,16)

Es por eso que con la finalidad de exponer las causas que provocan esta situación de caries por alimentación se trato de abordar el tema de una forma general, poniendo principal énfasis en las causas que provocan esta enfermedad y la forma en que esta puede ser evitada, y no llegar a situaciones tan extremas.

**Ilustraciones del folleto (9, 15, 23)**

# Caries por biberón



¿ QUÉ ES Y CÓMO SE PRESENTA?



¿QUÉ ES LA CARIES POR BIBERÓN?

Es un cuadro característico que presentan los niños pequeños que se caracteriza por la destrucción acelerada de ciertos dientes.

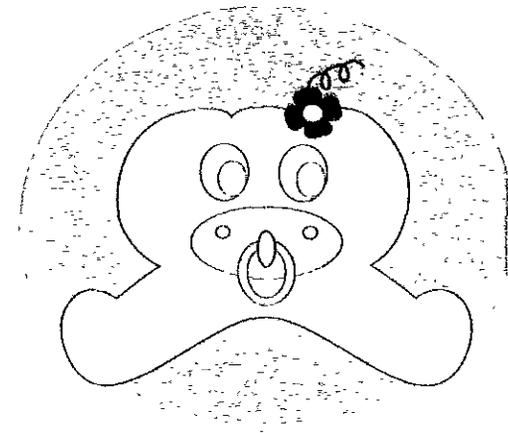
¿POR QUÉ SE DESARROLLA ESTE SÍNDROME?

1. PORQUE DURANTE LA SIESTA O POR LA NOCHE EL PEQUEÑO DUERME CON EL BIBERÓN.

2. PORQUE EN EL BIBERÓN SE COLOCAN LÍQUIDOS AZUCARADOS O BEBIDAS CARBONATADAS (REFRESCOS)

3. PORQUE LA LACTANCIA (LECHE MATERNA) SE PROLONGUE POR MAS DE LOS 6 MESES DEBIDO A QUE ESTA LECHE ES AUN MÁS DULCE QUE LA LECHE DE VACA O DE FORMULA.

4. PORQUE TODOS LOS LÍQUIDOS ANTES MENCIONADOS AL QUEDARSE RESIDUOS DE ESTOS EN CONTACTO CON LOS DIENTES Y JUNTO CON LAS BACTERIAS PROVOCAN LA FERMENTACIÓN DE ESTOS Y POR LO TANTO SE FORMAN ÁCIDOS QUE ATACAN LA SUPERFICIE DEL DIENTE PROVOCANDO CARIES .



NOS · RO · SOMO · L · M · NDO  
NOSOTROS · OS LO · NIÑ · S

Éstas son las causas de el síndrome de biberón agregadas a una falta de higiene.



mantener el  
amamantamiento por  
un tiempo prolongado

La leche materna no se recomienda mas allá de los 6 meses.



usar biberon despues  
de los 12 a 18 meses

El biberón debe de retirase entre los 12 y 18 meses.



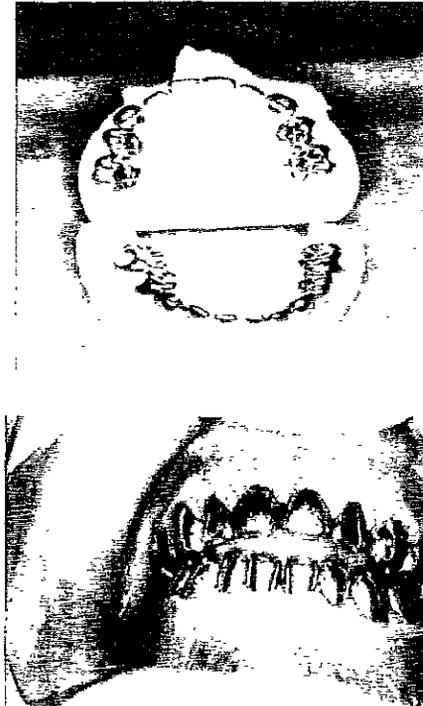
dormir con el biberón.

No es recomendable que el biberón se mantenga durante la siesta o la noche ya que se quedan residuos de leche entre los dientes y esto favorece la descalcificación de los dientes.

Así es como se presenta clínicamente el síndrome de biberón



En ocasiones es tan severa la caries que todos los dientes se encuentran afectados y la única forma de restaurarlos es la colocación de coronas en toda la boca.



# PREVENCIÓN

## PREVENCIÓN

La prevención es lo que se busca realmente dentro de la odontología pediátrica, ya que se busca evitar desde edades tempranas que los problemas se agraven y en un futuro sean mayores.

En lo que respecta a la prevención de la caries existen varias formas de llevarla a cabo como lo son:

\*Una higiene dental correcta, esto quiere decir que se combine un cepillado adecuado con el uso de l hilo dental

\*Una dieta adecuada, que trate de evitar en gran medida aquellos alimentos que son altamente cariogénicos

\*También existen, métodos que el odontólogo utiliza para prevenir la caries y que son los que se describirán a continuación

### APLICACIONES TÓPICAS DE FLUORURO

El fluoruro es un elemento químico que se encuentra en la tabla periódica, este es un ión que tiene la particularidad de reaccionar con el esmalte del diente y puede cambiar la estructura del mismo para hacerla más resistente, y de ésta forma poder disminuir la prevalencia de caries. Según estudios realizados en 1946 en niños que se les suministro fluor desde edades tempranas su índice de caries se redujo hasta en un 74.5%.

El fluor para su administración se ha probado administrar de muchas formas en otros países se ha fluorado el agua, sal, leche, azúcar, tabletas o gotas de fluor, pastas de dientes, sustitutos de saliva, etc. para así ayudar a controlar la incidencia de caries.

El odontólogo tiene diferentes formas de usar el fluor dependiendo el tipo de tratamiento y el objetivo que persiga, ya que viene en diferentes presentaciones como lo son, soluciones, geles o barnices.

El fluor además de ser usado como preventivo también puede ser usado en el tratamiento para lograr remineralizaciones de áreas que han sido afectadas del esmalte.

Es por eso que para un efecto meramente preventivo, se recomiendan las aplicaciones de fluoruro regularmente, cada 6 meses en la gran mayoría de los pacientes aunque esto puede variar dependiendo de cada paciente y de si es o no un paciente de alto riesgo.(5, 7, 17)

## SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS

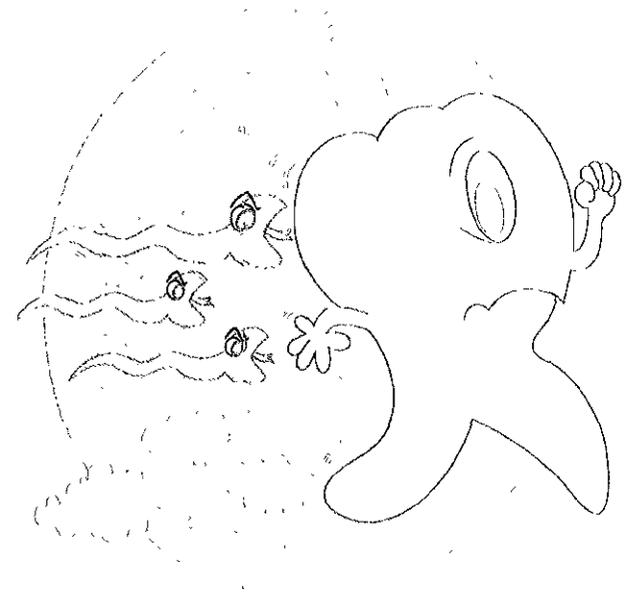
El sellador es una resina que tiene la finalidad de adherirse y proteger la superficie dentaria, y se coloca específicamente sobre la cara de los molares y premolares, con el objeto de rellenar esos sitios anatómicos del diente que favorecen la acumulación de la placa, que son las fosetas y fisuras dentales que son las localizaciones más susceptibles al desarrollo de la caries (Becher - Dirks, 1976; Hennon, Stookey y Muhler, 1969; Lewis y Hargreaves, 1975), ya que ni las aplicaciones de flúor tópico ni su administración habitual protegen de manera adecuada las zonas oclusales, donde las fosetas y fisuras son más frecuentes (Graves y Burt, 1975) Aunque dichas zonas sólo representan algo más del 10% de las superficies de riesgo, se ha constatado que son las que sufren casi el 50% de los procesos cariosos de la dentición humana (Ripa, 1973) y es precisamente por la forma que presentan y que en muchas ocasiones el cepillo no es capaz de llegar al fondo de estos surcos y al no remover la placa que ahí se acumula comienza en proceso carioso, es por eso que con la finalidad de evitar estas situaciones se desarrollaron los selladores de fosetas y fisuras.(4, 15, 18, 19)

**Ilustraciones del folleto (19, 23)**

# PREVENCIÓN



FACULTAD DE ODONTOLÓGIA.  
SEMINARIO DE ODONTOPEDIATRÍA.  
JENNIFER RAMÍREZ ARREGUÍN



MÉTODOS USADOS POR EL DENTISTA

## ¿ COMO PREVENIR LA CARIES?

La prevención de la caries se hace de muchas formas como son:

- 1.HIGIENE(técnica de cepillado, uso del hilo dental)
- 2.DIETA(alimentación adecuada)
- 3.APLICACIÓN DE FLUORUROS
- 4.SELLADORES DE FOSETAS Y FISURAS

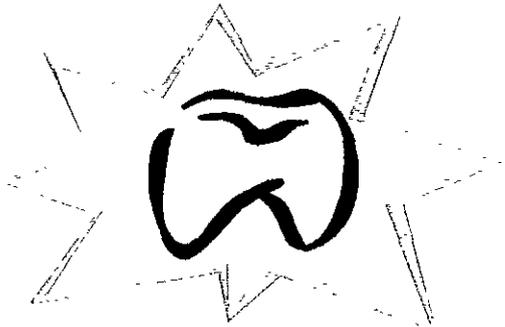
A continuación se explicaran los puntos 3 y 4 que son los que son manejados por el dentista.

## ¿QUÉ ES EL FLUORURO?

El Fluoruro es una sustancia que se aplica en los dientes para prevenir caries.

## ¿CADA CUÁNDO SE APLICA?

Es recomendable su aplicación cada 6 meses para que tenga un efecto preventivo.



## ¿PARA QUÉ SIRVE EL FLUORURO?

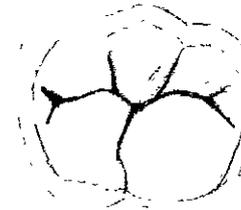
El fluoruro sirve para endurecer la superficie (esmalte) del diente y así hacerlo mas resistente a los ácidos que producen las bacterias

## ¿ QUÉ ES UN SELLADOR Y DÓNDE SE APLICA?

Un sellador es un material que aplica el odontólogo y sirve para evitar que se acumulen restos de alimentos sobre los molares y se comience un proceso carios.

## ¿ DÓNDE SE COLOCA ?

Este material se pone sobre las fosetas y fisuras (hendiduras y grietas ) que se encuentran sobre el diente.



# TRAUMATISMOS

## TRAUMATISMOS

Regularmente los traumatismos son las principales causas por las que los niños son atendidos dentalmente a edades tempranas, estos traumatismos pueden tener diferentes orígenes o causas como lo son accidentes, deportes, violencia, etc.

La frecuencia con la que estos se presentan aumenta conforme la edad del niño incrementa a partir de los 2 años de edad aproximadamente y esto se debe a que el niño empieza a caminar pero aun su coordinación motora no es la ideal, conforme el niño crece aumenta su actividad, comienza a ir a la escuela, aprende a andar en bicicleta, patines (esto ocurre entre los 6 y 7 años), y esto sigue en aumento mas parte ya en la adolescencia muchas veces practican deportes de contacto, se pueden presentar riñas, o los mismos accidentes de tipo automovilístico.

También influyen otro tipo de factores como los son la disposición que tienen los dientes en la arcada, si estos se encuentran protuidos la posibilidad de que puedan sufrir un traumatismo aumenta.

### ¿CÓMO SE PRESENTAN LOS TRAUMATISMOS Y QUE HACER?

Antes que nada es importante reconocer el estado general del paciente, saber si este perdió el conocimiento, vomitó, si le duele la cabeza si el mismo sabe donde se encuentra, que estaba haciendo antes de sufrir el trauma, todo esto sirve para descartar otro tipo de complicaciones que pueden poner en riesgo la vida del paciente.

También es muy importante recalcar que el lapso de tiempo entre el traumatismo y su atención no debe de ser demasiado largo.

Si el accidente requiere de atención médica previa debe darse antes de que el odontólogo intervenga, por o debe de notificarse de manera simultanea para que de manera conjunta si es posible, se trate a ese paciente.

La mayor parte de las lesiones traumáticas dentales tienen mejor pronóstico si son atendidas en las primeras horas después de que el traumatismo se presento.

Existe una clasificación extensa de las fracturas dentales, se clasifican según su extensión y posición.

## **FRACTURAS CORONARIAS**

Estas se dividen en complicadas y no complicadas.

No Complicadas ( no involucran a la pulpa)

\*Fracturas de esmalte.-Se manifiestan como grietas generalmente no causan problemas ya que son indoloras y el tratamiento será alisar los bordes del diente.

\*Fracturas de Esmalte y Dentina.-Este tipo de fracturas abarca dos tejidos del diente y en ocasiones presenta sintomatología como molestia al contacto con alimentos fríos o calientes el tratamiento para este tipo de fracturas varia en ambas denticiones.

En los dientes temporales dependerá de la extensión dela fractura y de la cantidad de tejido que se pierda, pero generalmente son dientes que son cubiertos por una corona

En los dientes permanentes también el tratamiento varia dependiendo de la extensión de la fractura, pero generalmente se reconstruye con un material estético.

### **FRACTURAS COMPLICADAS DE LA CORONA. ( la pulpa se ve involucrada)**

El tratamiento a seguir también varia dependiendo de la dentición

En dientes temporales, se retira parcial o totalmente el tejido pulpar y se coloca una corona.

en dientes permanentes dependerá del área que abarque la fractura pero puede ir desde recubrir la pulpa y reconstruir, hasta el tratamiento de conductos y su posterior reconstrucción

### **FRACTURAS NO COMPLICADAS DE RAÍZ**

Generalmente en este tipo de fracturas la porción que se pierde es grande pero como no esta involucrada la pulpa dental así que su tratamiento solo será la reconstrucción de la porción faltante y el tipo de reconstrucción varia dependiendo de la dentición.

### **FRACTURAS COMPLICADAS DE LA RAÍZ**

En estas fracturas es de vital importancia el nivel al que la fractura se encuentra. Si la fractura se encuentra a nivel de la encía el tratamiento será de tipo endodóntico y reconstrucción de la pieza.

Si la fractura se encuentra por un nivel por debajo de los tres milímetros de la unión cemento esmalte el tratamiento será diferente.

También hay ocasiones en que el diente en su posición tanto coronal y radicular se encuentra intacto pero su daño es a nivel del ligamento periodontal, como es en el caso de la subluxación, luxación extrusiva, luxación lateral, en la que el tratamiento en la mayoría de los casos se coloca una férula por espacio de 15 días aproximadamente mientras el daño al periodonto se repara y regresa a la normalidad.

En el caso de la intrusión de un diente el tratamiento de inicio solo será la observación para según su evolución se decida el tipo de tratamiento a seguir.

## EXARTICULACIÓN O AVULSIÓN

Este tipo de traumatismos se da cuando el diente abandona totalmente el alveolo, el tratamiento va a variar según la dentición en la que se encuentre el paciente .

Si el diente es temporal, el diente que se perdió no se recolocara en su lugar.

Si el diente es permanente se reposiciona en su sitio, se féruliza y se mantendrá en observación. (5, 7, 8, 15, 20)

Dentro de este folleto se busca recalcar la importancia de que todos los traumatismos deben ser revisados por el odontólogo.

Ilustraciones del folleto (5, 22)

# ¿QUÉ HACER CUANDO UN NIÑO SE CAE?



## ¿QUÉ ES UN TRAUMATISMO?

Los traumatismos (GOLPES) son la principal causa por la que los niños son atendidos dentalmente a edades tempranas.

## ¿ Qué hacer cuando un niño sufre un golpe?

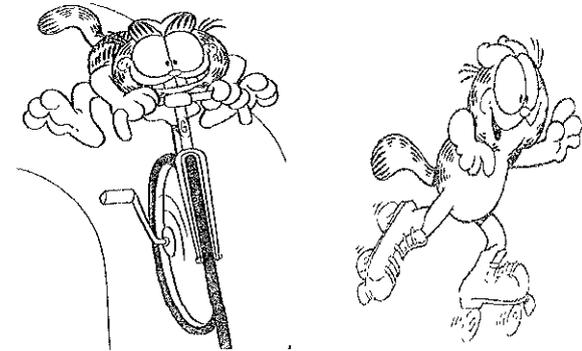
Antes que nada es importante reconocer el estado general del niño, una vez hecho esto, y si el niño sufrió algún tipo de fractura (que el diente de haya roto, movido, o salido de su lugar) o exista alguna cortada dentro de la boca del niño, éste debe de ser atendido lo antes posible, para evitar complicaciones

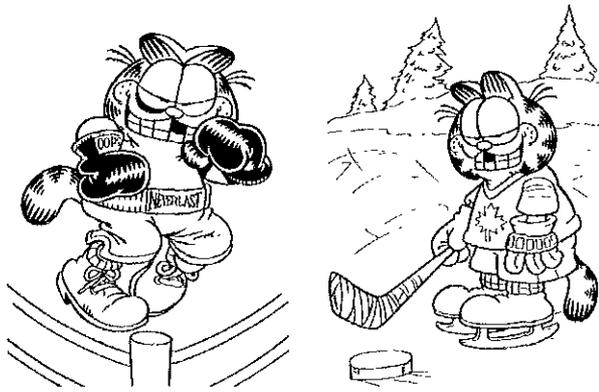


**RECUERDA QUE DEBES DE ACUDIR  
INMEDIATAMENTE CON EL  
DENTISTA QUE DE PREFERENCIA  
SEA ESPECIALISTA EN NIÑOS ÉL  
SABRÁ MEJOR QUE HACER**

### **¿POR QUÉ SE DAN ESTOS TRAUMATISMOS(GOLPES)?**

Sus causas pueden ser por accidentes, por practicar ciertos deportes o por violencia entre otras causas. Su frecuencia es mayor cuando el niño crece y su actividad aumenta. (aprende a caminar, cuando comienza a andar en bicicleta o patines (entre 6 y 7 años) .)





## ¿QUÉ HACER SI UN DIENTE SE SALE DE SU LUGAR?

EL DIENTE DEBE DE SER RECUPERADO, PUESTO INMEDIATAMENTE EN UN MEDIO HÚMEDO QUE PUEDE SER, LECHE, SUERO O DENTRO DE LA MISMA BOCA DE PEQUEÑO POR NINGÚN MOTIVO SE LAVARA EL DIENTE CON JABÓN O CON UN CEPILLO EL DIENTE SE DEBE DE MANTENER INTACTO YA QUE SI ES AFECTADO EL DIENTE NO TENDRÁ OPORTUNIDAD PARA SER COLOCADO NUEVAMENTE.



**MANTENEDORES DE ESPACIO**

## MANTENEDORES DE ESPACIO

Los espacios son indispensables para que el desarrollo de la dentición y que esta se lleve a cabo correctamente y sin problemas, muchas veces este desarrollo se vea afectado cuando algún diente de la dentición temporal se pierde antes de tiempo por alguna causa, ya que muchas veces después de la extracción de esa pieza no se le brinda la atención que se merece y no se informa a los padres del niño que ese lugar debe de ser conservado y esto conlleva a la reducción de la longitud de la arcada ocasionando posteriormente alteraciones oclusales múltiples y mal posiciones dentarias de los dientes permanentes y es que por medio de un aparato llamado mantenedor de espacio se busca reestablecer en cierta forma el equilibrio que debe de haber en esa boca y evitar que este espacio se cierre y de desarrollen problemas a Futuro.

Existe gran variedad de mantenedores y se clasifican en:

\*Básicamente se dividen en dos grandes grupos dentro de los que se pueden hacer varias subdivisiones

a) Fijos: Este tipo de dispositivos se encuentra construido sobre bandas o coronas, colocadas en dientes adyacentes al espacio perdido, sobre las que va soldado el alambre que abarca el espacio edéntulo, por ejemplo corona y ansa, banda y ansa, arco lingual, botón de Nance etc...

b) Removibles: Este tipo de dispositivos son construidos sobre resina y retenidos por ganchos, a los que se pueden añadir elementos activos como tornillos o resortes, etc

Este tipo de mantenedores y su colocación variara dependiendo de las características de cada paciente así como también por las necesidades que éste presente. (4, 5, 13, 14, 20, 21)

En este folleto se remarca la importancia que tiene el colocar un mantenedor después de una extracción.

**Ilustraciones del folleto (5)**

# ¿QUÉ ES UN MANTENEDOR DE ESPACIO?



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
SEMINARIO DE ODONTOPEDIATRÍA  
ALEXANDER RAMÍREZ ARREGUÍN

¿QUÉ ES UN MANTENEDOR DE ESPACIO?

ES UN APARATO QUE SIRVE PARA CONSERVAR UN ESPACIO QUE OCUPABA UN DIENTE TEMPORAL QUE POR ALGUNA RAZÓN SE PERDIÓ ANTES DE TIEMPO.

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE COLOCAR UN MANTENEDOR?

PORQUE LOS DIENTES TEMPORALES SIRVEN DE GUÍA DE ERUPCIÓN A LOS DIENTES PERMANENTES

¿CÓMO SE GUÍAN LOS DIENTES PERMANENTES?

SIGUE LE CAMINO DE LA RAÍZ DEL DIENTE TEMPORAL (DE LECHE) Y SI ESTE SE PIERDE PUEDE ERUPCIONAR EN FORMA INADECUADA (CHUECO O FUERA DE SU LUGAR)

¿DE QUÉ TIPO SON LOS MANTENEDORES ?

HAY VARIOS TIPOS:

\*REMOVIBLES(QUITAR Y PONER)

\*FIJOS(NO SE MUEVEN)

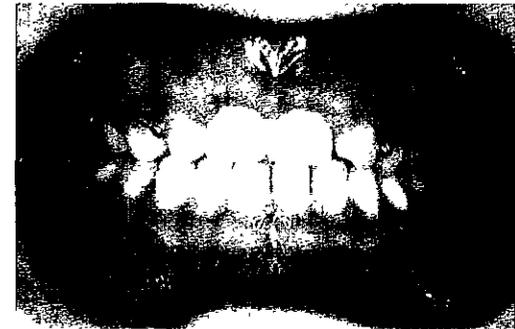
\*ESTÉTICOS(ES DECIR QUE SE LES COLOCAN LOS DIENTES QUE SE PERDIERON)

¿CUNDO SE COLOCA EL MANTENEDOR?

SE COLOCA INMEDIATAMENTE DESPUÉS A LA PERDIDA DE UN DIENTE TEMPORAL YA QUE LOS DIENTES SE MUEVEN Y LOS ESPACIOS SE CIERRAN.



ESTOS SON MANTENEDORES DE TIPO FIJO.



ESTE ES UN MANTENEDOR DE TIPO REMOVIBLE Y AL MISMO TIEMPO ESTÉTICO POR QUE SE LE COLOCARON DIENTES.

## CONCLUSIONES

El hacer este trabajo un principio me pareció que era sencillo y fácil pero a lo largo del desarrollo del mismo, me di cuenta de la dificultad de tratar de transmitir de una forma clara y sencilla la información que existe acerca de los temas que aquí se trataron, fue más difícil de lo que había pensado, debido a que es tanta la información y por lo tanto extensión de cada uno, que escoger unas cuantas líneas que fueran representativas y lo suficientemente fáciles de entender por toda la gente que en un momento dado pudiera leer los folletos.

Algunas veces fue necesario consultar a algunas personas de diferentes niveles de preparación el significado o lo que entendían por alguna palabra en particular, encontrando en muchas ocasiones dificultades para poder encontrar un sinónimo correcto que pudiera ser empleado y fue así como poco a poco se fue conformando el tipo de vocabulario que se eligió para explicar los temas que se trataron, otra de las cosas que fue algo difícil fue encontrar los gráficos que ilustraran de una manera exacta y que al mismo tiempo complementaran lo que en teoría se trataba de explicar.

Una vez hecho esto se llegó al resultado que aquí se presento y que espero que puedan ser de utilidad en alguna ocasión para el objetivo con el que fueron hechos.

## BIBLIOGRAFÍA.

- (1) RALUY POUDEVIDA, ANTONIO. Diccionario Porrúa. Editorial Porrúa. Trigésimo tercera edición, 1992.
- (2) P. Croll, Theodore, Swanson, Jr. Ben. Z. Babies, children and dentistry on Victorian-era advertising trade cards. Journal of dentistry for children, 305-319 septembrer-october 1999.
- (3) RING, E. MALVIN. Historia ilustrada de la odontología. Mosby/Doyma libros. España, 1995.
- (4) A. A. P.D. <http://www.aapd.org>.
- (5) BARBERÍA LEACHE, E y Col. Odontopediatría. Editorial MASSON. España, 1995.
- (6) H. ENLOW, DONALD. Crecimiento maxilofacial 3a.Ed. Interamericana/Mc Graw Hill, 1994.
- (7) <http://www.uol.com.br/guiadobebe>
- (8) DIAMONS, MOSES. Anatomía Dental. Editorial Limusa. 1995.
- (9) Figueiredo Walter, Luis Reynaldo de. y col. Odontología para el Bebé. Editorial AMOLCA 2000.
- (10) <http://prevenir.com/odontología-todos.html>
- (11) CARRANZA, FERMIN. Periodontología Clínica. Editorial Interamericana/McGraw Hill, 1993.
- (12) <http://www.galenosypacientes.com>
- (13) FINN, B SYDNEY. Odontología Pediátrica 4a.Ed. Editorial Interamericana.
- (14) McDONALD, RHALP E. Odontología Pediátrica y del Adolescente. Editorial Harcourt/brace, 1998.
- (15) <http://www2.tamnet.com.mx>.
- (16) <http://www.unicef.org>

- (17) <http://www.db.od.mah.se>
- (18) PHILLIPS NOVENA EDICIÓN. La Ciencia de los Materiales Dentales de Skinner. Editorial Interamericana/McGraw Hill, 1993.
- (19) JORDAN, RONALD.E. Grabado Compuesto Estético Técnicas y Materiales 2aEd. Mosby/Doyma Libros, 1995.
- (20) ANDLAW, R .J..Manual de Odontopediatría 3a Ed. Editorial Mc Graw Hill/Interamericana, 1994.
- (21) GRABER, T.M. Ortodoncia Teoría y Práctica 3a.Ed. Editorial Interamericana, 1998.
- (22) <http://www.garfield.com>
- (23) Publicaciones Educato.
- (24) <http://www.spaceports.com>
- (25) <http://www.zetamultimedia.com>

#### OTRAS CONSULTAS

<http://www.saludyestetica.com>

<http://iop.odo.br>