

Prevención en Odontopediatría

La odontopediatría es la rama de la Odontología que trata a los niños.

El odontopediatra se encarga de detectar anomalías dento-maxilares, de hacer un tratamiento restaurador de los dientes de leche y de los definitivos presentes.

El tratamiento restaurador consiste en:

- Usar sellados de fisura, rellenando los huecos de los dientes para evitar posibles caries
- Tratar las caries y sus consecuencias
- Curar los traumatismos dentales

Tienen también una función de información a los padres de prevención e higiene.

A continuación planteare algunas preguntas, que podrían ser frecuentes de nuestros pacientes...

¿Qué es una caries?

Es una enfermedad que destruye el diente debido a unas bacterias. Afecta al diente de leche y al diente definitivo.

¿Por qué es conveniente tratar los dientes de leche, si se van a caer?

Los dientes definitivos se forman debajo de las raíces de los de leche, y cualquier infección en el diente de leche puede afectar al definitivo.

¿Qué es lo que produce la caries?

- La ausencia de cepillado
- El comer a menudo y sobretodo alimentos dulces y pegajosos (caramelos)
- El consumo frecuente de bebidas dulces y/o ácidas (gaseosas)
- Los chupetes o biberones con líquidos azucarados toda la noche

¿Cómo prevenir las caries?

Consulte con su dentista por primera vez entre los 18 meses y 3 años, y después cada año.

Este examinará a su hijo y le dará consejos.

- Cepille los dientes 2 veces al día como mínimo (por la mañana y por la noche después de la cena)

EDAD	ERUPCIÓN DE LOS DIENTES TEMPORALES
6 meses	Incisivo central inferior
7-9 meses	Incisivo central superior y lateral superior
12 meses	Primer molar inferior
14 meses	Primer molar superior
16 meses	Canino inferior
18 meses	Canino superior
20 meses	Segundo molar inferior
24 meses	Segundo molar superior
DENTICIÓN PERMANENTE	
6-7 años	incisivo central inferior
7-8 años	incisivo central superior y lateral inferior
8-9 años	incisivo lateral superior
9- 10 años	Canino inferior
10-11 años	Primer premolar superior
11- 12 años	Segundo premolar inferior y canino superior
12- 13 años	Segundo molar superior
A partir de los 17 años	Muelas del juicio



¿A partir de qué edad hay que cuidarse los dientes?

Desde que empiezan a salir los primeros dientes hasta 2 años utilice un cepillo pequeño y una crema sin flúor porque se la tragan.

A partir de los 2 años y medio es conveniente usar dentífricos con flúor pero con una concentración adecuada.

Hasta los 6 años el niño no es capaz de limpiarse bien los dientes. Es conveniente que sean los padres quienes lo hagan.

A partir de 6 años, según el niño, tendrá capacidad para hacerlo bien.

- Evite que el niño este todo el día comiendo y consumiendo bebidas dulces
- Ponga solo agua en el biberón de la noche
- No chupe usted la cuchara o el chupete antes de dárselo

¿Debo darle flúor a mi hijo?

El flúor es un complemento eficaz del cepillado. Pero el exceso de flúor es tóxico y puede provocar la Fluorosis. Siempre debe ser recetado por su odontólogo o su pediatra a dosis adaptadas a la edad y peso del niño.

La importancia de la toma de pastillas de Flúor por vía oral ha ido disminuyendo y en cambio la aplicación tópica ha demostrado que los índices de caries han disminuido considerablemente.

El objetivo del flúor tópico es formar flúor apatita en el periodo post eruptivo de las piezas dentarias.

A nivel profesional, aplicamos gel de flúor en cubetas desechables.

Se aconseja hacerlo 3 veces al año.



Epidemiología

“La caries es un problema mundial asociado con la placa, los microorganismos y el consumo de hidratos de carbono; la presencia de flúor en el ambiente oral atenúa el proceso”.

Importancia de la saliva

Componentes de la saliva.

Propiedad “buffer”

Xerostomía

Antihipertensivos, antidepresores, antihistamínicos.

Síndromes diversos (Sjögren)



Radioterapia.

Anticuerpos= Inmunoglobulinas

Proteínas de estructura globular sintetizadas por células del sistema inmune (Linfocitos B y células plasmáticas derivadas de ellos.

Presentes en la sangre (plasma) y otros fluidos biológicos (saliva, lágrimas, secreción mucosa intestinal, líquido sinovial, líquido intersticial etc.)

Remineralización

En el plasma se detectan dentro de la fracción de las γ globulinas.

Capaces de reconocer a otras moléculas (antígenos) de manera muy específica, y formar complejos estables (inmunocomplejos).

En este fenómeno el calcio y el fosfato se difunden dentro del diente desde la saliva y/o el líquido de la placa y se precipitan como material nuevo dentro de la lesión cariosa temprana.



Caries dental

Es una enfermedad multifactorial

Huesped

Bacterias

Sustrato

Tiempo edad



Desmineralización

La desmineralización es provocada principalmente por agentes ácidos }
EN SU ETAPA INICIAL ES REVERSIBLE (Remineralización)

Cepillar los dientes a diario después de cada alimento, recurrir al hilo dental para eliminar los restos de comida escondidos y el uso de enjuagues bucales.

Prevención

Cada 3,6 meses o mínimo una vez al año.

Higiene dental con cepillo, hilo dental después de cada comida.

Uso de enjuagues bucales.

EFFECTIVIDAD DEL TRICLOSAN

Interactivo

Bacteriostático en bajas concentraciones

Bactericida en altas concentraciones

ZINC AGENTE ANTIPLACA

Primera referencia: 1940

Actividad asociada a concentración y frecuencia

Uso desde 1970 activo soluble