

GUÍA PARA DETECCIÓN, VALORACIÓN Y CONTROL DE PLACA BACTERIANA EN UN CEN O CINAI
CÓDIGO PS.DN.UNAT.AID.ODONT.G.01.03

MINISTERIO DE SALUD DE COSTA RICA
DIRECCIÓN DE CEN CINAI
UNIDAD DE NORMALIZACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA



| | | |
|-------------------------|--|---|
| | MINISTERIO DE SALUD DE COSTA RICA DIRECCIÓN CEN CINAI | PÁGINA 2 DE 14 |
| | | FECHA DE EMISIÓN: 22/01/2014 |
| Guía | Detección, valoración y control de placa bacteriana en un CEN-CINAI | CÓDIGO: PMON/UNAC/ODONT.N.01.03 |
| PREPARADO POR: | UNIDAD DE NORMALIZACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA | ODONTOLOGÍA |
| REVISADO POR : | SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE CEN CINAI | Dra Rosa María Novygrodt Vargas |
| REVISIÓN Y COLABORACIÓN | ENFERMERA-UTE-REGIÓN CENTRAL SUR | Dra. Jennie Rojas Arias |
| REVISADO POR: | PROCESO DE DESARROLLO ORGANIZACIONAL | Ing. Carolina Arroyo Sibaja |
| APROBADO POR: | DIRECTOR NACIONAL DE CEN CINAI | Dra. Gabriela Castro Páez |
| VERSIÓN N°: 9 | FECHA DE EMISIÓN: | 22 DE ENERO 2014 |

1-OBJETIVO GENERAL

Desarrollar estrategias para la promoción de la salud buco dental que estimulen estilos de vida y prácticas saludables en la población infantil, padres de familia o encargados, mujeres en estado de embarazo, comunidad y funcionarios de los CEN -CINAI, tanto en su entorno familiar, comunitario e institucional para influir, mejorar y proteger su salud buco-dental.

2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Capacitar a la población docente, padres de familia y niños sobre la importancia de la detección, valoración y control de la placa bacteriana para mantener una boca sana.
- Disminuir los factores de riesgo más importantes en la aparición de la caries y la enfermedad de la encías, mediante la detección, remoción mecánica de la placa bacteriana y control de la misma.

3. ALCANCE

El presente instructivo es de alcance nacional y las actividades para la Detección, valoración y control de placa así como el plan de tratamiento y seguimiento para cada niño, debe ser ejecutada en todos los establecimientos de CEN- CINAI, adscritos a la Dirección Nacional de CEN CINAI del Ministerio de Salud de la República de Costa Rica.

4. RESPONSABLES

Los responsables de la ejecución de la presente actividad son los funcionarios del CEN CINAI del nivel local, supervisada por el nivel regional. Esta guía es elaborada, aprobada y actualizada por el nivel central, tanto por la Dirección Nacional de CEN-CINAI, Dirección Técnica, así como, por la Unidad de Normalización y Asistencia Técnica de dicha dirección.

| | | |
|-------------|--|--|
| | MINISTERIO DE SALUD DE COSTA RICA DIRECCIÓN CEN CINAI | PÁGINA 3 DE 14 |
| | | FECHA DE EMISIÓN: 22/01/2014 |
| <i>Guía</i> | Detección, valoración y control de placa bacteriana en un CEN-CINAI | CÓDIGO: PS.DN.UNAT.AID.ODONT.N.01.03 |

5. INDICACIONES

El control y valoración de placa bacteriana o biofilm incluye acciones encaminadas a conservar un bajo nivel de placa bacteriana en la cavidad oral. Lo anterior, mediante la identificación de la placa o biofilm dental, la medición y eliminación de la placa de las superficies dentales y de los tejidos blandos por medio de la demostración de técnicas de higiene oral.

5.1. Población Objetivo

Se debe realizar en todos los usuarios intramuros de Atención y Protección Integral a partir de los 3 años.

5.2. Frecuencia

Esta actividad requiere una serie de acciones que realiza el personal capacitado en dicha actividad, con una frecuencia de cuatro veces por año para la población de 3 a 12 años. Se realizará:

| |
|--|
| I SEMANA DE LOS MESES DE FEBRERO Y JUNIO IV SEMANA EN LOS MESES DE JULIO Y NOVIEMBRE EN LOS CASOS DE HIGIENE ORAL MALA(HOMA): DOS MEDICIONES ADICIONALES IV SEMANA DE AGOSTO Y LA IV SEMANA DE SETIEMBRE. |
|--|

En aquellos niños que presentan xerostomía¹, discapacidad física o mental, falta de habilidad manual, presencia de aparatos dentales se requiere una mayor concentración acorde con la situación del individuo.

Cronograma anual para la medición del PPB

| | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------|------------------------|--------------------------------|
| | I SEMANA FEBRERO | I SEMANA JUNIO | IV SEMANA JULIO | IV SEMANA NOVIEMBRE |
|--|-----------------------------|-----------------------|------------------------|--------------------------------|

¹ Xerostomía: Sequedad en la boca, puede ser provocada por una diversidad de enfermedades, incluyendo artritis reumatoide, diabetes, insuficiencia renal, infección por VIH.

| | | |
|------|---|--|
| | MINISTERIO DE SALUD DE COSTA RICA DIRECCIÓN CEN CINAI | PÁGINA 4 DE 14 |
| | | FECHA DE EMISIÓN: 22/01/2014 |
| Guía | Detección, valoración y control de placa bacteriana en un CEN-CINAI | CÓDIGO: PS.DN.UNAT.AID.ODONT.N.01.03 |

| | | | | |
|---------------------------|-----------------------------|--------------------------------|---|---|
| 1º MEDICIÓN PPB | X | | | |
| 2º MEDICIÓN PPB | | X | | |
| 3º MEDICIÓN PPB | | | X | |
| 4º MEDICIÓN PPB | | | | X |
| | IV SEMANA AGOSTO | IV SEMANA SETIEMBRE | | |
| 5º MEDICIÓN PPB (HOMA) | X | | | |
| 6º MEDICIÓN PPB (HOMA) | | X | | |

Fuente: Norma de Atención Preventiva en Salud Oral, Diciembre 2013

5.3. Indicaciones para la Selección de los niños

Se selecciona diariamente a 5 niños mayores de tres años, para la aplicación de la solución reveladora, con la finalidad de no interrumpir las actividades de educación inicial. Lo ideal es hacerlo dos horas después del desayuno o el almuerzo. **LOS NIÑOS NO DEBEN LAVARSE LOS DIENTES ANTES DE LA TINCIÓN CON SOLUCIÓN REVELADORA.**

5.4. Materiales necesarios

- Solución reveladora..... un frasco 1 onza concentrada/40 niños
- Vasos desechables o lavables..... uno/ niño
- Aplicadores con algodón.....uno/ niño
- Guantes desechables.....un par/ niño/evaluador
- Lupa pequeña..... una/ establecimiento
- Espejo pequeño con mango uno/establecimiento
- Baja-lenguas de maderauno/ niño
- Mascarilla desechable.....una diaria/evaluador
- Servilletas desechables.....un rollo/establecimiento
- Lápiz rojo..... 2/ establecimiento/año
- Lápiz azul.....2/ establecimiento/año
- Lápiz negro.....2/ establecimiento/año
- Instrumento “ Control de Placa Bacteriana Dentición Temporal o de Leche”.....dos/ niño/ año
- Instrumento “Referencia de usuarios de CEN-CINAI para odontología”..... dos/ niño/ año
- Instrumento “Contra Referencia de usuarios de CEN-CINAI para odontología”..... dos/ niño/ año

5.5. Indicaciones para la aplicación del revelador de placa bacteriana.

| | | |
|-------------|--|--|
| | MINISTERIO DE SALUD DE COSTA RICA DIRECCIÓN CEN CINAI | PÁGINA 5 DE 14 |
| | | FECHA DE EMISIÓN: 22/01/2014 |
| Guía | Detección, valoración y control de placa bacteriana en un CEN-CINAI | CÓDIGO: PS.DN.UNAT.AID.ODONT.N.01.03 |

Se inicia con el suministro de la solución o tableta reveladora de placa, su presentación puede ser en tabletas o gotas y los reveladores más usados son la eritrosina, fucsina, proflavina y verde malaquita². O una solución de doble tono con eritrosina y azul brillante usada más recientemente.³

Un agente revelador es un preparado en forma líquida o en tabletas, que contiene cierto tipo de colorante y que se usa para teñir la placa bacteriana, se usan rutinariamente en consultorios odontológicos, establecimientos educativos y pueden ser usados por el paciente en la casa. Sin lugar a duda, el revelador de placa es una ayuda extremadamente valiosa en los programas de higiene oral.



Placa sin pigmentar

|| Placa pigmentada

Un agente revelador ideal debe poseer las siguientes propiedades:

- No ser toxico
- Tener un sabor aceptable
- Fácil de eliminar de dientes, lengua y labios al enjuagar
- Ofrecer contraste de color con dientes y tejidos blandos

² Roca Ruiz, Ana Ma. Dra, Medica, Odontóloga, Master en Nutrición. www.pulevasalud.com

³ González y Rivas Melania, Dra, Odontología Preventiva en la Practica Diaria. Nivel 1. Modulo 4. Medidas preventivas aplicadas en la práctica diaria. Pag. 11, Red Odontológica Comunitaria Argentina/Universidad de Buenos Aires, Junio 2011.

| | | |
|-------------|--|--|
| | MINISTERIO DE SALUD DE COSTA RICA DIRECCIÓN CEN CINAI | PÁGINA 6 DE 14 |
| | | FECHA DE EMISIÓN: 22/01/2014 |
| <i>Guía</i> | Detección, valoración y control de placa bacteriana en un CEN-CINAI | CÓDIGO: PS.DN.UNAT.AID.ODONT.N.01.03 |

- Ser económico

La elección final de un revelador es más bien subjetiva. Las opiniones varían acerca de las ventajas estéticas y de la ventaja de visualización de los diferentes colorantes, pero cualquiera de los agentes reveladores que esté disponible puede utilizarse en forma eficaz como ayuda valiosa para el control mecánico de la placa.⁴ La aplicación puede ser directamente a la boca con una pinza y torunda de algodón o con un aplicador.

SI LA SOLUCIÓN UTILIZADA ES LA ERITROSINA EN FRASCOS DE 1 ONZA CONCENTRADA, SE UTILIZARA COMO SIGUE:

5.5.1- Lávese las manos con la técnica correcta.



5.5.2- Coloque los materiales a utilizar sobre una servilleta desechable, para evitar la contaminación.

5.5.3- Póngase la mascarilla primero y luego los guantes descartables.



5.5.4- Deposite **tres** gotas de solución reveladora de placa (eritrosina en frascos de una onza concentrada) a un aplicador. El aplicador puede ser de madera o plástico con algodón en un extremo o en ambos.

⁴ Acuña Ramos, Clara Patricia, Dra, Odontopediatría, Universidad Nacional de Colombia, sede Bogotá, Dirección Nacional de Servicios Académicos Virtuales. www.virtual.unal.edu.co. , junio 2011.

| | | |
|-------------|--|--|
| | MINISTERIO DE SALUD DE COSTA RICA DIRECCIÓN CEN CINAI | PÁGINA 7 DE 14 |
| | | FECHA DE EMISIÓN: 22/01/2014 |
| Guía | Detección, valoración y control de placa bacteriana en un CEN-CINAI | CÓDIGO: PS.DN.UNAT.AID.ODONT.N.01.03 |



En caso de que la presentación del revelador de placa sea diferente a la indicada, siga con atención las instrucciones del fabricante

5.5.5-Con ayuda del aplicador distribuya la sustancia reveladora por todas las caras de los dientes, primero en la arcada superior y luego en la arcada inferior. Lo anterior, con la finalidad de evitar que se diluya la sustancia reveladora por la mayor concentración de saliva en la arcada inferior.



5.5.6- Dos minutos después de aplicada la solución reveladora, pídale al niño que se enjuague levemente con agua para eliminar el exceso de colorante. Utilice un vaso desechable o lavable (uno por niño). También se puede utilizar la cavidad de la mano limpia.



5.5.7-Luego se identifican las superficies teñidas por la sustancia, que corresponden a zonas de acumulo de placa bacteriana con la ayuda de la paleta de madera y una lupa.



5.5.8. Se le muestran al niño con la ayuda de un espejo de mano en cuales piezas dentales tiene placa bacteriana acumulada.

| | | |
|-------------|--|--|
| | MINISTERIO DE SALUD DE COSTA RICA DIRECCIÓN CEN CINAI | PÁGINA 8 DE 14 |
| | | FECHA DE EMISIÓN: 22/01/2014 |
| Guía | Detección, valoración y control de placa bacteriana en un CEN-CINAI | CÓDIGO: PS.DN.UNAT.AID.ODONT.N.01.03 |



5.6. Indicaciones para el Registro de la información

Seguidamente el encargado de realizar la actividad con la ayuda de una lupa de mano, en un lugar iluminado, registra las piezas dentales teñidas con la solución reveladora en el instrumento “Control de Placa Bacteriana Dentición Temporal o de Leche”, como sigue:

5.6.1. Nombre del niño: anotar el nombre completo del niño(a).

5.6.2. Fecha de control de placa bacteriana: Anotar la fecha en que se aplicó la solución reveladora de placa.

MINISTERIO DE SALUD
Programa de Nutrición y Desarrollo Infantil

Nombre del niño (a): _____

**CONTROL DE PLACA BACTERIANA
DENTICIÓN TEMPORAL O DE LECHE**
(20 dientes a los 6 años y 24 dientes de 6 1/2 en adelante)

| | |
|--|---|
| | Fecha de aplicación: ____/____/____ PPB = _____ % Parámetro = _____ Observaciones = _____ Realizado por = _____ |
| | |

5.6.3. Gráfica u Odontograma: Observar la dentadura del niño si es necesario con la ayuda de una lupa o espejo bucal y en el instrumento

| | | |
|-------------|--|--|
| | MINISTERIO DE SALUD DE COSTA RICA DIRECCIÓN CEN CINAI | PÁGINA 9 DE 14 |
| | | FECHA DE EMISIÓN: 22/01/2014 |
| <i>Guía</i> | Detección, valoración y control de placa bacteriana en un CEN-CINAI | CÓDIGO: PS.DN.UNAT.AID.ODONT.N.01.03 |

“Control de Placa bacteriana en la Dentición Temporal o de Leche”, siga el siguiente procedimiento:

- Tache con una equis en azul las piezas ausentes: **X**
- Las piezas dentales que contenga placa bacteriana pigmentada, se marcaran con un lápiz rojo en el círculo central ubicado en cada una de las piezas presentes. Dicho círculo se rellenara completamente: 
- Las caries visibles se marcaran con lápiz negro en la zona afectada: 

Si la caries coincide con el círculo central para la placa bacteriana se marcara alrededor:



“Después de registrar los hallazgos de placa en el odontograma, lavar los dientes del niño explicando la técnica correcta,⁵ lo anterior, hasta que desaparezcan los restos de la solución reveladora y que el niño comprenda que la placa se elimina con una correcta técnica de cepillado”



5.7. Indicaciones para Valoración de la presencia de placa bacteriana:

5.7.1. Porcentaje de presencia de placa bacteriana (PPB): Divida el número de piezas dentales con placa bacteriana entre el número de piezas dentales presentes y multiplíquelo por 100. El resultado se anotará en el espacio destinado para tal fin. Como sigue:

$$\text{PPB: } \frac{(\text{NUMERO DE PIEZAS DENTALES CON PLACA BACTERIANA}) \times 100}{(\text{NUMERO DE PIEZAS DENTALES PRESENTES})}$$

⁵ Ver “MANUAL DE SALUD ORAL”

| | | |
|-------------|--|--|
| | MINISTERIO DE SALUD DE COSTA RICA DIRECCIÓN CEN CINAI | PÁGINA 10 DE 14 |
| | | FECHA DE EMISIÓN: 22/01/2014 |
| <i>Guía</i> | Detección, valoración y control de placa bacteriana en un CEN-CINAI | CÓDIGO: PS.DN.UNAT.AID.ODONT.N.01.03 |

Número de piezas dentales con placa bacteriana: Es el total de todas las piezas dentales con placa bacteriana pigmentadas en cualquier superficie.

Número de piezas dentales presentes: Es el total de piezas presentes en boca al momento de la medición, restar las piezas dentales ausentes.

5.7.2. Parámetros: De acuerdo al resultado del % PPB ubique la medición de acuerdo al cuadro siguiente y anótelos en el espacio destinado para tal fin.

| PARAMETROS: | |
|-------------------|-----------------------------|
| PPB = 0 % | HIGIENE ORAL OPTIMA (HO) |
| PPB= 1% A 20 % | HIGIENE ORAL BUENA (HOBU) |
| PPB= 21 % A 40 % | HIGIENE ORAL REGULAR (HORE) |
| PPB= 41 % A 100 % | HIGIENE ORAL MALA (HOMA) |

5.7.3. Observaciones: Anotar en este espacio los hallazgos encontrados como: caries, restos de piezas, coronas de acero cromados, hábitos orales, frenillos labiales anormales, lesiones en lengua y/o encía y necesidad de referencias.

6. PLAN DE TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO PARA EL CONTROL DE LA PLACA BACTERIANA DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DEL PPB.

6.1. Indicaciones para Higiene Oral Óptima (HO):

HO es un estado de limpieza oral óptimo, sin presencia de placa bacteriana en ninguna pieza dental, este niño y su familia deben ser estimulados para continuar con su excelente salud oral. Es importante que el evaluador revise bien la técnica de aplicación de la solución reveladora, pues esta situación puede darnos un falso negativo. Si hay dudas mejor repetir el procedimiento.

Se debe referir al odontólogo para control por lo menos una vez al año⁶ y anotar todas las acciones en el plan de seguimiento.

6.2. Indicaciones para Higiene Oral Buena (HOBU):

Un 21 % de presencia de placa bacteriana puede ser el principio de la aparición de problemas orales, por lo que se debe reforzar la técnica de

⁶ Utilizar "Referencia de Usuarios de Cen-Cinai a Odontología" y "Contra-Referencia"

| | | |
|------|--|--|
| | MINISTERIO DE SALUD DE COSTA RICA DIRECCIÓN CEN CINAI | PÁGINA 11 DE 14 |
| | | FECHA DE EMISIÓN: 22/01/2014 |
| Guía | Detección, valoración y control de placa bacteriana en un CEN-CINAI | CÓDIGO: PS.DN.UNAT.AID.ODONT.N.01.03 |

cepillado y uso del hilo dental así como la educación de la familia o encargados. Se evalúa la forma como el paciente realiza la limpieza oral diaria y se le indica la técnica adecuada de higiene bucal frente a un espejo usando el hilo dental, cepillo de dientes, pasta dental y enjuague.

Se debe referir al odontólogo para control por lo menos una vez al año⁷ y anotar todas las acciones en el plan de seguimiento.

6.3. Indicaciones para Higiene Oral Regular (HORE): Del 21 al 40 % de presencia de placa no es aceptable, a este niño se le debe repetir, al día siguiente, el procedimiento descrito en la presente guía, para reforzar el hábito del cepillado y el uso del hilo dental. (No anotar en el Odontograma)

Es muy importante que el niño observe la presencia de placa bacteriana y en qué áreas, para que le dé más énfasis al cepillado. El niño debe cepillarse para ir creando el hábito, pero el adulto responsable debe cepillar los dientes después para asegurarse que toda la placa se eliminó. En estos niños y para reforzar el hábito de cepillado se deben realizar los siguientes pasos, en presencia del padre de familia o encargado :

- **Paso 1:** Exposición de charla, video, títeres, sobre: anatomía dental, placa dental, proceso de caries dental, nutrición, cepillado e hilo dental
- **Paso 2:** Actividad práctica. Demostración sobre las técnicas de cepillado y uso del hilo dental (Usando dentoformo, cepillo, hilo etc).
- **Paso 3:** Explicar y realizar el índice de placa bacteriana.
- **Paso 4:** Actividad “aprender-haciendo”, luego de la aplicación se les explica al padre y al niño, dónde y por qué hay placa bacteriana, se les solicita a los padres o encargados que les cepillen los dientes para eliminar la misma. Se evalúa por observación, la forma como el padre realiza el cepillado y se le indica la técnica adecuada de higiene bucal frente a un espejo usando el hilo dental, cepillo de dientes, pasta dental y enjuague.

Se debe referir al odontólogo para control cada seis meses y anotar todas las acciones en el plan de seguimiento.



6.4. Indicaciones para Higiene Oral Mala (Homa):

Un PPB de 40% requiere de **un tratamiento de emergencia**, se debe repetir todo el procedimiento igual que al HORE. Si un niño tiene un PPB catalogado como HOMA en la primera medición de febrero se le realizarán dos mediciones adicionales en la IV semana de Agosto y en la IV semana de setiembre (ver norma). También, reforzar el hábito de cepillado en presencia del padre de familia o encargado:

⁷ Utilizar “Referencia de Usuarios de Cen-Cinai a Odontología” y “Contra-Referencia”

| | | |
|-------------|--|--|
| | MINISTERIO DE SALUD DE COSTA RICA DIRECCIÓN CEN CINAI | PÁGINA 12 DE 14 |
| | | FECHA DE EMISIÓN: 22/01/2014 |
| Guía | Detección, valoración y control de placa bacteriana en un CEN-CINAI | CÓDIGO: PS.DN.UNAT.AID.ODONT.N.01.03 |

- **Paso 1:** Exposición de charla, video, títeres, sobre: anatomía dental, placa dental, proceso de caries dental, nutrición, cepillado e hilo dental
- **Paso 2:** Actividad práctica. Demostración sobre las técnicas de cepillado y uso del hilo dental (Usando dentoformo, cepillo, hilo etc).
- **Paso 3:** Explicar y realizar el índice de placa bacteriana.
- **Paso 4:** Actividad “aprender-haciendo”, luego de la aplicación se les explica al padre y al niño, dónde y por qué hay placa bacteriana, se les solicita a los padres o encargados que les cepillen los dientes para eliminar la misma. Se evalúa por observación, la forma como el padre realiza el cepillado y se le indica la técnica adecuada de higiene bucal frente a un espejo usando el hilo dental, cepillo de dientes, pasta dental y enjuague.

La visita al odontólogo será **cada 3 meses**, se realizará una visita domiciliar y **anotar todas las acciones en el plan de seguimiento.**

Este niño tiene más riesgo de padecer caries dental y problemas de las encías como la gingivitis. Así como amigdalitis, faringitis y otras complicaciones de las vías respiratorias.

7. Indicaciones para referir:

Los niños menores de **dos años** con, caries rampantes (caries en todos los dientes), abscesos orales (postemas), caries generalizada, labio leporino y paladar hendido, malformaciones dentales, golpes y/o fracturas de dientes u otros problemas orales severos, deben ser referidos al Servicio de Odontología del Hospital Nacional de Niños.

Los niños menores de **doce años** con problemas de salud importantes como: cardiopatías (enfermedades del corazón), neoplasias (cáncer), discrasias sanguíneas (enfermedades de la sangre), retardo mental, autismo, discapacidad física, problemas de aprendizaje severos, sordos o ciegos, también serán referidos al Servicio de Odontología del Hospital Nacional de Niños para su control y atención odontológica⁸.

Además de todos los consejos descritos en las páginas anteriores, se considera de suma importancia los criterios para referir a los niños con más riesgo dentro de los cuales se pueden señalar:

- **Riesgo de caries:**

Desnutrición severa de la madre en el embarazo, prematuridad, bajo peso al nacer, hipoxia perinatal, escasa o nula lactancia materna, uso de biberón nocturno después de año y medio de edad, consumo frecuente de azúcares entre comidas, enfermedades respiratorias a repetición,

⁸ Ver instrumento: “Referencia de Usuarios de CEN-CINAI a odontología.”

| | | |
|-------------|--|--|
| | MINISTERIO DE SALUD DE COSTA RICA DIRECCIÓN CEN CINAI | PÁGINA 13 DE 14 |
| | | FECHA DE EMISIÓN: 22/01/2014 |
| <i>Guía</i> | Detección, valoración y control de placa bacteriana en un CEN-CINAI | CÓDIGO: PS.DN.UNAT.AID.ODONT.N.01.03 |

tratamiento frecuentes con medicamentos como jarabes y antibióticos, mala higiene oral, personas en el entorno familiar con alto índice de caries. Es importante revisar signos tempranos de desmineralización⁹ del esmalte en la dentición temporal, estos niños necesitan tratamiento preventivo inmediato. **10**

- **Riesgo de anomalías dento-maxilares:**

Lesiones traumáticas en el parto, alteración neurológica central, lactancia materna inadecuada, deglución inadecuada, enfermedades respiratorias, falta de cierre labial, alergias, respiración bucal y predisposición hereditaria.

BIBLIOGRAFIA:

González y Rivas Melania, Dra, Odontología Preventiva en la Práctica Diaria. Nivel 1. Módulo 4. Medidas preventivas aplicadas en la práctica diaria. Pag. 11, Red Odontológica Comunitaria Argentina/Universidad de Buenos Aires, Junio 2011.

Ministerio de Salud de Costa Rica Dirección General de CEN-CINAI, Unidad de Normalización y Asistencia Técnica. "Norma de Atención Preventiva en Salud Oral", Documento preliminar, Octubre 2011"

Ministerio de Salud de Costa Rica Dirección General de Nutrición y Desarrollo MODELO CONCEPTUAL Y ESTRATEGICO. Provisión de Servicios de Salud en Nutrición y Desarrollo Infantil. 2008.

Ministerio de Salud de Costa Rica Dirección General de Nutrición y Desarrollo Normas de los establecimientos CEN-CINAI, 2002.

Molina Carvajal Grettel, Dra, "Gráfica de Control de Placa Bacteriana Dentición Temporal o de Leche". Ministerio de Salud de Costa Rica. Ministerio de Salud, Dirección de Nutrición y Desarrollo Infantil. San José 2010.

Molina Carvajal Grettel, Dra, "Instructivo de Control de Placa Dentición Temporal o de leche", Ministerio de Salud de Costa Rica. Dirección de Nutrición y Desarrollo Infantil. San José, 2010.

⁹ La desmineralización en el esmalte se produce debido a los ácidos que se secretan las bacterias en la boca en presencia de azúcares, es el primer estadio de la caries dental, es una condición reversible si es tratada oportunamente por un profesional en odontología.

¹⁰ Ministerio de Salud. República de Chile. División Salud de las Personas. Departamento Odontológico. ".NORMA DE ACTIVIDADES PROMOCIONALES Y PREVENTIVAS ESPECÍFICAS EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA INFANTIL". Chile, 1999.

| | | | |
|-------------|--|--|--|
| | | MINISTERIO DE SALUD DE COSTA RICA DIRECCIÓN CEN CINAI | PÁGINA 14 DE 14 |
| | | | FECHA DE EMISIÓN: 22/01/2014 |
| <i>Guía</i> | | Detección, valoración y control de placa bacteriana en un CEN-CINAI | CÓDIGO: PS.DN.UNAT.AID.ODONT.N.01.03 |

Roca Ruiz, Ana Ma. Dra, Medica, Odontóloga, Master en Nutrición. www.pulevasalud.com