



Manual de estandarización para las actividades de salud bucal



Gobierno de
México

Educación
Secretaría de Educación Pública

Salud
Secretaría de Salud



SNDIF
SISTEMA NACIONAL PARA
EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera a México dentro de los países con mayor prevalencia de enfermedades bucales, las cuales representan un problema de salud pública en el mundo afectando a casi 3500 millones de personas.

Cifras del estudio de la carga mundial de enfermedades 2021 realizado por el Global Burden Disease 2021 (GBD) y proporcionadas por el Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud (IHME), muestran que, en las últimas décadas, las enfermedades bucales en México se encuentran dentro de las principales causas de años vividos con discapacidad.

Las enfermedades bucales constituyen uno de los problemas de salud pública que se presentan con mayor frecuencia en toda la población, sin distinción de edad o nivel socioeconómico y se manifiestan desde los primeros años de vida. Sus secuelas producen efectos incapacitantes de orden funcional, sistémico y estético por el resto de la vida de los individuos afectados.

En México, los datos que arroja el Sistema de Vigilancia Epidemiológica 2023 indicaron que el 75% de las niñas y niños de 6 a 12 años que acude a los servicios de salud tenía caries dental, con un promedio de tres dientes temporales y un diente permanente afectados por caries dental, y el 40% de estos infantes tienen lesiones cariosas sin tratar.

La presencia de caries dental en la población en edad escolar se asocia a diversas variables, como: la mala higiene bucal, el consumo de azúcares, la edad, el sexo, el lugar de residencia y las determinantes sociales, entre otros. La caries dental es una enfermedad multifactorial e infecciosa producida por bacterias productoras de ácido, que se transmiten fundamentalmente en el primer año de vida. Es una de las enfermedades crónicas de mayor prevalencia en la infancia y cuando no es tratada con medidas preventivas y curativas, continúa avanzando, causando la destrucción parcial o total de los dientes. De manera inicial, se manifiesta con lesiones normalmente progresivas que aumentarán de tamaño, comprometiendo el tejido pulpar de los dientes, dando como resultado procesos infecciosos, inflamación, dolor y la pérdida de los dientes.

Las condiciones de salud bucal tienen un impacto significativo sobre la funcionalidad de la población, pues con ellas se presenta, por ejemplo, incremento en el ausentismo escolar y laboral. Paradójicamente, las enfermedades de salud bucal son susceptibles de prevenirse con actividades de promoción, prevención y diagnóstico temprano.



Con relación a la cultura de salud bucal en nuestro país, existen diversos mitos y creencias muy arraigadas tales como: la salud bucal no se considera como parte de la salud general, no se le da importancia al cuidado de la primera dentición y se cree normal que los adultos mayores pierdan por completo su dentadura a edades tempranas.

Justificación

La posibilidad de comprender cómo intervenir de forma temprana en lo que se refiere al establecimiento de buenos hábitos de salud bucal, requiere la aplicación de medidas de prevención y protección específicas que eviten la formación de caries dental como: la enseñanza de la técnica de cepillado dental, la aplicación de barniz de flúor, así como la adopción de hábitos higiénico-dietéticos saludables.

Objetivos

Objetivo general

Disponer de un documento que guíe al personal de las brigadas de salud, que durante las Jornadas de salud escolar realizará acciones de prevención y protección de la salud bucal en estudiantes de 1° a 6° grados de primaria, con el propósito mejorar su bienestar.

Objetivos específicos

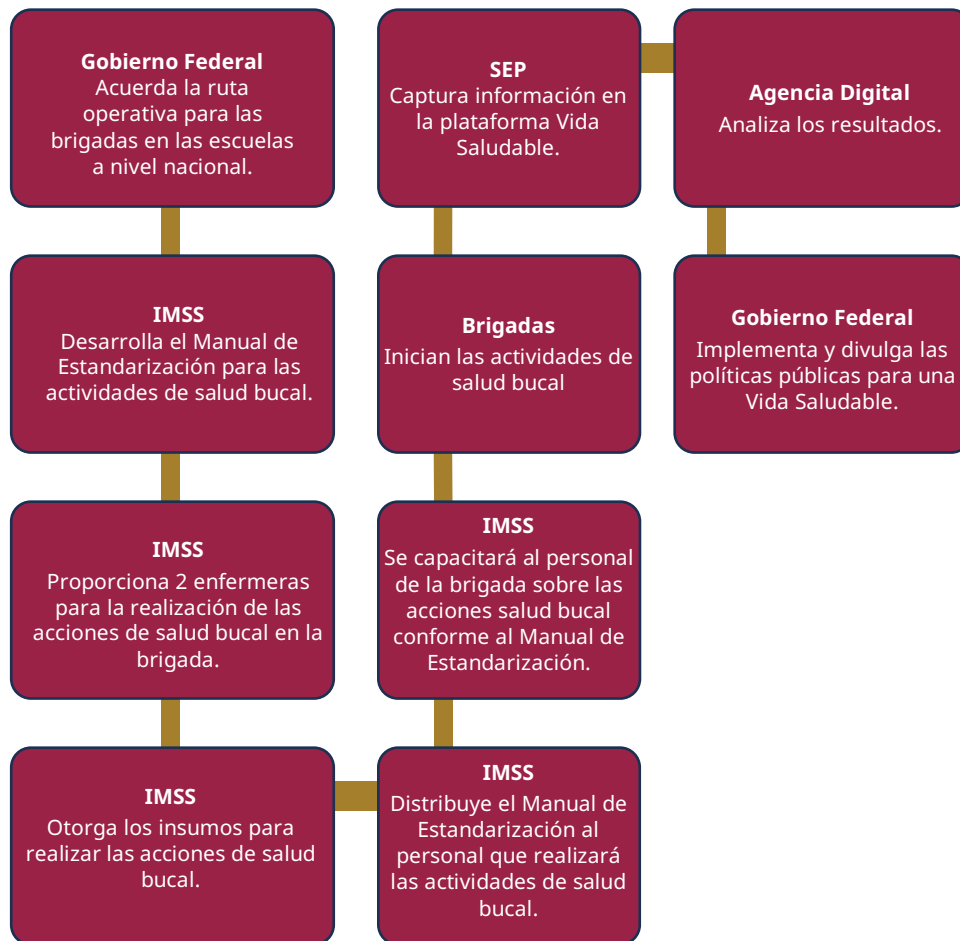
- Fomentar la cultura del autocuidado de la salud bucal a través de la enseñanza de la técnica de cepillado dental.
- Identificar caries dental en las alumnas y alumnos participantes a través de la revisión bucal para prevenir complicaciones en la salud bucal.
- Aplicar barniz de flúor a todos los escolares participantes de las escuelas primarias públicas, como medida de protección específica contra la caries dental.



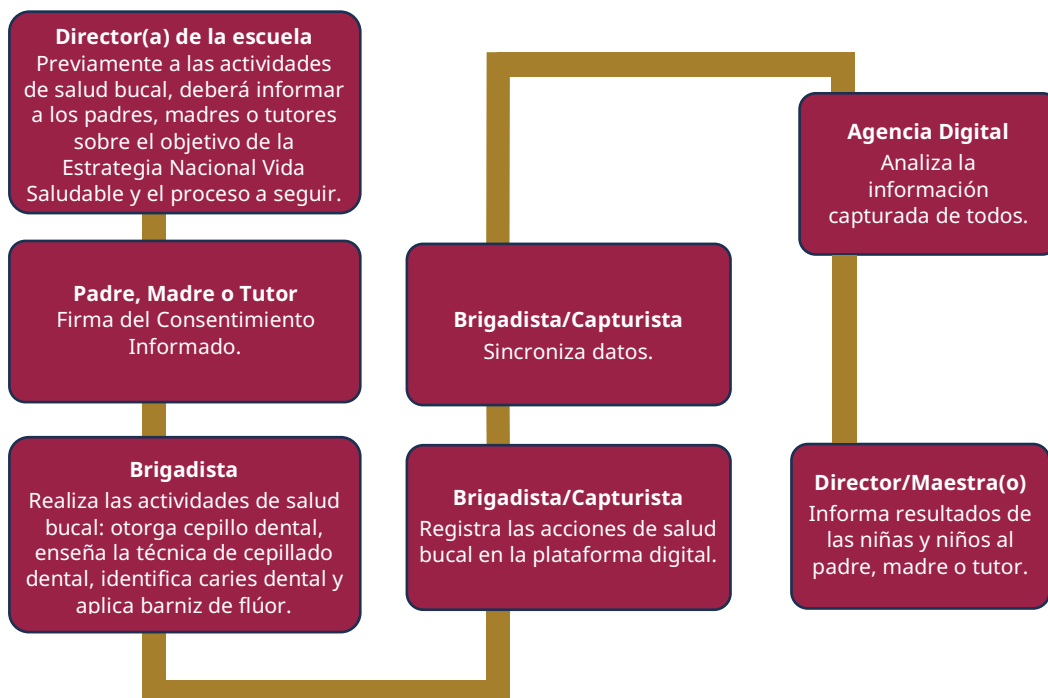


Implementación

Esquema sobre la salud bucal a realizarse en niñas y niños de escuelas primarias públicas



Esquema de operación de la estrategia de salud bucal en niñas y niños



Conceptos

Barniz de flúor: El barniz de flúor es el mejor material que existe actualmente para la prevención de caries dental, actúa como capa protectora del esmalte de los dientes debido a sus propiedades bactericidas y bacteriostáticas que inhiben la proliferación de bacterias en la cavidad bucal causantes de la caries dental. La aplicación de barniz de flúor ayuda a revertir el proceso carioso y es considerada como la acción de protección específica más efectiva a nivel mundial.

Caries dental: La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la caries dental como un proceso multifactorial que se inicia a partir de la erupción dentaria, lo que causa la destrucción del esmalte de los dientes y que evoluciona hasta la formación de una cavidad debido a los ácidos que producen las bacterias en la cavidad bucal.

Técnica de cepillado: Es la técnica de higiene bucal más efectiva para la prevención de enfermedades bucales; su objetivo es eliminar la placa dentobacteriana y restos de alimentos, que son los principales factores de riesgo para la caries dental y enfermedad de las encías. La técnica de cepillado dental debe iniciar desde edades tempranas para fomentar una cultura de salud bucal.

Acciones para la salud bucal

IMPORTANTE

Solamente se realizarán las acciones de salud bucal en aquellos escolares que cuenten con autorización de las madres, padres de familia o tutores a través del **consentimiento informado debidamente firmado**.

Comente con las niñas y niños que las acciones de salud bucal a realizar son:

- Enseñanza de la técnica de cepillado dental
- Identificación de caries dental
- Aplicación de barniz de flúor



Enseñanza de la técnica de cepillado dental

Inicio de actividad

- Entregue a todas las alumnas y alumnos un cepillo dental
- Instruya a que retiren del empaque el cepillo dental y lo tomen con la mano que habitualmente ocupan para escribir.

Comente con las alumnas y alumnos

El cepillado dental debe efectuarse tres veces al día o después de cada alimento, haciendo énfasis en el cepillado dental nocturno (antes de dormir), debido a que cuando dormimos se disminuye la producción de saliva propiciando el desarrollo de bacterias causantes de caries.

Es importante cepillarse los dientes tres veces al día, ya que es la clave para prevenir y controlar la caries dental. El objetivo del cepillado es eliminar todos los restos de alimentos que quedan atrapados en los dientes, los cuales en combinación con los ácidos que se producen en la boca dañan la superficie y los hacen más propensos a que se forme la caries dental.

Es importante seguir un orden para el cepillado dental. Se iniciará por las muelas de arriba del lado derecho y se continúa siguiendo el sentido de las manecillas del reloj, hasta terminar en las muelas inferiores del lado derecho.

Recordar a los escolares que el cepillo dental sufre desgaste por su uso, por ello es recomendable cambiarlo cuando las cerdas estén gastadas o dobladas, así mismo, indicarles que cuando se utiliza pasta dental debe ser una pequeña cantidad (del tamaño de un chícharo).

Para realizar la enseñanza de la técnica de cepillado dental, inicie con los movimientos como se observa a continuación y solicite a las alumnas y alumnos los repitan utilizando su cepillo dental.



Técnica de cepillado dental



Técnica de cepillado dental

1. Los dientes de arriba se cepillan hacia abajo.
2. Los dientes de abajo se cepillan hacia arriba.
3. Las caras de las muelas se cepillan en forma circular.
4. Todos los dientes se cepillan por la parte de la lengua y por el frente con la finalidad de retirar los restos de alimentos que quedan retenidos.
5. Para cepillar la parte interna de los dientes inferiores, el cepillo debe colocarse de manera vertical desde la encía, realizando un movimiento hacia afuera de una sola intención para retirar los restos de alimentos.

Nota: Concluida la técnica de cepillado dental, solicite a las alumnas y alumnos que guarden su cepillo. Explique que este NO se debe compartir, ya que es de uso personal.

Capturista registra la actividad, en el dispositivo electrónico.



Revisión bucal para identificar caries dental

Inicio de actividad

- Posterior a la enseñanza de la técnica de cepillado dental y previo a la aplicación de flúor, revisará la cavidad bucal.

Materiales para la identificación de caries

1. Un abatelenguas por cada niña o niño
2. Gel antiséptico para manos

Comente con las alumnas y alumnos

La caries es una lesión que se presenta en los dientes y con el paso del tiempo puede convertirse en una cavidad que los destruye. Esto se debe a que las bacterias que viven en la cavidad bucal producen ácidos que deshacen el esmalte de los dientes. Además, puede causar dolor o inflamación en alguna parte de la boca o de la cara.

Desarrollo de la revisión

1. Llamará a cada una de las niñas y los niños por su nombre.
2. Realice higiene de manos con solución de alcohol gel antes de iniciar la revisión bucal.
3. Solicitará que la niña o niño pase saliva y abra la boca y que levante ligeramente la cara hacia arriba.
4. Con ayuda del abatelenguas separará la lengua y los carrillos en la parte superior e inferior de la boca.
5. Observará todas las caras de los molares y dientes, iniciado por la parte superior del lado derecho y luego del lado izquierdo.
6. Continúe la revisión con los dientes inferiores del lado izquierdo y concluya la revisión con los dientes de lado derecho.
7. En caso de que observe alguna cavidad en un diente o un molar (caries dental), notificará a la o el capturista para que realice el registro en la plataforma.

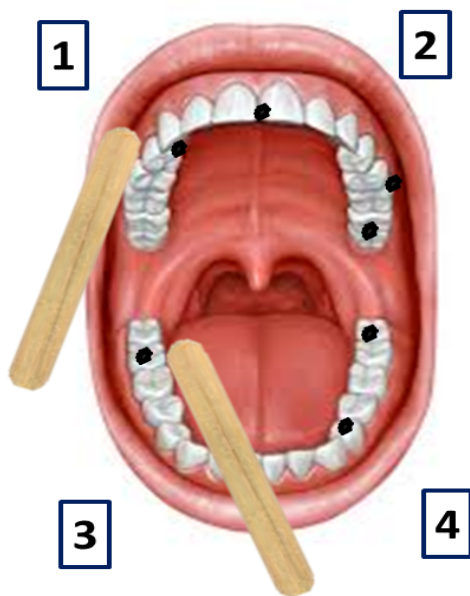
Técnica para la revisión de caries dental

El abatelenguas servirá para separar los cachetes y observar los molares y los dientes, de igual manera servirá para retraer la lengua.



Al momento de observar los dientes de abajo, se debe tener cuidado de no hacer demasiada presión en la boca para no ocasionar molestias.

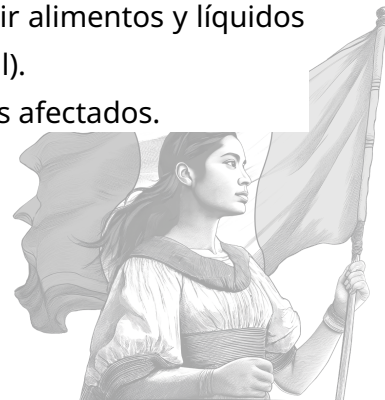
En el siguiente esquema se observa el posicionamiento del abatelenguas, así como algunas de las zonas más comunes en las cuales se puede observar caries dental:



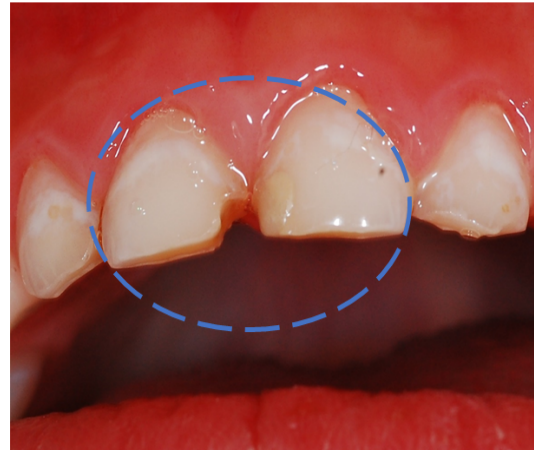
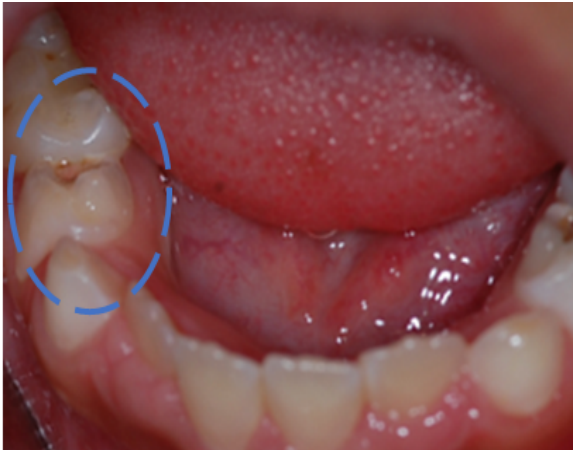
¿Cómo identificar la caries dental?

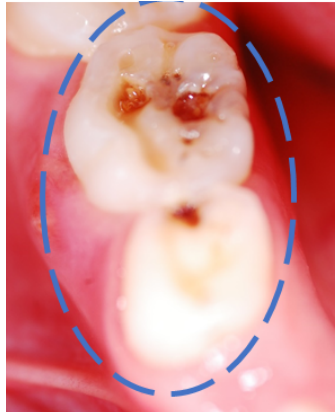
La caries dental generalmente presenta los siguientes signos y síntomas:

- Se observa una zona de color marrón o negra en los dientes afectados.
- También se puede presentar una cavidad en los molares y dientes, e incluso, se pueden observar dientes destruidos.
- La encía que rodea al diente con caries se puede observar inflamada y presentar dolor.
- De igual manera, puede presentar dolor repentino al consumir alimentos y líquidos calientes, fríos o dulces (en la zona del diente con caries dental).
- Generalmente presenta dolor sin ningún motivo en los dientes afectados.



Ejemplos de caries dental





IMPORTANTE

- No todo lo que está pigmentado es caries dental, puede encontrar dientes afectados por otros motivos como fluorosis dental, defectos del esmalte (amelogénesis del esmalte) o fracturas por traumatismos como se muestran a continuación:
- Estos, **NO DEBERÁN REGISTRARSE COMO CARIES DENTAL**

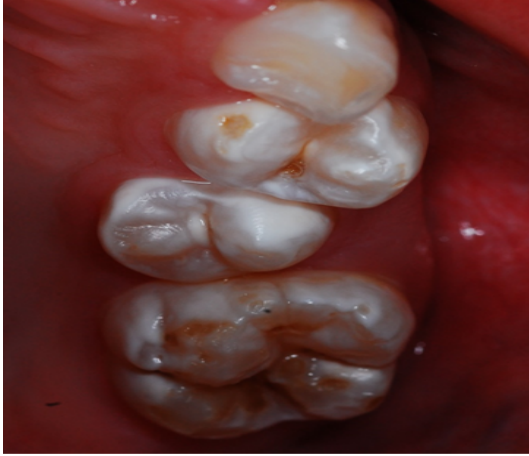


Opacidades en el esmalte



Fluorosis Dental





Fluorosis Dental



Amelogénesis imperfecta y fluorosis dental



Fractura dental y defecto del esmalte

Aplicación de barniz de flúor

IMPORTANTE

Solamente se aplicará el barniz de flúor en aquellos escolares que cuenten con autorización de las madres, padres de familia o tutores sobre la realización de esta intervención y que hayan asegurado que sus hijos no son alérgicos al cacahuete o huevo, a través del **consentimiento informado debidamente firmado**.

Comente con las alumnas y alumnos

Que la aplicación de barniz de flúor previene la formación de caries dental, por medio de una capa protectora que recubre los dientes y aumenta la resistencia del esmalte dental, contribuyendo a disminuir las bacterias que atacan los dientes debido a su efecto anti-caries y protector.

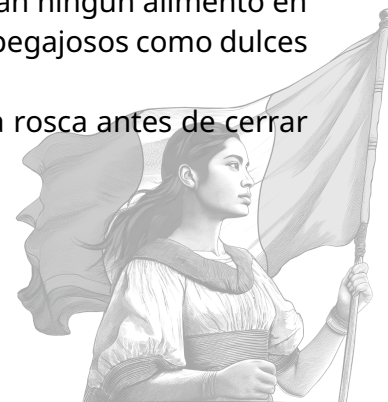
El tiempo de aplicación aproximado es de un minuto. Se forma una capa protectora en todos los dientes y al momento que entre en contacto con la saliva se activa y endurece.

Técnica de aplicación de barniz de flúor

Presentación multidosis 50 aplicaciones por tubo

- Coloque una porción del barniz de flúor **0.25 ml**  (tamaño de una luneta) en una loseta de papel.
- Mezcle el producto con el pincel.
- Pida a la alumna o alumno que pase saliva y que luego abra la boca.
- Tome con el pincel la cantidad suficiente de barniz (**0.25 ml**)
- Aplique una película delgada del barniz en todas las superficies externas de los dientes y molares, superiores e inferiores. Una película gruesa se desprende fácilmente y no ofrece mayor beneficio, además puede causar incomodidad a las y los escolares.
- Procure aplicar todo el producto para evitar desperdicio.
- Pida a la niña o niño que cierre la boca y pase la lengua por todos los dientes.
- Indique que después de la aplicación no beban agua ni ingieran ningún alimento en al menos 60 minutos y que **NO** consuman alimentos duros ni pegajosos como dulces o chicles.

Nota: Si no se termina el tubo durante el día, es necesario limpiar la rosca antes de cerrar el tubo para evitar que se pegue la tapa.



Presentación unidosis

- Mezcle el producto en el mismo sobre antes de abrirlo (presione de arriba y abajo con el dedo pulgar para mezclar el producto previo a la apertura del empaque).
- Identifique la ranura y abra el producto .
- Tome con el aplicador la cantidad suficiente de barniz.
- Pida a la alumna o alumno que pase saliva y que luego abra la boca.
- Aplique una película delgada del barniz en todas las superficies externas de los dientes y molares, superiores e inferiores.* Una película gruesa se desprende fácilmente y no ofrece mayor beneficio, además puede causar incomodidad a las y los escolares.
- Procure aplicar todo el producto para evitar desperdicio.
- Pida a la niña o niño que cierre la boca y pase la lengua por todos los dientes.
- Indique que después de la aplicación no beban agua ni ingieran ningún alimento en al menos 60 minutos y que **NO** consuman alimentos duros ni pegajosos como dulces o chicles.

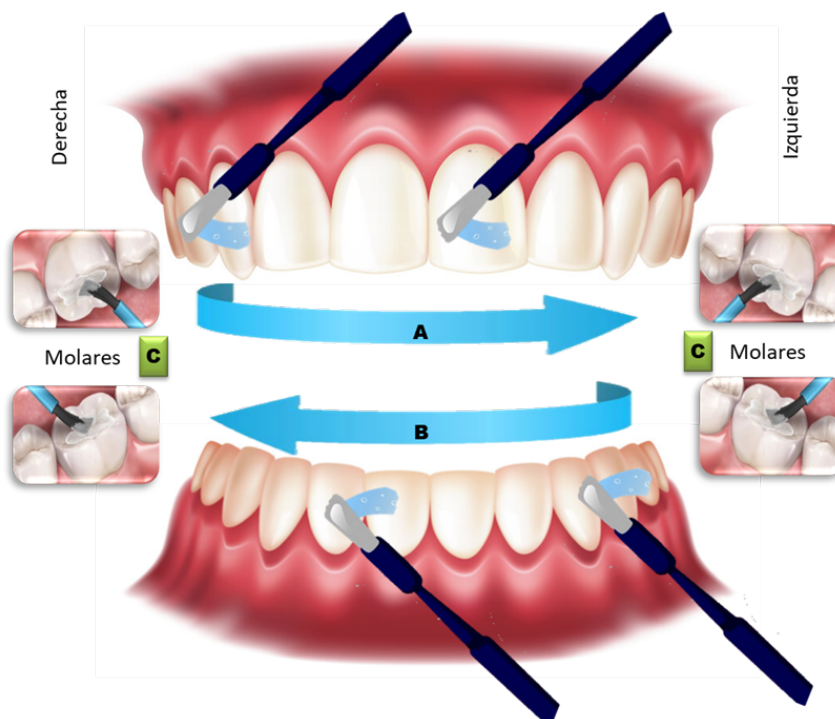
*Aplicación de barniz de flúor unidosis y multidosis

A) Coloque el aplicador en la cara externa del último molar superior derecho e inicie el pincelado de todas las caras externas de los dientes superiores, hasta terminar con el último molar del lado opuesto.

B) Tome nuevamente una cantidad suficiente de barniz y aplique una capa de barniz en los molares inferiores del lado izquierdo hasta terminar con el último molar del lado opuesto.

C) Para finalizar, aplique el barniz en las caras masticatorias de las muelas superiores e inferiores.





Aplicación de fluoruro en gel

Importante

Cuando la disponibilidad de el barniz de flúor se encuentre limitada, se puede hacer uso de la presentación de fluoruro de sodio en gel. Cabe aclarar el flúor en gel proporciona los también los beneficios de protección específica para la prevención de caries dental.

Es importante que la aplicación de flúor de gel se realice en un lugar que cuente con lavabo para que las y los estudiantes puedan escupir el excedente del producto.

Se aplicará a aquellas alumnas y alumnos que cuenten con autorización de las madres, padres de familia o tutores **a través de consentimiento informado** debidamente firmado.



Comente con las alumnas y alumnos

Que la aplicación de flúor previene la formación de caries dental, por medio de una capa protectora que recubre los dientes y aumenta la resistencia del esmalte dental, contribuyendo a disminuir las bacterias que atacan los dientes debido a su efecto anti-caries y protector.

Mencione a las alumnas y alumnos que el fluoruro en gel no se debe de ingerir ya que puede causar náuseas o dolor de estómago.

Técnica de aplicación de fluoruro en gel

- Para tener un mayor control en el tiempo de aplicación, solicitar a todos las alumnas y alumnos del grupo que tengan preparado su cepillo dental.
- El personal de enfermería colocará en el cepillo dental de cada alumno la cantidad de flúor del tamaño de un chicharo como si fuera pasta dental.
- Indique a las y los estudiantes que esperen la instrucción.
- Una vez que todas y todos los alumnos tengan el gel en sus cepillos, indique que realicen la técnica de cepillado dental.
- Es importante que el cepillado se realice durante un minuto, así como supervisar que no ingieran el flúor.
- Una vez realizada la aplicación, indique que escupan el excedente de flúor y saliva en la tarja o lavabo.
- Indique que enjuaguen y guarden su cepillo dental.
- Indique que después de la aplicación no beban agua ni ingieran ningún alimento en al menos 60 minutos y que **NO** consuman alimentos duros ni pegajosos como dulces o chicles.



Recomendaciones generales

Las personas brigadistas podrán hacer los siguientes comentarios a las y los estudiantes al terminar el proceso de aplicación de flúor:

- Todos los días revisa tu boca y tus dientes.
- Lava tus dientes durante dos minutos, tres veces al día, con cepillo y pasta dental.
- No te vayas a dormir sin haber lavado tus dientes.
- La cantidad de pasta dental es del tamaño de un chícharo.
- Comenta con tus padres o tutores que te lleven a tu unidad médica a que te apliquen flúor cada seis meses.
- Evita consumir refrescos, comida chatarra, dulces y alimentos que contengan mucha azúcar.
- Aumenta el consumo de agua simple.
- No utilices palillos para limpiar tus dientes.
- Si identificas que tus dientes tienen manchas o puntos negros o que tus encías estén rojas o inflamadas, pide a tus padres o tutores que te lleven a tu unidad médica para revisión y atención dental.



Atención bucal de las y los escolares en unidad médica y/o centros de salud

La directora o director de la escuela deberá informar a las madres, padres de familia o tutores que deberán llevar a las niñas y a los niños a la consulta dental en la unidad médica o centro de salud a los 6 meses, para que se realice la segunda aplicación de flúor, además de revisión bucal y atención de caries dental.

En caso de que al niño o niña se haya identificado con caries dental o con los siguientes síntomas:

- Dolor
- Inflamación
- Dificultad para comer o morder
- Destrucción de los dientes
- Focos infecciosos

Deberá de enviar al niño o a la niña a la consulta dental de la unidad médica o centro de salud con carácter de urgente, para que se realice la atención con procedimientos asistenciales hasta el alta del paciente.

Atención dental en unidades médicas y centros de salud

La atención dental que se proporcionará a las niñas y niños referidos a las unidades médicas y centros de salud deberá de dar cumplimiento con las siguientes consideraciones:

- Atención de urgencia el mismo día de la solicitud de consulta.
- Cero rechazo de atención.
- Programación de cita máximo en cinco días hábiles.
- Alta del servicio a más tardar en cinco citas, máximo cuatro semanas de atención.





Referencias bibliográficas

Irigoyen-Camacho, M. E., Luengas-Aguirre, M. I., Amador-Pedraza, Y., Zepeda-Zepeda, M. A., Villanueva-Gutiérrez, T., & Sánchez-Pérez, L. (2015). Comparación de barnices y dentífrico con flúor en la prevención de caries en escolares [Comparison of varnishes and fluoridated toothpaste for the prevention of dental caries in school children]. *Revista de salud pública (Bogota, Colombia)*, 17(5), 801–814.

Juárez-López MLA, Adriano-Anaya MP, Molina-Frechero N, et al. Remineralization effect on incipient carious lesions of a sodium fluoride with tricalcium phosphate varnish. *Acta Pediatr Mex*. 2018;39(5):263-270.

Nguyen, T. M., Tonmukayakul, U., Warren, E., Cartwright, S., & Liew, D. (2020). A Markov cost-effective analysis of biannual fluoride varnish for preventing dental caries in permanent teeth over a 70-year time horizon. *Health promotion journal of Australia: official journal of Australian Association of Health Promotion Professionals*, 31(2), 177–183.

Novedades en el uso del barniz de flúor. Reporte de caso. (2021). *Revista De Odontopediatría Latinoamericana*, 3(2).

Pancho Chavarrea, Tatiana Lucrecia, Quiroz Molina, Jonathan José, & Martínez Vacacela, Adriana Priscila. (2023). El uso del flúor barniz en pacientes pediátricos desde la docencia en estudiantes de odontología. *Conrado*, 19(92), 28-35.





Gobierno de
México

Educación
Secretaría de Educación Pública

Salud
Secretaría de Salud



SNDIF
SISTEMA NACIONAL PARA
EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA