

INFLUENCIA DE LOS CUIDADORES EN LA SALUD BUCAL DE NIÑOS Y NIÑAS ESCOLARES

INFLUENCE OF CAREGIVERS ON THE ORAL HEALTH OF SCHOOL CHILDREN

¹Ronnie Joel Herrera Sornoza, estudiante.

e.rjherrera@sangregorio.edu.ec

¹ Universidad San Gregorio de Portoviejo.

RESUMEN

La salud bucal de niños y niñas escolares es un eje central para una buena calidad de vida, siendo un determinante a considerar para que estos crezcan de forma sana y correcta, en la actualidad es importante considerar la formación de hábitos de higiene correctos, así como alimenticios para impulsar la prevención de patologías bucales. En el siguiente proyecto de investigación tiene como objetivo principal determinar la influencia de los cuidadores en la salud bucal de niños y niñas escolares. Se realizó una revisión bibliográfica, por medio bases de datos como Biblioteca Cochrane, SCIELO y Pubmed. Se encontraron 85 artículos referentes a la temática, de los cuales se seleccionaron 30. En esta investigación se pudo observar que los niños escolares se desarrollan aprendiendo hábitos tanto de alimentación como de higiene, transmitido por los padres y personas mayores a ellos, lo cual incide en su comportamiento hacia el cuidado de sus dientes. Se concluye que, si existe una influencia por parte de los cuidadores, que repercute en la salud bucal de los niños y niñas escolares, puesto que es su primera fuente de información para la incorporación de hábitos, costumbres y conductas de salud, por lo tanto, es necesario instruir acerca de las mejores conductas para evitar la presencia de patologías bucales, a consecuencia del mal manejo.

Palabra clave: Atención dental para niños; actitudes y práctica en salud; educación de los padres; niños en edad escolar.

ABSTRACT

The oral health of school children is a central axis for a good quality of life, being a determinant to consider so that they grow in a healthy and correct way, at present it is important to consider the formation of correct hygiene habits, as well as food to promote the prevention of oral pathologies. The main objective of the following research project is to determine the influence

of caregivers on the oral health of school children. A bibliographic review was carried out, using databases such as the Cochrane Library, SciELO and PubMed. A total of 85 articles referring to the subject were found, of which 30 were chosen. In this research it was observed that school children develop by learning habits of both food and hygiene, transmitted by parents and people older than them, which affect in their behavior towards caring for their teeth. It is concluded that there is an influence on the part of the caregivers that affects the oral health of school children, since it is their first source of information for the incorporation of health habits, customs and behaviors; therefore, it is necessary to instruct about the best behaviors to avoid the presence of oral pathologies, as a result of mismanagement.

Keywords: Dental care for children; health attitudes and practice; parental education; school-age children.

INTRODUCCIÓN

La salud bucal indica un aspecto importante dentro del cuidado integral de los niños y niñas, donde los cuidadores son la base principal de información requerida para educar y orientar de la mejor manera el hábito de un buen manejo bucodental (1,2). Según la epidemiología actual sobre enfermedades bucales, las caries son la patología que encabeza la lista de este grupo etario, con una incidencia del 18% en niños de entre dos y cuatro años (3), estos problemas se deben a consecuencia del descuido parenteral de los niños y niñas (4,5).

Según Morata Alba como salud bucodental define a cualquier ausencia de dolor orofacial, enfermedades periodontales e infecciones (6), entre otros antecedentes epidemiológicos describió, que la prevalencia de caries en niños de 5-6 años en dentición temporal es de 25% y en dentición permanente de 1,8%; en niños de 12 años es del 14,6% y en niños de 15 años de 18,6%, demostrando que las caries dentales son la enfermedad crónica infantil más común (7). Cada una de las investigaciones estudiadas demuestran que existe una problemática en común en la presencia de enfermedades bucodentales en escolares, y esta es la deficiencia en el cuidado por parte de los padres o cuidadores responsables de los niños y niñas.

La Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud han informado que la prevalencia de caries en América Latina se ha reducido del 85% en 2006 al 40% en 2017 (6), la reducción de la prevalencia de caries se debe principalmente por la información brindada por los cuidadores hacia los niños y niñas sobre la higiene dental y la salud bucal, dejando en claro que existe una correlación estructural de la influencia del control de los padres y cuidadores principalmente en los niños y niñas escolares de primer año. La

intervención oportuna por parte de los cuidadores en la salud bucal de los niños y niñas se impulsa por medio del uso de materiales de higiene dental como el hilo dental, el cepillado continuo y la correcta alimentación (3,8).

No realizar una intervención oportuna desde la niñez sobre temas bucales trae consigo problemas de salud que intervienen en el día a día de los niños como la presencia de síntomas y alteración del estado de ánimo (9). La presente investigación tiene como objetivo: determinar la influencia que poseen los cuidadores con respecto a la salud bucal de los niños y niñas en edad escolar, la misma que se ve relacionada con enfermedades bucodentales cuando no se realiza una intervención a temprana edad. Por lo tanto, se hipotetizó que la intervención oportuna es un pilar fundamental para mejorar la salud bucal de los niños y niñas escolares.

MÉTODO

La presente investigación tiene un enfoque cualitativo, es de tipo descriptiva, el método inductivo, en la que se realizó una revisión bibliográfica en base a las siguientes palabras clave: atención dental para niños; actitudes y práctica en salud; educación de los padres; niños en edad escolar, mismas que son referentes para extraer artículos de diferentes bases de datos como Biblioteca Cochrane, SCIELO, Pubmed y el uso del metabuscador Google Académico, entre las principales fuentes científicas y académicas se encuentra Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, International Journal of Dentistry, International journal of interdisciplinary dentistry, Revista Odontologica.

Los criterios de inclusión utilizados fueron:-artículos en español e inglés, artículos publicados entre los últimos 5 años, revistas pertenecientes al área de salud u odontología. Los criterios de exclusión son artículos donde la población de estudio no sean niños y niñas escolares, publicaciones duplicadas, artículos de menos de cuatro páginas, artículos que estudian temáticas externas al área de salud.

DESARROLLO Y DISCUSIÓN

La salud bucal se define como la ausencia de patologías que afectan la cavidad bucal, los dientes y la boca, es decir cumplir con un estado normal en la funcionalidad de las estructuras que conforman el apartado bucodental, también hace alusión a la limpieza y el mantenimiento higiénico de la zona dental. La salud bucal cumple como un método preventivo, puesto que los dientes, y las demás estructuras que conforman la boca se encuentran en contacto directo con

impurezas, alimentos y bacterias que ocasionan enfermedades. Según la OMS, estima que las enfermedades bucales afectan aproximadamente a 3.500 millones de personas (10,11).

Un apartado importante en la salud bucal es la educación, en la edad escolar la educación es fundamental para formar hábitos higiénicos, que pueden ser puestos en ejecución a lo largo de su vida, para así formar potencialidades, desarrollar destrezas y habilidades que les servirán para el cuidado de la salud (12).

La prevención de algunas de las enfermedades bucales recurrentes como son la caries dental y las periodontitis se debe a dos pilares la educación y la promoción de hábitos saludables, siendo estrategias de costo efectivo, debido a que poseen un menor costo que las intervenciones de rehabilitación, curación o limitación del daño (13).

Uno de los ambientes más importantes para la prevención e intervención es el núcleo familiar y las escuelas, debido a que estos son sitios que contribuyen a la impartición de educación en salud general y en salud bucal, esto se ve efectuado por medio del cambio de comportamientos y actitudes de salud que limitan la aparición de enfermedades, para el cumplimiento de este proceso se debe trabajar de forma conjunta tanto el personal de salud como la comunidad, para generar mayor impacto sobre la formación de hábitos de salud saludable, en las poblaciones de niños, jóvenes y adultos (13).

La salud bucal es constituida como parte de la salud integral, la que dependerá de la intervención en etapas de edad temprana como la presencia de la dentición, por consiguiente, se debe dar prioridad a cualquier alteración que se identifique y dar el tratamiento e importancia necesaria que lo amerite.

La Organización Mundial de la Salud y la Federación Dental Internacional en 1981, establecieron que “integrar la promoción y la atención de la salud oral con otros sectores que influyen en la salud, permite el desarrollo de otras enfermedades sistémicas” siendo este uno de los objetivos mundiales sobre salud bucodental ya para el año 2000 (14, p. 3).

Las caries dentales constituyen una de las enfermedades infantiles predominantes en el área bucodental, puesto que los niños y niñas en edad temprana se encuentran expuestos a diversos agentes que incentivan a la aparición de esta enfermedad crónica, dando como resultado la progresión de la destrucción dentaria del individuo, la presencia de las caries es de manera insipiente y entre los factores contribuyentes se encuentra la placa bacteriana que es formada debido al descuido de la higiene bucodental (15).

Hoy en día el mal hábito alimentario trae consigo la presencia de enfermedades bucodentales como son las caries, por lo que el asistir a las consultas odontológicas desde esta etapa de la vida significa un reto a cumplir, y existir la cooperación tanto de los niños y niñas como de sus padres, según diversos estudios se conoce que los padres de familia abandonan las consultas de control dental, y dan una desatención importante hacia esta área de salud. Los niños y niñas en edad escolar se encuentran entre el 90% de los pacientes que padecen de algún tipo de afección oral, siendo la principal patología las caries (15).

Si bien las caries forman una patología bucodental frecuente en las edades tempranas, existen diversas alternativas de prevención a realizar, como la detención temprana y el tratamiento definitivo y oportuno de las caries, lo cual contribuye a una pronta recuperación y además limitar los daños dentales que pueden ser vistos en la adultez (16).

Un factor a considerar son los hábitos alimenticios que poseen los niños y las niñas en edad escolar, debido a que presentan un consumo excesivo de alimentos ricos en azúcares y condimentos procesados, así como alimentos cariogénicos (17). En algunos estudios se ha determinado que las dietas cariogénicas, principalmente refrescos, se encuentra asociado a un índice elevado de caries, así mismo como el hábito deficiente del cepillado (18), cada uno de estos aspectos impactan en la salud bucal de las poblaciones escolares, demostrando que la intervención oportuna es el método eficaz para limitar la presencia del deterioro de la salud bucodental.

La epidemiología sobre enfermedades bucales es diversa, sin embargo, estas enfermedades siguen siendo un problema importante en salud pública, por lo cual la atención oportuna es requerida, para ello es indispensable identificar la severidad y magnitud de las patologías presentes en cada uno de los grupos poblacionales, además de determinar diversos aspectos como son el ámbito social, características de edad, sexo, grupo étnico o territorial, debido a que cada uno de estos aspectos reflejan la desigualdad e inequidad en la atención de salud (19).

Según datos epidemiológicos alrededor del 23% de niños de ocho años se les ha realizado una intervención de curación como es la aplicación de sellador dental en molares específicamente, y el 7% corresponde a intervenciones adolescentes, según estudios alarmantes se conoce que existe un promedio de edad de pérdida de diente permanente a consecuencia de las caries a los 17 años (3).

Entre los factores predominantes de la producción de caries dentales en la escolaridad, se encuentran los factores dietéticos y los ambientales. Entre el primer grupo se incluye el

consumo de dulces, líquidos endulzados, con una mayor incidencia de daño al momento del consumo previo al acostarse, puesto que al dormir los residuos azucarados se depositan especialmente en los dientes anteriores superiores, convirtiéndose así en un medio de desarrollo de microorganismos ácido-génicos que provoca un proceso de desmineralización del esmalte, en cambio en el segundo grupo se encuentra la deficiencia o ausencia de hábitos higiénicos, la falta de accesibilidad a servicios odontológicos y de salud, y el bajo nivel educativo (3).

Por estos factores es importante la atención dental en niños y niñas, las visitas odontológicas son un aspecto importante para la prevención oportuna de enfermedades bucodentales, con un promedio de dos visitas anuales se puede realizar una detección eficaz de los factores que aumentan la aparición de enfermedades, lo que disminuye así los elevados costos de rehabilitación. Un eje central importante es la capacitación y la enseñanza por el médico y el odontólogo, puesto que debe de enseñar la técnica correcta de cepillado y la utilización de productos complementarios (3).

Para una correcta atención dental se debe manejar técnicas que son importantes para el odontólogo y el cual debe de poner en práctica durante la consulta odontológica, como son el método de manejo de la comunicación, el manejo de la conducta con imágenes visuales, entre otras, sin embargo, estas siempre deberán verse envueltas en la relación odontólogo, niño y padre, para de esta manera dar una experiencia amena y que permita realizar la intervención por parte del profesional odontológico (20).

La salud bucal de los niños y niñas depende de muchos de los factores a los cuales se encuentran expuestos durante toda su niñez, se ha reconocido que la etapa escolar es una de las etapas donde el niño aprende de forma exponencial, tanto por lo que observa como por lo que escucha, es por ello que la escolaridad es un punto focal para conocer las medidas higiénico-dietéticas que intervienen en la salud bucal (10).

Según investigaciones actuales los determinantes sociales de salud que inciden significativamente en la salud oral de los niños es la ausencia de información de autocuidado en las guías de atención clínica odontológica, del mismo modo este tipo de información no se pone como prioridad por parte de los cuidadores, lo que da como resultado un deterioro de la salud oral de niños y niñas, así mismo la falta de formación desde los primeros años de vida sobre la aplicación de productos de limpieza dental y la correcta ejecución del cepillado dental (10), otro aspecto a considerar es la poca o nula asistencia a las visitas al dentista desde una temprana edad, por último, otro problema importante que interviene es la alimentación

incorrecta de los niños y niñas, que es brindado por los cuidadores, el exceso de alimentos azucarados y el consumo de bebidas ácidas son un marcador de deterioro dental en la niñez.

Entre las consecuencias que se relacionan al mal cuidado bucodental en la cavidad oral en niños y niñas, se encuentra la acumulación del biofilm dental o también denominado placa bacteriana, el acumulo progresivo del biofilm dental ocasiona la aparición de dos patologías importantes en esta edad, las caries y la gingivitis, siendo la primera la principal causa de pérdida dentaria en niños y niñas, así mismo entre otras consecuencias se encuentra la halitosis e infecciones de la encía y periodonto como es la gingivitis (21).

Según Narváez describe que “el conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal puede influir en el estado de salud bucal de sus hijos, siendo ellos los principales responsables de su cuidado bucal” (21, p. 3). Así mismo la intervención oportuna y multifactorial en el ámbito escolar es otro aspecto a considerar, para mejorar la información que poseen los niños sobre su salud bucal, debido que las escuelas son un entorno ideal para crear espacios y prácticas saludables (22,23).

Un aporte significativo para la intervención oportuna en las instituciones escolares son los exámenes dentales escolares, se refiere a la inspección visual de la cavidad de los niños en un entorno escolar, de forma que se puede hacer conciencia a los padres sobre el estado actual de la cavidad oral de los niños y el estado de salud y la necesidad de tratamientos si es que este lo requiere (24). El examen en la escuela tiene como objetivo identificar a los niños en una etapa más temprana que la presentación de la enfermedad sintomática, por lo que impulsa la atención preventiva y terapéutica de la salud bucal de los niños.

Es por ello que la motivación brindada por los padres y los cuidadores de los niños en edad escolar interviene en gran medida en la higiene bucal a largo plazo, el trabajo de manera armónica entre familiares, instituciones escolares y el odontólogo, son pilares que harán que la población escolar alcance indicadores de salud bucal estables y normativos, como lo han establecido diversas organizaciones entre ellas la OMS, lo que da como resultado un cumplimiento en el estándar de salud de prevención e intervención de patologías bucodentales (14).

Cuando existe un descuido por parte de los cuidadores sobre la enseñanza adecuada e intervención higiénica necesaria en el apartado bucodental en los niños escolares esto da como resultado la presencia de patologías que afectan por lo general a la población de dos a once años de edad, entre estas enfermedades se encuentra las caries dentales, la enfermedad periodontal,

maloclusiones, los traumatismos dentales en la infancia y la mordida abierta, siendo estas enfermedades un reto al momento del crecimiento, puesto que intervienen en la calidad de vida en la adolescencia e inclusive en la adultez (25).

Las caries dentales se definen como una enfermedad con alta prevalencia, que se manifiesta en la cavidad bucal, siendo un reto de salud descrito por la Organización Mundial de la Salud, su elevada prevalencia se debe a una higiene desfavorable, alimentación deficiente, e intervención socioeconómica baja, su mecanismo se da mediante la desmineralización en consecuencia a la adherencia de bacterias en la superficie dental, por lo cual se destruye el tejido del diente, provocando así lesiones en el esmalte, o incluso a la dentina y de esta manera se forman cavidades irreversibles en la dentina (25).

Otra patología que se puede producir en los niños es la enfermedad periodontal, posee una prevalencia mundial de entre 35% al 51%, su incidencia ha aumentado año tras año debido a las brechas socioeconómicas que intervienen en un mal cuidado bucal. La definición de esta enfermedad es como un proceso de infección del tejido de soporte del diente, debido a la presencia de microorganismos en la placa bacteriana, al progresar esta inflamación los microorganismos invaden los espacios subgingivales dando como resultado la presencia de bolsas periodontales, pérdida ósea, y pérdida de adherencia clínica, esta enfermedad es dividida en dos grupos las periodontitis y las gingivitis (26).

La maloclusión, es otra enfermedad que se puede producir por la falta de cuidado de la cavidad oral, se define como un estado caracterizado por no poseer una relación normal entre las piezas dentales, en este caso se observa que el sistema masticatorio no posee relación funcional, por lo tanto, afecta las funciones de la masticación, deglución y habla, en otras palabras, se define como una posición anómala o incorrecta de los dientes (27).

Los cuidadores en los niños escolares tienen un gran peso al momento de la transmisión de enseñanzas, hábitos y prácticas cotidianas, puesto que los niños y niñas aprenden observando y escuchando, mucho más a partir de esta edad donde sus habilidades comienzan a desarrollarse con gran rapidez, y donde se encuentran expuestos a muchas situaciones donde no poseen vigilancia a cada momento, es por ello que según algunas investigaciones como las del *international journal of odontostomatology* se determina que la formación de hábitos higiénicos parten desde esta edad (28).

En muchas de las ocasiones los niños pequeños creen que pueden realizar la técnica de cepillado de dientes correcta, pero sin embargo, la mayoría de los niños no disponen con las correctas

indicaciones, se ha determinado que alrededor de 7 años es la edad promedio donde un niño tiene la capacidad de lavarse los dientes manualmente de forma autónoma, por lo consiguiente antes de esta edad es indispensable que los padres o cuidadores ayuden al niño o niña a realizar el cepillado dental de forma correcta, así como la utilización de hilo dental (28).

La dependencia de la formación del hábito higiénico dental autónomo de los niños, también puede encontrarse en relación a otro tipo de habilidades como el leer y escribir, las que deben ser formadas y forjadas según la capacidad que posee un niño, un niño sano de 7 a 8 años ya puede realizar tareas pequeñas de limpieza en el hogar, así mismo como aplicar una rutina de autocuidado como es el cepillarse los dientes de manera correcta, vestirse solo, bañarse entre otras, cada una de estas habilidades son importantes para que se pueda conocer que se está aplicando un correcto cepillado dental en los niños y niñas más aun en esta etapa etaria (29).

Los padres desempeñan un papel decisivo en el soporte frente a la salud de los niños, por ende para que exista una salud bucal correcta, los padres deben ser educados y concientizados para sensibilizar tempranamente a sus hijos en la adquisición de conductas que permitan un buen desenvolvimiento de hábitos de salud bucal, la adquisición de información y desarrollo de habilidades es parte de la educación en salud, para incitar el cambio de comportamiento y actitud del individuo, beneficiando la salud de manera general, por lo tanto la educación en salud bucal debe ser lo más precoz posible (29).

Entre los hábitos que son transmitidos por los padres se encuentra la alimentación, el hábito alimenticio es crucial para la prevención de enfermedades, una de ellas las caries, debido a que el consumo indebido de azúcares procesados y otros alimentos aumentan la producción de bacterias lo que provoca la aparición de esta enfermedad, así mismo la alimentación baja en minerales y vitaminas puede ser un indicador de deficiencia en el material dentario, por lo consiguiente los padres deben implementar estrategias que contribuyan al aseguramiento de la salud dentaria, otro de los hábitos es la manera eficaz del cepillado, debido a que este debe ser realizado tres veces por día de manera que se cuide la pieza dentaria del niño o niña (29).

Los hábitos de higiene dental son una de las principales estrategias que los cuidadores emplean para asegurar una adecuada salud bucal en los niños y niñas, siendo imprescindible realizar este hábito desde una edad temprana donde se permitirá cuidar la salud bucodental de los escolares, el uso de algunos materiales de cuidado dental también un punto focal que se trasmite por parte de los cuidadores (30).

Según los estudios se conoce que, cuando se ha alcanzado una frecuencia de hábito de higiene oral correcta se puede mejorar la realización de técnicas de cuidado preventivo y de mejoramiento de la higiene oral (30).

La limpieza mínima de los dientes debe ser por lo menos de dos veces al día. La higiene del individuo considerada de manera aislada posee un alcance mayor que la salubridad pública, cuyo radio de acción es bien limitado. La higiene personal es la primera barrera contra diversas patologías, siendo el primer dique contra las infecciones y la base de la salud personal (30).

Teniendo en cuenta cada uno de los puntos de vista valorados, se debe conocer que la importancia de la salud bucal y su incidencia con respecto a los hábitos y habilidades transmitidos por los cuidadores se presenta como la prevención, puesto que por medio de la prevención se puede realizar acciones concretas que contribuirán a la disminución de los índices de enfermedades bucodentales que se presenta en los niños y niñas escolares (14).

Es plausible señalar, que el accionar del odontólogo, es un marcador importante para lograr alcanzar los objetivos de salud que se trabajan como sociedad, debido a que este brinda las herramientas necesarias que requieren los padres y cuidadores para garantizar una educación sobre promoción y prevención de salud óptima para que las nuevas generaciones se encuentren informadas y posean las enseñanzas correctas sobre hábitos de salud bucodental (14).

CONCLUSIONES

Al estudiar la influencia de los cuidadores en la salud bucal de niños y niñas, se ha podido determinar que su relación es simultánea, debido a que si existe un buen manejo por parte de los cuidadores se puede obtener una correcta salud e higiene dental, por consiguiente, se limita la aparición de patologías bucales en las niñas y niños, dándoles la oportunidad de tener una calidad de vida estable.

Entre las patologías que presentan los niños y niñas escolares, cuyos cuidadores no asumen una enseñanza adecuada, se encuentra la enfermedad periodontal, maloclusiones, la mordida abierta, y las caries, siendo estas últimas las más frecuentes, con una prevalencia elevada a nivel mundial, es una enfermedad prevenible y tratable, que sin embargo al no ser diagnosticada a tiempo puede traer consigo diversas repercusiones en la salud de los niños y niñas que la padecen.

Los hábitos de salud bucal son elementos, que son transmitidos principalmente por el núcleo familiar, así como de los cuidadores de niños y niñas, pues son la fuente principal de

información con respecto a este tipo de enseñanza, entre los hábitos que son transmitidos por los cuidadores, se encuentran el cepillado dental, uso de otros suplementos de limpieza como hilo dental y enjuague bucal, así como los hábitos de alimentación que producen un mayor daño dental o formación de biofilm dental o placa bacteriana, como por ejemplo alimentos ricos en azúcares y bebidas ácidas.

Las estrategias que se deben implementar por los cuidadores para asegurar una adecuada salud bucal en los niños y niñas en edad escolar, se encuentra los hábitos previamente mencionados como son la correcta limpieza dental, los hábitos alimenticios, otra estrategia necesaria para la correcta salud bucal es el acudir con frecuencia al dentista si se presentan molestias o para control rutinario, así se puede prevenir enfermedades o restaurar la estructura dentaria de forma oportuna si existe la presencia de caries, la frecuencia de los controles pueden depender en gran medida el riesgo cariogénico que presenta cada niño o niña.

Entre los problemas que se ha podido encontrar que repercuten en la salud bucal de niños y niñas se encuentra el bajo nivel socioeconómico familiar y la deficiente educación de los padres, estos indicadores pueden ser causados por factores determinantes como el desempleo, atención sanitaria, limitaciones educativas, trayendo consigo la manifestación de enfermedades que inciden en la salud bucodental, estas enfermedades juegan un papel importante que amenaza con el desarrollo y crecimiento infantil, debido a la desmineralización dental.

Entre los beneficios a mencionar que destacan esta investigación, se muestra que el correcto aprendizaje y los buenos lineamientos de conducta higiénica y alimentaria son las bases para obtener una salud bucal correcta en los niños y niñas, por lo tanto, se puede emplear capacitaciones y dar seguimientos oportunos a los cuidadores y familiares que se encargan del cuidado habitual de niños y niñas, para de esta manera emplear técnicas de higiene bucal favorables, con la finalidad de prevenir patologías relacionadas con el aseo bucal

Así mismo se puede recomendar que los cuidadores desarrollen estrategias útiles como un horario específico para realizar la limpieza y el aseo de la boca y dientes de los niños y niñas, buscando de esta manera sembrar hábitos útiles para el desarrollo cognitivo, que perdurara en los escolares durante toda la vida, favoreciendo la salud bucal.

Para finalizar se puede plantear la alternativa de realizar próximas investigaciones, donde se busque ejecutar planes de intervención oportuna por parte de estudiantes, profesionales de salud o de odontología, con la finalidad de lograr intervenir en los cuidadores de niños y niñas

escolares, demostrando cuáles son las herramientas y enseñanzas adecuadas que se pueden emplear para una correcta salud bucal de los niños y niñas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sánchez-Peña M, Galvis-Aricapa J, Álzate-Urrea S, Lema-Agudelo D, Lobón-Córdoba L, Quintero-García Y, et al. Conocimientos y prácticas de las agentes educativas y condiciones de salud bucal de niños del municipio de Santa Rosa de Cabal, Colombia. *Universidad Y Salud*. 2019; 21(1).
2. Cañón RMF, Marín D, Fasanelli R. Pensando en la salud de niños y niñas, el aporte desde las representaciones sociales. *Infancias Imágenes*. 2018 febrero; 17(2).
3. Hernández-Cantú E, Reyes-Silva A, Garcia-Pineda M, González-Montalvo A, Sada-Amaya L. Hábitos de higiene bucal y caries dental en escolares de primer año de tres escuelas públicas. *Revista de Enfermería del IMSS*. 2018; 26(3).
4. Gaeta ML, Cavazos J, Cabrera MdR. Habilidades autorregulatorias e higiene bucal infantil con el apoyo de los padres. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*. 2017 Julio; 15(2).
5. Tiwari T, Rai N, Colmenero E, Gonzalez H, Castro M. A Community-Based Participatory Research Approach to Understand Urban Latino Parent's Oral Health Knowledge and Beliefs. *International Journal of Dentistry*. 2017 marzo.
6. Morata AJ, Morata AL. Salud bucodental en los niños: ¿debemos mejorar su educación? *Pediatría Atención Primaria*. 2019 diciembre; 21(84).
7. Riggs E, Kilpatrick N, Slack-Smith L, Chadwick B, Yelland J, Muthu M, et al. Interventions with pregnant women, new mothers and other primary caregivers for preventing early childhood caries. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2019 noviembre;(11).
8. Fleites DT, Gispert AE, Quintero FE, Castell-Florit SP, Blanco BN. Necesidades educativas sobre salud bucodental en el grado preescolar. *Revista Cubana de Estomatología*. 2021; 58(2).
9. Armas VAdC, Pérez RER, Castillo CLC, Agudelo-Suárez AA. Calidad de vida y salud bucal en preescolares ecuatorianos relacionadas con el nivel educativo de sus padres. *Revista Cubana de Estomatología*. 2019 marzo; 56(1).
10. Humeres-Flores P, Guzmán-Orellana D, Madrid-Canales C, Fredes-Ziliani A, Mustakis-Truffello A. Cuidado de la salud oral en la primera infancia: La perspectiva de sus madres- un estudio cualitativo. *International journal of interdisciplinary dentistry*. 2020 agosto; 13(2).

11. Cubero SA, Lorido CI, González HA, Ferrer GMÁ, Zapata CMD, Ambel SJL. Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. *Pediatría Atención Primaria*. 2019 junio; 21(82).
12. Jova GA, Gálvez MM, Ramos HI. La promoción de salud bucal en los adolescentes. *Medicentro Electrónica*. 2018 Junio; 22(2).
13. Barranca EA, Martínez FA. Salud Bucal como parte de mi Salud Integral. *Revista Mexicana de Medicina Forense y Ciencias de la Salud*. 2020 Marzo; 5(1).
14. San-Andrés PN, Parra CA, Espinosa EWJ, Santos ZTB. Salud bucodental de los escolares. Unidad Educativa Fiscal “Franklin Delano Roosevelt”. *Revista San Gregorio*. 2018 Octubre;(24) (p. 3).
15. Chen KJ, Gao SS, Duangthip D, Kar Yan Li S, Chin Man Lo E, Hung C. Dental caries status and its associated factors among 5-year-old Hong Kong children: a cross-sectional study. *BMC Oral Health*. 2017 Agosto; 17(1).
16. Milgrom P, Horst JA, Ludwig S, Rothen M, Chaffee BW, Lyalina S, et al. Topical silver diamine fluoride for dental caries arrest in preschool children: A randomized controlled trial and microbiological analysis of caries associated microbes and resistance gene expression. *Journal of dentistry*. 2018 Junio; 68.
17. Soliman RS, Rahman AA, Dowidar KM. Cariogenic effect of dietary habits among caries free and early childhood caries children. *Alexandria Dental Journal*. 2017; 42(1).
18. Llena C, Calabuig E. Risk factors associated with new caries lesions in permanent first molars in children: a 5-year historical cohort follow-up study. *Clinical oral investigations*. 2018 Abril; 22(3).
19. Hurtado MCF, Potes UDA, Vásquez DM, Posada LA, Álvarez SLG, Agudelo SAA. Higiene bucal, caries dental y necesidades de tratamiento en escolares de 5, 7 y 12 años, municipio de Istmina, Chocó, Colombia (2013). *Universitas Odontológica*. 2017 Diciembre; 36(77).
20. Mautz-Miranda C, Fernández-Delgado C, Saldivia-Ojeda C, Rodríguez-Salinas C, Riquelme-Carrasco S, Linco-Olave J. Prevalencia de ansiedad dental en niños atendidos en los Servicios de Salud Públicos de Valdivia, Chile. *Odontoestomatología*. 2017 Noviembre; 19(30).
21. Narváez CAM, Tello G. Asociación entre el conocimiento de los padres sobre salud bucal y uso de técnicas educativas con relación a la presencia de biofilm y caries en infantes. *Revista Odontología*. 2017 julio; 19(1) (p. 3).

22. Caballero-García CR, Flores-Alatorre JF, Bonilla-Fernández P, Arenas-Monreal L. Experiencias de promoción de la salud en escuelas de nivel primario en México. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*. 2017 abril; 15(1).
23. Cervantes S, Sucari W, Padilla T. Programa educativo sobre prevención en salud bucal en niños menores de cinco años. *Revista Innova Educación*. 2020 julio; 2(2).
24. Arora A, Khattri S, Ismail N, Kumbargere Nagraj S, Eachempati P. School dental screening programmes for oral health. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2019 agosto; 8.
25. López O, Linares V, González G, Martínez G, Morales E, Flores H, et al. Nivel de riesgo e incidencia de caries en niños atendidos en clínica estomatológica de pregrado. *Revista ADM*. 2018; 75(5).
26. Romero-Castro NS, Castro-Alarcón N, Reyes-Fernández S, Flores-Alfaro E, Serna-Radilla VO, Parra-Rojas I. Periodontal Disease Distribution, Risk Factors, and Importance of Primary Healthcare in the Clinical Parameters Improvement. *International journal of odontostomatology*. 2020 Junio; 14(2).
27. Montesinos-Unda MA, Ruiz-Bautista MG, Martínez-Martínez AC. Tratamiento periodontal integral para paciente con periodontitis crónica generalizada severa. *Dominio de las ciencias*. 2017 Enero; 3(1).
28. Herrera SBY, López SOP. 72-month evaluation of an oral health prevention strategy in schoolchildren. *Revista española de salud pública*. 2018 Agosto; 31.
29. González CGE. Salud bucal individual y colectiva del niño y del adolescente: una experiencia pedagógica en la Universidad Nacional de Colombia. *Acta Odontológica Colombiana*. 2017 Enero; 7(1).
30. Cruz S, Mamani G. Impacto de aplicación de una estrategia educativa de autocuidado en la salud bucal en escolares. *Revista Evidencias en Odontología Clínica*. 2017 Diciembre; 2(2).