



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
MÉXICO



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN
REVISTAS PARA PADRES SOBRE LA SALUD
BUCODENTAL DE LOS NIÑOS.

TESINA

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE

CIRUJANA DENTISTA

P R E S E N T A

DIANA PAULINA AGUIRRE JUÁREZ

TUTORA: Mtra. OLIVIA ESPINOSA VÁZQUEZ

MÉXICO, D.F.

2011



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

Agradecimientos

A Dios, sobre todas las cosas, por la bendición de haber concluido esta carrera por darme prosperidad y ayuda a través de todos estos años, por su protección y amor.

A la Facultad de Odontología por haber sido mi segunda casa, en la cual pude adquirir conocimientos y habilidades que me permitieron forjar mi carrera.

A mis profesores, en especial a mi Maestra Olivia Espinosa Vázquez, por el tiempo dedicado a mi formación académica y por todo su apoyo para realizar este trabajo.

Dedicatorias

A mis padres Agustín y Teresa, por darme su apoyo incondicional, por su amor y paciencia durante todos estos años.

A mis hermanas Pamela y Laura, por acompañarme en momentos de desvelos, por alentarme en situaciones difíciles y por brindarme instantes de alegría.

A mis familiares, por mostrar interés y optimismo y desearme lo mejor a través de este camino.

A mis amigos, por compartir conocimientos y apoyarme a lo largo de mi carrera.

A todas aquellas personas y niños que me permitieron realizar tratamientos para poder adquirir cada día conocimiento y habilidad.

*“Pero tú, Oh Señor, eres el que me ayuda,
mi gloria y el que levanta mi cabeza”*

Salmo 3:3

ÍNDICE

Introducción.....	5
1. Materiales informativos con propósito educativo.....	6
Publicaciones periódicas.....	8
La revista como publicación periódica.....	11
Clasificación de las revistas.....	11
2. Métodos y medios de la educación sanitaria y la salud dental.....	14
Métodos directos.....	16
Métodos indirectos.....	16
3. Veracidad de la información contenida en las revistas comparada con la literatura científica	19
Conclusiones.....	38
Bibliografía.....	40

INTRODUCCIÓN

Los medios informativos están al alcance de una gran parte de la población. Son a través de estos, que las personas en muchas ocasiones se enteran no sólo de acontecimientos que ocurren a diario, sino que también se informan respecto a enfermedades y cuidados de salud que los individuos deben tener.

En este trabajo se presenta una descripción de los materiales informativos con propósitos educativos; se menciona una clasificación de dichos materiales de la que se hizo énfasis en los medios impresos, en publicaciones de divulgación que van dirigidas al público en general con el propósito de entretener e informar. Se expone particularmente a la revista como publicación periódica, ya que el presente trabajo se enfocará en la revisión de éstas respecto a los temas de cuidados para la salud bucodental especialmente las que van dirigidas a los padres de familia, quienes en ocasiones se guían por la información contenida en ellas, y cuando acuden a la consulta probablemente ya tengan información relacionada al cuidado y salud bucodental de sus hijos que pudiera ser errónea o veraz respecto a lo que se señala en la literatura científica.

Complementaria a la revisión bibliográfica, se realizó una revisión de la información sobre salud bucodental contenida en algunos números de las revistas *bbmundo*®, *Crece feliz*® y *Padres e hijos*® de los años 2008, 2009 y 2010 con la finalidad de comparar la información contenida en ellas con la literatura científica de dicha temática y determinar si el contenido incluido en artículos, notas o reportes es veraz o no.

1. Materiales informativos con propósitos educativos.

Los medios de comunicación según Covi, son los vehículos fundamentales de acceso al conocimiento; se mueven en los ámbitos de la enseñanza y el aprendizaje.^{1,2}

Para García, estos medios son considerados como recursos tecnológicos que permiten amplificar, conservar, reproducir o expandir las características físicas de un mensaje codificado, sistemas que transmiten los mensajes en distintos materiales como son medios visuales (libros, revistas, prensa), auditivos (radio, discos) y audiovisuales (cine, televisión, video, nuevas tecnologías).^{3,4}

El propósito principal de los medios de comunicación es, transmitir, anunciar, pero según su tipo de ideología pueden especializarse en; informar, educar, transmitir, entretener, formar opinión, controlar, etc.⁵

Los medios se dividen, en tres grandes grupos: masivos, auxiliares y alternativos.⁶ (Cuadro 1).

¹ Covi Druetta, Delia. Comunicación y Educación. Instituto latinoamericano de la comunicación educativa, México, 2001, pág. 60

² García Rico, Agustín. Medios de comunicación, sociedad y educación. Universidad de Castilla- La Mancha, 2001, pag. 120

³ Covi Op. Cit. Pág. 60

⁴ García Rico Op.Cit. pág. 123

⁵ <http://www.promonegocios.net/publicidad/tipos-medios-comunicacion.html>

⁶ Ib.

Cuadro 1. Clasificación de los medios de comunicación

<p align="center">Clasificación de los medios de comunicación</p>		
<p>Masivos</p>	<p>Aquellos que afectan a un mayor número de personas en un momento dado. También se conocen como medios medidos.</p>	
<p>Auxiliares o complementarios</p>	<p>Estos afectan a un menor número de personas en un momento dado. También se conocen como medios no medidos.</p>	
<p>Alternativos</p>	<p>Son aquellas formas nuevas de promoción de productos, algunas ordinarias y otras muy innovadoras</p>	

Dentro de los medios masivos se encuentran los *impresos* y los *electrónicos*; los primeros hacen referencia a periódicos, revistas, libros, folletos, circulares para correo directo, carteles, y cualquier otro dispositivo técnico que lleve un mensaje a las masas apelando al sentido de la vista; los electrónicos son grabaciones de audio y video, programas de radio y

televisión, películas así como el internet, que apelen al sentido del oído y al de la vista.⁷

Para este trabajo, tienen importancia los medios masivos, en especial los impresos que pertenezcan a publicaciones periódicas como las revistas, pues serán objeto de estudio de este trabajo.

Publicaciones periódicas

Las publicaciones periódicas son publicaciones colectivas, que aparecen en intervalos regulares mayores de un día durante un período de tiempo no limitado, y cuyos fascículos se encadenan cronológicamente los unos con los otros para construir uno o varios volúmenes en una serie continua. (Figura 1).

Se publican en secuencia a excepción de los periódicos diarios y de las publicaciones por entrega.⁸

Éstas incluyen: revistas, periódicos, anuarios, directorios, boletines, compendios, memorias, series monográficas, entre otros.



Figura 1. Ejemplos publicaciones periódicas⁹

⁷ Blake, Reed H. Una taxonomía de conceptos de la comunicación, Nuevo Mar, 1975, pág. 42

⁸ http://online.ucn.cl/bidoc_new/pres_academicos/Módulo_VI_Publicaciones_Periodicas-Rev_electronicas.pdf

⁸ <http://www.google.com/imgres?>

Entre las características principales de estas publicaciones se encuentran que:

- Constituyen uno de los principales instrumentos de transferencia de información.
- Son más especializadas y actualizadas que los libros.
- Se editan normalmente con frecuencia menores al periodo de un año.
- Se identifican por la variedad de contenidos y artículos.
- Se identifican por la variedad de los autores.

Periódico

Es un papel impreso que aparece en una fecha determinada, de carácter informativo, en el que se publican las noticias del día y se tratan asuntos políticos, literatura, artes y otras materias. Se les designa, según su periodicidad, con los nombres de diario, semanal, bisemanal, etc., y se le conoce por un nombre distintivo.¹⁰

Anuario

Es una publicación que aparece regularmente una vez al año; por ejemplo: un informe anual o las actas de una organización; una publicación anual que revela los acontecimientos o desarrollos que tuvieron lugar durante el año, algunas veces dedicadas a un campo específico.¹¹

¹⁰ <http://eco.mdp.edu.ar/cendocu/taller/terminologia.htm>

¹¹ Ib.

Boletín

Publicación distribuida de forma regular, generalmente centrada en un tema principal que es del interés de sus suscriptores. Muchos boletines son publicados por clubes, sociedades, asociaciones y negocios, particularmente compañías, para proporcionar información de interés a sus miembros o empleados.¹²

Memorias

Es un informe o relación de hechos practicados en un período determinado por un gobierno, negocio, congreso, etc.¹³

Serie monográfica

Es un documento impreso o no, publicado indefinidamente, en general a intervalos fijos o irregulares, en partes sucesivas, cada una de ellas conteniendo indicaciones numéricas o cronológicas y que pretenden continuar indefinidamente.¹⁴

Asimismo, existen diferentes tipos de publicaciones: la de *divulgación*, escritas para el público en general con el propósito de entretener e informar; las *científicas* que recogen artículos escritos por profesionales en la materia, incluyen importante cantidad de bibliografía e informan sobre las últimas investigaciones o discusiones científicas sobre un tema determinado siendo el medio de transferencia de información científica y tecnológica más importante y también se encuentran los *periódicos* y *diarios* que entregan información de actualidad, son una fuente valiosa de

¹² <http://dinerointernet.obolog.com/boletin-informativo>
<http://eco.mdp.edu.ar> Op. Cit.

¹³ Ib.

¹⁴ <http://www.bvsops.org.uy/lildbi/e/help/help5.htm>

información sobre sucesos, problemas, noticias o ideas a lo largo del tiempo.¹⁵

La revista como publicación periódica

La revista es un tipo de publicación periódica que debe cumplir el requisito de comunicar saberes técnicos, científicos o de cualquier especialización de la revista.¹⁶

En cuanto a las características de las revistas se encuentran que:

- Es un instrumento cultural.
- Su función primordial es la de comunicar.
- Dicha comunicación no está sujeta a una periodicidad regular excepto que la revista así lo decida.
- La comunicación tiene una comprensión limitada según el entorno del lector.

Clasificación de las revistas

Las principales publicaciones periódicas en un ámbito académico son las revistas. De acuerdo con la UNESCO, existen cuatro categorías de revistas, descritas en el Cuadro 2.¹⁷

¹⁵ Op. cit.

http://online.ucn.cl/bidoc_new/pres_academicos/Módulo_VI_Publicaciones_Periodicas-Rev_electronicas.pdf).

¹⁶ Sparking C. Origen del lenguaje y su papel en la formación del pensamiento. México. Editorial Grijalbo, 1976 pág. 132.

¹⁷ http://wwwtmp.ucn.cl/bidoc_new/pres_academicos/Modulo_VI_Publicaciones_Periodicas-Rev_electronicas.pdf

Cuadro 2. Clasificación de revistas según la UNESCO

Tipo de revista	Información contenida
Revistas de información.	Difunden programas científicos, técnicos, educativos o económicos y anuncian eventos. Contienen información general en forma de artículos o notas breves.
Revistas primarias o de investigación y desarrollo.	Registran los resultados de la investigación y los avances logrados en las distintas ramas de la ciencia.
Revistas secundarias o de resúmenes.	Recogen el contenido de las revistas primarias, abreviado en forma de índices (Index) o con resúmenes (Abstract). Son herramientas bibliográficas para la búsqueda de información publicada.
Revistas de progresos científicos o tecnológicos, llamadas revistas terciarias.	Publican informes resumidos de los principales programas de investigación contenidos en las revistas primarias, durante amplios períodos de tiempo.

Otra clasificación que hace la misma UNESCO está relacionada con el tipo de contenido: si es científico o no:¹⁸

1. *Las revistas académicas.* Contienen artículos especializados sobre investigaciones, a través de los cuales es dada a conocer información científica y tecnológica.
2. *Las revistas de divulgación.* Están dirigidas a un público no especializado para informarlo o darle esparcimiento, así como para inducirlo a un tema.

En estas últimas es en las que se hará énfasis en este trabajo, consideradas de recreación, y que no plantean una investigación o desarrollo del conocimiento. (Figura 2).

¹⁸ <http://www.edicion.unam.mx>

Los artículos de este tipo de revistas tienen regularmente los siguientes elementos: Autor, título del artículo, redacción del artículo y páginas.¹⁹



Figura 2. Ejemplos de revistas no científicas²⁰

Es importante destacar que las revistas son medios de información en ocasiones con un fin educativo, como lo es brindar consejos a sus lectores no sólo respecto a la publicidad de productos, sino a los cuidados por ejemplo, de la salud. Por ello también son consideradas como medios y métodos de la educación sanitaria.

¹⁹(http://online.ucn.cl/bidoc_new/pres_academicos/Módulo_VI_Publicaciones_Periodicas-Rev_electronicas.pdf).

²⁰ <http://www.google.com/imgres?>

2. Métodos y medios de la educación sanitaria

Salleras Sanmartí citado en la obra de Marqués, define método de educación sanitaria al proceso o técnica en donde el mensaje elaborado por el agente de educación alcanza al individuo o grupos de individuos.²¹ En esta misma obra se menciona que la OMS ha clasificado en dos grupos la educación sanitaria popular (según la relación que existe entre el propio agente de educación sanitaria y la población que recibe el mensaje) en métodos *bidireccionales* (directos) y *unidireccionales* (indirectos); la diferencia entre estos grupos se basa en la forma de establecer la comunicación y el intercambio de mensajes.

Los objetivos de la educación sanitaria son promover un estado de salud bucodental integral, hacer que se adopte a la salud como un valor fundamental de la comunidad, modificar hábitos o conductas insanas y motivar a las adecuadas conductas de salud. Para conseguir dichos objetivos, se deben elaborar y hacer llegar a la población mensajes educativos y persuasivos, los cuales deben contener una información veraz y comprensible, una motivación que modifique las actitudes en relación al problema en cuestión, e instrucciones sobre cómo actuar para facilitar el pase a la acción.²²

Retomando a los medios de comunicación como principales difusores de información, es importante destacar que algunos de los efectos que pueden tener los medios de comunicación en el campo de la educación sanitaria son: incrementar los conocimientos de la población sobre el tema, que puede ir desde un hábito nocivo que se pretende cambiar hasta conductas positivas que se quieran promover; pueden dar

²¹ Salleras, Luis. Educación sanitaria. Principios y aplicaciones. Ediciones Díaz de Santos S.A., Madrid 1996, pág.143-157.

²² Ib. Pág. 143.

lugar a cambios de conducta, pero solamente cuando exista un predisposición previa a la acción.^{23, 24}

A continuación se explicarán los métodos de educación sanitaria clasificados, como ya se mencionó, en directos o bidireccionales e indirectos o unidireccionales. (Cuadro 3)

Cuadro 3. Clasificación de métodos de educación Sanitaria

Métodos y medios de la educación sanitaria	
Métodos Directos (bidireccionales)	Métodos indirectos (unidireccionales)
<ul style="list-style-type: none"> • Educación individual, o grupal. • Charla, clase, exposición. • Dinámicas de grupo. • El consejo del profesional sanitario. 	<ul style="list-style-type: none"> • Medios visuales Carta circular, folleto educativo, carteles, artículos de divulgación (prensa, revista, cómic) • Medios sonoros Programa radiofónico Grabaciones • Medios mixtos o audiovisuales Televisión Video Multimedia (PC, CD-ROM, Internet) Montajes audiovisuales. Campañas mediáticas (publicidad y MCS) Artes plásticas (dramatización, teatro, marionetas, juegos, etc.)

²³ Marqués, Fernando. Métodos y medios en promoción y educación para la salud. Vol. 22 de Ciencias de la Salud. Editorial UOC, 2004, pág. 55-56.

²⁴ Salleras Op. Cit. Pág. 143.

Métodos directos o bidireccionales.

Son aquellos en los que existe un intercambio de información de una forma dinámica y continua, que puede abarcar experiencias, hábitos, tradiciones, etc., su limitación es que sólo es posible utilizarlos en el primer escalón o nivel local de la administración sanitaria; no obstante son los más efectivos ya que tienen la ventaja de establecer una relación cercana entre el educador y el educando, al facilitar la aclaración de dudas o problemas que pudiera tener este último; incluyen el diálogo, la entrevista clínica, la charla en caso de educación individual y la discusión en equipo si es grupal.²⁵ (Figura 3)



Figura 3. Métodos directos de la educación sanitaria²⁶

Métodos indirectos o unidireccionales.

Se llaman así porque quien recibe el mensaje no tiene la posibilidad de discutir o aclarar la información con el educador sanitario, utilizan la palabra hablada, escrita o la imagen, pero interponiendo entre los educadores y los educandos medios de comunicación. Generalmente

²⁵ Cuenca Sala Emili. Odontología preventiva y comunitaria. Editorial Masson. Tercera edición. España 2005. Pág. 459-460.

²⁶ <http://www.google.com/imgres?>

el receptor hace muy poco esfuerzo para recibir el mensaje, lo cual resta eficacia. Los mensajes deben ser simples, y tratar un solo tema.²⁷



Figura 3. Métodos indirectos²⁸

Dentro de los medios indirectos se hará énfasis en las revistas pues fueron objeto de estudio de este trabajo, ya que son medios de comunicación selectivos, pueden aprovecharse para introducir en sus páginas mensajes educativos para los lectores, son de gran interés para la educación sanitaria general y sobre todo, para la educación sanitaria materno-infantil; son medios de comunicación que las mujeres más adquieren; a través de éstas se pueden transmitir a las madres mensajes de salud sobre cuidado de los niños, prevención de accidentes en el hogar, alimentación, y nutrición, economía doméstica, etc. En estos casos es conveniente que un médico especialista asesore la sección para poder tener información veraz y el mensaje educativo sea aprovechado por todas las lectoras de la revista.

²⁷ Cuenca Op. Cit. Pág. 460-461.

²⁸ <http://www.google.com/imgres?>

Al escribir en la prensa se debe tener presente que la información debe ser organizada, tener unidad y coherencia, se deben utilizar palabras incorporadas al lenguaje usual, utilizar palabras cortas, expresar cada idea con el mínimo número de palabras, como máximo dos ideas por cada oración, la redacción realizarse en oraciones cortas, párrafos cortos, utilizar referencias personales siempre que sea posible, usar mas verbos que sustantivos, definir las palabras complejas; es importante acompañar el texto con ilustraciones, fotografías, gráficos, entre otros, que además de añadir información llamen la atención del lector. La información debe presentarse en una secuencia lógica ya que en caso contrario, el lector pierde interés, los puntos importantes deben ser resumidos al final en párrafos cortos. Ello ayuda al lector a retener la información.²⁹

²⁹ Salleras Op. Cit pág. 155.

3. Veracidad de la información contenida en las revistas comparada con la literatura científica.

La información que se transmite en un medio de divulgación de la información, en este caso de consejos de salud para padres e hijos, debe ser veraz y de fácil comprensión para que la gente esté bien informada sobre los problemas de salud y enfermedad, hacer que adopte la salud como un valor fundamental, así como modificar los hábitos o conductas insanas.

Para complementar este trabajo se revisaron diez revistas de los años 2008, 2009 y 2010 respecto a los temas de salud y bienestar de los hijos. En el cuadro 4 se presenta una descripción general de ellas.

Cuadro 4. Descripción de las revistas utilizadas para este trabajo

Revista	Año	Número	Editorial	Tema	Revistas consultadas
 <p>Crecer Feliz®</p>	2008	9, 10, 12.	Reader's Digest	Embarazo Bienestar Nutrición Salud Belleza	3
 <p>Padres e hijos®</p>	2009 2010	7 3, 10	Televisa	Ser mamá Salud Belleza Escuela para padres	3
 <p>Bbmundo®</p>	2009 2010	48 55,56,59	bbmundo S.A. de C.V	Nutrición Sexualidad Salud Embarazo Psicología Desarrollo Tips	4

Los artículos encontrados en estas revistas relacionados con los temas del cuidado y bienestar de la salud bucodental de los niños se muestran en el siguiente cuadro. (Cuadro 5)

Cuadro 5. Artículos relacionados con el cuidado de la salud bucodental de los niños.

Revista	Temas o artículos contenidos	Núm.
Crecer feliz [®]	¿Qué hacer cuando tienen fiebre? La dentición.	9
	El cuidado de sus dientes.	10
Padres e hijos [®]	Dientes de leche preservarlos es un seguro de vida para tu hijo.	3
	¿Crece bien? Consejos de salud e higiene.	3
	Molestias. Dolor de encías.	7
	Guía de higiene. Boca.	10
	¿Por qué lo hace? Consejos.	10
bbmundo [®]	Adicto a la botella.	48
	Qué hacer cuando... se rompe un diente.	55
	Para el cuidado de los dientes	56
	¿Por qué mi hijo sólo quiere comer dulces?	59

A continuación se analizará la información contenida en los artículos arriba mencionados



¿Qué hacer cuando tiene fiebre? La dentición

En el artículo citado en la revista *Crecer feliz*® titulado “¿Qué hacer cuando tiene fiebre? La dentición”, se brinda una breve explicación acerca de la fiebre, menciona las causas de ésta, entre las que se incluyen infecciones virales y bacterianas, enfermedades de las vías respiratorias, inflamación y vacunas por mencionar algunas. En otro apartado de este mismo artículo titulado “Mitos”, se mencionan algunas creencias relacionadas a que la fiebre causa meningitis, en cuanto a la erupción dental menciona que este proceso no causa fiebre, que pudiera presentarse por la inflamación de las encías.

Al revisar la literatura científica, se encontró que se pueden presentar algunos trastornos en el pequeño, tales como: alteraciones del sueño, irritabilidad, rechazo del biberón, dolor, babeo intenso, picazón de las encías, lo que hace que el niño se lleve a la boca, toda clase de objetos y estos pueden estar contaminados produciendo así diarrea, vómitos y fiebre,³⁰ menciona que el proceso de erupción dentaria coincide con el período entre los 6 y los 24 meses de edad, en el cual el niño está expuesto a procesos infecciosos, ya que su



³⁰ Bezerra SLA. Tratado de Odontopediatría. Ed. Amolca, México, 2008. Pág. 200.

sistema inmune aún está inmaduro y no es precisamente por la dentición.^{31,32}

El cuidado de sus dientes

En el artículo citado en la revista Crecer feliz[®] titulado “El cuidado de sus dientes” refiere que la manera más eficaz para prevenir las enfermedades bucodentales, consiste en instruir al niño en el cuidado de su boca y de



sus dientes desde que es pequeño, para ello los padres deberán explicar por qué no debe llevarse cosas a la boca, ni morder objetos duros que puedan dañar su “dentadura”; ellos mismos deberán controlar el consumo de dulces y en caso de que los ingieran, en lugar de

morderlos deberá chuparlos, así le durarán más y dañarán menos los dientes. Indica también que se deberá llevar al niño al “odontólogo infantil” periódicamente una o dos veces por año, y que debe acudir a la consulta de inmediato, si el niño presenta manchas en los dientes, se rompe o se le “ennegrece” alguno. En el apartado titulado “El cepillado es esencial”, destaca que el cepillado debe ser diario, indica que es responsabilidad de los padres enseñar a los niños a cepillarse los dientes ellos solos, y que para que ese hábito sea asimilado por el niño, los padres deberán poner el ejemplo, mostrarle cómo lo hacen y tener comprensión.

Cabe señalar que en la sección de este artículo titulada “Cómprale justo lo que necesita” menciona los siguientes productos: *un cepillo infantil,*

³¹ Cano Landaverde. María O., Creencias populares acerca del cuidado bucodental: verdad o mentira. Tesina de Licenciatura, Facultad de Odontología, UNAM: México. D.F 2009. Pág. 24-25.

³² De Figueiredo Walter Luiz Reynaldo. Odontología para el bebé, Primera edición, Editorial Artes Medicas Ltda. Brasil 2000. Pág.81.

el cual deberá tener el mango recto, cabezal pequeño y con cerdas sintéticas, *pasta de dientes para niños*, que contiene la cantidad de flúor necesario para los dientes de leche, *enjuague bucal* solo si el médico lo indica; respecto a *pastas blanqueadoras*, *hilo dental* y *cepillo eléctrico*, indica que las primeras son demasiado abrasivas, el hilo puede cortar su encía y el cepillo eléctrico pesa más y es de difícil manejo para el niño.

Al revisar la literatura científica se menciona que efectivamente el cepillo dental deberá ser de un tamaño apropiado para la dentición y las cerdas deben ser de nylon. También es cierto que los padres deberán realizar el cepillado desde que aparecen los primeros dientes y alrededor de los 3 años el niño debe comenzar a manejar el cepillo personalmente.³³ En cuanto al uso de pasta dental Barbería indica que no debe utilizarse ya que dificulta la visión de los dientes y estimula la secreción salival, además que podría ser ingerida por el niño.³⁴

³³ Barbería Leache Elena, odontopediatría, 2° Edición. Editorial Masson, Barcelona, España 2001, pág. Pág 186.

³⁴ Ib. Pág. 187

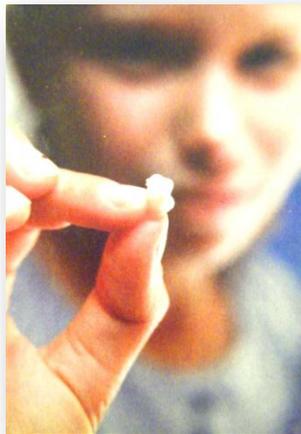
Dientes de leche preservarlos un seguro de vida para tu hijo

En el artículo citado en la revista Padres e Hijos® titulado “Dientes de leche preservarlos un seguro de vida para tu hijo”, explica algunas características de las células madre entre las que destacan que pueden dividirse y transformarse en determinados tipos de células, menciona que pueden ser el remedio a muchas enfermedades como diabetes, lesiones hepáticas, lesiones de médula espinal y



lesiones en los huesos entre otras. Asimismo indica que estas células se

pueden obtener de diferentes partes del cuerpo como la médula espinal, el cordón umbilical o el tejido adiposo; en cuanto al área odontológica indica que estas células se encuentran en los 20 dientes de leche; señala el procedimiento para recolectar estas células el cual comienza cuando el diente está cercano a exfoliarse; en ese momento se debe acudir al dentista de la red BioEden, el dentista lo retirará, lo colocará en un recipiente especial para



enviarlo a un laboratorio en Austin, Texas bajo condiciones específicas.

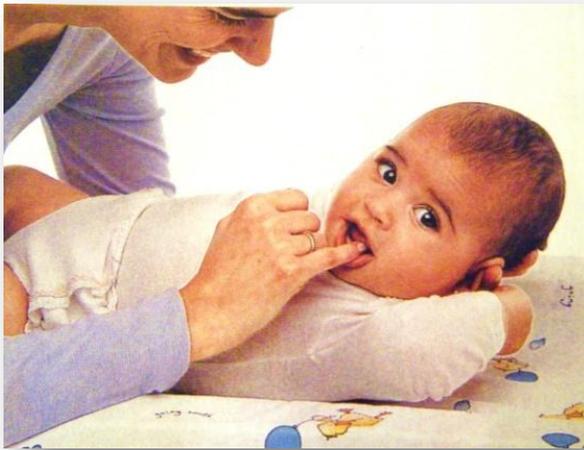
En el apartado de este artículo, titulado “Un seguro de vida para la familia”, menciona que para la terapia de células madre funcionales es vital que estas células sean biocompatibles con el huésped. Respecto al costo se señala que es elevado y sólo se cobra por almacenar las células; en caso de necesitar el trasplante de las mismas es necesario cubrir el costo.

La literatura menciona que la presencia de células madre en la pulpa dental de dientes deciduos exfoliados se considera un importante paso para la inducción de la formación de estructuras dentarias a partir de la ingeniería de tejidos.³⁵

¿Crece bien? Consejos de salud e higiene

El siguiente artículo citado en la revista *Padres e hijos*® se titula “¿Crece bien? Consejos de salud e higiene”. En éste se menciona que el pediatra suele aconsejar a los padres que ayuden a su hijo a cepillarse los dientes tres veces al día con una pasta que contenga flúor.

La literatura científica menciona que la madre o el responsable del



niño debe efectuar el cepillado por lo menos una vez al día con un cepillo de cerdas suaves, se recomienda que para niños menores de 3 años se utilice dentífrico fluorado apenas una vez al día.³⁶,

³⁵ Elías R. Odontología para pacientes con necesidades especiales. Una visión clínica. Primera edición, Madrid España S.A. D.I.2008, pág. 96-97.

³⁶ Bezerra Op. Cit. Pág. 78-80.

Molestias. Dolor de encías

El artículo contenido en la revista *Padres e hijos*[®] incluido en el apartado Trastornos típicos de los primeros meses, titulado “Molestias. Dolor de encías”, indica que las encías se enrojecen, se inflaman y duelen durante el proceso de erupción; menciona que el niño se muestra más nervioso, llora a causa de las molestias, se despierta en la noche, asimismo señala que el tratamiento indicado consiste en frotar suavemente la encía con los dedos.

La literatura menciona que en la erupción es común la aparición de una serie de sintomatologías, consideradas como resultantes de la erupción o simplemente coincidentes^{37,38} como acostumbra afirmar la mayoría de los pediatras.



Los síntomas más encontrados son salivación abundante, diarrea, sueño agitado, los síntomas con menor incidencia son: irritabilidad, erupción cutánea, fiebre, inapetencia, vómito, tos, etc.³⁹

La conducta frente a esta sintomatología debe ser tratamiento sintomático y éste puede realizarse a través de masaje digital sobre los rodetes, así como el uso de mordedores de plásticos enfriados. En cuanto al uso de soluciones tópicas anestésicas y endulzadas, no debe ser rutinario sino ocasional.^{40,41}

³⁷ Bezerra Op. Cit. pág. 200

³⁸ Martínez Galicia Jesica, efecto de los anestésicos tópicos para aliviar las molestias de la erupción dental. Tesina de Licenciatura, Facultad de Odontología, UNAM: México. D.F 2010. Pág.14

³⁹ Ib. Pág. 200

⁴⁰ Martínez Op. Cit. Pág.14-16.

⁴¹ De Figueiredo Op. Cit. Pág. 112

El bebé puede presentar aumento de la salivación e intentar colocar la mano y los dedos en la boca. Algunos niños se quedan inquietos e inapetentes, la inflamación de los tejidos gingivales antes del surgimiento completo de la corona puede causar dolor localizado y temporal que desaparece en pocos días.⁴²

⁴² Nahás P. Correa Maria Salet. Odontopediatría en la primera Infancia. Editorial Santos, Brasil 2009, Pág. 113-114

Guía de Higiene

El artículo titulado “**Guía de higiene**” de la revista Padres e hijos® en la sección: Boca, se enfoca exclusivamente al recién nacido. Refiere que aunque se alimenta de leche materna, con un paño limpio y húmedo se debe asear su encía después de cada alimento para mantenerlas limpias.

Respecto a este tema, la literatura científica indica que durante el primer año de vida es importante iniciar algunos procedimientos básicos de higiene oral, que incluyen métodos para la eliminación de la placa dental y deben comenzar a realizarse cuando aparecen los primeros



dientes temporales. Algunos odontólogos recomiendan una limpieza y masaje de las encías antes de dicha erupción, para ayudar a que aparezca una buena flora oral adecuada y también una correcta erupción de los dientes. Esta limpieza a temprana edad debe realizarse por uno de los padres. Efectivamente es correcto lo que se

expone en este artículo, cabe señalar que también McDonald y Avery explican que el padre o la madre con un dedo deben realizar un masaje suave en los dientes y en los tejidos gingivales, este procedimiento debe realizarse una vez al día, habitualmente no debe hacerse ningún otro tipo de eliminación de la placa dental.⁴³

⁴³McDonald Op.Cit., pág. 265

¿Por qué lo hace? Consejos

El artículo titulado “¿Por qué lo hace? Consejos.” Citado en la revista Padres e hijos®, menciona que en la fase que inicia de los 4 a los 5 meses de edad, el bebé se lleva todo a la boca y chupar proporciona placer y tranquilidad cuando se encuentra nervioso o cansado y por supuesto resulta de gran alivio cuando empiezan a “brotarle” sus dientes; los consejos que se brindan es proporcionar objetos limpios y seguros, una mordedera es lo ideal si le están brotando los dientes.

Respecto a este tema, la literatura científica indica que en el caso de que las encías estén inflamadas por la erupción dental es aconsejable darle una mordedera fría para calmar su ansiedad ⁴⁴ ; también indica que las mordederas deben ser de un material apropiado para colocarlas en el refrigerador, ya que provocan isquemia en la encía, disminuyendo la incomodidad.⁴⁵

⁴⁴ Barceló Cano Enna Beatriz. Odontología para bebés. Estrategia de prevención. Editorial Trillas, Primera edición. México 2007. Pág. 38.

⁴⁵ Correa MSNP. Odontopediatría en la primera infancia. Sao Paulo: Grupo editorial nacional 2009.

Adicto a la botella

En el artículo encontrado en la revista *bbmundo*[®] titulado “Adicto a la botella” menciona que tomar durante el día y la noche el biberón puede causar caries. Por eso es recomendable dejar éste entre los 12 y 18



meses de edad. La literatura científica indica que la alimentación y el amamantamiento nocturno deben concluir alrededor de los 12 meses, ya que es cuando los incisivos ya están erupcionados y el niño inicia la fase de

masticación⁴⁶, en los primeros meses de vida, la alimentación es básicamente líquida, y el bebé presenta gran frecuencia de ingestión. Hasta los seis meses la alimentación materna exclusiva es suficiente para proveer al niño todos los nutrientes necesarios para su pleno desarrollo, además de constituir la mejor protección contra las dolencias del recién nacido.

En nuestra sociedad el biberón es ampliamente utilizado para la alimentación de los niños, en la correlación entre el uso de biberón y presencia de caries, el biberón es un medio importante de ingestión de azúcar en la infancia, ya que la mayoría de alimentos ingeridos a través de ella presenta adición de azúcar, transformándose en un factor importante para desarrollar caries a



⁴⁶ De Figueiredo Op. Cit. Pág. 77

temprana edad. El biberón no tiene restricciones sociales, es bien aceptado por los niños ya que su contenido es generalmente endulzado, es de fácil manipulación por el niño y puede ser utilizado a cualquier hora.

La frecuencia diaria y la duración del hábito tiene una significativa asociación con las lesiones de caries; el momento en que se usa el biberón debe ser considerado pues cuando los niños van a dormir,



generalmente con el biberón, la probabilidad de desarrollo de lesiones cariosas aumenta aún más, si ellos permanecen con el biberón mientras duermen, ya que se dificulta la limpieza de los dientes y se da un acúmulo de

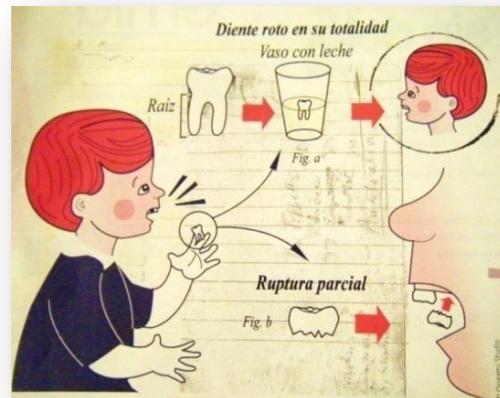
bacterias que no son retiradas durante un periodo largo de horas, equivalente al tiempo en que el menor descansa con el biberón en boca.

Es importante aclarar que no todos los niños que duermen con biberón pueden presentar alto grado de caries, debido a que es una enfermedad multifactorial. El uso del biberón parece estar asociado con un patrón de comportamiento y un estilo de vida que presenta diversos factores que contribuyen en la determinación de un perfil de alto riesgo de caries. Después de la erupción de los primeros dientes, la alimentación y amamantamiento nocturno deben comenzar a ser controlados para que el final del amamantamiento ocurra a los 12 meses de edad, donde los incisivos ya estén erupcionados y el niño inicie la fase de masticación.⁴⁷

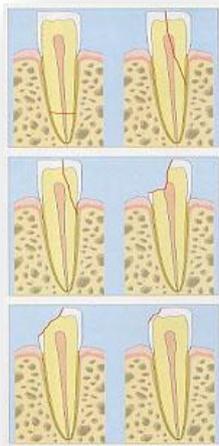
⁴⁷De Figueiredo Op. Cit. Pág. 112-113

¿Qué hacer cuando se rompe un diente?

En el artículo titulado “¿Qué hacer cuando se rompe un diente?”, citado en la revista *bbmundo*[®] menciona que las fracturas dentales son una lesión muy común en los niños, indica cuál es la importancia de los dientes de leche entre las que incluye masticar y hablar y hace mención de que son muy



importantes para la guía de erupción; también explica lo que se debe hacer cuando ocurre un traumatismo: se deberá guardar la calma, cohibir la hemorragia, explica que debe colocarse el diente en suero o leche, no se debe tocar la raíz, asimismo señala que el tiempo es un factor importante, expone cuáles son los tipos de fractura que pueden presentarse, éstas incluyen parcial y total; presenta algunas opciones al tratamiento de la fractura parcial que incluye pegar la corona y en el caso de fractura total menciona que si la raíz queda adentro se tiene que quitar, reconstruir el diente y cubrirlo con corona de porcelana. Menciona que los traumatismos pueden afectar el desarrollo, color y erupción de los dientes definitivos, hace referencia al posible uso de mantenedores de espacio.



La literatura señala que todo paciente con traumatismo dental debe tratarse como urgencia de forma inmediata y corrobora la veracidad de la información presentada en este artículo en relación con la reimplantación

del diente en su alvéolo como tratamiento inmediato ideal, así como la importancia de colocar el diente en un medio de conservación hasta que reciba tratamiento. Cabe mencionar que los medios de conservación más aconsejables son el suero fisiológico, medios para cultivos de tejidos, leche y saliva, pudiendo conservar el diente por horas antes de que se produzca algún fenómeno irreversible en esos tejidos.^{48 49}

En relación con que los traumatismo son comunes en niños, García Ballesta indica que la mayoría de ellos suceden antes de los tres primeros años de vida; coincide con el desarrollo de la autonomía motora del niño que pasa de un estado de dependencia del adulto al comienzo del gateo, la bipedestación y la coordinación motora que en ocasiones tarda en desarrollarse.⁵⁰

Con referencia a la clasificación que presenta este artículo respecto a las fracturas dentales, no es muy clara la información debido a que hace referencia a una fractura parcial donde indica que la parte visible del diente se ha roto sin llevarse la raíz, y la fractura total incluye a la raíz.

A continuación se presenta una clasificación de las fracturas según Ballesta.⁵¹

⁴⁸ Carlos García Ballesta, Asunción Mendoza Mendoza, Traumatología oral en odontopediatría. Diagnóstico y tratamiento integral. Editorial. Ergon, Madrid 2003, pág. 35

⁴⁹ Barberia Op. Cit p 303-304.

⁵⁰ Ib. Pág. 205

⁵¹ Ballesta Op. Cit. Pág. 271.

Cuadro 6. Clasificación de fracturas dentales

Fractura complicada	Fractura no complicada
De corona: afecta el esmalte, dentina y exposición pulpar	De corona: que afecta sólo esmalte Afecta tanto esmalte como dentina, sin exposición pulpar.
De corona y raíz: afecta esmalte, dentina, cemento y hay exposición pulpar.	De corona y raíz: afecta esmalte, dentina, cemento y no existe exposición pulpar.

Cabe señalar que el tratamiento sugerido en este artículo para una fractura total es confuso, debido a que explica que si la raíz queda dentro del maxilar, se tiene que quitar, reconstruir el diente y cubrirlo con una corona de porcelana.

La literatura explica que en las lesiones leves en las que únicamente se fractura el esmalte, el tratamiento puede consistir en cepillado y pulido de la estructura dental astillada. Los traumatismos de carácter súbito con pérdida abundante de estructura dental requieren restauración inmediata; en este tipo de lesiones hay que evitar la hiperemia y los daños debidos a la compresión o a factores térmicos o químicos; además, cuando se pierde el contacto normal con los dientes adyacentes u opuestos, la restauración temporal se debe efectuar de manera que permitan preservar la integridad del arco dental. La restauración permanente depende de que se logre mantener la alineación y posición normales de los dientes en la zona traumatizada, por lo que este aspecto del tratamiento es importante.⁵²

⁵²McDonald Op. Cit. pág.485

Para el cuidado de sus dientes

En el artículo citado en la revista *bbmundo*® titulado “Para el cuidado de sus dientes” indica que de los 0 a los 3 meses con toalla o gasa limpia, o



con agua hervida, se deberá hacer la limpieza después de amamantar.

De los 4 a los 6 meses resulta dañino que el niño tome biberón porque es causa de caries; la solución a esto es llenar el biberón con agua. De los 6 a los 24 meses “sale” el primer diente, se recomienda cepillar los dientes desde que erupciona aquél.

Menciona algunos puntos que se

deben tener presentes como son: *el cepillo dental*, el cual debe ser el apropiado para cada etapa del niño, la cabeza debe ser pequeña y de

cerdas suaves, indica que en vez de *pasta dental* sólo se utilice agua por lo menos hasta los dos años de edad, porque en ese lapso los niños suelen tragar la pasta y con el paso del tiempo esto puede afectar el color de los dientes permanentes. Otro aspecto



importante señalado en este artículo es que alguno de los padres enseñe al niño a *cepillarse los dientes* después de cada alimento y en especial antes de acostarse, el cepillo deberá ser reemplazado cada tres o cuatro meses. La primera visita al odontopediatra menciona que se debe realizar cuando aparezca el primer diente, entre los cinco y ocho meses, y que otra visita obligada es cuando los dientes primarios del niño ya sean visibles en boca aproximadamente antes de los dos años y medio. Se

menciona cuál es el cepillado correcto, señalando tres áreas que incluyen: La cara externa, la cara interna; y los premolares y molares.



En la literatura especializada en este tópico, se encuentra que la primera visita del niño al odontólogo es precisamente cuando aparece el primer diente temporal.⁵³ En relación con las características que debe

tener el cepillo dental, se señala un tamaño apropiado para la dentición, debe ser de nylon, y estar en buenas condiciones.

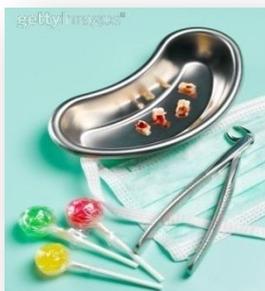
⁵³McDonald Op. Cit. pág. 265-266

¿Por qué mi hijo sólo quiere comer dulces?

En el artículo citado en la revista “¿Por qué mi hijo sólo quiere comer dulces?” Menciona que un error que cometen los padres es dar a los hijos dulces como premio, siendo alimentos que producen grandes daños como sobrepeso, obesidad, diabetes y caries.



Al respecto, la literatura científica indica que cuando se ingiere un alimento con azúcares, se inicia la formación de ácidos y desciende el pH, esto definitivamente es un factor para el desarrollo de caries; cabe mencionar que no es posible tener una dieta libre de estos factores de riesgo, mucho menos en los niños, por lo que se debe llevar a cabo un plan preventivo multifactorial en el cual se haga énfasis en la eliminación de placa.⁵⁴



⁵⁴ Barbería Op. Cit.. pág.184-185.

Conclusiones

Los medios de comunicación son recursos que facilitan la transmisión de información y están relacionados con el proceso de enseñanza y aprendizaje; proporcionan información a las masas; dicha información puede ser analizada con facilidad ya que en la mayoría de los casos es de fácil comprensión.

Existe una clasificación de los medios de comunicación de los cuales, para este trabajo destacan los medios masivos donde se encuentran los medios impresos, dentro de estos se encuentran las revistas que son publicaciones periódicas, estas se clasifican según su contenido en científicas o no. Respecto a los medios de comunicación que enfatizan en el cuidado de la salud, existen métodos unidireccionales y bidireccionales de los cuales, los medios directos son más eficaces ya que existe un contacto continuo con la persona, esto, aplicado a la disciplina odontológica nos permite ver que el odontólogo juega un papel muy importante, ya que es un individuo que debe ser colaborador con la sociedad en la promoción de la salud, tener el compromiso de educar a los padres de la comunidad a la que pertenece y así poder fomentar la educación para la salud, logrando que los individuos reconozcan el valor que representa vivir con salud y con la correspondiente prevención de enfermedades.

Al efectuar la revisión de artículos relacionados con la salud bucodental de los niños citados en revistas para padres, se encontró que existían en menor cantidad comparados con los artículos enfocados a los temas de embarazo, salud y nutrición. Es importante señalar que al comparar la información encontrada en tales artículos con la literatura científica especializadas en dichos temas se encontró que es veraz, además, fue de fácil entendimiento y la mayor parte enfocada en temas de higiene bucal, mismos que, se pueden subagrupar en las siguientes

temáticas: elección del cepillo dental, uso de dentífrico y técnica de cepillado.

También se encontró información relacionada con la odontología para el bebé, el uso de la gasa para llevar a cabo la higiene de su encía. La información de prevención respecto a este tema que se brinda en los artículos es aceptable, ya que da una idea clara a los lectores de cómo llevar a cabo el método de higiene correcto.

De todos los artículos revisados, solamente en uno se encontró confusión respecto al tratamiento de las fracturas dentales, la información que se maneja en este apartado con respecto a lo encontrado en la literatura es equívoca.

Las revistas analizadas también proporcionan al lector consejos sobre cómo minimizar las molestias durante la erupción dental, la información en estos apartados es verídica en relación con la literatura consultada.

Al analizar el artículo que exponía el tratamiento con células madre de los dientes deciduos, se puede concluir que más que un avance de la ciencia, parecería que el enfoque de este artículo es conseguir ganancias por la conservación de las células.

Se puede concluir que las revistas analizadas en la mayoría de los casos, son un medio confiable para brindar información referente a la salud bucodental de los niños y que los temas transmitidos a través de éstas, contienen información veraz, contribuyendo a fomentar una cultura de prevención e higiene dental.

Es importante aclarar que no es suficiente contar con la información contenida en este tipo de revistas y saber que es veraz, sino que es sólo una parte para lograr educar a los individuos en torno a la prevención no sólo de la salud bucodental sino de todo su organismo.

Bibliografía

- Barceló Cano Enna Beatriz. Odontología para bebés. Estrategia de prevención. 1ª. ed. México. Editorial Trillas, 2007. Pp. 38
- Barbería Leache Elena. Odontopediatría, 2º ed. Barcelona, España Editorial Masson, 2001. Pp. 186-188, 303-304
- Bezerra SLA. Tratado de Odontopediatría. Tomo I. México. Editorial AMOLCA, 2008. Pp. 74-80, 200.
- Blake, Reed H. Una taxonomía de conceptos de la comunicación. Editorial Nuevo Mar, 1975, pág. 42
- Correa MSNP. Odontopediatría en la primera infancia. Sao Paulo: Grupo editorial nacional, 2009.Pp.850
- Crovi Druetta, Delia. Comunicación y Educación. Instituto latinoamericano de la comunicación educativa. México. 2001. Pp. 60
- Cuenca Sala Emili. Odontología preventiva y comunitaria. 3a ed. España Editorial Masson. 2005. Pp. 459-462.
- De Figueiredo Walter Luiz Reynaldo. Odontología para el bebe, 1ª ed. Brasil. Editorial Artes Médicas Ltda. 2000. Pp. 112-113
- Elías R. Odontología para pacientes con necesidades especiales. Una visión clínica. 1ª ed. Madrid España. 2008. Pp.96-97.
- García Rico, Agustín. Medios de comunicación, sociedad y educación. Universidad de Castilla- La Mancha, 2001, pág. 123
- McDonald, David R. Avery. Odontología pediátrica, Pp. 265-266
- Marqués, Fernando. Métodos y medios en promoción y educación para la salud. Vol. 22 de Ciencias de la Salud. Editorial UOC, 2004, pág. 55-56.

Salleras Sanmartí. Educación sanitaria. Principios, métodos y aplicaciones. Ediciones Díaz de santos S.A. Madrid 1996. Pág. 143-170.

Sparking C. Origen del lenguaje y su papel en la formación del pensamiento. México. Editorial Grijalbo, 1976 pág. 132.

<http://eco.mdp.edu.ar/cendocu/taller/terminologia.htm>

<http://www.bvsops.org.uy/lildbi/e/help/help5.htm>

<http://www.promonegocios.net/publicidad/tipos-medios-comunicacion.html>

http://online.ucn.cl/bidoc_new/pres_academicos/Modulo_VI_Publicaciones_Periodicas-Rev_electronicas.pdf

Sitios web para imágenes:

www.google.com

www.gettyimages.com