



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 LA PASTA
DENTAL CON FLÚOR EN NIÑOS DE 0 - 3 AÑOS DE
EDAD EN EL BARRIO EL BATAN DE LA CIUDAD DE
CUENCA 2021 - 2022**

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

AUTOR: NÉSTOR ROGER MOLINA VÁSQUEZ

DIRECTOR: OD. ESP. MARÍA ELIZABETH MOSCOSO ABAD

CUENCA - ECUADOR

2023

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 LA PASTA DENTAL
CON FLÚOR EN NIÑOS DE 0 - 3 AÑOS DE EDAD EN EL BARRIO
EL BATAN DE LA CIUDAD DE CUENCA 2021 - 2022**

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

AUTOR: NÉSTOR ROGER MOLINA VÁSQUEZ

DIRECTOR: OD. ESP. MARÍA ELIZABETH MOSCOSO ABAD

CUENCA - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

FRECUENCIA DE CEPILLADO Y USO DE LA PASTA DENTAL CON FLÚOR EN NIÑOS DE 0 - 3 AÑOS DE EDAD EN EL BARRIO EL BATAN DE LA CIUDAD DE CUENCA 2021 - 2022.

FREQUENCY OF BRUSHING AND USE OF FLUORIDE TOOTHPASTE IN CHILDREN FROM 0 - 3 YEARS OF AGE IN THE EL BATAN NEIGHBORHOOD OF THE CITY OF CUENCA 2021 - 2022.

Resumen

Introducción: El equipo conformado por los profesionales de la salud oral junto a los padres o representantes, es muy importante debido a que ayuda a plantear y evaluar programas de prevención y educación en el cuidado de la higiene oral. El objetivo de la presente investigación fue determinar la frecuencia de cepillado y el uso de la pasta dental con flúor en niños de 0 – 3 años del Barrio el Batán de la ciudad de Cuenca 2021-2022. **Materiales y métodos:** La presente investigación es un estudio descriptivo transversal con un enfoque cuantitativo. La población de estudio fue los niños de 0-3 años del Barrio el Batán de la ciudad de Cuenca 2021-2022. **Resultado:** La presente investigación se realizó una encuesta a 315 padres y representantes de niños de 0-3 años del Barrio Batán del cantón Cuenca donde se pudo obtener resultados concluyentes en cuanto al cepillado, la utilización de las pastas fluoradas y la frecuencia de cepillado. **Conclusión:** El cuidado de la salud oral en los niños a edad temprana es una de las herramientas más importantes para la prevención de enfermedades bucodentales a futuro, se deben realizar recomendaciones pertinentes a los padres de los niños, tales como la importancia de conservar una correcta higiene bucal.

Palabras clave: cepillado, población, prevención, educación, salud oral

Abstract

Introduction: The team of oral health professionals and parents or guardians is vital as it helps to plan and evaluate prevention and education programs in oral hygiene care. This research aimed to determine the toothbrushing frequency and fluoride toothpaste usage among children aged between 0 and 3 years in the Batán neighborhood of Cuenca 2021- 2022. **Materials and methods:** This research is a cross-sectional descriptive study with a quantitative approach. The population studied was children aged from 0-3 years old from the Batán neighborhood in Cuenca 2021-2022. **Result:** In this research, a survey was carried out among 315 parents and representatives of children between 0-3 years of age from the Batán neighborhood in Cuenca, where convincing results were obtained regarding toothbrushing, the use of fluoride toothpaste, and toothbrushing frequency. **Conclusion:** Oral health care in children at an early age is one of the essential tools for preventing oral diseases in the future, important recommendations should be considered by the children's parents, such as the importance of maintaining correct oral hygiene.

Keywords: toothbrushing, population, prevention, education, oral health

Introducción

En los primeros 36 meses de vida, los infantes requieren de cuidados específicos para un desarrollo adecuado, en la etapa de crecimiento, desarrollo, se presentan cambios dentomaxilofaciales que comienzan, con el funcionamiento de las estructuras estomatognáticas como, la lengua, carrillos, labios, rebordes, dientes y maxilares, coadyuvando actividades fisiológicas, dentales, y estéticas que son de vital importancia para el desarrollo de los infantes.⁽¹⁾

Los dientes deciduos, reciben varias denominaciones como dentición decidua, temporales, dientes de leche que son primordiales para facilitar el crecimiento y desarrollo de los maxilares en los niños, debido a que son importantes para comer, hablar, y además en la arquitectura para un desarrollo facial óptimo. Existen factores que predisponen al desarrollo de enfermedades a nivel de la cavidad bucodental y una de las más prevalentes es la caries que pueden llevar a la pérdida prematura de los dientes deciduos provocando alteraciones en la erupción de las piezas permanentes.^{(2). (3)}

El trabajo conjunto de los profesionales de salud oral con los padres o representantes, es muy importante debido a que ayuda a plantear y evaluar programas de prevención y educación en el cuidado de la higiene bucodental. Un contacto directo con los profesionales de la salud oral, permite que los padres o cuidadores conozcan las diferentes técnicas de higiene oral en niños menores a tres años de edad, lo cual podría ser beneficioso favoreciendo a la salud integral del mismo a través de programas estatales de salud bucodental. ^{(1). (4)}

La presencia de placa bacteriana es considerada como el principal factor de riesgo para las enfermedades de origen infeccioso en la cavidad bucal, estableciendo diferentes patologías. Clínicamente la placa bacteriana no es visible a menos que sea muy abundante, o se empleen sustancias reveladoras o con exploradores dentales mediante un examen clínico para evidenciar su presencia. El control de la caries se complementa con diversas acciones de protección específica que incluyen la aplicación de flúor tópico, sellantes de fosas y fisuras en niños y jóvenes y el tratamiento de las lesiones de caries activas. ^{(3).}

(5)

Entre los métodos preventivos con más relevancia está el cepillado dental utilizando pastas con flúor y una correcta técnica de cepillado. Los niños no presentan un control mecánico adecuado el momento del cepillado dental, y es más los infantes menores a 3 años no pueden realizarse una higienización por si solos, por lo que necesitan de sus cuidadores o padres para realizar una adecuada limpieza de la cavidad bucodental es por ello, que debe ser un trabajo conjunto entre los padres, cuidadores y el odontólogo.^{(6), (7)}

El cepillado dental se puede considerar como la alternativa de preferencia con mayor eficacia que permita retirar la placa bacteriana de los dientes para mantener una correcta higiene bucodental.⁽⁸⁾ Existe la controversia sobre el cuidado de higiene bucodental en niños en etapa pre eruptiva, la limpieza en los primeros meses de vida debe efectuarse envolviendo una gasa humedecida en el dedo o utilizar un limpiador dental de goma y masajear suavemente la encías, esta técnica se debería realizar una vez al día, no se recomienda el uso de dentífricos, puesto que la acción espumante de la pasta tiende a ser desagradable para el niño. A partir de la erupción del primer diente se debe incorporar el uso de cepillo dental para la remoción de placa bacteriana y utilizar un dentífrico fluorado. ^{(9), (10)}

El flúor es considerado uno de los elementos para la prevención de la caries dental, se puede utilizar de forma tópica en el tratamiento preventivo de dicha patología dental, por lo que posee un beneficio anticariogénico y antimicrobiano. Las pastas fluoradas fueron introducidas en los años 60 extendiendo su uso por el resto del mundo, su efecto preventivo a estado evidenciado en la literatura científica, aunque el uso desenfrenado de la misma puede desarrollar fluorosis. ^{(11), (12)}

La salud constituye un papel predisponente en la calidad de vida de las personas, debido a su concepción y rol social como a la autopercepción de bienestar con la que se asocia, la organización mundial de la salud (OMS) considera que una buena salud bucodental es cuando existe la ausencia de dolor. Existen factores que alteran la calidad de vida en los individuos, tales como acceso a la salud, estatus socioeconómico, adicionalmente a los cambios biológicos y fisiológicos

en cada etapa de crecimiento. ⁽¹³⁾, ⁽¹⁴⁾ Es por esto que por lo mencionado anteriormente se ha planteado como objetivo determinar la frecuencia de cepillado y el uso de la pasta dental con flúor en niños de 0 – 3 años en el barrio el Batán de la ciudad de Cuenca 2021- 2022.

Materiales y métodos

La presente investigación es un estudio descriptivo transversal con un enfoque cuantitativo. La población de estudio fue los niños de 0-3 años de edad del Barrio el Batán de la ciudad de Cuenca 2021-2022.

Se elaboró una encuesta virtual en el programa de Google forms, para evaluar la frecuencia de cepillado y el uso de la pasta dental con flúor en niños de 0 a 3 años, en el barrio el Batán de la ciudad de Cuenca, la misma que estaba validada por un grupo de expertos en odontopediatría, la aprobación del tutor de tesis y validación por el departamento de investigación de la Universidad Católica de Cuenca de la carrera de Odontología.

Se incluyeron al estudio a los padres o representantes legales de niños entre 0-3 años de edad que desearon participar en la investigación y se excluyeron a aquellos que no firmaron el consentimiento informado.

La población estuvo estructurada por los padres o representantes legales de los niños de 0-3 años que residen en el barrio el Batán de la ciudad de Cuenca. Se obtuvo la información correspondiente a las encuestas, los datos se analizaron y tabularon utilizando las herramientas stata versión 17 en este caso la alternativa que se usó fue la prueba exacta de Fisher debido a que el chi cuadrado no podía cumplir porque existe más del 25% de casilleros con valores menores a 5 y también se utilizó el programa Microsoft Excel donde se evaluó y se reportó la frecuencia de cepillado y el uso de la pasta dental con flúor en niños de 0 a 3 años. Se presentaron los datos recolectados a través de cuadros estadísticos y gráficos, con la finalidad de ofrecer mayor facilidad para la visualización, interpretación y análisis de los datos obtenidos.

Resultados

Tabla 1. Descripción de la muestra del estudio de frecuencia de cepillado y uso de pasta dental con Flúor en niños de 0 a 3 años de edad en el Barrio El Batán de la ciudad de Cuenca. 2022.

Variables Descriptoras	n	%
Sexo del Encuestador o Representante del Niño(a)		
Femenino	206	65,4
Masculino	109	34,6
Sexo del Niño(a)		
Femenino	159	50,5
Masculino	156	49,5
Edad del Niño(a)		
0 a 5 meses	86	27,3
6 a 23 meses	151	47,9
24 a 35 meses	47	14,9
36 a 47 meses	31	9,8
Nivel de Ingreso Familiar		
Menor de \$400	86	27,3
\$400	140	44,4
Mayor de \$400	89	28,3
Escolaridad de la Madre		
Primaria	1	0,3
Secundaria	19	6,0
Tercer nivel (Universitario)	276	87,6
Cuarto nivel (Post-Grado)	19	6,0

En la presente investigación se realizó una encuesta a 315 padres y representantes de niños de 0-3 años en el Barrio Batán del cantón Cuenca, en donde el 50,5% (n=159) fueron niñas y el 49,5 (n=156) fueron niños, las edades más prevalentes fueron de 6 a 23 meses con el 47,9% (n=151). Se evaluó el nivel de ingreso económico de los representantes donde se conoció que el 44,4% (n=140) mantiene un sueldo básico de 400 dólares, tomando en cuenta que el 87,7% (n=276) estudios de tercer nivel.

Tabla 2. Frecuencia de cepillado dental en infantes de 0 a 3 años de edad en el Barrio El Batán de la ciudad de Cuenca. 2022.

Frecuencia de Cepillado diario	Edad del Niño(a)								Total	
	0 a 5 meses		6 a 23 meses		24 a 35 meses		36 a 47 meses			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Una vez al día	1	1,2	1	0,7	5	10,6	5	16,1	12	3,8
Dos veces al día	0	0,0	2	1,3	20	42,6	17	54,8	39	12,4
Tres veces al día	0	0,0	0	0,0	21	44,7	9	29,0	30	9,5
Ninguno	85	98,8	148	98,0	1	2,1	0	0,0	234	74,3

Nos indica la frecuencia de cepillado en los niños de 0-3 años donde podemos evidenciar que el cepillado no es un hábito frecuente a esta edad dado que solo el 9,5% (n=30) de los encuestados realizan el cepillado tres veces al día con una diferencia notable, el 74,3% (n=234) no realiza el cepillado.

Tabla 3. Inicio de cepillado dental en infantes de 0 a 3 años de edad en el Barrio El Batán de la ciudad de Cuenca. 2022.

Inicio del Cepillado Dental	Edad del Niño(a)								Total	
	0 a 5 meses		6 a 23 meses		24 a 35 meses		36 a 47 meses			
	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%
Aun no realiza cepillado	85	98,8	148	98,0	1	2,1	0	0,0	234	74,3
Cuando erupcionaron los temporales	1	1,2	3	2,0	45	95,7	31	100,0	80	25,4
Antes de que erupcione el primer diente	0	0,0	0	0,0	1	2,1	0	0,0	1	0,3

Se observa en qué momento comienza el cepillado dental en los niños de 0-3 años donde se evidenció que el 74,3% (n=234) aun no realiza el cepillado dental en los niños que, en comparación del 25,4% (n=80) iniciaron el cepillado a partir de la erupción de los dientes temporales.

Tabla 4. Uso de pasta dental en infantes de 0 a 3 años de edad en el Barrio El Batán de la ciudad de Cuenca. 2022.

Pasta Dental utilizada	Edad del Niño(a)								Total	
	0 a 5 meses		6 a 23 meses		24 a 35 meses		36 a 47 meses			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Pastas sin Flúor	0	0,0	0	0,0	5	10,6	2	6,5	7	2,2
Pastas con Flúor de 500 ppm	0	0,0	2	1,3	31	66,0	17	54,8	50	15,9
Pastas con Flúor de 1000 a 1100 ppm	0	0,0	1	0,7	10	21,3	12	38,7	23	7,3
Ninguno	86	100,0	148	98,0	1	2,1	0	0,0	235	74,6

Se observa el uso de pasta dental, el 74,6% (n=235) de los encuestados menciona no utilizar ningún tipo de pasta siendo un porcentaje considerable en comparación de los que si utilizan pasta con flúor que son el 15,9% (n=50).

Tabla 5. Determinación de la Cantidad de Pasta Dental en infantes de 0 a 3 años de edad en el Barrio El Batán de la ciudad de Cuenca. 2022.

Cantidad de Pasta Dental	Edad del Niño(a)								Total	
	0 a 5 meses		6 a 23 meses		24 a 35 meses		36 a 47 meses			
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Equivalente a 1/2 grano de arroz crudo	0	0,0	1	0,7	0	0,0	0	0,0	1	0,3
Equivalente a 1 grano de arroz crudo	0	0,0	1	0,7	4	8,5	1	3,2	6	1,9
Equivalente a 1 grano de arveja	0	0,0	1	0,7	42	89,4	28	90,3	71	22,5
En su totalidad	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	6,5	2	0,6
Ninguna	86	100,0	148	98,0	1	2,1	0	0,0	235	74,6

Se puede observar que 74.6% (n=235) de los encuestados no reconocen cual es la medida adecuada de pasta dental que debe ser administrar en el cepillo y un porcentaje considerable del 22,5% (n=71) afirman que la cantidad de pasta dental administrada es equivalente a 1 grano de arveja.

Discusión

La higiene bucodental en edades tempranas aún es deficiente, debido a varios factores como el desconocimiento, el poco interés, la no presencia de piezas dentarias, hace pensar a los cuidadores que no es relevante realizar una limpieza a los infantes es por esto que los resultado obtenidos en la presente investigación ha evidenciado que aún existe desconocimiento por parte de los padres, o cuidadores, sobre una higiene bucodental de los niños, como son la frecuencia de cepillado, la cantidad de pasta dental a utilizar, el momento adecuado para empezar con el cepillado y el tipo de pasta dental a utilizar.

En relación al tamaño muestral referente a la investigación realizada está conformada por 315 encuestados en donde tenemos una prevalencia de representantes en el sexo femenino, más prevalente en niños con edad de 6 a 23 meses y con ingreso familiar de 400 dólares y en el grado de instrucción supera el grado universitario. Thorton y cols mencionan que el nivel de instrucción académica influye con el cuidado de la higiene oral debido a que en su estudio concluye que un porcentaje considerable de los niños que no realizan un cepillado dental lo cual es por que los responsables tuvieron un menor nivel académico siendo consistente con lo reportado en otros estudios donde un menor nivel educativo del padre jefe de familia está asociado con un inicio tardío del cepillado dental. ⁽¹⁵⁾ Rita y cols es su estudio correlacional y transeccional que abarcó aspectos clínicos y sociales concluyó que los padres de los niños con menores afecciones bucodentales tenían padres con nivel de educación de técnico superior y los niños que reportaron valores más altos de microorganismos, los padres cuyo nivel educativo se encontraban con secundaria incompleta. ⁽¹⁶⁾

Referente a la frecuencia de cepillado podemos evidenciar que el cepillado no se considera un hábito frecuente en este rango de edad estudiada teniendo un porcentaje 74,3% que no se realiza el cepillado dental, y los que se realizan una limpieza tres veces al día con un porcentaje del 9,5%. Nakrey y Harikiran en el año 2013 confirman que los programas relacionados con el cuidado de la salud oral se consideran una herramienta eficaz para contribuir a la mejora en la técnica de cepillado ayudando a reducir la placa bacteriana y evitar

enfermedades bucodentales. ⁽¹⁷⁾

En esta investigación se reporta que el inicio del cepillado dental en niños de 0-3 arrojó un porcentaje 74,3% que no tiene el hábito de limpieza dental lo que puede deberse es porque no existe la presencia de piezas dentales por la edad y solamente el 25,4% iniciaron el cepillado a partir de la erupción de los dientes temporales es por esta razón, del presente argumento mencionado en dicha investigación. Vitoria y cols en su artículo hablan sobre las etapas para el inicio del cepillado donde menciona que antes de la erupción se recomienda empezar con la estimulación oral para enseñar al niño a la manipulación, después de la erupción de los primeros dientes se debe iniciar con la limpieza dos veces al día y a la erupción de los primeros molares deciduos se debe incluir el uso del cepillo dental.⁽⁶⁾ Aunque Shehri y cols en su estudio observacional descriptivo, menciona la posibilidad de no incorporar la práctica del cuidado oral durante la lactancia materna exclusiva demostrando que la combinación de la saliva del bebé y la leche materna, crea la producción de peróxido de hidrogeno suficiente para controlar el crecimiento de patógenos oportunistas en la cavidad bucal.⁽¹⁸⁾ De acuerdo al uso de pasta dental, el 74,6% de los encuestados menciona no utilizar ningún tipo de pasta siendo un porcentaje considerable en comparación de los que si utilizan pasta con flúor que son el 15,9% en este rango de edad lo que se debe a la falta o desconocimiento del uso de pastas y la higienización de los niños en las edades de los infantes. Un estudio de Tanya Walsh y cols sobre el cepillado dental y los niveles de flúor en pastas dentales evidenció que un porcentaje considerable de los niños que se encontraban participando en el estudio no realizaban el cepillado dental evidenciado de igual manera el uso incorrecto de pasta dental con concentraciones inadecuadas de flúor.⁽¹⁹⁾ Se ha reportado que el 74.6% desconoce la medida adecuada de pasta dental que debe ser administrada en el cepillo y un porcentaje del 22,5% afirman que la cantidad de pasta dental administrada es 1 grano de arveja, pero la norma menciona que solamente 1 grano de arroz es el indicado en esta edad con un porcentaje del 1,9%. Por lo que se debe de implementar programas estatales para brindar información a los padres o cuidadores de los infantes. Pérez y cols menciona que su estudio realizado mostró que los niños y padres que se encargan de distribuir la pasta dental a los menores utilizan cantidades

inadecuadas de lo recomendado, teniendo consistencia con otros estudios ya realizados. ⁽²⁰⁾

En los resultados obtenidos en la presente investigación se ha evidenciado que aún existe desconocimiento por parte de los padres sobre cuidado bucodental de los niños, como son la frecuencia de cepillado, la cantidad de pasta dental a utilizar, el momento adecuado para empezar con el cepillado y el tipo de pasta dental a utilizar.

Conclusión

El cuidado de la salud oral en los niños a edad temprana es una de las herramientas más importante para la prevención de enfermedades bucodentales a futuro, la presente investigación muestra que aún existe desconocimiento por parte de los padres, se pudo evidenciar esto mediante las encuestas, lo que mostró que un porcentaje considerable de niños aún no realiza el cepillado dental.

El cuidado debe comenzar desde los primeros meses de vida, dando inicio con cuidados preventivos a partir de los 6 meses de vida o desde la erupción del primer órgano dental, brindando un trabajo en equipo que involucra al odontólogo y a los padres teniendo como finalidad educar a los padres acerca de los cuidados oportunos y preventivos, fomentando hábitos correctos de higiene oral desde el hogar.

Se deben realizar recomendaciones pertinentes a los padres de los niños, tales como la importancia de conservar una correcta higiene bucal, realizar la técnica adecuada de cepillado, la cantidad y tipo de dentífrico a utilizar, tomando en cuenta la cantidad de flúor que contiene cada producto y basándose en la edad del niño.

Bibliografía

1. Hernandez karen, Marulanda J, Carrillo G. Prácticas de higiene oral en niños de 0-36 meses de edad Revisión de alcance. 2021.
2. Brecher EA, Lewis CW. Infant Oral Health. *Pediatr Clin North Am.* octubre de 2018;65(5):909-21.
3. Oberoi SS, Sharma G, Oberoi A. A cross-sectional survey to assess the effect of socioeconomic status on the oral hygiene habits. *J Indian Soc Periodontol.* 2016;20(5):531-42.
4. Contreras Rengifo A. La promoción de la salud general y la salud oral: una estrategia conjunta. *Rev Clínica Periodoncia Implantol Rehabil Oral.* agosto de 2016;9(2):193-202.
5. Cury JA, Tenuta LMA. Evidence-based recommendation on toothpaste use. *Braz Oral Res.* 24 de enero de 2014;28:1-7.
6. Vitoria Miñana I. Promoción de la salud bucodental. *Pediatría Aten Primaria.* septiembre de 2011;13(51):435-58.
7. Campos SBD la C, Achata UA. Efectividad de las pastas dentales en la reducción del recuento de *Streptococcus mutans* en niños de 5 años de edad. *Rev Odontol PEDIÁTRICA.* 2020;19(2):33-9.
8. Hernández-Vásquez A, Azañedo D. Cepillado dental y niveles de flúor en pastas dentales usadas por niños peruanos menores de 12 años. *Rev Peru Med Exp Salud Pública.* 17 de enero de 2020;36:646-52.
9. Acosta A, Solorzano J, Pico A. CORRECTO CEPILLADO DENTAL EN NIÑOS. 11 de enero de 2021;4(7).
10. Agostini BA, Machry RV, Teixeira CR da S, Piovesan C, Oliveira MDM, Bresolin CR, et al. Self-Perceived Oral Health Influences Tooth Brushing in Preschool Children. *Braz Dent J.* julio de 2014;25:248-52.
11. Maria A, Lelimar P, Josnelly S. El uso de fluoruros en niños menores de 5 años. Evidencia. Revisión bibliográfica. junio de 2020;10(1).
12. Arana A, Villa A. Uso de pasta dental con flúor en niños de 3 a 5 años de la ciudad de Trujillo. julio de 2016;16(2).
13. Napolitano DD, Rivera PM, Valderrama JA, Reus AB, Lüer AL, Villalobos MJM. Percepción de salud bucal en adultos mayores de dos comunas con desarrollos extremos en Chile (Oral Health perception in elderly from districts with extreme development in Chile). *CES Odontol.* 17 de agosto de 2016;29(1):5-12.
14. Espinoza-Usaqui EM, Pachas-Barrionuevo F de M. Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. *Rev Estomatológica Hered.* 2013;23(2):101-101.

15. Monsalves MJ. La odontología que vivimos y no queremos: una crítica al escenario actual. *Rev Chil Salud Pública*. 3 de octubre de 2012;16(3):241-6.
16. Nakre PD, Harikiran AG. Effectiveness of oral health education programs: A systematic review. *J Int Soc Prev Community Dent*. 2013;3(2):103-15.
17. Walsh T, Worthington HV, Glenny AM, Marinho VC, Jeroncic A. Fluoride toothpastes of different concentrations for preventing dental caries. *Cochrane Database Syst Rev [Internet]*. 2019 [citado 16 de diciembre de 2022];(3). Disponible en: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD007868.pub3/full>
18. Thornton-Evans G, Junger ML, Lin M, Wei L, Espinoza L, Beltran-Aguilar E. Use of Toothpaste and Toothbrushing Patterns Among Children and Adolescents - United States, 2013-2016. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 1 de febrero de 2019;68(4):87-90.
19. Bueno J, Aguirre B, Cristerna M, Contreras M, Vargas O, Gonzalez C. Higiene bucodental del paciente infantil de 0 a 3 años. Revisión de la literatura. 2021 [citado 8 de diciembre de 2022]; Disponible en: <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2021/art-19/>
20. American Academy of Pediatric. Perinatal and Infant Oral Health Care [Internet]. 2021 [citado 8 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.aapd.org/research/oral-health-policies--recommendations/perinatal-and-infant-oral-health-care/>