Odontología Práctica Para el Pediatra

39° Congreso Argentino De Pediatría 2019

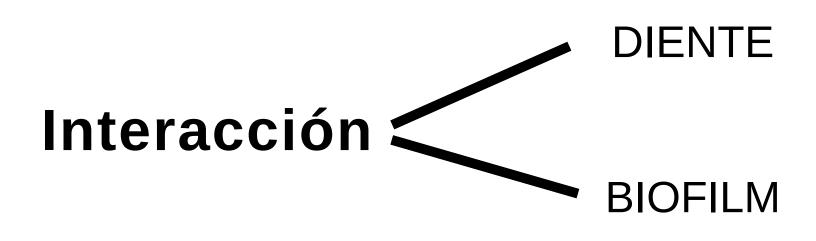


Dra. Ma. Fernanda Caviglia

- Jefa Servicio Odontopediatria
 Municipalidad de Rosario.
- Odontopediatria en Instituto del Niño Rosario.

Caries Dental



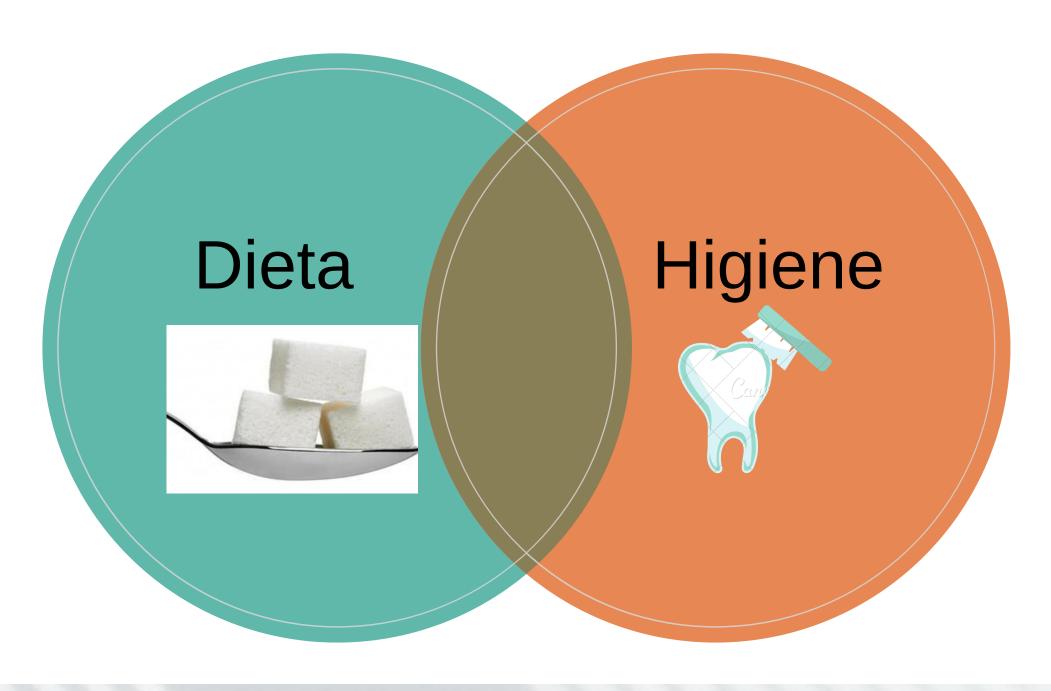


Balance de factores protectores (que remineralizan) y factores destructivos (que desmineralizan)

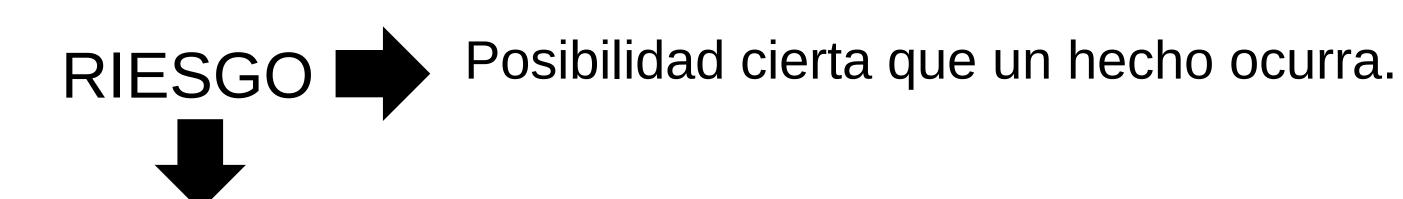
Hoy la caries dental es considerada una enfermedad biofilm azúcar dependiente y **comportamental.**



Hábitos



Factores de riesgo para las caries dentales



- FACTORES ALIMENTARIOS
- FACTORES DE HIGIENE
- DESCONOCIMIENTO

¿Cuando empezar a trabajar con estos factores?



Factores alimentarios

- Hábitos dietéticos saludables durante el embarazo y postparto.
- Lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.
- Alimentación complementaria saludable. Se sugiere no incorporar azúcar libre, miel, jugos de frutas, dado que producen un descenso del PH salival constituyendo un factor de riesgo en la aparición de caries.

*La OMS recomienda evitar la incorporación de azúcar hasta los 2 años de edad.

Frecuencia de ingesta de azúcares:



MODERADO RIESGO= 2 MOMENTOS DE AZÚCARES ENTRE COMIDAS

ALTO RIESGO= MAYOR A 3 MOMENTOS DE AZÚCARES ENTRE COMIDAS

Forma de presentación de los alimentos:

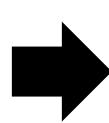
SOLIDOS LIQUIDOS PEGAJOSOS



Factores de higiene



Incorporación del habito de cepillado desde edades tempranas





Etapas del desarrollo:

FASE EDENTULA:



Lactancia materna exclusiva: No higienizar

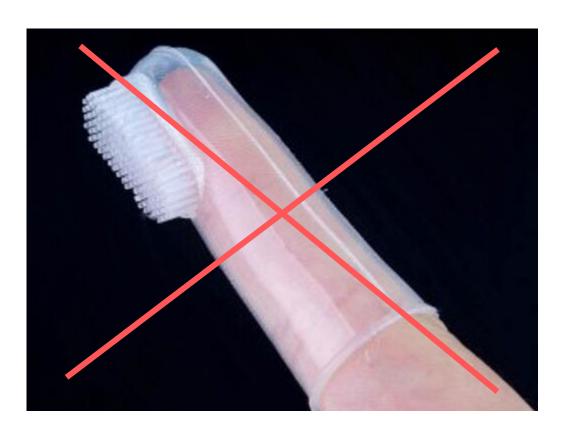


Lactancia con fórmula: Se recomienda despúes de los 3 meses una vez por día con gasa muy blanda (piel de durazno) y agua hervida.

FASE ERUPTIVA

Se realiza a partir de la erupción del primer diente. Con cepillo de cabeza pequeña, cerdas redondeadas y blandas, con mango que proporcione buen agarre. Técnica sencilla y con la mayor duración posible.







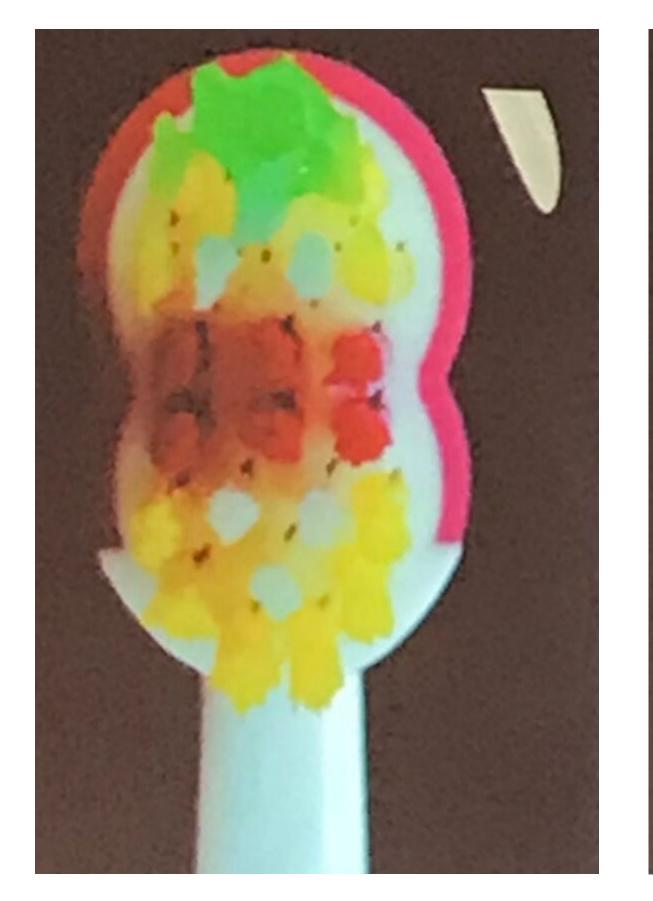


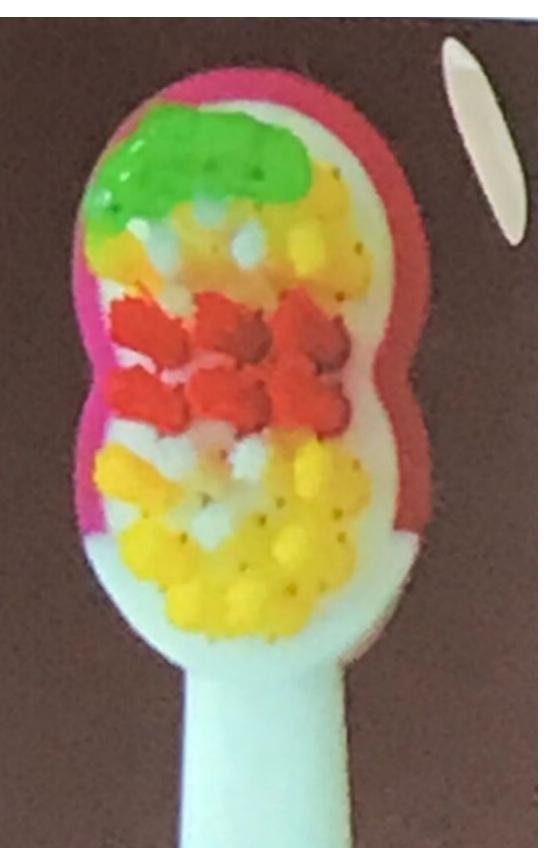


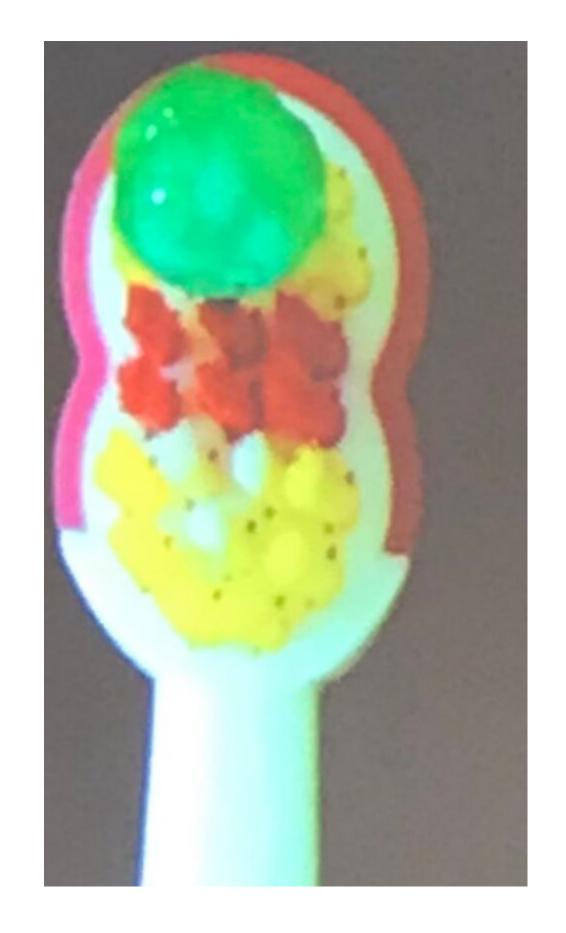




Pastas dentales que contengan 1000 ppm de flúor.







RECOMENDACIONES:



• Cepillado realizado y supervisado: 6-7 años



• Solo un adulto debe dispensar la pasta



• Tiempo más importante que técnica



• Entrenar siempre el escupir



• No mojar el cepillo



5 V/día • Frecuencia de cepillado 3 veces por día despúes de las comidas.

Desconocimiento

Desde el vientre materno el bebe esta sometido a factores que tornan vulnerable su salud bucal. Estos pueden ser facilmente modificados cuando la familia recibe la información adecuada y cuando se trabaja tempranamente a través de un equipo multidisciplinario constituido por obstetra, pediatra, odontopediatra, fonoaudiologa y nutricionista materno-infantil.

Prevención de maloclusiones



Lactancia materna exclusiva: desarrollo de la musculatura oro facial, patrón de respiración nasal, adecuado posicionamiento de dientes y lengua, succión, deglución y habla. Primer aparato de ortopedia.



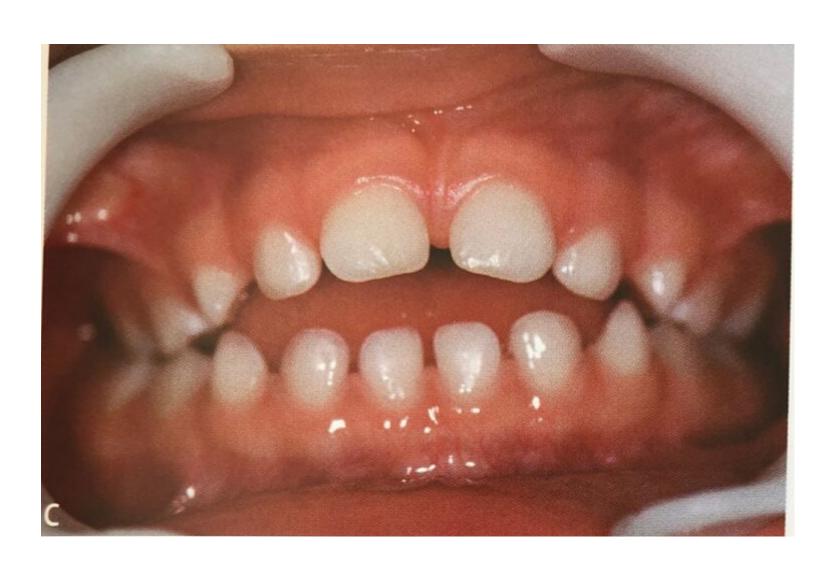
Mamadera: se recomienda hasta los 12 meses de edad, luego debe ser removido. Solo como vehículo de leche, no proporcionar jugos, gaseosas o yogures. Evitar su uso como inductora del sueño.



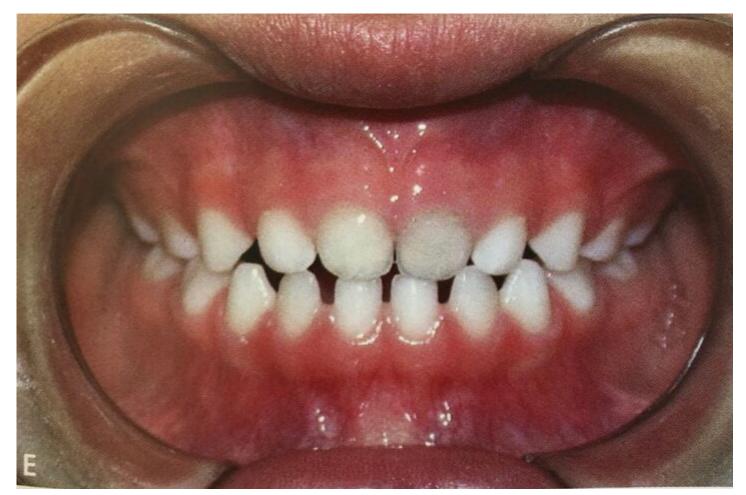
Chupete: el uso prolongado favorece la aparición de mordidas abiertas y cruzadas, falta de desarrollo de músculos masticatorios y problemas en el lenguaje. Esto es reversible si su uso se detiene antes de los 2 años.



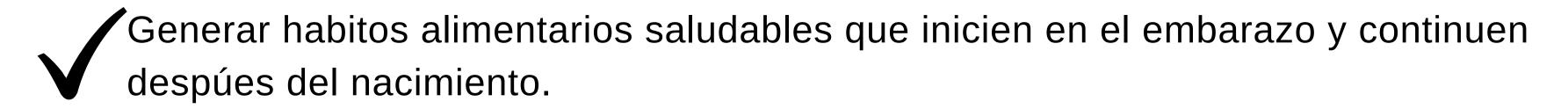








CONCLUSIONES





Realizar consulta odontologica temprana y oportuna. Desde los primeros meses de vida.

MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN

Dra. Ma. Fernanda Caviglia EMAIL: fernandacaviglia@hotmail.com

