



# GUÍA DE SALUD BUCODENTAL INFANTIL



**Alba & Hernanz**  
ORTODONCIA Y ODONTOPEDIATRÍA



*Yo soy  
Rita*

*Yo soy  
Soni*



*Yo soy  
Sato*

# EQUIPO SONRISA



*Hola soy Rita,  
encuéntrame en esta guía*



¡Hola a todos!

Queremos daros una pequeña bienvenida a Alba & Hernanz obsequiándoos con una Guía sobre Salud Dental Infantil. Antes de nada vamos a presentarnos:

Alba & Hernanz es una clínica especializada en Ortodoncia y Odontopediatría. Esta idea surgió a raíz de hacer realidad el sueño de dos Especialistas en Ortodoncia, los Doctores Carmen Alba Palma y Jose María Bolinches Hernanz. Ambos son Licenciados en Odontología y Master en Ortodoncia por la Universidad Complutense de Madrid.

Ambos doctores querían hacer algo diferente y sobre todo de calidad en Granada que ofreciese unos servicios muy concretos y muy específicos dentro del campo de la Odontología. Decidieron centrarse en dos especialidades: La Ortodoncia y la Odontopediatría, creando una clínica con unas instalaciones modernas a la vez que divertidas para que los pacientes se sientan siempre como en casa.

Además, los doctores Carmen Alba Palma y Jose María Bolinches Hernanz poseen una gran formación y experiencia en ambas especialidades y nunca dejan de formarse para estar al corriente de los últimos avances. Son miembros de importantes sociedades científicas como SEDO (Sociedad Española de Ortodoncia) y AESOR (Asociación Española de Ortodoncistas).

Esta guía de Salud Dental Infantil, creada por los doctores de Alba & Hernanz esta diseñada para los papás y los pequeños. En ella podréis aprender un montón sobre Odontología Infantil y obtendréis mucha información para prevenir problemas bucales desde la infancia.

¡Esperemos que os sirva de ayuda y que os guste mucho!

Fdo:



**Dra. Carmen Alba Palma**



**Dr. Jose María Bolinches Hernanz.**



# PREVENIR DESDE LA INFANCIA. IMPORTANCIA Y CONSEJOS

La Odontología Infantil actual se basa en la PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES BUCODENTALES. Todos conocemos el refrán de “Más vale prevenir que curar”. Sin duda es una frase muy acertada en nuestro campo.

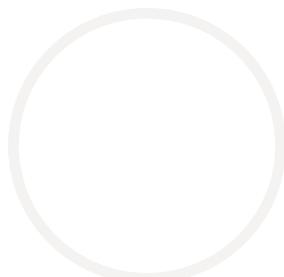
Los hábitos que aprendemos desde pequeños son los que van a determinar que un paciente tenga mayor o menor predisposición a padecer enfermedades bucodentales. Estos hábitos pueden reflejarse en actuaciones cotidianas como la higiene dental, la dieta, las revisiones en el dentista, el uso de flúor etc...

Estudios recientes demuestran que la población española aun no está 100% concienciada de lo importante que es la prevención.

## HIGIENE BUCODENTAL.

Aproximadamente el 70% de los padres afirman que sus hijos se cepillan 2 ó más veces al día, el 27% una vez al día, y el 3% que no se cepillan.

Todos los odontólogos recomendamos que como mínimo hay que cepillarse los dientes 3 veces al día. Lo más importante de todo es que la técnica se realice correctamente, ya que, si cepillamos los dientes esas 3 veces diarias pero no removemos correctamente la placa bacteriana, no estamos eliminando la principal causa en la producción de caries dental.



## ALIMENTACIÓN

Sin duda este bloque es uno de los más importantes para poder prevenir la aparición de caries en la infancia.

La mayoría de padres no son conscientes de la cantidad de azúcar que ingieren sus hijos diariamente.

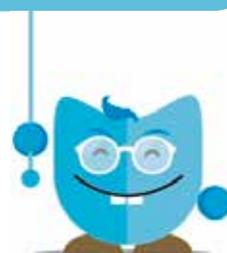
La Sociedad Española de Odontopediatría recomienda **disminuir el consumo de azúcares entre horas**, ya que, la capacidad protectora de la saliva se encuentra disminuida. Esto es debido a que el flujo salival disminuye y el aclaramiento oral es menor favoreciendo la desmineralización del esmalte.



*A continuación os dejamos algunos consejos de alimentación:*



**¡Aprende bien  
la lección!**



**1. Evita comer azúcares entre horas.** Si lo haces en alguna ocasión excepcional, no olvides cepillar tus dientes enseguida.

**2. Aumenta el consumo de alimentos ricos en fibra,** a ser posible crudos: zanahoria, manzana, lechuga. Este tipo de alimentos requieren hacer un esfuerzo en la masticación y se incrementa la producción de saliva la cual tiene un efecto protector contra la aparición de caries dental. La saliva ejerce funciones de autolimpieza, disminuyendo la formación de placa bacteriana. Además, la fibra junto con la saliva tienen la capacidad de neutralizar el ácido en la boca.



**3. Disminuye el consumo de caramelos, gominolas, chicles... No tomes zumos ni batidos envasados** (AUNQUE PONGA EN EL ENVASE "0 AZÚCARES AÑA-



DIDOS", SIEMPRE LLEVAN AZUCAR). Como sustituto prepara un zumo natural, fruta entera y bebe mucha agua.

**4. Prohíbe los dulces viscosos** como gominolas con azúcar, sugus, chocolatinas, siropes, gelatinas, etc. Este tipo de consistencia se adhiere mejor a los dientes dificultando su remoción.

**5. Reserva las bebidas gaseosas para ocasiones especiales** (Coca-Cola, Fanta...). Este tipo de bebidas son muy agresivas para el esmalte dental debido a su gran acidez que provoca una rápida desmineralización del esmalte. Siempre que las tomes es aconsejable que sea junto con una comida principal y que rápidamente cepilles tus dientes.

## REVISIONES PERIÓDICAS EN EL ODONTOPEDIATRA Y ORTODONCISTA.

Aproximadamente el 54% de los niños entre 2 y 6 años nunca han acudido al dentista.

La mayoría de consultas en pacientes infantiles tienen como motivo de consulta la aparición de alguna molestia o problema dental: caries, traumatismo, fracturas dentarias, flemones o abscesos, erupción de dientes definitivos malposicionados, etc.

**La Sociedad Española de Odontopediatría** recomienda realizar la primera revisión en el Odontopediatra cuando ha erupcionado el primer diente de leche aproximadamente a los 6-7 meses de edad. En esta visita, se introducen una serie de conocimientos a los papas sobre la higiene bucodental en el bebe, el uso de biberón y chupete, lactancia materna etc.

**La Sociedad Española de Ortodoncia** recomienda que la primera revisión con el Ortodoncista se realice antes de los

6 años de edad. A estas edades se detectan problemas en el desarrollo y crecimiento de los huesos maxilares que originan problemas de mordida. Si se detectan a edades tempranas cuando el paciente aun presenta crecimiento podemos corregir graves problemas de mordida futuros. En caso de no corregirlos a estas edades, estaremos condenando a nuestros hijos a una futura Cirugía Ortognática. Además, también se detectarán problemas de espacio para la erupción de dientes definitivos y si es necesario tomar alguna medida o esperar a que erupcione toda la dentición definitiva.

Es muy importante que sigas estas recomendaciones, ya que, no sólo estaras ayudando a prevenir la aparición de problemas bucodentales, sino que además, tu hijo experimentará una buena experiencia con su doctor sin llegar a desarrollar el temido "miedo al dentista". Eso sí, **NO OLVIDES LLEVARLO A UNA CLÍNICA ESPECIALIZADA EN ODONTOPEDIATRÍA.**





# EL MIEDO AL DENTISTA IMPORTANCIA Y CONSEJOS

La clave para que un niño no sienta miedo es que su primera experiencia en el dentista sea agradable y divertida a la vez que relajante. Para que esto sea posible, el niño tiene que familiarizarse con su consulta y con sus doctores desde muy pequeño.

A continuación os dejamos unos consejos básicos para combatir el miedo al dentista:

**1. Acude siempre a un Especialista** en Odontopediatría y en Ortodoncia, ya que, solo ellos están adecuadamente cualificados para que la experiencia de tu hijo sea muy buena y estarán actualizados en las últimas novedades en Odontología Infantil.

**2. Realiza revisiones periódicas** para que siempre esté controlado y puedas prevenir la aparición de enfermedades bucodentales.

**3. No te preocupes si de primeras llora.** Los niños muy pequeños no tienen capacidad para razonar y algunos pueden tener miedo a lo desconocido. Su mecanismo de defensa y de auto-protección es el llanto. A medida que vayan familiarizándose con la voz de la Odontopediatra, el olor, y

el entorno, ese mecanismo de defensa desaparecerá.

**4. La primera visita siempre debe ser muy motivante y positiva.** Llévalo a una clínica especializada en el trato con niños, con decoración muy infantil, área de juego, y con doctores especializados en el trato de los niños. El primer día el paciente debe conocer todo lo que hay en la clínica, y el doctor intentará en la medida de lo posible no realizar ningún tratamiento. Le explicará para que sirva casa instrumento utilizando un lengua-



je adecuado a su edad, y evitando palabras que inciten al miedo.

**5. Si es su primera vez en el dentista pide cita a horas tempranas.** El niño estará mucho menos cansado y todo fluirá mucho más fácil.

**6. Háblale de su clínica y sus doctores como algo muy positivo y nunca utilices palabras negativas.** Muchos padres comentan delante de sus hijos alguna mala experiencia despertando en ellos un instinto de miedo. Tampoco debéis usar frases como: “Si te portas mal te llevo al dentista” o “¿Te han hecho daño?”, o “Pobrecito mi niño que le han sacado/empastado un diente”, o “Te van a pinchar” etc.

**7. Deja que entre sólo.** Estudios de Odontopediatría recomiendan que el niño entre solo en el gabinete dental ya que el lazo de confianza con el doctor se establecerá muchísimo más rápido. Por supuesto en la primera visita podrá ir acompañado de sus padres hasta que conozca bien a su doctor y este tranquilo y contento. Si tu hijo es un bebé, en ese caso deberás estar con él para mantenerlo en brazos durante todo el tratamiento

**8. Si ha tenido una mala experiencia en otra clínica, requerirá más tiempo de motivación.** No debes desesperarte, solo necesitará un buen Odontopediatra y mucha paciencia. Para ello necesitará más citas de lo habitual para olvidar “ese maltrato” y comenzar realizando tratamientos muy sencillos (selladores, fluor, etc...) y después los más complicados (extracciones, tratamientos pulpares, obturaciones, etc...).

**9. Sistema de recompensa.** Siempre después de su tratamiento, hay que demostrarle lo bien que lo ha hecho, y si para él ha sido un reto muy grande, puedes recompensarlo con algo: una comida que le guste, ir a merendar algo rico, llevarlo al cine, jugar con él...etc.





## TEMAS DE INTERÉS EN SALUD DENTAL INFANTIL

### BEBÉS Y SALUD DENTAL

La Odontología del futuro se basa en una práctica mínimamente invasiva. Esto es posible gracias a una **prevención temprana de enfermedades bucodentales realizando un seguimiento desde el primer año de vida**. De esta manera, podremos evitar el desarrollo de caries o problemas de encía, y, en caso de que aparezcan, se realizará un control desde muy cerca evitando realizar tratamientos muy cruentos y aplicando este concepto de **Odontología mínimamente invasiva**.

La primera visita se recomienda que

se haga antes del primer año de vida. Debe ser realizada por un Especialista en Odontopediatría, es decir, un Odontólogo especializado en el trato con niños de todas las edades.

**Limpiarle la boca a tu bebé es igual de importante que bañarlo**, por ello debe realizarse diariamente.

Durante los primeros meses de vida, tu hijo estará en una fase bucal pasiva. Esto quiere decir que hay que aprovechar este momento para iniciar la higiene bucal, ya que se acostumbrará muy rápido a este hábito sin que le suponga un trauma en el futuro.

Los **consejos sobre la higiene bucal en un bebé son:**

- Es muy **recomendable comenzar a limpiar las encías de tu bebé desde el nacimiento**. Puedes hacerlo con una gasa estéril humedecida en agua, o con un dedal de silicona de venta en farmacias. Puedes realizarlo aprovechando el momento del baño.

- **Aproximadamente a los 6 meses de edad erupciona** el primer diente temporal (de leche). En este momento, es obligatorio que hayas empezado a realizar diariamente una limpieza de su boquita. Podrás seguir utilizando la gasa humedecida o el



dedal de silicona. Además, poco a poco deberás limpiarle también la lengua y mejillas, a parte de los dientes y encías.

- **A partir del primer año de vida**, deberás comprar un cepillo dental adaptado a esta edad. Tienen un cabezal pequeño con cerdas suaves. Puedes ir incorporando un poquito de pasta (tamaño de grano de arroz). Esta pasta debe contener 1000 ppm de fluor aproximadamente. Es muy importante que la cantidad de pasta sea mínima, es decir, prácticamente inapreciable, ya que a esta edad no controlan todavía la deglución y pueden ingerirla. En caso de que no haya tomado nada dulce durante la noche, puedes cepillarle solo con agua.

Cuando erupcionan los molares temporales (de leche) es muy aconsejable pasar el hilo dental entre muela y muela, ya que, la mayoría de las caries en dentición temporal se forman entre diente y diente. Existen unos aplicadores de hilo muy cómodos para los papás.

**Dependiendo de la edad de tu hijo y del riesgo de caries que tenga, el odontopediatra deberá recomendarte una pasta de dientes adecuada para él, y te hablará sobre la necesidad de realizar fluoraciones tópicas (aplicación de flúor en clínica).**

## LACTANCIA MATERNA

**La lactancia materna tiene muchos beneficios en la nutrición, sistema inmunitario y afectividad de tu bebé.**

Además, favorece un correcto posicionamiento de las arcadas dentarias (maxilar y mandíbula), ayudando a conseguir una buena oclusión o mordida entre los dientes superiores e inferiores.

La mayoría de los odontopediatras consideramos que **la lactancia materna debe realizarse hasta aproximadamente los 6 meses de edad**. Los **beneficios** que se derivan de una lactancia materna son los siguientes:



- **Crecimiento mandibular:** todos los bebés nacen con una mandíbula muy pequeña. Durante la lactancia el bebé tiene que avanzar la mandíbula, lo cual facilita y ayuda al crecimiento de su mandíbula inferior. De esta manera el bebé está ejercitando su musculatura, disminuyendo el riesgo de futuros problemas de mordida.

- **Respiración nasal:** la lactancia materna ayuda a aprender el hábito de respirar por la nariz en lugar de por la boca.

- **Deglución normal:** mientras los bebés maman, posicionan correctamente la lengua ayudando al desarrollo de la musculatura oral, y haciendo que el paladar se desarrolle correctamente en anchura.

- **Aumento de flujo salival,** el cual tiene muchos efectos beneficiosos en la prevención de caries.

*Aunque la lactancia es muy recomendable, es muy importante realizar una buena higiene justo después de acabar de dar el pecho, ya que, si vuestro bebé se queda dormido con leche en la boca, se estará facilitando el desarrollo de bacterias que originan la caries. Lo ideal es que antes del primer año de vida, se finalice la lactancia materna (Con la aparición de los primeros dientes de leche)*

## BIBERÓN

El uso del biberón es una alternativa a la lactancia. Nuestro consejo es que, **du-**



**rante los 6 primeros meses de vida, se alimenten mediante leche materna.**

El biberón no fomenta el crecimiento y desarrollo correcto de los maxilares y músculos faciales, de igual forma que la lactancia materna.

**Si decides dar el biberón, recuerda posicionar a tu hijo en una posición vertical,** lo cual ayudará a que ejercite más la musculatura que si está tumbado.

Además, el biberón está muy relacionado con la aparición de caries por lo que será muy importante que realice una correcta higiene. Intenta evitar darle zumos o bebidas azucaradas en biberón.

**El uso del biberón no debe prolongarse más de 12-15 meses de edad.**

## CHUPETE Y DEDO

El chupete y el dedo son hábitos de succión normales durante los primeros meses de vida que se asocian a una sensación de satisfacción.

**Los chupetes que se recomiendan deben ser ortodóncicos y de silicona (los de latex facilitan el acúmulo de bacterias).**

Sin embargo, este hábito de succión debe ir transformándose en un hábito de masticación a medida que van apareciendo los dientes temporales en boca.

**Si el hábito de succión se prolonga más allá de los 2 años de edad, puede originar problemas en la mordida** como son : mordida abierta y mordida cruzada. Por tanto, el chupete y la succión de dedo son hábitos que pueden darse hasta el segundo año de vida como método relajante para el bebé. Pasados estos dos años deben desaparecer para que no aparezcan problemas de mordida.

## ALIMENTACIÓN

Es fundamental que vuestro bebé mantenga una dieta sana para evitar la aparición de enfermedades bucodentales



como la caries.

Para ello debéis seguir los siguientes **consejos de alimentación:**

- La lactancia materna debe realizarse hasta el sexto mes.
- Evitar el uso del biberón para dar alimentos azucarados como el zumo. Es mejor evitarlos, o tomarlos en dosis reducidas en un vaso preferiblemente.
- No mojar el chupete el líquidos azucarados.
- Evitar en la medida de lo posible el consumo de azúcares refinados: bollería industrial, golosinas, helados, pan de leche... En caso de tomarlos, siempre después del segundo año de vida.

## LOS DIENTES DE LECHE

Los dientes temporales o deciduos son conocidos como dientes de leche.

**Los primeros dientes de leche** que aparecen en boca lo hacen a partir de los **6 meses de vida** aproximadamente. Sin embargo, hay bebés que pueden ser mas tardíos en la erupción dentaria.

Los dientes de leche tienen un papel muy importante en el desarrollo de cada niño al contrario de lo que mucha gente pien-

sa. Las funciones de los dientes de leche son:

- Son indispensables para que el niño pueda **masticar** bien.
- Influyen en la **fonación** y el habla ayudando a una correcta formación de los sonidos.
- Son los responsables de **mantener el espacio** para cuando erupcionen los dientes permanentes.
- Favorecen el **crecimiento de los huesos maxilares**.
- Tienen una **función de guía** para evitar futuros problemas en la mordida.

**Síntomas** que debes conocer durante la erupción de los dientes de leche:

- Se trata de un proceso que puede generar **molestias** en el bebé.

- El bebé puede encontrarse **nervioso** con necesidad de llevarse a la boca todo lo que encuentra a su alcance para aliviar el dolor (recomendable comprar mordedores de venta en farmacias específicos para estas molestias).

- **Fiebre** ligera.

- **Enrojecimiento de la piel** en zonas próximas a la boca.

- **Inflamación y enrojecimiento de las encías** en los días próximos a la salida, pudiendo ponerse la encía un poco blanquecina en el momento de salir.

A continuación os vamos a detallar la **secuencia de erupción de los dientes**





**temporales** o de leche:

La secuencia de erupción puede variar de un niño a otro. Lo más común es que empiecen a erupcionar los incisivos inferiores a los 6 meses y a los 3 años ya estén todos los dientes temporales en boca.

## EL CHUPETE, CONSEJOS

El uso prolongado del chupete puede tener consecuencias negativas sobre el desarrollo y crecimiento de los huesos maxilares. Esto significa que se pueden originar maloclusiones o problemas de mordida tales como:

- **Mordida abierta:** la tetina interpuesta entre la arcada superior e inferior impi-

de que los dientes superiores e inferiores contacten generando este problema en la mordida.

- **Mordida cruzada:** el paladar no crece suficientemente en anchura y los dientes superiores muerden por dentro de los inferiores generando una mordida cruzada.

- **Respiración oral:** se ha demostrado que los bebés que usan el chupete de forma prolongada respiran por la boca en lugar de hacerlo por la nariz.

- **Deglución atípica:** los niños que usan chupete de forma prolongada no son capaces de realizar la transición de deglución infantil (o atípica) a deglución adulta.

Lo ideal para que no aparezcan estos problemas de mordida por el uso del chupete es **dejar de usarlo antes de los 3 años**.

**A continuación te mostramos algunos consejos para que la retirada del chupete sea lo menos traumática posible:**

• La edad indicada para dejar de usar el chupete abarca el periodo de edad de los 12 a los 24 meses. Como norma general, a partir de los 3 años, los problemas dentarios que se hayan originado serán mucho más difícil que se corrijan por sí solos. **Deberás identificar el momento adecuado para ayudarlo a encontrar otras satisfacciones como juegos que sustituyan el chupete.**

• También deberás **identificar el momento adecuado en el que tu estés libre y tranquila**. Es un momento que requiere paciencia, por lo que si estás

pasando por un momento estresante será mejor que busques otra ocasión en la que te encuentres más relajada.

• Deberás introducir poco a poco a tu hijo la idea de que vas a quitarle el chupete. **Puedes contárselo como un cuento**, en el que un día mágicamente el chupete desaparece.

• Tienes que estar **preparada psicológicamente** para escuchar sus reacciones. El llanto y la negativa por su parte es una reacción totalmente normal. Una vez que hayas decidido dar este paso, **no deberás volver marcha atrás**.

• **No debes enfadarte** con él ni compararlo con otros niños. Saber que cuenta con tu apoyo será muy importante para él o ella.

• Siempre debe tener **una recompensa a cambio**. Puedes contarle un cuento, cantarle una canción antes de dormir, comprarle algo que él identifique como “regalo de niño grande”.

## LA CARIES, EL ENEMIGO DE LOS NIÑOS

Antes de hablar de las caries vamos a contar la importancia de mantener los dientes de leche o temporales sanos:



- Sirven para desarrollar una función masticatoria que permita un desarrollo muscular adecuado.

- Mantienen el espacio para que erupcionen los dientes permanentes.

- Su extracción temprana puede originar problemas de mordida.

### ¿QUÉ SON LAS CARIES?

Las Caries son un proceso infeccioso provocado por la placa bacteriana acumulada en la superficie de los dientes.

Las bacterias erosionan la estructura del tejido dentario, por lo general empiezan erosionando la superficie del esmalte de los dientes y penetran en la estructura de los dientes pudiendo llegar a la dentina y al nervio o pulpa del diente.

En los casos más leves la caries suele ser indolora, sin embargo, a medida que avanza la caries y se aproxima al nervio o pulpa dentaria, el proceso infeccioso de la caries provoca una inflamación de la pulpa dentaria conocida como Pulpitis, la cual cursa con Dolor.

La Pulpitis puede ser una **inflamación reversible**, que desaparece al tratar la caries o irreversible, en cuyo caso sería necesario eliminar el nervio o pulpa dentaria para desinfectar el interior del diente y mitigar el dolor, mediante un

tratamiento de Endodoncia (dientes permanentes) y Pulpotomía o Pulpectomía (Dientes Temporales).

### ¿A PARTIR DE QUÉ EDAD PUEDE TENER CARIES MI HIJO?

Las caries pueden aparecer desde el momento en el que aparece el primer diente en la boca de tus hijos.

Las caries que aparecen en los bebés se conocen como **Caries del lactante o de la lactancia**, son debidas al consumo de productos ricos en azúcares como leche, zumos, jarabes.

mantener el espacio necesario para que erupcionen los dientes permanentes.

La extracción de dientes temporales o de leche a edades tempranas debido a presencia de caries, puede provocar graves alteraciones en la erupción de los dientes permanentes así como en el desarrollo del complejo maxilofacial, dando lugar al posible desarrollo de maloclusiones graves, que requerirían de un tratamiento de Ortodoncia para su corrección.

### ¡VAMOS A PREVENIR LA APARI-



Las caries pueden desarrollarse tanto en dientes temporales ("de leche") como en dientes permanentes.

Los dientes temporales o de leche son fundamentales para desarrollar una correcta función masticatoria, que permita un desarrollo muscular adecuado. También son fundamentales para

### CIÓN DE LA CARIES!

La mayor o menor predisposición a la aparición de caries se debe principalmente a la higiene **bucodental** y a la **alimentación**.

Si la higiene bucodental no se realiza de forma correcta, no se elimina la placa



bacteriana que es la responsable de la producción de las caries.

Los alimentos ricos en azúcares favorecen la producción de ácidos por parte de las bacterias. Estos ácidos provocan la destrucción de la estructura de los dientes.

Otro factor importante a tener en cuenta en la predisposición para el desarrollo de caries es el factor genético. La genética influye en la dureza del esmalte de los dientes, así como en la respuesta del sistema inmunitario frente a la acción de las bacterias.

Para prevenir la aparición de Caries debemos seguir las **siguientes pautas:**

## HIGIENE

-En los bebés antes de la erupción de los primeros dientes de leche, debemos limpiar las encías con una gasa limpia y mojada en agua para retirar los restos de leche y bacterias que pudieran existir.

-Cuando erupcionan los primeros dientes y antes de los 2 años de edad, debemos emplear un cepillo de dientes para bebés y cepillarle los dientes que tenga, después de cada comida sin usar pasta de dientes, ya que podría ingerirla.

-A partir de los 2 años de edad, si el niño es capaz de enjuagarse, debemos cepillarle los dientes después de cada comida, empleando un cepillo de dientes recomendado para su edad así como una pasta de dientes recomendada para su edad.

Las pastas de dientes presentan mayor o menor contenido en Fluor, dependiendo de la edad para la que estén indicadas. Un

exceso de contenido de flúor en la pasta dentífrica empleada podría provocar **fluorosis dental**, que se expresa con la aparición de manchas marrones en los dientes.

## ALIMENTACIÓN

- Es importante evitar los alimentos ricos en azúcares como zumos, gelatinas, dulces, batidos, etc... Todos estos alimentos favorecerán la producción de ácidos por las bacterias, que son los responsables del desarrollo de las caries.

-Debemos eliminar lo antes posible (como tarde a los 2 años de edad) el biberón y el chupete. Estos pueden provocar alteraciones en el desarrollo de los dientes y de los huesos maxilar y mandíbula, así como en la deglución, creando maloclusiones severas que requerirían tratamiento de Ortodoncia y/o Ortope-

dia dentofacial para su corrección.

Por otro lado si el chupete está mojado en alimentos azucarados o el biberón lo mantiene mucho tiempo en la boca, favorecerán la producción de ácidos por las bacterias y por tanto el desarrollo de caries.

### VISITAS PERIÓDICAS AL ODONTOPEDIÁTRA

pecialista en Odontopediatría debe realizarse con 1 año de edad. En esta visita revisaremos sus encías, la erupción de sus dientes, el desarrollo de sus maxilares, controlaremos que no exista ninguna patología, os instruiremos sobre las pautas de higiene y alimentación que debéis seguir, así como la realización de controles de placa bacteriana en caso necesario.

### ¿CÓMO TRATAR LAS CARIES?



Es muy importante acudir a una revisión periódica con tu **Especialista en Odontopediatría al menos 1 vez al año**. En casos graves las visitas periódicas deben realizarse cada 6 e incluso cada 3 meses.

La primera visita de tus hijos con el Es-

Las caries hay que eliminarlas en el momento que se detectan, lo antes posible. De lo contrario, las caries avanzan destruyendo los tejidos de la estructura dentaria pudiendo llegar al nervio del diente, en cuyo caso sería necesaria la eliminación de la caries y del nervio del diente, mediante el tratamiento de conductos también conocido como Endo-

doncia.

En el caso de dientes de leche o temporales, si la caries alcanza el nervio del diente, el tratamiento indicado es la **Pulpotomía o la Pulpectomía**.

Si la caries se detecta pronto y no es profunda, el tratamiento indicado es una **Obturación o Empaste dental**.

Se realiza siguiendo los siguientes pasos:

- **Anestesia local:** Es necesaria en la mayoría de casos para evitar molestias durante la eliminación de la caries.

- **Eliminación del tejido cariado:** El tejido cariado es un tejido blando que debe ser eliminado totalmente para evitar la progresión de la caries.

- **Obturación de la cavidad:** Tras eliminar el tejido cariado, habremos creado una cavidad que debe ser rellenada, generalmente con resinas compuestas estéticas, que presentan excelentes cualidades estéticas y de resistencia.

- **Pulido y ajuste de la oclusión:** Este paso es fundamental para lograr que la interfase entre diente y obturación no presente áreas de retención de bacterias. El ajuste de la oclusión es fundamental para que el paciente muerda correctamente sin obstáculos.

## TÉCNICAS Y TIPOS DE CEPILLADO DENTAL

Además, se ha demostrado, que la presencia de este tipo de bacterias en la boca, también puede desencadenar enfermedades a nivel sistémico, como

por ejemplo, endocarditis bacteriana.

Lo más importante para realizar una buena higiene dental es:

- Escoger un buen cepillo adaptado a las necesidades de cada persona.
- Realizar una correcta técnica de cepillado dental (existen muchos tipos).
- Utilizar técnicas de higiene complementarias para conseguir un acabado perfecto:

- Seda dental.
- Cepillos interproximales.
- Irrigadores.

- Acudir a tus revisiones dentales para realizar una limpieza bucodental profesional cuando lo aconseje tu especialista dental.



Tipos de cepillos dentales

Existen multitud de cepillos dentales en el mercado. Lo más importante de todo es que el cepillo cumpla con la normativa de salud, es decir, es preferible que sea de farmacia o de clínica dental.

Los cepillos dentales están formados por unos pelitos conocidos como cerdas que pueden ser de dos tipos:

- Cerdas de pelos de cerdo.
- Cerdas sintéticas o de nylon.



Actualmente, se recomienda usar cepillos dentales de cerdas sintéticas. Estas a su vez pueden tener distintos grados de dureza (dureza alta, media, suave o ultrasuave).

Mucha gente cree que cuanto más duras sean las cerdas mejor será la higiene dental. Esto es una falsa creencia ya que lo ideal es que la dureza sea media o suave. Si tus encías están sanas podrás usar una dureza media, y si tienes un problema gingival lo ideal es que uses un cepillo de dureza suave.

¡¡No debemos olvidar que las encías son igual de importantes que los dientes y hay que cuidarlas!!

Los tipos de cepillos dentales que actualmente existen son:

### CEPILLO CONVENCIONAL

Es el cepillo manual que todos conocemos. Dispone de 3 ó 4 filas de cerdas. En función de su dureza puede clasificarse en: ultrasuave, suave, normal o duro.

### CEPILLO ELÉCTRICO

Es un cepillo automático, que se diferencia con el anterior en que no re-

quiere hacer movimiento manual de la muñeca. Simplemente basta con ir pasándolo por cada diente y por todas sus caras (externa o vestibular, interna o lingual y oclusal o masticatoria). Los cepillos eléctricos más actuales disponen de un cabezal que se mueve en las 3 dimensiones del espacio de forma alterna y alternando movimientos de vibración, removiendo eficazmente toda la placa bacteriana.

### CEPILLO PERIODONTAL

Este cepillo está indicado en pacientes con problemas periodontales como son la gingivitis y la periodontitis o piorrea. Se conocen también con el nombre de cepillo sucular o cervical. Tiene dos tiras de cerdas y facilita mucho la higiene en pacientes con molestias de encías.

### CEPILLO DE ORTODONCIA

Cepillo de cabezal normal y cerdas suaves y medias cuyo perfil tiene forma de "V" para obtener una triple limpieza de aparatos de Ortodoncia, encías y dientes).

### CEPILLO INTERPOXIMAL

Este tipo de cepillos sirven para limpiar

espacio entre diente-diente o muela-muela cuando dicho espacio es amplio. También se puede usar cuando existen puentes o dientes ferulizados. Existen distintos colores dependiendo del tamaño del espacio.

Un dato muy importante sobre los cepillos dentales es que su vida media es como mucho de 3 meses. En este tiempo las cerdas se doblan y se van abriendo y es conveniente cambiar de cepillo, ya que de lo contrario se perderá toda la



eficacia en el cepillado.

## CEPILLO CONVENCIONAL VS CEPILLO ELÉCTRICO

Esta es una de las preguntas más frecuentes que recibimos a diario en nuestra clínica dental acerca de la higiene bucodental.

Desde nuestro punto de vista, lo más importante de todo no es el cepillo dental, sino, realizar una correcta técnica de cepillado.

Existen numerosos estudios y en la mayoría se ha demostrado que ambos cepillos tienen la misma capacidad de eliminar placa bacteriana si se realiza una correcta técnica. Quizás, los cepillos eléctricos tengan una ventaja sobre la encía y esmalte, siempre y cuando lleven incorporados un sensor de presión,

que evita que se ejerza una fuerza excesiva que pueda dañar el esmalte o las encías, provocando una retracción.

## TÉCNICAS DE CEPILLADO DENTAL

**La mejor técnica sin duda es aquella que se realiza sin prisa, sin fuerza y con delicadeza.**

Mucha gente cree que es muy importante cepillar con fuerza los dientes. Esto es un error muy grande ya que puede ocasionar problemas de retracción de encías y abrasiones del esmalte.

Lo más importante de todo es seguir un orden para no olvidar ningún diente. Para ello es conveniente marcarnos una rutina como puede ser la siguiente:

1. Mitad superior derecha por la parte externa,
2. Mitad superior izquierda por parte externa,
3. Mitad inferior izquierda por la parte externa,
4. Mitad inferior derecha por la parte externa,
5. Mitad superior derecha por la parte interna,
6. Mitad superior izquierda por parte interna,
7. Mitad inferior izquierda por la parte interna,
8. Mitad inferior derecha por la parte interna,
9. Mitad superior derecha por la parte oclusal o cara por donde masticamos,
10. Mitad superior izquierda por parte oclusal o cara por donde masticamos
11. Mitad inferior izquierda por la parte oclusal o cara por donde masticamos,
12. Mitad inferior derecha por la parte oclusal o cara por donde masticamos.
13. Por ultimo cepillaremos la lengua. Todo este proceso debe tener una duración de 3-4 minutos aproximadamente.

**Entre las técnicas más conocidas cabe destacar las siguientes:**

## TÉCNICA DE FREGADO U HORIZONTAL

Es la más recomendable en niños por su sencillez. Consiste en simplemente “fregar los dientes suavemente con movimientos horizontales”.

### TÉCNICA CIRCULAR O DE FONES

Se recomienda en niños pequeños cuando están empezando a cepillarse por ellos mismos, siempre supervisados por los padres. Consiste en la realización de amplios movimientos circulares con la boca cerrada, abarcando desde el borde de la encía del diente superior al inferior. Conseguimos que se remueva la placa a la vez masajeamos las encías. Los dientes superiores deben cepillarse rotando el cepillo

hacia abajo y los inferiores rotándolo hacia arriba. Los premolares y molares se cepillan mediante un movimiento de frotación sobre sus superficies.

### TÉCNICA DE STILLMAN

Las cerdas del cepillo se inclinan en un ángulo de 45° dirigiendo el cepillo hacia el ápice del diente. Una parte del cepillo descansará sobre la encía y otra sobre el diente. Se hace una presión ligera y movimientos vibratorios.

### TÉCNICA DE BASS

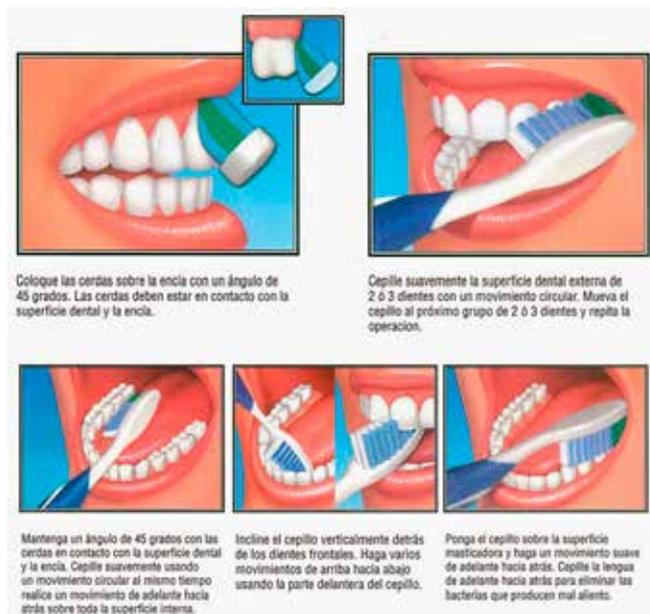
Es la técnica más efectiva de todas. El cepillo se coloca a 45° contra la unión



**TÉCNICA DE FONES**



**TÉCNICA DE STILLMAN**



**TÉCNICA DE BASS**

## ALIMENTACIÓN

Una buena alimentación es una de las claves para mantener una boca sana.

En Alba & Hernanz recomendamos corregir los hábitos que tienen los pacientes en el consumo de alimentos, potenciando aquellos que cuentan con azúcares naturales y eliminando, o al menos reduciendo golosinas azucaradas como las galletas y caramelos.

A continuación te dejamos unos consejos de alimentación saludable para prevenir la caries:

- Entre los principales alimentos que ayudan a proteger los dientes de la caries dental están los que contienen calcio como por ejemplo leche, yogurt y queso (especialmente la leche desnatada y el yogurt natural). Además al comer estos alimentos se logra una elevación de los niveles de pH y una mayor producción de saliva que es la mayor barrera cariogénica natural que tenemos las personas.

- Otras opciones son las verduras de hojas verdes como el brócoli y la col china, pescado enlatado con espinas, almendras, nueces y frijoles secos.



- Comer alimentos ricos en fibra también ayuda en la producción de la saliva. Ejemplos son: frutos secos como dátiles, pasas, higos y frutas frescas como plátanos, manzanas y naranjas. Otras opciones incluyen vegetales, como guisantes y coles de Bruselas, junto con cacahuets y almendras o nueces.

- El arroz integral, y los cereales proporcionan vitaminas B y hierro, que ayudan a mantener las encías sanas. Los cereales integrales también tienen magnesio, un ingrediente importante para los dientes y los huesos.

- Evita las bebidas azucaradas como los refrescos y sustituye los zumos o batidos envasados por zumos naturales recién exprimidos o batidos de leche semidesnatada.

Si sigues estos consejos de alimentación estarás altamente protegido ante enfermedades bucodentales que tienen su origen en la placa bacteriana.

## ORTODONCIA INFANTIL

Mediante la realización de un Tratamiento de Ortodoncia, conseguiremos restablecer el equilibrio morfológico y

funcional entre cara y boca, obteniendo, también, una mejoría de la estética facial y de la sonrisa.

La Asociación de Especialistas en Ortodoncia recomienda que la pri-



mera revisión con el Especialista en Ortodoncia se realice **antes de los 7 años de edad**. A esta edad, cualquier problema en el desarrollo o crecimiento de los huesos maxilares puede ser detectado y tratado.

Por ello, es muy importante realizar un seguimiento periódico del crecimiento y desarrollo de los maxilares y de las arcadas dentarias. Si existe un problema en el desarrollo de los maxilares, debe ser tratado antes de que el paciente alcance el pico de crecimiento puberal (11-14 años), ya que de lo contrario, los huesos ya estarán formados, y la única forma de solucionar el problema será mediante la realización de una Cirugía Ortognática, combinada con un tratamiento de Ortodoncia.

Si tus huesos maxilares se han desarrollado correctamente, con un Tratamiento de Ortodoncia corregiremos la

posición alterada de tus dientes, independientemente de tu edad, logrando un perfecto alineamiento dentario y una oclusión perfecta.

No obstante, este tipo de problemas solo pueden ser detectados por tus Especialistas en Ortodoncia quienes realizarán un diagnóstico preciso y te informarán del momento ideal para iniciar tu tratamiento.

## URGENCIAS DENTALES

### • DOLOR DENTAL.

La mejor manera de prevenir el dolor es manteniendo los dientes y las encías sanas.

En caso de que su hijo presente dolor, llame a nuestra clínica y le daremos una cita de inmediato.

Disponemos de un **teléfono de urgencias 644 44 65 25**.

En caso de que ocurra por la noche o sea festivo, puede seguir las siguientes recomendaciones:

Puede darle a su hijo la dosis de antibiótico que suele tomar cuando tiene alguna infección (Siempre siguiendo las recomendaciones de su pediatra).

Normalmente, con la aplicación del antibiótico suele ser suficiente, pero si el dolor persiste, puede suministrarle paracetamol o ibuprofeno en dosis pediátricas.

Si su hijo es menor de 7 años: **NO LE DE ASPIRINA.**

**AUNQUE EL DOLOR CESE, DEBE DE ACUDIR A NUESTRA CLÍNICA LO ANTES**

POSIBLE.

### • TRAUMATISMO DENTARIO.

Los traumatismos en dientes de leche son muy frecuentes y pueden afectar al desarrollo normal de los dientes definitivos.

Si su hijo ha sufrido un traumatismo deberá acudir a nuestra clínica inmediatamente.

En caso de que ocurra en festivo o de noche, disponemos de un **teléfono de urgencias 644 44 65 25.**

Los traumatismos en los dientes temporales suelen ir acompañados de afectación de las partes blandas como labios, lengua, frenillos... Por lo que el sangrado suele ser muy abundante.

En caso de que el traumatismo vaya acompañado de una fractura del diente, es muy importante que preserve el o los fragmentos del diente fracturado, introducidos en suero, leche o agua, por si fuese posible reutilizarlos.

Lo más importante es mantener la calma y seguir las siguientes indicaciones:

1. Lavar la zona con agua y aplicar frío local para disminuir el dolor de la zona afectada.
2. Realizar presión con una gasa estéril, o en caso de no tener, con un paño o toalla limpio.
3. Acudir al Odontopediatra rápidamente.

### • ROTURA DE UN DIENTE

A continuación, vamos a daros una serie de consejos y pautas que debéis seguir si vuestro hij@ sufre un traumatismo



bucodental:

### MANTENER LA CALMA

Es el punto más importante de todos. Suena fácil, pero es normal que ante esta situación os pongáis muy nerviosos y no sepáis como actuar. Como comentábamos antes, los traumatismos o golpes en la zona bucodental son muy escandalosos. Es normal que el niño llore mucho, y que sangre. La zona peribucal es una zona que contiene gran cantidad de vasos sanguíneos y ante cualquier herida sangra en gran cantidad. Por tanto, sabiendo esto, tenéis que pensar que es algo bastante frecuente y que debéis estar tranquilos y transmitirle confianza a vuestro hij@.

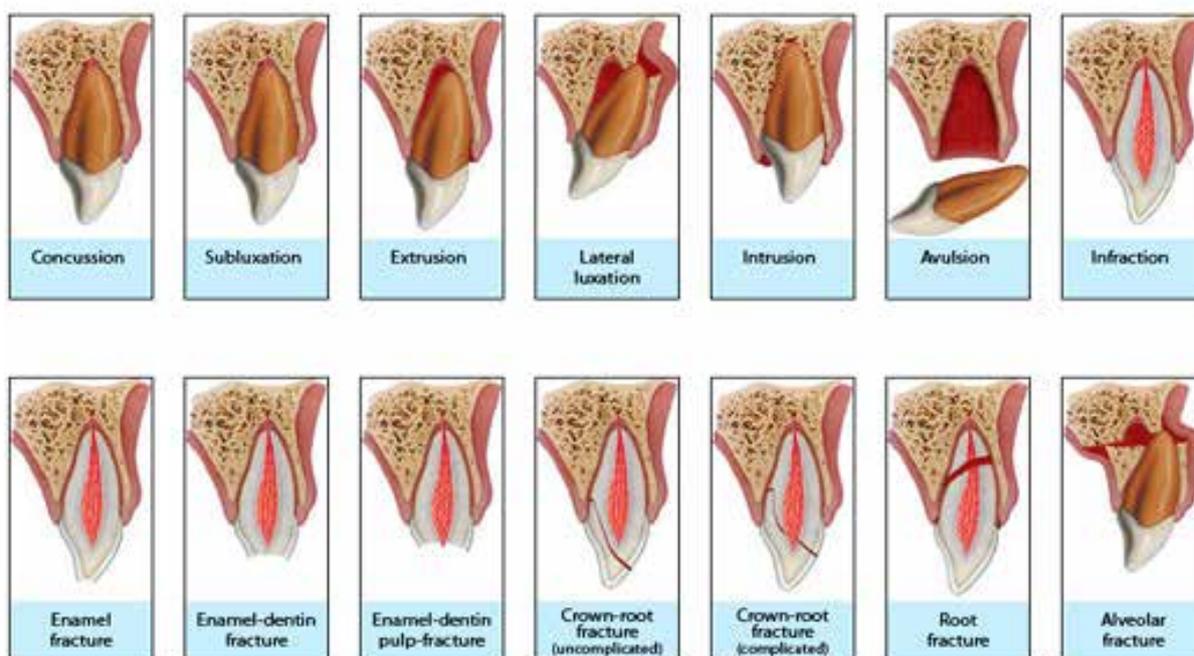
### VER SI SE HA CAÍDO EL DIENTE ENTERO O SI SOLO HA SIDO UN TROCITO

Dependiendo de la fuerza del golpe

la afectación puede ser mas o menos grave. Puede pasar que se fracture un trozo de la corona del diente, o incluso que los dientes se vean desplazados de la posición que presentaban. Si el golpe ha sido muy fuerte, es muy frecuente que se produzca una avulsión dentaria, esto quiere decir que el diente se cae. Sea cual sea la situación, debéis buscar un vaso con suero fisiológico (o un vaso de leche sino disponéis de suero) e introducir los trocitos de diente o el dien-

helo dentro de una bolsa para que vaya bajando la inflamación.

Estos son los 3 pasos que deberás realizar si tu hijo sufre un traumatismo dental. Una vez que hayas llegado a su dentista de confianza, será él quien se encargue de atender a tu hijo y dar el mejor tratamiento posible. En estos casos es muy importante que el especialista que os atienda sea **Odontopediatra**, ya que es fundamental tener los conocimientos necesarios para saber manejar



te entero en caso de que se haya caído. Una de las normas más importantes es que el diente no se puede lavar, y se debe coger por la corona, nunca por la raíz.

### ACUDIR AL ODONTOPEDIATRA DE CONFIANZA

El siguiente paso que deberás dar es llamar a tu **Odontopediatra de confianza** comentarle lo que ha pasado y no dudarán en atenderte lo antes posible. En el camino puedes aplicarle un poco de

la conducta de un niño que viene después de haber sufrido este “susto”.

En **Alba & Hernanz** tenemos muchísimo tacto con los pequeños, y siempre hacemos todo lo posible para tranquilizarlos.

Realizaremos un examen visual para identificar ante que tipo de traumatismo nos encontramos. En la mayoría de los casos se realiza una radiografía para ver posibles afecciones dentro del hueso que a simple vista no se ven (afectación de raíz, fractura de hueso, afectación del diente permanente ...etc).

El tratamiento variará en función de los tejidos que se hayan afectado. Existen distintos tipos de lesiones. Estas se clasifican en función de qué tejidos se han visto afectados:

### LESIONES QUE AFECTAN A LOS TEJIDOS DE SOPORTE

#### CONCUSIÓN

Lesión del ligamento periodontal en la cual no se ve desplazamiento ni aflojamiento del diente. El tratamiento será tan sencillo como mantener el diente en reposo (dieta blanda) unos días hasta que desaparezca la molestia.

#### SUBLUXACIÓN

Es una lesión del ligamento periodontal en la que no existe desplazamiento, pero si puede observarse un poco de aflojamiento del diente. El tratamiento será el mismo que el anterior, reposo del diente afectado (dieta blanda) y evitar interferencias con otros dientes.

#### LUXACIÓN

Lesión del ligamento periodontal en la que se observa desplazamiento del diente en relación con su lecho alveolar.



**Puede ser:**

#### INTRUSIVA.

(Diente más corto): normalmente si se trata de un diente de leche el objetivo es evitar que se dañe el diente definitivo. Normalmente se esperará a que erupcione solo a no ser que esté indicada realizar su extracción. Si se trata de un diente definitivo, el objetivo es evitar que se produzca reabsorción de su raíz, si el ápice está abierto, esperamos su reerupción; si está cerrado se debe posicionar en su posición correcta y ferulizar con Ortodoncia.

#### EXTRUSIVA.

(Diente más largo): si es un diente de leche, se suele extraer, y en algún caso podemos esperar que se vuelva a consolidar con su ligamento periodontal. Si el diente es definitivo, intentaremos repositonarlo manualmente y ferulizarlo mediante Ortodoncia.

#### LATERAL.

Diente se desplaza hacia un lado de su alveolo. Si es un diente de leche se extrae a no ser que sea un desplazamiento muy leve en el que optaremos por un reposo funcional de dicho diente. Si el diente es permanente, se reposicionará manualmente y se ferulizará 1 – 2 meses.

#### AVULSIÓN.

Salida completa del diente de su alveolo (se cae el diente). Si es un diente de leche, no se reimplantarán ya que podríamos dañar al diente definitivo. Si el diente es permanente, se procederá a su reimplantación, y el éxito del tratamiento dependerá del tiempo que haya estado fuera de boca.

## LESIONES DE LOS TEJIDOS DUROS Y PULPA (Nervio del Diente)

### FRACTURA DE LA CORONA:

Puede ser de varios tipos:

- **Incompleta de la corona:** línea casi inapreciable, sin pérdida de esmalte. Su tratamiento será la aplicación de fluor o resinas sin carga.
- **No complicada de la corona:** Pequeña pérdida de esmalte. Su tratamiento puede ser pulido de los bordes de fractura y si se desea se puede hacer una pequeña reconstrucción del esmalte



perdido.

**Pérdida de esmalte y dentina.** tanto si es un diente temporal como si es definitivo, el tratamiento que se realizará será una restauración del fragmento perdido para realizar una protección dentinaria.

**Complicada de la corona:** esta fractura de la corona se caracteriza por presentar una exposición de la pulpa o nervio del diente. Si es un diente de leche el tratamiento de elección será la pulpotomía. Si es un diente definitivo, el tratamiento dependerá de si el ápice del diente está abierto o cerrado.

**Fractura coronoradicular:** los tejidos que se ven afectados son: el esmalte, la dentina, el cemento radicular y la pulpa en algunas ocasiones. El objetivo de este tratamiento será inmovilizar los fragmentos. El tratamiento dependerá de si hay exposición pulpar o no:

**Sin exposición pulpar:** si es un diente de leche el tratamiento será la extracción del diente. Si el diente es definitivo se procederá a la extracción del fragmento coronario y a la restauración del diente.

**Con exposición pulpar:** si es un diente de leche el tratamiento también será la extracción del diente. Si es un diente definitivo se procederá a eliminar el fragmento coronario, se realizará un tratamiento pulpar, y por último la restauración del diente.

**Fractura radicular:** se rompe la raíz del diente. Si es un diente de leche se procederá a extraer el diente. Si es un diente permanente el

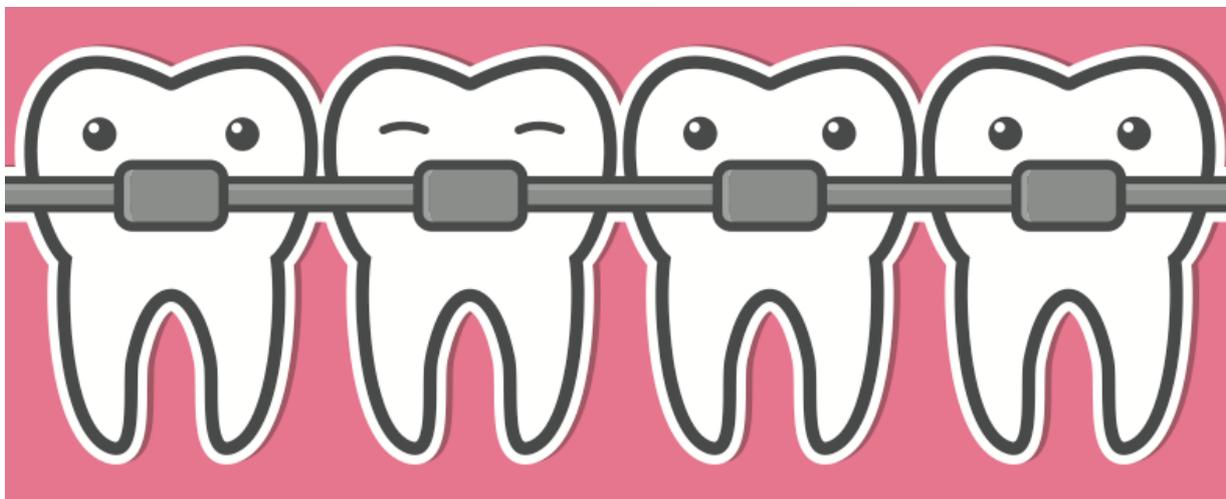
objetivo es facilitar los procesos reparativos de los tejidos afectados y para ello debemos reposicionar los fragmentos y realizar una estabilización durante 3 meses.

## ROTURA DE UN BRACKET

Los brackets deben estar adheridos a los dientes en su posición ideal, para transmitir la información y fuerza proporcionada por los Arcos de Ortodon-

estado, en cuyo caso limpiaremos con la arenadora el composite de la base del bracket para volver a cementarlo en el diente. Si el bracket está roto o dañado, colocaremos un bracket nuevo.

En Clínica Alba & Hernanz podrás encontrar a tus Especialistas en Ortodoncia todos los días laborales, además disponemos de un teléfono de urgencias para tratar los problemas que pudieran surgir durante el tratamiento con la mayor brevedad posible.



cia y por los Elásticos, muelles (coils) y cadenas, a los dientes y lograr así un correcto alineamiento dentario y una correcta oclusión dentaria.

En el momento que se descementa un bracket de un diente, este diente dejará de recibir la información necesaria para moverse hacia su posición idónea. Por esa razón es muy importante que tus Ortodoncistas volvamos a cementarlo al diente con la mayor brevedad posible, de no ser así, el diente se moverá libremente, provocando un retraso en el tiempo total de tratamiento para conseguir los resultados deseados.

Para volver a cementar el bracket descementado tus Ortodoncistas valoraremos si el bracket se encuentra en buen

### ¿Qué hacer si se descementa un bracket y me encuentro de viaje?

Una situación muy común durante el periodo vacacional, es que se descementa un bracket y por distancia os resulte imposible acudir a la clínica.

#### Tipos de situaciones que pueden darse.

-Según la ciudad en la que os encontréis, tanto en España como en el extranjero, os indicaremos el contacto de un Especialista en Ortodoncia donde podéis acudir para solucionar vuestra urgencia.

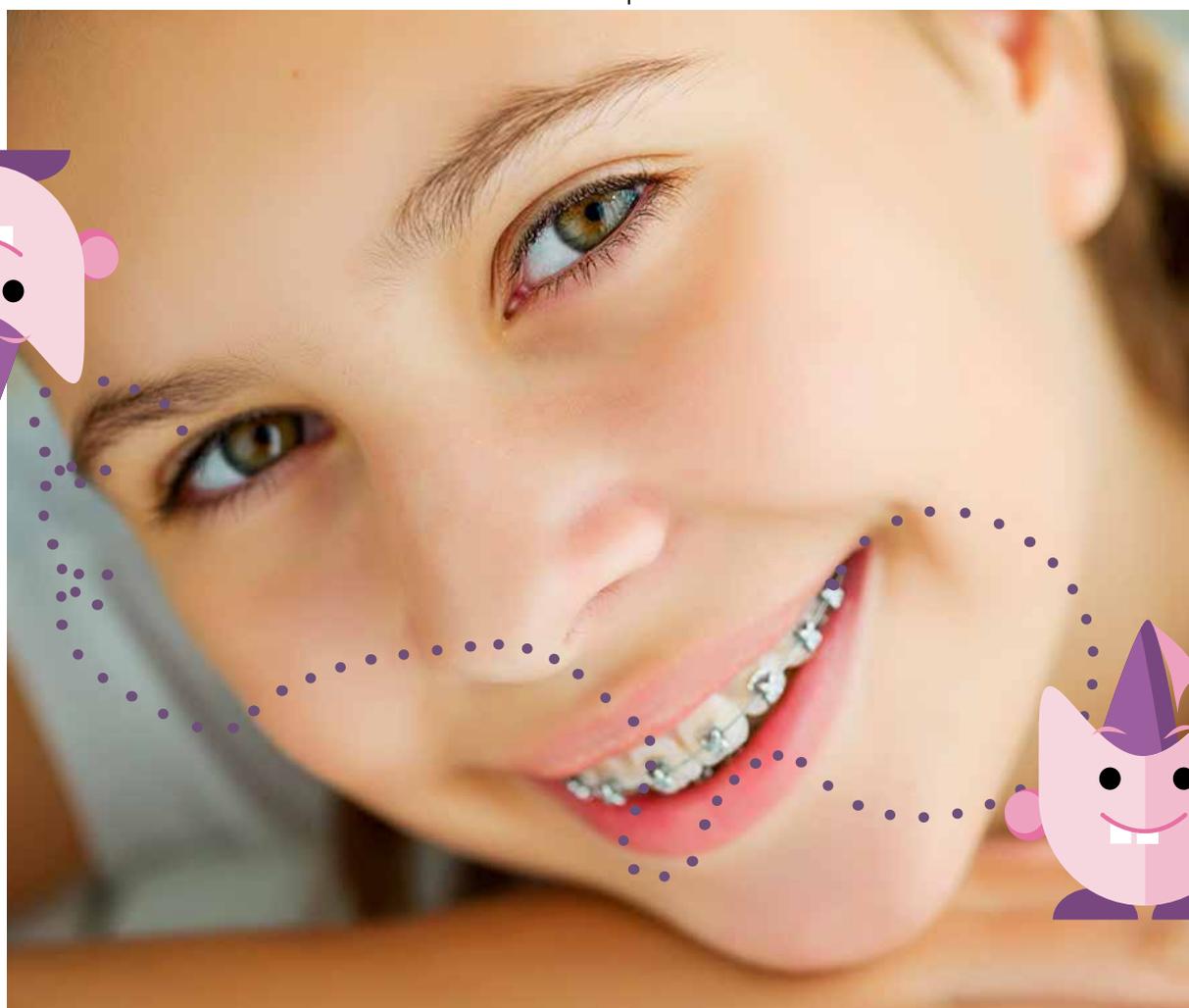
-Si no pudierais visitar a un Ortodoncista, hasta el fin de vuestro viaje, podéis

tomar las siguientes precauciones para evitar la aparición de llagas por roce del arco o del bracket:

\*Si se descementa un bracket o tubo de los extremos, lo más probable es que el Arco de Ortodoncia te pinche. En este caso lo más recomendable es que cortes el extremo de arco sobrante desde el último bracket adherido al diente, con

molesto, recomendamos el uso de Cera de Ortodoncia.

La **Cera de Ortodoncia** se emplea para pegarla sobre los brackets y otros elementos utilizados en Ortodoncia, con el fin de aliviar la zona que provoca rozaduras y molestias sobre la mucosa. Para comer y lavarnos los dientes es necesario tirar la bola de cera adherida para posteriormente colocar otra nueva.

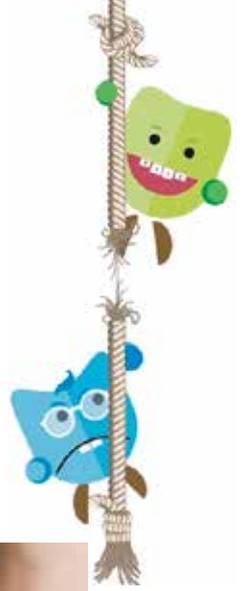


un Alicate de Corte.

\*Si se descementa un bracket que no se encuentre en los extremos del arco, el bracket podrá moverse pero no resultará muy molesto. En este caso si resulta

El uso de **Cera de Ortodoncia** solamente será necesario si aparecen rozaduras, por lo que una vez haya desaparecido la rozadura, no será necesaria su utilización.

## NUESTROS SERVICIOS GRATUITOS PARA NIÑOS



## PLAN DE **PREVENCIÓN** DENTAL INFANTIL

EL PLAN GRATUITO INCLUYE

- ✓ Revisiones periódicas
- ✓ Radiografías aleta mordida
- ✓ Plan de higiene y placa
- ✓ Plan de nutrición
- ✓ Plan de Higiene
- ✓ Control de Placa Bacteriana
- ✓ Control de Desarrollo y Erupción dentaria

EN OTROS SERVICIOS  
**+ 40%  
DESCUENTO**



# Alba & Hernanz

ORTODONCIA Y ODONTOPEDIATRÍA

**Clínica Alba & Hernanz**

C/ Emperatriz Eugenia, 6, 18002 GRANADA

Telf.: 958 254 812 o 644 446 525

tuortodoncista@albayhernanz.es

Lunes-Viernes: 10-13:30 16:00-20:30

[www.albayhernanz.es](http://www.albayhernanz.es)

