

Prevención del Síndrome del Biberón

Figuera, José M. ⁽¹⁾, Giménez, Migdali ⁽²⁾DOI: <https://zenodo.org/records/13147509>

RESUMEN

1.- Odontólogo. Universidad del Zulia.
Esp. Ortopedia Dentolabial y Ortodoncia.
Universidad de Carabobo. Maestrante de
Salud Pública en Gerencia en Salud.
Universidad Experimental de los Llanos
Centrales Rómulo Gallegos
Correo: jose_fy@yahoo.com
Orcid: <https://orcid.org/0009-0001-5055-5747>

2.- Enfermera. Doctora en Ciencias
Gerenciales. Magister en Salud Pública
Materno Infantil. Tutora de Investigación.
Docente de la Maestría Salud Pública
Gerencia en Salud. Docente de
Investigación. Universidad Experimental
de los Llanos Centrales Rómulo Gallegos
Correo: gimenezmigdalys@yahoo.com
Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-1548-4728>

La caries del biberón es una enfermedad que afecta principalmente a niños de corta edad que se alimentan mediante un biberón, el cual se ha prolongado produciendo un estancamiento de la leche o de otros líquidos azucarados en la boca del niño, aunado a la falta de higiene oral, produce lesiones, que dan lugar a una destrucción severa del diente. Así mismo, estas lesiones pueden ser prevenidas mediante la formación de correctos hábitos de higiene como el cepillado dental, uso de hilo dental y enjuagues bucales, así como una dieta alimenticia baja en azúcares y visitas periódicas al odontólogo ya que es importante que el niño reciba cantidades suficientes de flúor. En este sentido, si no se previenen ni tratan pueden originar dolores, pérdida parcial o total de la estructura del diente, junto con las consecuencias físicas y psicológicas que trae consigo. Ahora bien, la infancia es una buena edad para educar y prevenir la caries dental, no solo en aspectos biológicos, sino también en hábitos de dieta e higiene, ya que estos permanecen toda la vida.

Palabras clave: caries dental. salud bucal. flúor.

Prevention of baby bottle syndrome

ABSTRACT

Baby bottle tooth decay is a disease that mainly affects young children who are fed through a bottle, which has been prolonged, causing stagnation of milk or other sugary liquids in the child's mouth, combined with a lack of hygiene. oral, produces lesions, which lead to severe destruction of the tooth. Likewise, these injuries can be prevented by forming correct hygiene habits such as brushing teeth, using dental floss and mouthwashes, as well as a diet low in sugar and periodic visits to the dentist since it is important that the child receives sufficient amounts of fluoride. In this sense, if they are not prevented or treated, they can cause pain, partial or total loss of the tooth structure, along with the physical and psychological consequences that it brings. Now, childhood is a good age to educate and prevent dental caries, not only in biological aspects, but also in dietary and hygiene habits, since these remain throughout life.

Keywords: dental caries. oral health. fluorine.

Prevenção da síndrome da mamadeira

RESUMO

A cárie dentária de mamadeira é uma doença que atinge principalmente crianças pequenas que se alimentam através de mamadeira, que por tempo prolongado, causando estagnação de leite ou outros líquidos açucarados na boca da criança, aliada à falta de higiene bucal, produz lesões, que, levar à destruição severa do dente. Da mesma forma, essas lesões podem ser prevenidas com hábitos corretos de higiene como escovar os dentes, usar fio dental e enxaguatórios bucais, além de uma dieta pobre em açúcar e visitas periódicas ao dentista, pois é importante que a criança receba quantidades suficientes de flúor. Neste sentido, se não forem prevenidos ou tratados, podem causar dor, perda parcial ou total da estrutura dentária, juntamente com as consequências físicas e psicológicas que isso acarreta. Ora, a infância é uma boa idade para educar e prevenir a cárie dentária, não só nos aspectos biológicos, mas também nos hábitos alimentares e de higiene, uma vez que estes permanecem ao longo da vida.

Palavras-chave: cárie dentária. saúde bucal. flúor.

Recibido: 18 de enero 2024
Aceptado: 25 de junio 2024
Publicado 15 de julio 2024



INTRODUCCIÓN

La caries en niños es una de las patologías crónicas más comunes y constituye un importante problema de salud pública, posicionándose como una de las principales patologías de la cavidad bucal¹. De esta manera, la enfermedad puede tener implicaciones en la salud general de los niños, tales como desnutrición, inadecuado desarrollo físico y social, problemas estéticos, baja autoestima, así como problemas funcionales que afectan el lenguaje y la fonación.

Por su parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS)², entre 60-90% de los niños en el mundo han tenido experiencia de caries. Así mismo, se ha reportado que en los distintos países de Latinoamérica los índices de caries dental se encuentran presentes desde un rango bajo hasta moderado-alto³. Por lo tanto, esta realidad también afecta a la población infantil venezolana, estudios epidemiológicos realizados en distintas regiones del país coinciden en que la caries afecta a un porcentaje importante de esta población^{4,5}.

En este sentido, la promoción y prevención en salud bucal infantil es de suma importancia para evitar complicaciones a futuro, ellas van desde la formación de hábitos adecuados de higiene bucal como el correcto cepillado, uso del hilo dental, uso de enjuagues bucales, así como una dieta adecuada hasta la prevención primaria de la caries dental con el uso del flúor dental.

Caries Dental:

Es una enfermedad crónica no transmisible mediada por bacterias, modulada por la dieta, dinámica, que resulta en la pérdida de la red de minerales que forman los tejidos duros del diente, de progreso lento y causada por la desmineralización del esmalte por ácidos, como el lactato y el acetato,

formados a partir de la fermentación de azúcares y almidones por las bacterias de la placa dental.⁶

Síndrome del biberón

La caries de biberón se produce en edades tempranas conocida como síndrome del biberón, esta suele presentarse en dientes superiores anteriores, pasando posteriormente a los posteriores tanto superiores como inferiores, así mismo, se desarrolla en superficies lisas con un rápido progreso, teniendo como factor común la ingesta de bebidas con alto contenido de azúcar suministrada por largo tiempo en biberones. Por otra parte, en estados avanzados ocasiona procesos infecciosos, problemas estéticos, fonéticos y dificulta la masticación.⁷

Consecuencias del Síndrome del Biberón:

- ✓ Pérdida prematura de dientes, este efecto ocurre cuando hay grandes superficies de destrucción causada por microorganismos y ausencia de atención odontológica.
- ✓ Apiñamiento de los dientes permanentes, por uso prolongado del biberón y por la pérdida prematura de los dientes.
- ✓ Dolores provocados por la desmineralización del esmalte quedando expuestos los canalículos dentinarios responsables de la comunicación directa con el nervio por tanto provocando sensibilidad y dolor.⁷

Prevención del Síndrome de Biberón

- ✓ **Correcta técnica de cepillado:** mediante el método de Bass⁸, colocando el cepillo en posición paralela a los dientes con las cerdas dirigidas hacia las encías, inclinándolo en un ángulo de 45° y moviendo suavemente hacia el borde de los dientes, las superficies oclusales en forma circular, pasando el cepillo por todas las superficies del diente, lengua y tejidos adyacentes.

- ✓ En este sentido, se deberá realizar de forma diaria después de cada comida a fin de evitar el acumulo de placa bacteriana, y si el niño no ha iniciado el proceso de erupción dental se puede realizar la higiene mediante gasas húmedas o dedal de silicón.
- ✓ **Uso del hilo dental:** pasándolo con delicadeza entre los dientes desde la encía al borde de los dientes para remover los restos alimenticios que el cepillado no pudo retirar.
- ✓ **Uso de enjuagues bucales:** a base de flúor, sin diluir y manteniéndolos en la boca por un mínimo de 30 segundos, posterior a eso sin consumir comidas ni bebidas por 30 minutos para que el producto actúe de forma correcta.
- ✓ **Dietas bajas en azúcares:** evitar el consumo de alimentos altos en azúcares y con uso prolongado del biberón para evitar su acumulo en boca, no se sugiere asociarlo al sueño a fin de poder realizar la higiene al terminar su consumo.
- ✓ **Flúor:** uso de productos a base de flúor, en menores de 24 meses debe ser bajo estricta indicación profesional.
- ✓ **Visitas al odontólogo:** se recomienda visitas periódicas por lo menos una vez al año a fin de diagnosticar problemas a tiempo.

REFLEXIONES FINALES

La educación constituye una poderosa herramienta para la promoción y prevención de la caries en grupos de alto riesgo como los niños, razón por la cual es importante concienciarlo sobre este tema, así como también fomentar la aplicación de buenos hábitos de higiene y salud bucal, sobre todo en los primeros años de vida donde los niños se encuentran en plena formación de hábitos perdurables para toda la vida.

Así mismo, es transcendental acompañar al niño en este proceso debido a que a su corta edad no

cuenta con la capacidad motriz suficiente para la ejecución de estos hábitos, así como a sus padres representantes o responsables que muchas veces no cuentan con la información adecuada para realizarla, con lo cual de hacerlo de forma negativa podrán perdurar durante toda su vida.

Si bien es cierto, el Síndrome del Biberón se puede manifestar de forma grave, llevando a la destrucción completa de la estructura dentaria, trayendo con esto consecuencias tanto funcionales como estéticas, ya que al perder los dientes la alimentación y fonación se pueden ver comprometidos, así como la estética facial y autoestima, de allí radica la importancia de su promoción y prevención a fin de garantizar su buen desarrollo.

En otro orden de ideas, sería interesante fomentar la creación de planes educativos a nivel institucional, donde las educadoras sean las principales promotoras de salud bucal por la gran parte de tiempo que pasan en estos centros, aparte de transmitir estos conocimientos a padres, representantes y responsables, así como visitas programadas en consultorios odontológicos con fin de atacar a tiempo la problemática.

REFERENCIAS

1. Ramírez B, Molina H, Álvarez L. Experiencia de caries en dentición permanente, en niños de 12 años, municipio de Andes (Colombia), 2012. Revista CES Odontología. 2013; 26 (2): 11-21.
2. Organización Mundial de la Salud. The World Oral Health Report 2003. Geneva, Switzerland: OMS; 2004. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr15/es/>
3. Duque C, Mora I. La representación de la epidemiología de la caries en el mundo a través de mapas. Univ. Odontol. 2012; 31(66): 41-50.
4. Romero Y, Carrillo D, Espinoza N, Díaz N. Perfil epidemiológico en salud bucal de la población

escolarizada del municipio Campo Elías del estado Mérida. Acta Bioclínica. 2016; 6(11): 3-24.

5. Campos et al. Prevalencia de caries en escolares atendidos bajo el programa de pasantías de la FOULA, Venezuela. Revista Venezolana de Investigación Odontológica IADR, 2018; 6(1): 25-38.
6. Vita, Machiulskiene; Campus, Guglielmo; Carvalho, Johana. «Terminology of dental caries an dental caries management: Consensus Report of a Workshop Organized by ORCA and Cariology Research Group of IADR». Caries Research: 7-14. 2020. doi:10.1159/000503309.
7. American Dental Association (ed.). «Caries del biberón - American Dental Association». www.mouthhealthy.org. Consultado el 4 de diciembre de 2018.
8. Gil F. Sistemática de la higiene bucodental: el cepillado dental manual. Periodoncia y Osteointegración 2005; 15 (Nº 1) Fasc. 9:43-58.