



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**FRECUENCIA DE CEPILLADO Y USO DE PASTA
DENTAL CON FLÚOR EN NIÑOS DE 4 A 6 AÑOS DE
EDAD DE LA PARROQUIA OCTAVIO CORDERO
PALACIOS, CUENCA 2023**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE ODONTÓLOGO**

AUTOR: JAIME OLSEN COCHERES AGUILAR

DIRECTOR: OD. ESP. SANDRA PATRICIA SAQUISILI S.

CUENCA - ECUADOR

2024

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

FRECUENCIA DE CEPILLADO Y USO DE PASTA DENTAL CON
FLÚOR EN NIÑOS DE 4 A 6 AÑOS DE EDAD DE LA PARROQUIA
OCTAVIO CORDERO PALACIOS, CUENCA 2023

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE ODONTÓLOGO**

AUTOR: JAIME OLSEN COCHERES AGUILAR

DIRECTOR: OD. ESP. SANDRA PATRICIA SAQUISILI S.

CUENCA - ECUADOR

2024

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Frecuencia de cepillado y uso de pasta dental con flúor en niños de 4 a 6 años de edad de la parroquia Octavio Cordero Palacios, Cuenca 2023

Toothbrushing Frequency and Use of Fluoride Toothpaste in 4 to 6-Years-Old Children in the Octavio Cordero Palacio Parish, Cuenca 2023

Jaime Olsen Cocheres Aguilar¹ jaime.cochers@est.ucacue.edu.ec

Od. Esp. Sandra Patricia Saquisili Suquitana² ssaquisilis@ucacue.edu.ec

1 Estudiante de la Universidad Católica de Cuenca

2 Docente de la Universidad Católica de Cuenca

RESUMEN

La salud bucal es fundamental, por lo cual priorizar el uso de cepillo dental y de pastas fluoradas en sus recomendaciones adecuadas nos ayudara a mantenerla y evitar patologías bucales. **Objetivo:** Determinar la frecuencia de cepillado y uso de pasta fluorada en niños de 4 a 6 años de la parroquia de Octavio Cordero, de Cuenca. **Materiales y métodos:** Diseño con enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, conformado por 100 padres o representantes de niños de entre 4 a 6 años de edad; se realizó la toma de dato mediante una encuesta validada por expertos en el área. Se utilizó el software estadístico Stata versión 18 para procesar las tablas de resultados. **Resultados:** El 62% de los niños cepillaron sus dientes dos veces al día, así mismo 46% utilizaron pastas fluoradas en concentraciones de 1000 ppm a 1100 ppm; el 73% de los niños de 4 a 6 años colocaron la cantidad de un grado de arveja (0,25 mg) de pasta fluorada en el cepillo; el 51% de los padres o representantes tuvieron estudios secundarios; el 34% de los niños cepillaron sus dientes dos veces al día en comparación con las niñas con el 28%. **Conclusión:** No se encontraron asociaciones significativas entre la cantidad de pasta fluorada y la edad de los niños, entre la frecuencia de cepillado y el nivel de escolaridad de padres o representantes, así mismo como en la frecuencia de cepillado y el sexo de los niños.

Palabras clave: Cepillado Dental, Pasta Dental, Niño, Flúor, Salud Bucal

ABSTRACT

Oral health is crucial and prioritizing using toothbrushes and fluoride toothpaste in their adequate recommendations will help us maintain it and prevent oral pathologies.

Objective: To determine toothbrushing frequency and the use of fluoride toothpaste in 4 to 6-year-old children in the Octavio Cordero parish, Cuenca. **Materials and Methods:**

A quantitative, descriptive, cross-sectional approach was used, consisting of 100 parents or guardians of 4 to 6-years-old children; a survey validated by experts in the subject was used for data collection. The statistical software Stata version 18 was used to process the results tables. **Results:** Sixty-two percent (62%) of the children brushed their teeth twice a day; 46% used fluoridated toothpaste in concentrations of 1000 ppm to 1100 ppm; 73% of 4 to 6-year-old children used a pea-sized amount (0.25 mg) of fluoridated toothpaste on the toothbrush; 51% of parents or guardians had high school education; 34% of children brushed their teeth twice a day compared to 28% of girls. **Conclusion:** No significant associations were found between the amount of fluoride toothpaste and the age of the children, between toothbrushing frequency and the level of education of parents or guardians, as well as between toothbrushing frequency and the gender of the children.

Keywords: Toothbrushing, toothpaste, child, fluoride, oral health.

INTRODUCCION

La higiene bucal es un pilar primordial de la salud bucal, debido a que se encuentra dentro de las estrategias preventivas de salud, siendo evidente su impacto sobre el bienestar en general. La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que existen patologías en la cavidad oral asociadas a diversos factores de riesgo como la higiene oral deficiente, bajo nivel socioeconómico, bajo nivel de estudio, consumo excesivo de flúor y bajo índice de desarrollo humano. Para promover la salud bucal existen diferentes herramientas tales como el cepillo dental y la pasta fluorada que permiten desarrollar hábitos adecuados de higiene bucal, pues a partir de la primera infancia esto es indispensable (1–7).

El cepillado dental diario se puede definir como el método u objetivo de suprimir mecánicamente el biofilm de los tejidos orales sin alterarlos o dañarlos, para mantener

una correcta higiene bucal. La frecuencia del cepillado debe ser al menos dos veces al día, considerando un tiempo de dos a tres minutos aproximadamente, después de cada comida, priorizando uno de ellos antes de dormir, debido a la disminución del flujo salival. Se recomienda usar un cepillo dental de tamaño adecuado con cerdas suaves y seda dental solo si ya existen contactos interproximales, además utilizar pasta fluorada en cantidades de 0,25 mg (grano de arveja) en niños de 3 a 6 años (2,3,8–11).

La utilización de fluoruros es una estrategia básica para la prevención de patologías bucales y su incorporación en las pastas dentales es fundamental debido a que ayuda a la disgregación de la placa dentobacteriana, siendo el método más habitual para prevenir lesiones cariosas. Cabe destacar que las pastas dentales con flúor ofrecen una cobertura del 30% y 70% en contraste a aquellas sin flúor, por tal motivo son recomendables a partir de la erupción del primer diente (alrededor de los 6 meses de edad). Sin embargo, el uso inadecuado de dichas pastas fluoradas está vinculado al desarrollo de fluorosis dental y toxicidad del organismo, en especial cuando se emplean a partir de la primera infancia (11,12). Se recomienda que todos los niños deben utilizar pastas fluoradas en concentraciones estándar, es decir de 1000 a 1100 ppm de flúor soluble (13).

Se ha comprobado que la práctica de higiene bucal inicia a partir de la educación del hogar y de los centros educativos, considerando que la infancia es la edad en que los niños aprenden reflejos de motricidad y son capaces de entender la importancia de cuidar su cavidad bucal. Por ende, es esencial dar a conocer a los padres las recomendaciones de las concentraciones de flúor en partes por millón (ppm), cantidad de pasta fluorada y frecuencia diaria de cepillado dental (10,12). Si bien, a nivel mundial el cepillado con dentífricos fluorados se ha incrementado en los últimos años, la población de bajo nivel educativo y con menor o nulo acceso a servicios de salud oral, usan pastas con concentraciones inapropiadas de flúor (menos de 1000 ppm), esto se puede atribuir al desconocimiento de la población e imposibilidad para adquirir pastas con cantidades de flúor adecuadas (14).

En la actualidad en Cuenca, Ecuador no existen estudios recientes y relevantes acerca de la higiene oral, con relación al nivel de estudio de los representantes, sexo y edades, así como la concentración de flúor y cantidad de pasta fluorada. Por lo cual es pertinente realizar una investigación exhaustiva que engloben todas estas pautas.

El objetivo de la presente investigación fue determinar la frecuencia del cepillado dental en niños de 4 a 6 años de edad de la parroquia Octavio Cordero Palacios, en función del uso de pastas con partículas de flúor.

MATERIALES Y MÉTODOS

El diseño de estudio es de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y de corte transversal. La población del estudio está referida a la totalidad de niños de 4 a 6 años de edad, pertenecientes a la parroquia Octavio Cordero Palacios del cantón Cuenca, durante el año 2023. La población constituye un universo de investigación de 122 niños, de 4 a 6 años, en concordancia con las proyecciones de población publicadas por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) del año 2010. El tipo de muestreo fue probabilístico, de selección aleatoria simple. El tamaño de la muestra fue calculado en el programa OpenEpi donde se obtuvo una muestra de 86 niños. Al realizar la toma de datos se obtuvieron 100 encuestas las mismas que fueron incluidas en el estudio al cumplir con los criterios de inclusión y exclusión. Por lo tanto, este estudio está conformado por 100 participantes de 4 a 6 años de edad residentes de la parroquia Octavio Cordero Palacios del cantón Cuenca

Para la formalización de la población se tuvieron en cuenta los siguientes criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Padres o representantes legales de niños que tengan edades de 4 a 6 años de edad.
- Consentimiento Informado.

Criterios de exclusión:

- Niños o niñas menores de 4 años y de 6 años en adelante.
- Padres de familia o representantes que presenten discapacidades intelectuales.

La información central del estudio se recopiló a través la técnica de la encuesta, mediante el diseño de un cuestionario validado y aprobado por profesionales expertos del área. La encuesta constó de 16 preguntas con los datos de filiación del encuestado y de su representado, también el tipo de insumo de higiene bucal, la frecuencia de cepillado dental y el tipo de pasta dental que el padre emplea en el niño(a). La encuesta pasó por un proceso de validación de expertos obteniendo una concordancia entre ellos con la prueba estadística de la V. de Aiken aplicando la siguiente formula: $V = S/n*(c-1)$ dando como

resultado 0.94, siendo totalmente positivo el instrumento para la ejecución del presente proyecto. Además, se realizó una revisión documental, para lo cual se consideraron artículos científicos publicados en revistas indexadas en las bases de datos: Scopus, Web of Science, PubMed, Google Académico, Springer y ProQuest.

Una vez obtenida la autorización por el Comité de Bioética de la Universidad Católica de Cuenca mediante el documento número UCACUE-UASB-O-CEISH-2022-047, se procedió a entregar el consentimiento informado a los padres y representantes de los niños de 4 a 6 años y, después de ello, se aplicó el instrumento de recolección. Es importante resaltar que se guardó la confidencialidad respectiva acerca de los datos proporcionados por los padres de familia, mediante su participación voluntaria y el anonimato de cada ficha de registro. Los resultados se presentan de manera consolidada, por lo tanto, en ningún momento se presentan registros particulares de un individuo, protegiéndose así la identidad de todos los participantes.

Una vez recopilada la información a partir de la encuesta, se construyó una tabla de datos en una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2019. A partir de allí, la data fue llevada al software estadístico Stata versión 18, en el cual se procesaron las tablas de resultados. Las variables se presentan por categorías y se resumen en frecuencias y porcentajes. La asociación entre variables se evaluó mediante tablas de contingencia y se aplicó el análisis chi-cuadrado, con nivel de significancia de 0,05; por lo tanto, se consideró que cuando el p-valor es inferior a 0,05 la relación se consideró significativa.

RESULTADOS

En la investigación actual la muestra de padres y representantes analizada estuvo conformada por 100 adultos relacionados con los infantes de la Parroquia Octavio Cordero Palacios del Cantón Cuenca en el año 2023, de los cuales el 78% fueron el sexo femenino y el 22% del sexo masculino. El mayor porcentaje de ingreso familiar fue el grupo de \$400 con 43% y el porcentaje más bajo fue Menor a \$400 con 18%; según la escolaridad el mayor porcentaje corresponde a Secundaria con 51% y el menor porcentaje a Cuarto Nivel con 5%. (Tabla 1)

Dentro del grupo de los representados (niños) se observó un predominio mínimo del sexo femenino, con un 52% de representación sobre el 48% de representación masculina. Los

rangos de edades estuvieron comprendidos entre los 4 a 6 años de edad, siendo los 4 años la edad que comprendió el mayor rango (45%). (Tabla 1)

Tabla 1. Distribución de la muestra de la parroquia Octavio Cordero Palacios del cantón, Cuenca 2023.

Características de los Padres	n	%
Sexo del Encuestado		
Femenino	78	78,00
Masculino	22	22,00
Nivel de Ingreso Familiar		
Menor a \$400	18	18,00
\$400	43	43,00
Mayor a \$400	39	39,00
Escolaridad del Representante		
Primaria	17	17,00
Secundaria	51	51,00
Tercer nivel (Universitario)	27	27,00
Cuarto Nivel (Post-grado)	5	5,00
Características del Niño(a)	n	%
Sexo del Niño		
Femenino	52	52,00
Masculino	48	48,00
Edad del Niño		
4 años	45	45,00
5 años	28	28,00
6 años	27	27,00

Se determinó que el 62% los niños de esta parroquia tienen una frecuencia de cepillado de 2 veces al día y el 76% de los mismos usan pastas con 1000 a 1100 ppm de flúor. Considerando de esta manera que los niños tienen una higiene oral adecuada al seguir con la frecuencia de cepillado y pasta adecuada que se recomienda para su edad. (Tabla2)

Tabla 2. Frecuencia de cepillado y Concentración de flúor en las pastas dentales de la parroquia Octavio Cordero Palacios, Cuenca 2023.

Contenido de Flúor en pastas dentales	n	%
Pasta sin Flúor (0 ppm)	6	6,00
Pasta con Flúor (500 ppm)	14	14,00
Pasta con Flúor (1000 a 1100 ppm)	76	76,00
Pasta con Flúor (1450 ppm)	4	4,00
Frecuencia de cepillado		
1 vez al día	9	9,00
2 veces al día	62	62,00
3 veces al día	29	29,00

Al relacionar la cantidad de pasta dental utilizada y la edad de los niños, se obtuvo que, los niños de 4 a 6 años utilizan mayormente el equivalente a 1 grano de arveja. Al realizar la prueba estadística de Chi cuadrado se obtuvo un valor de ($p=0.067$) por lo que se determina que no existe relación entre la cantidad de pasta dental utilizada y la edad de los niños. (Tabla 3)

Tabla 3. Relación entre la Cantidad de Pasta Dental utilizada y la Edad en niños de 4 a 6 años de la Parroquia Octavio Cordero Palacios, Cuenca 2023.

Cantidad de Pasta Dental Utilizada	Edad del Niño						Total	
	4 años		5 años		6 años		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Equivalente a 1 grano de arroz crudo	4	4,00	1	1,00	1	1,00	6	6,00
Equivalente a 1 grano de arveja	36	36,00	20	20,00	17	17,00	73	73,00
En su totalidad	5	5,00	7	7,00	9	9,00	21	21,00
Total	45	45,00	28	28,00	27	27,00	100	100,00

Chi Cuadrado = 5.3982
g.l. =2 $p=0.067$

Respecto a la relación entre la frecuencia de cepillado de los niños y la escolaridad de los padres de familia, se encontró que tanto los padres y representantes con Primaria, Secundaria y Tercer nivel educativo, la frecuencia de cepillado de los niños es 2 veces al día. Con respecto a los padres y representantes con Cuarto nivel educativo, la frecuencia de cepillado de los niños es de 3 veces al día. Al realizar la prueba estadística de Chi cuadrado se obtuvo un valor de ($p=0.159$) por lo que se determina que no existe relación

entre el nivel de estudios de los padres y representantes, y la frecuencia de cepillado de los niños. (Tabla 4)

Tabla 4. Relación entre Frecuencia de Cepillado Diario y la Escolaridad de los Padres en niños de 4 a 6 años de la Parroquia Octavio Cordero Palacios, Cuenca 2023.

Frecuencia de Cepillado Diario	Escolaridad del Representante									
	Primaria		Secundaria		Tercer nivel (Universitario)		Cuarto Nivel (Postgrado)		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1 vez al día	4	4,00	4	4,00	1	1,00	0	0,00	9	9,00
2 veces al día	12	12,00	34	34,00	14	14,00	2	2,00	62	62,00
3 veces al día	1	1,00	13	13,00	12	12,00	3	3,00	29	29,00
Total	17	17,00	51	51,00	27	27,00	5	5,00	100	100,00

Chi Cuadrado =
1.9832 g.l. =1
p=0.159

Al examinar la relación entre la frecuencia de cepillado diario y el sexo de los niños, se determinó que en el 28% del sexo femenino y en el 34% del sexo masculino destaca la frecuencia de cepillado de dos veces al día. Al realizar la evaluación estadística con la prueba de Chi cuadrado de Pearson se obtuvo un valor de (p=0,095) por lo tanto se determina que no existe relación entre la frecuencia de cepillado y el sexo de los niños. (Tabla 5)

Tabla 5. Relación entre Frecuencia de Cepillado Diario y Sexo de los niños de 4 a 6 años de edad de la Parroquia Octavio Cordero Palacios, Cuenca 2023.

Frecuencia de Cepillado Diario	Sexo del Niño(a)					
	Femenino		Masculino		Total	
	n	%	n	%	n	%
1 vez al día	4	4,00	5	5,00	9	9,00
2 veces al día	28	28,00	34	34,00	62	62,00
3 veces al día	20	20,00	9	9,00	29	29,00
Total	52	52,00	48	48,00	100	100,00

Chi Cuadrado = 4.7117 g.l. =2
p=0.095

DISCUSIÓN

El presente estudio complementa conocimientos al proporcionar evidencia sobre la frecuencia de cepillado y cantidad de pasta utilizada en niños de 4 a 6 años de edad, y se adhiere a la literatura actual que aborda información sobre el uso de cepillo y pasta dental.

En este estudio se determinó que el 46% de los niños cepillaron sus dientes dos veces al día y usaron pastas fluoradas en concentraciones de 1000 a 1100 ppm, manteniendo una similitud con los estudios de Ademir Melo Leite Filho et al. (15) y Shijia Hu et al. (16) quienes determinan que utilizar pastas dentales fluoradas en una concentración mínima de 1000 ppm o más es lo recomendado. La Academia Europea de Odontopediatría (EAPD) recomienda entre los 2 a 6 años de edad cepillar los dientes dos veces al día y utilizar pastas fluoradas en concentraciones de 1.000 y 1.450 ppm, para evitar la formación de caries y manchas en el esmalte dental, dado que a estas edades los dientes se encuentran en un proceso de calcificación y maduración (17).

Por otro lado, este estudio revela que el 73% de los niños utilizó una cantidad de pasta equivalente a un grano de arveja (0,25 mg) siendo constante con respecto a la edad, asimismo no se determinó relación significativa entre estas dos variables. Datos similares los reporta el estudio de Iqra Muhammad Khan et al. (3) en el cual se observa que el 28% de los niños de 4 a 6 años emplean la cantidad de pasta dental del tamaño de un grano de arveja. Por el contrario, existe un estudio realizado por Thornton et al. (18) y Fernández et al. (12) en el que señalan que el 38% y el 53,41% de los niños respectivamente, colocaron una cantidad mediana (mitad del cepillo) de pasta fluorada en el cepillo dental, excediendo lo recomendado (guisante 0,25 mg). Existen recomendaciones dadas por Jenny Abandto et al. en su libro, en el que indica que a partir de los 4 años de edad la cantidad de dentífrico adecuada es el equivalente a un grano de arveja (guisante) (13).

En cuanto a la relación entre la frecuencia de cepillado y el nivel educativo de los padres de familia este estudio destaca que el 34% de los padres de familia o representantes encuestados tienen una educación secundaria y afirman que sus hijos cepillan sus dientes dos veces al día. Sin embargo, C Fernando et al. (19) y Van Anh Trinh et al. (20) afirman que los hijos de padres con estudios universitarios (tercer nivel) tienden a mantener una frecuencia de cepillado de 2 o más veces al día. No obstante, aunque en el estudio de Heba Mohamed Elkhodary et al. (21) indica que el 68,6% de madres tienen estudios universitarios, el 44,7% de niños cepilla una vez al día sus dientes y el 38,8% lo realizan más de una vez al día. Nancy Díaz Canedo et al. (22) ratifica que existe una tendencia a

observar una conexión entre el nivel de educación de los padres y la percepción sobre los problemas dentales de sus hijos, puesto que a mayor nivel educativo se reportan menos problemas de salud bucal y mejor calidad de vida de los hijos.

Respecto a la frecuencia de cepillado según el sexo, se observó un mayor porcentaje en el sexo masculino con el 34% cepillándose 2 veces al día y en menor porcentaje el sexo femenino con un 28%. Por el contrario, Van Anh Trinh et al. (20) en su estudio realizado en Australia, señaló que el sexo masculino fue menos consistente con respecto al sexo femenino y la probabilidad de mejorar la frecuencia de cepillado de dos o más veces al día fue aumentando conforme la edad. Así mismo Gladys Acuña-González et al. menciona también que ser niña se asocia con mayor frecuencia de cepillado de dientes entre los 6 años en su estudio realizado en México (8).

El estudio tuvo algunas limitaciones. Primero los datos se recopilaron con encuestas alrededor de la parroquia rural Octavio Cordero Palacios, y esto introdujo algunos sesgos de selección siendo probable que los participantes no fueran del todo sinceros. Por lo tanto, la muestra de conveniencia puede no ser representativa de la población. Segundo, la pregunta sobre la cantidad de pasta de dientes utilizada se centra en la cantidad que se utiliza actualmente y, por tanto, podría sobreestimar la cantidad que se utilizaba en edades más tempranas.

CONCLUSION

En la parroquia Octavio Cordero Palacios la frecuencia de cepillado dental en los niños de 4 a 6 años es de dos veces al día (62%) y también se destaca el uso de pasta dental en concentraciones de 1000 a 1100 ppm (76%). Además, no se observó relación significativa entre la cantidad de pasta y la edad, frecuencia de cepillado y nivel de escolaridad y frecuencia de cepillado y sexo. Cabe recalcar que en este grupo de edad predomina la cantidad de pasta el tamaño de una arveja, misma que está recomendada para esta edad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Reinoso Campoverde MP, Pulgarin Fernandez CM, Cabrera Cabrera GE, Ramos R. Frecuencia de conocimientos sobre métodos de higiene oral en adultos en la parroquia “Cumbe” Cuenca, 2021. Rev estomatol. 2022;30(1). doi: [10.29166/odontologia.vol24.n1.2022-e3557](https://doi.org/10.29166/odontologia.vol24.n1.2022-e3557)
2. Garcés-Elías MC, Beltrán JA, Del Castillo-López CE, Agudelo-Suárez AA, León-Manco RA. Peruvian children toothbrushing during the COVID-19 pandemic. F1000Res. 2022;11:760. doi: [10.12688/f1000research.122504.2](https://doi.org/10.12688/f1000research.122504.2)
3. Khan IM, Mani SA, Doss JG, Danaee M, Kong LYL. Pre-schoolers’ tooth brushing behaviour and association with their oral health: a cross sectional study. BMC Oral Health. 2021;21(1). doi: [10.1186/s12903-021-01643-8](https://doi.org/10.1186/s12903-021-01643-8)
4. Shihadeh K, Maciel RR, Oliveira DD, Bavaresco CS, Reston EG, Moura FRR. Parents’ perceptions and related factors of the oral health status of Brazilian children enrolled in public preschools. Eur Arch Pediatr Dent. 2021;22(4):553–559. doi: [10.1007/s40368-020-00563-5](https://doi.org/10.1007/s40368-020-00563-5)
5. Godson J, Csikar J, White S. Oral health of children in England: A call to action! Arch Dis Child. 2018;103(1):5–10. doi: [10.1136/archdischild-2017-312725](https://doi.org/10.1136/archdischild-2017-312725)
6. Romo-Cardoso A, Espinosa-Orellana K, Sarmiento-Mariño D, Valdez-Zambrano V. Recomendaciones sobre salud bucal en infantes y preescolares. Revisión de literatura. Odontol Act. 2020;5(2):21-26. doi: [10.31984/oactiva.v5i2.340](https://doi.org/10.31984/oactiva.v5i2.340)
7. Solis Sánchez G, Pesaressi E, Mormontoy W. Trend and factors associated with the frequency of tooth brushing in children under twelve years old, Peru 2013-2018. Rev Perú Med Exp Salud Pública. 2019;36(4):562–72. doi: [10.17843/rpmesp.2019.364.4888](https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.364.4888)
8. Acuña-González GR, Casanova-Sarmiento JA, Islas-Granillo H, Márquez-Rodríguez S, Benítez-Valladares D, et al. Socioeconomic Inequalities and Toothbrushing Frequency among Schoolchildren Aged 6 to 12 Years in a Multi-Site Study of Mexican Cities: A Cross-Sectional Study. Children. 2022;9(7):1069. doi: [10.3390/children9071069](https://doi.org/10.3390/children9071069)
9. Vilela M, Díaz S, De Rossi M, Nelson-Filho P, De Rossi A. Odontología para bebés: una posibilidad práctica de promoción de salud bucal. Rev Odontopediatr Latinoam. 2021;7(2). doi: [10.47990/alop.v7i2.139](https://doi.org/10.47990/alop.v7i2.139)
10. Acosta-Andrade A, David-Solórzano J, Pico-Sornoza A, Sinchiguano-Quinto K, Zambrano-Torres J. Correcto cepillado dental en niños: Artículo de revisión bibliográfica. RCS. 2021;4(7):2–22. doi: [10.46296/gt.v4i7.0018](https://doi.org/10.46296/gt.v4i7.0018)
11. Guadalupe Callay BR, Pino Larrea JF. Nivel de conocimiento sobre higiene bucal, Unidad Educativa “Pablo Palacio”, Guayas durante la pandemia COVID-19. revistavive. 2022;5(13):191–200. doi: [10.33996/revistavive.v5i13.141](https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i13.141)

12. Fernández Quintana L, Lloberola Reyes C, Caballero García S, Leon Rios X. Nivel de conocimiento de los padres sobre el uso de pastas dentales en asociación con la ingesta estimada de fluoruro en niños. *Odo Vit.* 2022;(36):7-22. doi: [10.59334/ROV.v1i36.434](https://doi.org/10.59334/ROV.v1i36.434)
13. Abanto J, Bonecker M, Pettorossi J, Pires M. *Odontopediatría Evidencias Científicas para la Conducta Clínica en Bebés y Preescolares*. 1st ed. Sao Paulo: Quintessence; 2019.
14. Hernández-Vásquez A, Azañedo D. Tooth brushing and fluoride levels in toothpaste used by peruvian children under 12 years old. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2019;36(4):646–652. doi: [10.17843/rpmesp.2019.364.4900](https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.364.4900)
15. Leite A, Valdivia-Tapia A, Pinto R de C, Valenzuela E, Ricomini A, et al. Fluoride concentration in toothpaste marketed to children in Brazil and Mexico, and discussion on current regulations. *Braz Dent J.* 2022;33(2):52–60. doi: [10.1590/0103-6440202204522](https://doi.org/10.1590/0103-6440202204522)
16. Hu S, Lai WPB, Lim W, Yee R. Recommending 1000 ppm fluoride toothpaste for caries prevention in children. *Proc Singap Healthc.* 2021;30(3):250–253. doi: [10.1177/2010105820963291](https://doi.org/10.1177/2010105820963291)
17. EUROPEAN ACADEMY OF PAEDIATRIC DENTISTRY (EAPD), SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ODONTOPEDIATRÍA. Protocolo para el uso del flúor en niños.
18. Thornton-Evans G, Junger ML, Lin M, Wei L, Espinoza L, et al. Use of Toothpaste and Toothbrushing Patterns Among Children and Adolescents-United States, 2013-2016. *MMWR Morb Mortal.* 2019;68(4):87-90. doi: [10.15585/mmwr.mm6804a3](https://doi.org/10.15585/mmwr.mm6804a3)
19. Fernando C, Ha DH, Hacer LG, Tadakamadla SK. Socioeconomic Status and Toothbrushing in Indigenous and Non-Indigenous Australian Children. *JDR Clin Trans Res.* 2023;8(2):139–147. doi: [10.1177/23800844221086205](https://doi.org/10.1177/23800844221086205)
20. Trinh VA, Tarbit E, Do L, Ha D, Tadakamadla SK. The influence of family socioeconomic status on toothbrushing practices in Australian children. *J Public Health Dent.* 2021;81(4):308–315. doi: [10.1111/jphd.12477](https://doi.org/10.1111/jphd.12477)
21. Elkhodary HM, Abdelnabi MH, Swelem AA, Sabbagh HJ, El Meligy OAES, et al. Individual, familial and country-level factors associated with oral hygiene practices in children: an international survey. *BMC Oral Health.* 2023;23(1):50. doi: [10.1186/s12903-023-02746-0](https://doi.org/10.1186/s12903-023-02746-0)
22. Diaz Canedo N, Morales Cruz Y, Hernández Cabeza M, Rosado Fernández YI, Salas Contreras G, et al. Programa educativo sobre salud bucal dirigido a familias con hijos preescolares residentes en el Consejo Popular Balboa. *Medisur.* 2023;21(1):39-49.