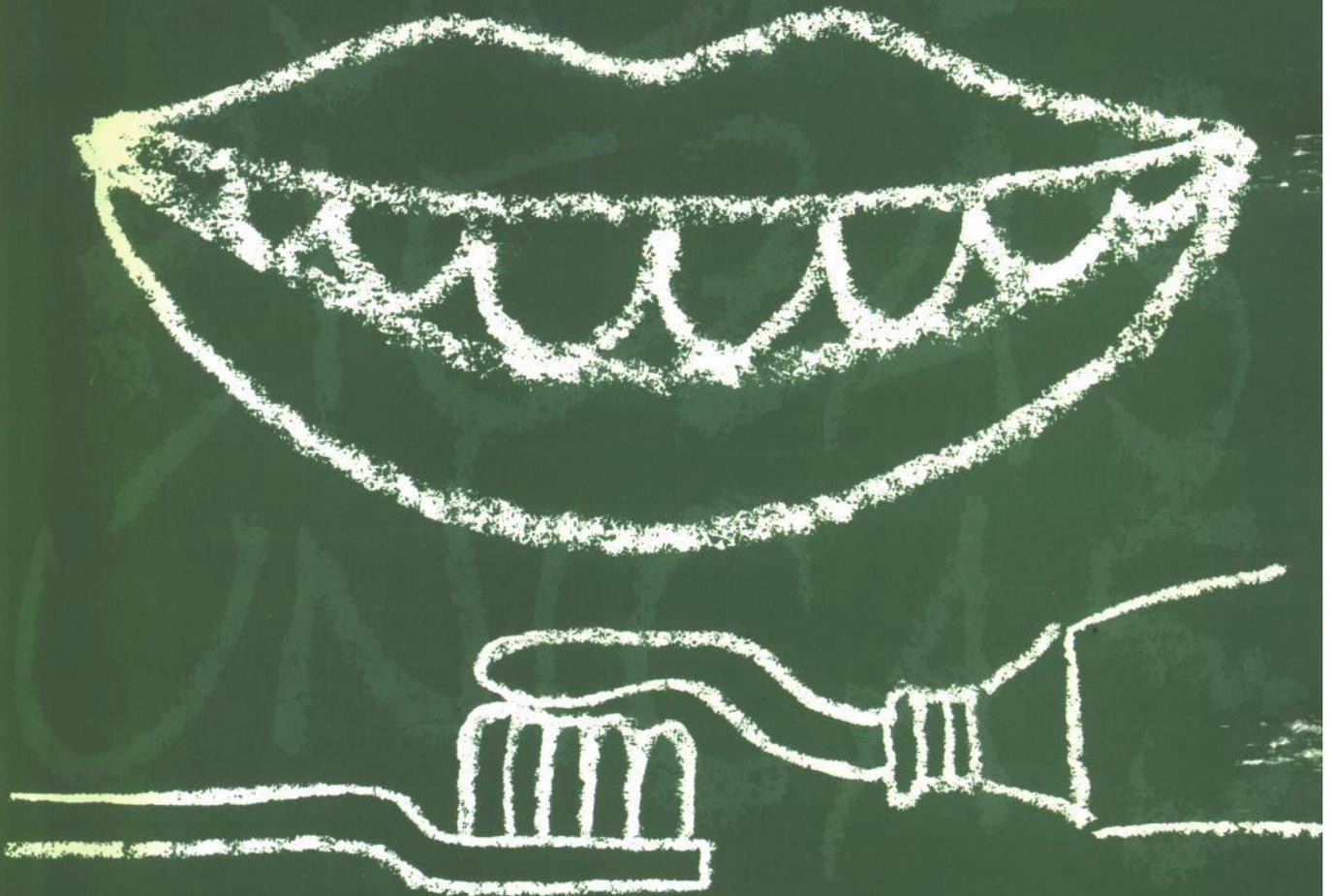


SON PIEZAS ÚNICAS



Dirección Provincial del  
Ministerio de Educación y Ciencia

MURCIA



Región de Murcia  
Consejería de Sanidad

Dirección General de Salud

**D. 2**

Nuestros dientes son piezas únicas que debemos aprender a cuidar para evitar las enfermedades bucodentales que inciden en el estado general de la salud.

De los cuidados y de la prevención desde niño va a depender el futuro de nuestros dientes.

**D. 3**

### **ANATOMIA DE LA BOCA**

La boca es una cavidad irregular cuya entrada está rodeada por los labios. La delimitan dos paredes laterales, formadas por las mejillas, la bóveda del paladar en su parte superior, y el suelo de la boca en la inferior. En su interior se encuentran la lengua y los dientes. Los dientes están implantados en las arcadas dentarias y éstas están recubiertas por las encías.

**D. 4**

### **FUNCIONES DE LA BOCA**

La boca es un órgano del aparato digestivo, que prepara los alimentos para ser digeridos, mediante la masticación y la salivación. Una vez preparados estos alimentos son deglutidos.

**D. 5**

—En la lengua se encuentran las papilas gustativas, que permiten distinguir los diferentes sabores (dulce, salado, amargo, ácido, etc.)

—En la mucosa bucal (piel de la boca) se encuentran las terminaciones nerviosas que permiten distinguir lo frío y caliente protegiendo así el esófago y el estómago de temperaturas externas.

**D. 6**

La boca es también un órgano de comunicación.

—Comunicación oral: permite modificar los sonidos producidos por la laringe.

—Comunicación no verbal: permite expresar sentimientos: alegría, rabia, tristeza.

**D. 7**

### **ESTRUCTURA DE UN DIENTE**

Un diente consta de una parte visible o corona y una parte no visible o raíz, que se sitúa en el interior del hueso maxilar. La corona y la raíz están unidas por el cuello.

El diente está formado por una serie de capas que son:

**EL ESMALTE:** es la capa más externa. Está formada por distintos minerales y su función es proteger el diente de las agresiones exteriores.

**EL CEMENTO:** es la capa más superficial de la raíz, de consistencia y aspecto muy similar al hueso.

**LA DENTINA:** es la capa que se encuentra bajo el esmalte y cemento. De consistencia también dura y resistente, tiene la capacidad de regenerarse. Su función es la de proteger la pulpa.

**LA PULPA:** es la capa más interna del diente. Es una cavidad donde se encuentran los vasos sanguíneos y los nervios. Sus funciones son alimentar y dar sensibilidad al diente.

**D. 8**

### **CLASIFICACION DE LOS DIENTES**

Los dientes se clasifican en base a su morfología y función en:

**Incisivos:** que cortan los alimentos.

**Caninos:** que desgarran los alimentos.

**Premolares y Molares:** que aplastan y trituran los alimentos.

**D. 9**

## LA DENTICION

El hombre posee dos denticiones sucesivas. La primera dentición es llamada dentadura caduca o de leche y la segunda recibe el nombre de permanente o definitiva.

La dentadura de leche se compone de 20 piezas que son las siguientes:

- 8 incisivos: 4 superiores  
4 inferiores
- 4 colmillos: 2 superiores  
2 inferiores
- 8 molares: 4 superiores  
4 inferiores

**D. 10**

La dentadura permanente se compone de 32 piezas que son las siguientes:

- 8 incisivos: 4 superiores  
4 inferiores
- 4 colmillos: 2 superiores  
2 inferiores
- 8 premolares: 4 superiores  
4 inferiores
- 12 molares: 6 superiores  
6 inferiores

**D. 11**

## LA PLACA BACTERIANA

Es una capa fina y casi invisible formada por bacterias de la boca y restos de alimentos. Esta placa se deposita en cualquier parte de la boca y preferentemente en los surcos de la corona de las muelas y los espacios que quedan entre las encías y los cuellos de los dientes.

**D. 12**

## LA CARIES DENTAL

El proceso empieza con una pequeña placa de esmalte desmineralizado en la superficie del diente, que a menudo, está oculta a la vista, en las fisuras o entre los dientes. La destrucción se extiende hacia la dentina. El esmalte debilitado se colapsa para formar una cavidad y el diente se va destruyendo progresivamente.

- 1- afectación del esmalte (figura 1)
- 2- afectación de la dentina (figura 2)
- 3- afectación de la pulpa (figura 3)

**D. 13**

El proceso infeccioso de la caries puede extenderse a los tejidos colindantes produciendo flemones en cara y cuello, e inflamaciones locales (ganglios, etc.). Asimismo la infección puede propagarse, por vía sanguínea, a otros órganos de nuestro cuerpo (corazón, riñón, etc...)

**D. 14**

La principal causa de la caries es el consumo de azúcar. Las bacterias de la boca utilizan como fuente de energía el azúcar de la alimentación y producen una sustancia ácida que desmineraliza el esmalte de los dientes, iniciando el proceso de la caries.

**D. 15**

## LA ENFERMEDAD PERIODONTAL

El proceso comienza a menudo durante la infancia, como una inflamación del borde de la encía, con enrojecimiento, hinchazón y sangrado al cepillarse, es un estado conocido como gingivitis.

- Depósito de placa bacteriana (figura 1)
- Gingivitis (figura 2)

**D. 16**

Sin atención adecuada, la gingivitis puede dar paso lentamente a una periodontitis crónica, en la que se ven progresivamente atacados el hueso y los ligamentos que fijan el diente. Esto conduce a una movilidad y gradualmente a la pérdida definitiva del diente.

- Retracción de la encía (figura 1)
- Afectación del ligamento periodontal y hueso alveolar con movilidad del diente (figura 2)

**D. 17**

La enfermedad periodontal está producida por la placa bacteriana. La severidad del daño originado por la placa viene determinado por los factores siguientes:

**D. 18**

- empastes mal detallados o con bordes sobresalientes (diapositiva 17 - fig. 1)
- dientes torcidos (diapositiva 17 - fig. 2)
- algún tipo de prótesis parciales (diapositiva 18 - fig. 1 - ejemplo: bandas)
- cálculos (placa calcificada) que favorecen el acúmulo de la placa bacteriana (diapositiva 18 - fig. 2).

**D. 19**

## PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES BUCODENTALES

El mejor recurso para evitar la enfermedad periodontal es el control de la placa. Una de las medidas más eficaces es el cepillado regular de los dientes.

Para el control de la caries es más importante, primero reducir la severidad del ataque intentando eliminar el azúcar de la dieta, y en segundo lugar, utilizar flúor para aumentar la resistencia del diente.

**D. 20**

## HIGIENE DENTAL

—Cepillado de los dientes:

**D. 21**

Existen varias técnicas de cepillado. Hasta ahora, no se ha demostrado que una sea mejor que otra, por lo cual, cada persona debe escoger la técnica que le sea más práctica, y con la que obtenga un mejor resultado.

**D. 22**

—Técnica de barrido horizontal:

Consiste en cepillar todas las superficies dentales, con movimientos horizontales muy cortos, de atrás hacia delante con suave presión.

**D. 23**

—Técnica de barrido vertical:

**D. 24**

Consiste en cepillar los dientes desde la encía hacia el diente con suaves movimientos. Se empieza por las piezas más posteriores y se termina en las anteriores. Las caras masticadoras de los dientes se cepillan de atrás hacia delante.

**D. 25**

**D. 26**

En las dos técnicas de cepillado de dientes se termina por el cepillado de la lengua con movimiento de vaivén horizontal que se inicia en el fondo y se dirige hacia delante.

**D. 27**

El cepillado de los dientes ha de realizarse después de cada comida, y especialmente, después de la cena (por la noche la secreción de saliva disminuye, reduciendo así la posibilidad de remineralización del diente y pudiendo, eventualmente, iniciarse el proceso de la caries).

**D. 28**

### **UTILIZACION DE LA SEDA DENTAL**

La higiene de la boca se debe completar con la utilización de la seda dental para eliminar la placa y los restos de alimentos, en los lugares a los que el cepillo de dientes no tiene acceso.

**D. 29**

La técnica consiste en introducir la seda dental entre los dientes, apoyando el hilo sobre ellos. Posteriormente, se extrae con movimientos de vaivén, arrastrando consigo los restos de alimentos.

**D. 30**

(28) Introducción de la seda dental entre los dientes.

(29) Limpieza de los dientes superiores.

(30) Limpieza de los dientes inferiores.

**D. 31**

### **UTILIZACION DE LOS REVELADORES DE PLACA BACTERIANA**

Los agentes reveladores de la placa pueden tener utilidad para mejorar las técnicas de higiene oral, permitiendo ver el resultado del cepillado.

Figura 1: dentadura con restos de placa bacteriana.

Figura 2: dentadura limpia.

**D. 32**

### **LA DIETA**

El azúcar ingerido en la dieta es la principal causa de la caries. Si las bacterias que están en la boca no tienen azúcar no podrán fabricar los ácidos que atacan a los dientes.

**D. 33**

### **ALIMENTOS QUE SE DEBEN DE EVITAR**

—Frutas secas como dátiles, higos, pasas.

—Frutas cocidas en almibar o enlatadas.

—Mermeladas y confituras.

—Pasteles, bollos, churros.

—Turrónes, chocolates, caramelos, helados, miel.

—Bebidas refrescantes como colas y otros refrescos industriales con adición de azúcar.

**D. 34**

### **ALIMENTOS RECOMENDABLES**

—Carnes, pescados y huevos.

—Leche, yogur y queso.

—Patatas, habichuelas, garbanzos, lentejas.

—Almendras, avellanas, pistachos.

—Zanahorias, tomate, lechuga, coliflor.

—Manzanas, peras, naranjas.

Estos alimentos contienen minerales que van a contribuir a la remineralización del esmalte.

**D. 35**

### **EL FLUOR**

Refuerza el esmalte de los dientes. Se puede administrar de varias formas:

- La medida de salud públicas más eficaz, segura y eficiente para reducir la caries dental es la fluoración del agua de abastecimiento.
- Las tabletas o gotas de fluoruro, tomadas a diario después del nacimiento, garantizan un aporte correcto de flúor al diente en desarrollo. La dosis correcta depende del nivel de fluoruro en la red de abastecimiento de agua.
- El uso diario de una pasta dentífrica fluorada, añade protección.

**D. 36**

### **OTRAS ALTERACIONES DE LA BOCA**

- La maloclusión dental. Consiste en una posición inadecuada de los dientes, que produce un ajuste incorrecto de la mandíbula al cerrar la boca. Puede producirse en 3 planos del espacio:
- Antero-posterior: Mentón atrasado (figura 2); Mentón adelantado (figura 3).

**D. 37**

- Vertical: Mordida abierta (figura 1); sobremordida (figura 2 y 3).

Además del problema estético, la maloclusión dental ocasiona un defecto de la masticación, pudiendo generar, posteriormente, dolores de cabeza y de las articulaciones de la mandíbula.

**D. 38**

### **CAUSAS DE LA MALOCLUSION**

- El uso prolongado de chupete o biberón
- El hábito de chuparse el dedo, de morderse el labio inferior, o empujar con la lengua los dientes hacia delante.
- Extracciones dentarias excesivamente precozes (por caries, traumatismos, ...)

**D. 39**

- Alteraciones anatómicas como paladar ojival, labio leporino, ...
- Problemas respiratorios como vegetaciones que fuerzan al niño a respirar por la boca.

**D. 40**

### **LOS TRAUMATISMOS DENTALES**

Estos pueden ser de dos tipos: agudos o crónicos. Pueden provocar, dependiendo de su intensidad, el desplazamiento (fig. 1), o la muerte de la pulpa (fig. 2)

**D. 41**

- Rotura del diente (fig. 3)
- Pérdida del diente (fig. 4)

**D. 42**

### **LOS TRAUMATISMOS AGUDOS**

Son producidos a consecuencia de accidentes, como por ejemplo, golpes fuertes, caídas, accidentes de tráfico, etc.

**D. 43**

### **LOS TRAUMATISMOS CRONICOS**

Son producidos a consecuencia de malos hábitos, como morder objetos duros o utilizar los dientes como utensilios para abrir botellas, partir nueces o almendras, etc.

**D. 44**

### **REVISION DENTAL PERIODICA**

Es conveniente acudir periódicamente al odontólogo. En estas visitas él puede detectar:

- Las caries en sus estados iniciales, tratarlas y aplicar medidas preventivas adecuadas a cada individuo.
- Las malas posiciones o maloclusiones de los dientes y corregirlas antes de que empiece a desarrollarse el proceso de la enfermedad periodontal.

En caso de traumatismo es imprescindible acudir al odontólogo en las horas que siguen el traumatismo para que éste pueda evaluar los daños causados y administrar el tratamiento adecuado.

**D. 45**

### **RESUMEN:**

La salud bucodental se basa en 4 puntos esenciales que son:

**D. 46**

—Una higiene correcta de la boca. (diapositiva 45)

**D. 47**

—Una dieta adecuada. (diapositiva 46)

**D. 48**

—La utilización de fluor. (diapositiva 47)

—La revisión dental periódica. (diapositiva 48)



**EDUCACION PARA LA SALUD,**  
**Programa de Salud Buco-Dental.**  
**Dirección General de Salud.**  
Ronda de Levante, 11. 30008 Murcia.

Consejería de Sanidad  
Dirección General de Salud



Salud Bucodental nº 1

Consejería de Sanidad  
Dirección General de Salud



Salud Bucodental nº 2

Consejería de Sanidad  
Dirección General de Salud



Salud Bucodental nº 3

Consejería de Sanidad  
Dirección General de Salud



Salud Bucodental nº 4

Consejería de Sanidad  
Dirección General de Salud



Salud Bucodental nº 5

Consejería de Sanidad  
Dirección General de Salud



Salud Bucodental nº 6

Consejería de Sanidad  
Dirección General de Salud



Salud Bucodental nº 7

Consejería de Sanidad  
Dirección General de Salud



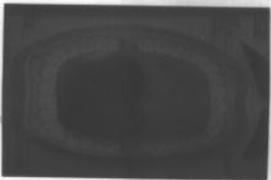
Salud Bucodental nº 8

Consejería de Sanidad  
Dirección General de Salud



Salud Bucodental nº 9

Consejería de Sanidad  
Dirección General de Salud



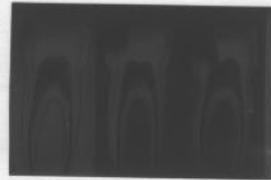
Salud Bucodental nº 10

Consejería de Sanidad  
Dirección General de Salud



Salud Bucodental nº 11

Consejería de Sanidad  
Dirección General de Salud



Salud Bucodental nº 12

# SON PIEZAS ÚNICAS



 EDUCACION PARA LA SALUD,  
Programa de Salud Buco-Dental.  
Dirección General de Salud.  
Ronda de Levante, 11. 30008 Murcia.

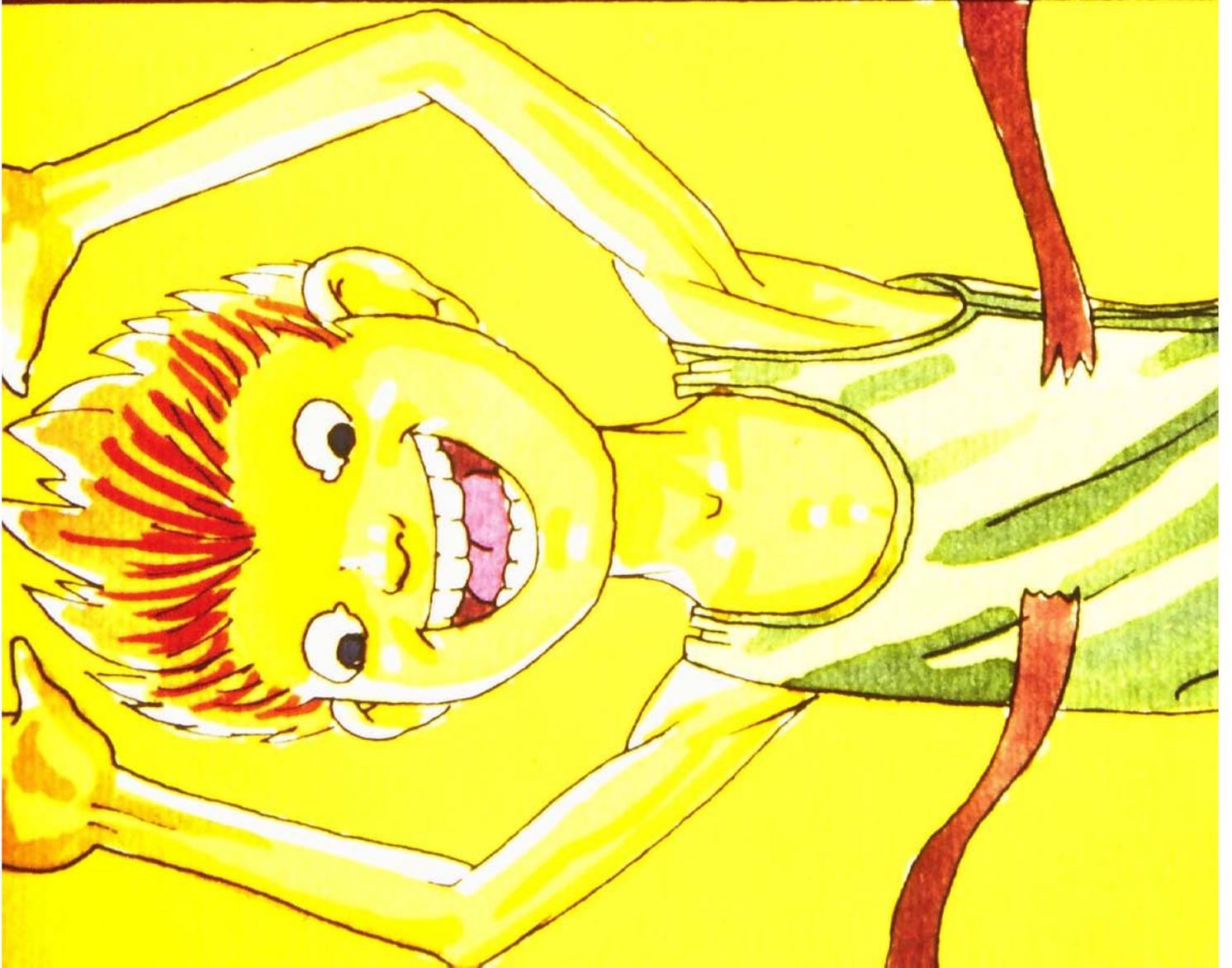


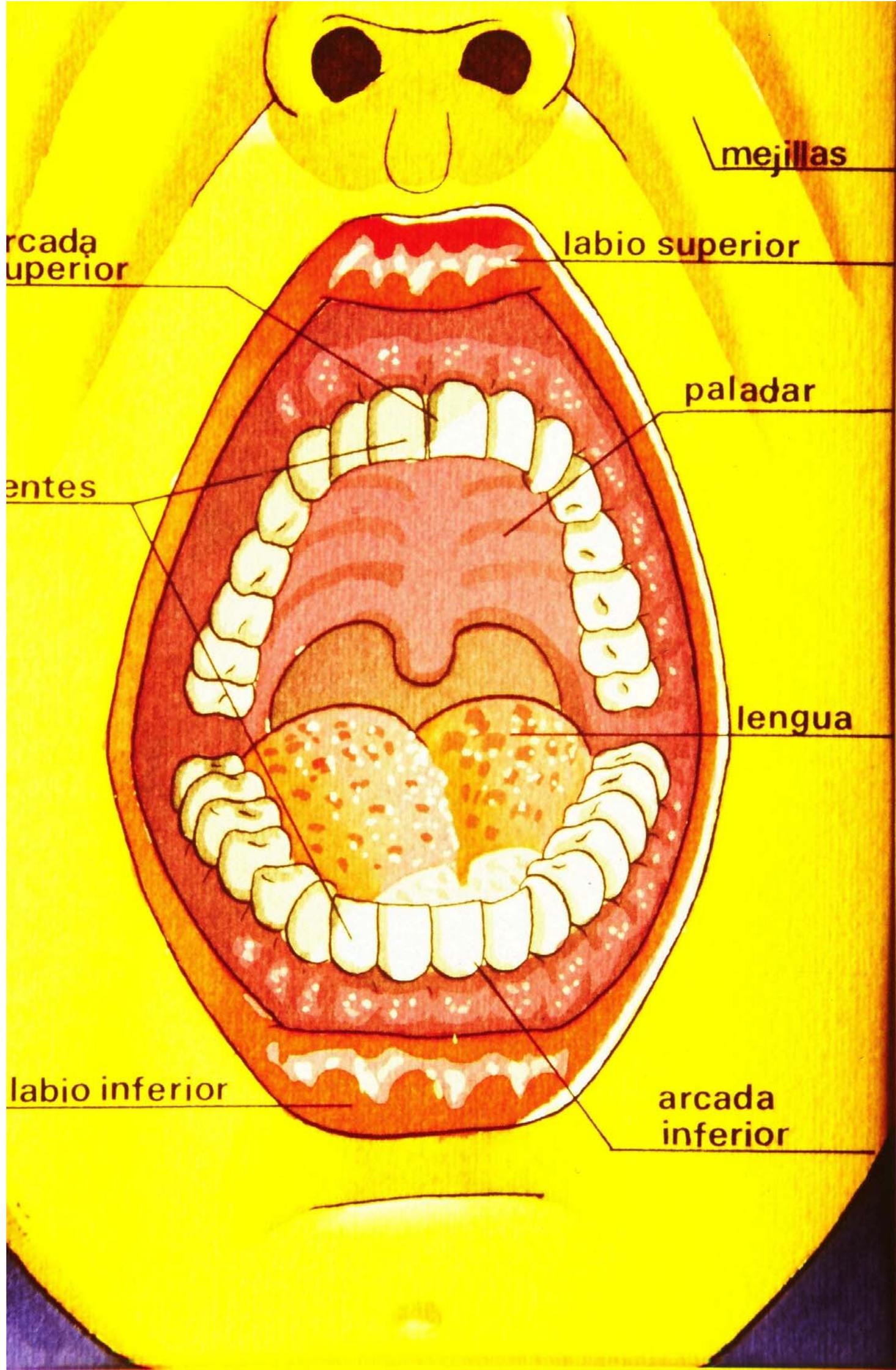
Dirección Provincial del  
Ministerio de Educación y Ciencia  
MURCIA



Región de Murcia  
Consejería de Sanidad

Dirección General de Salud





mejillas

arcada superior

labio superior

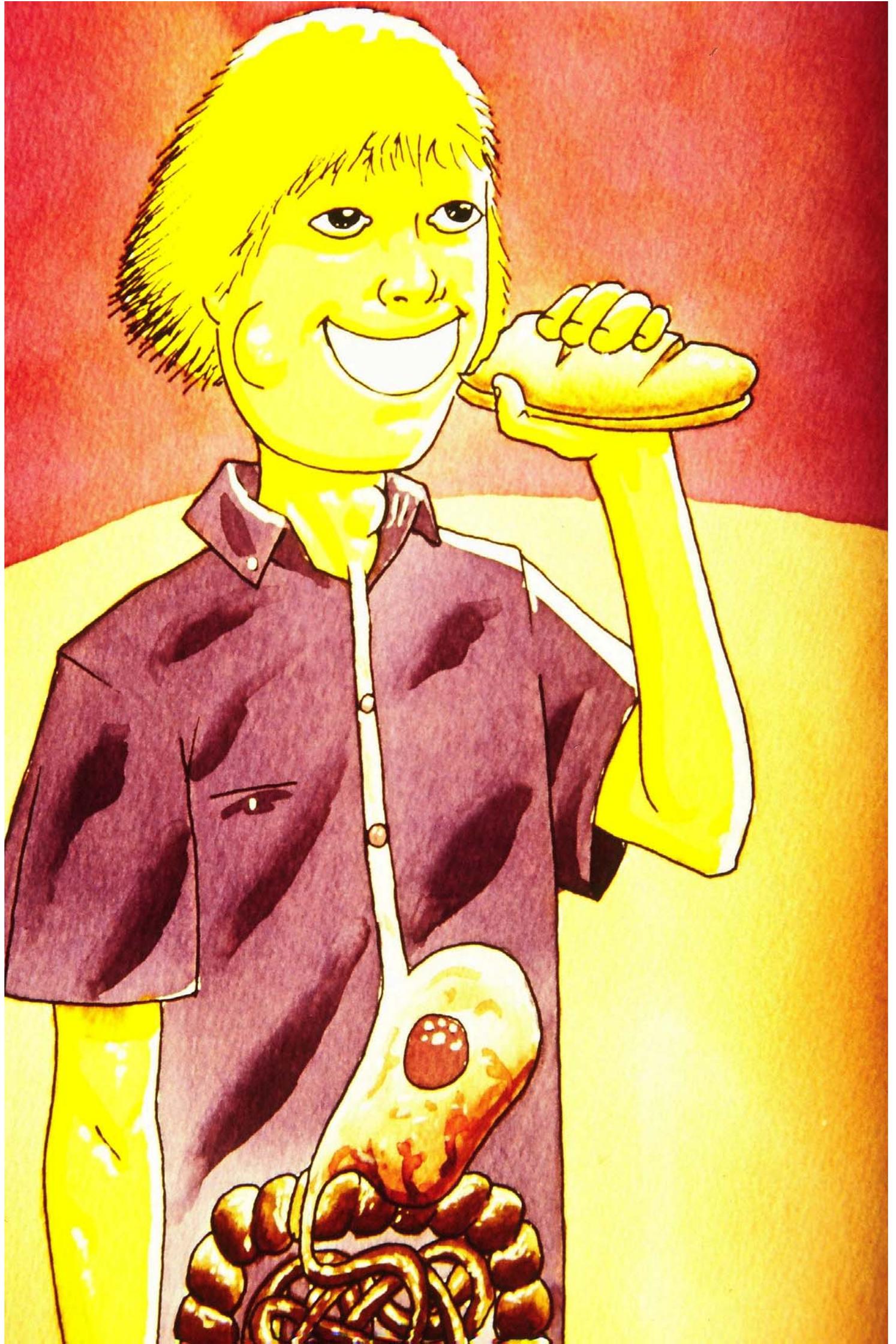
paladar

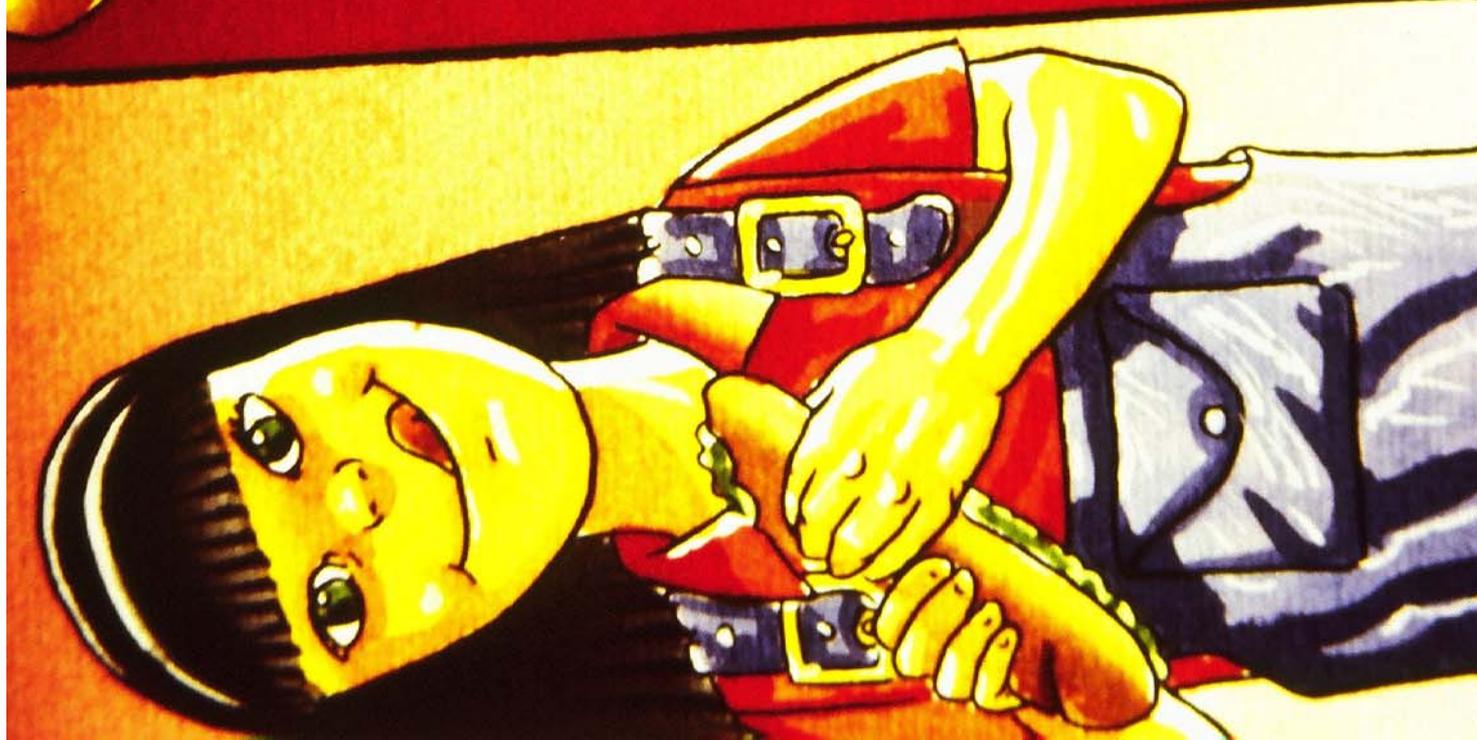
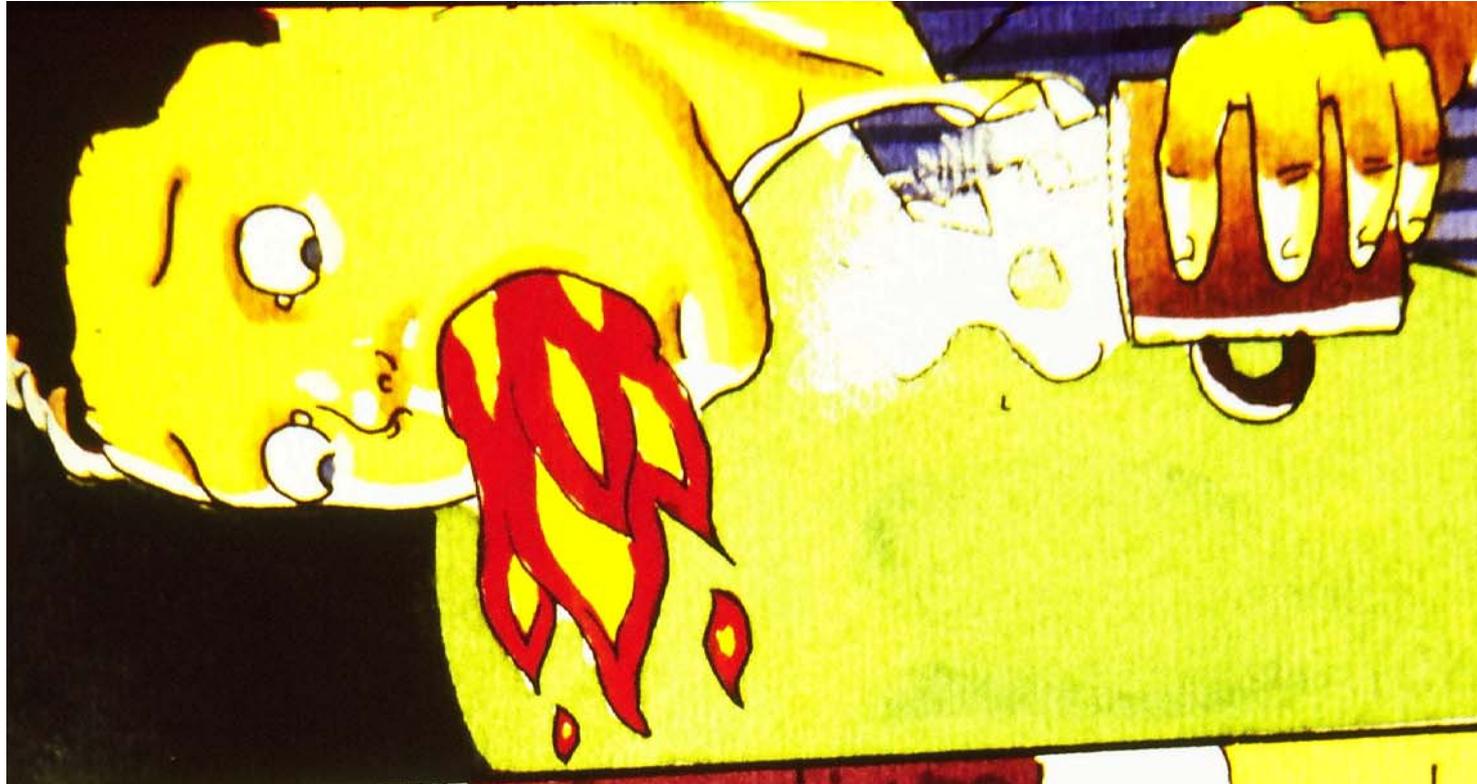
dientes

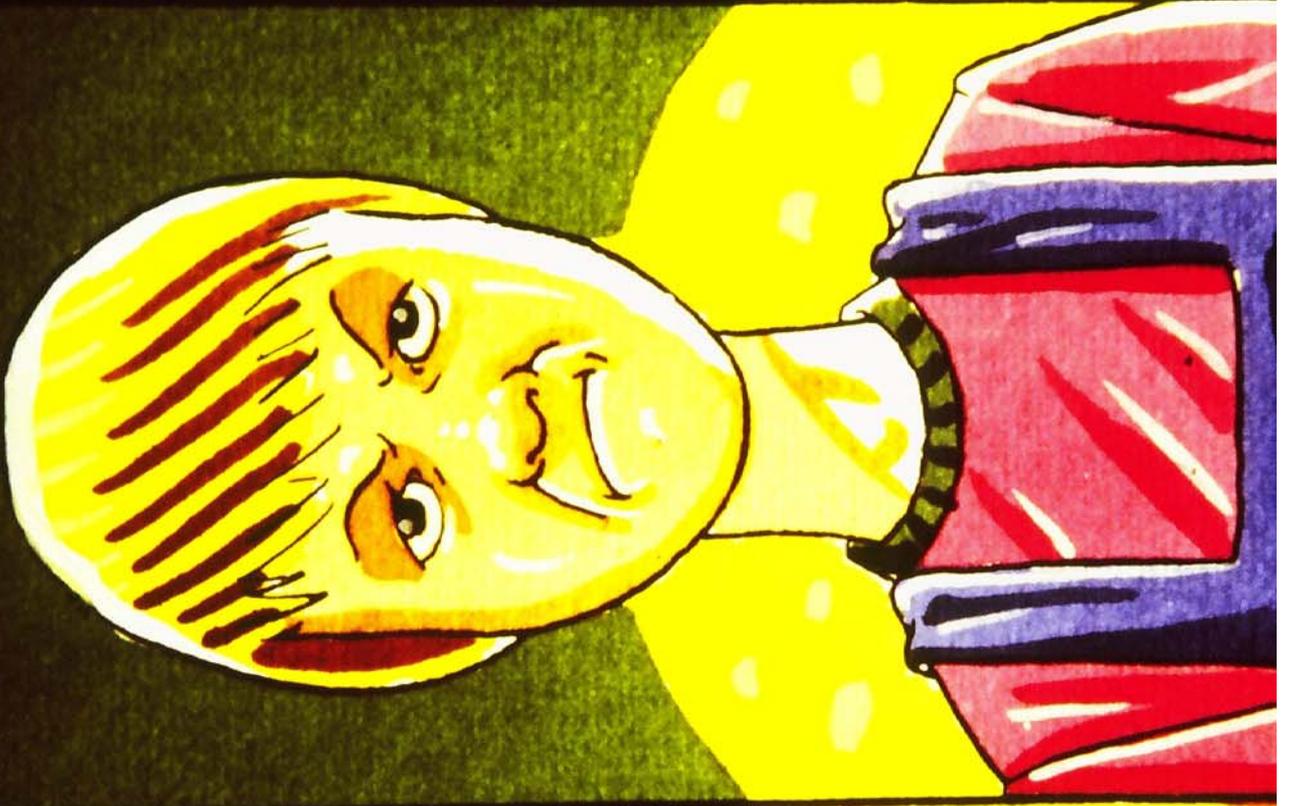
lengua

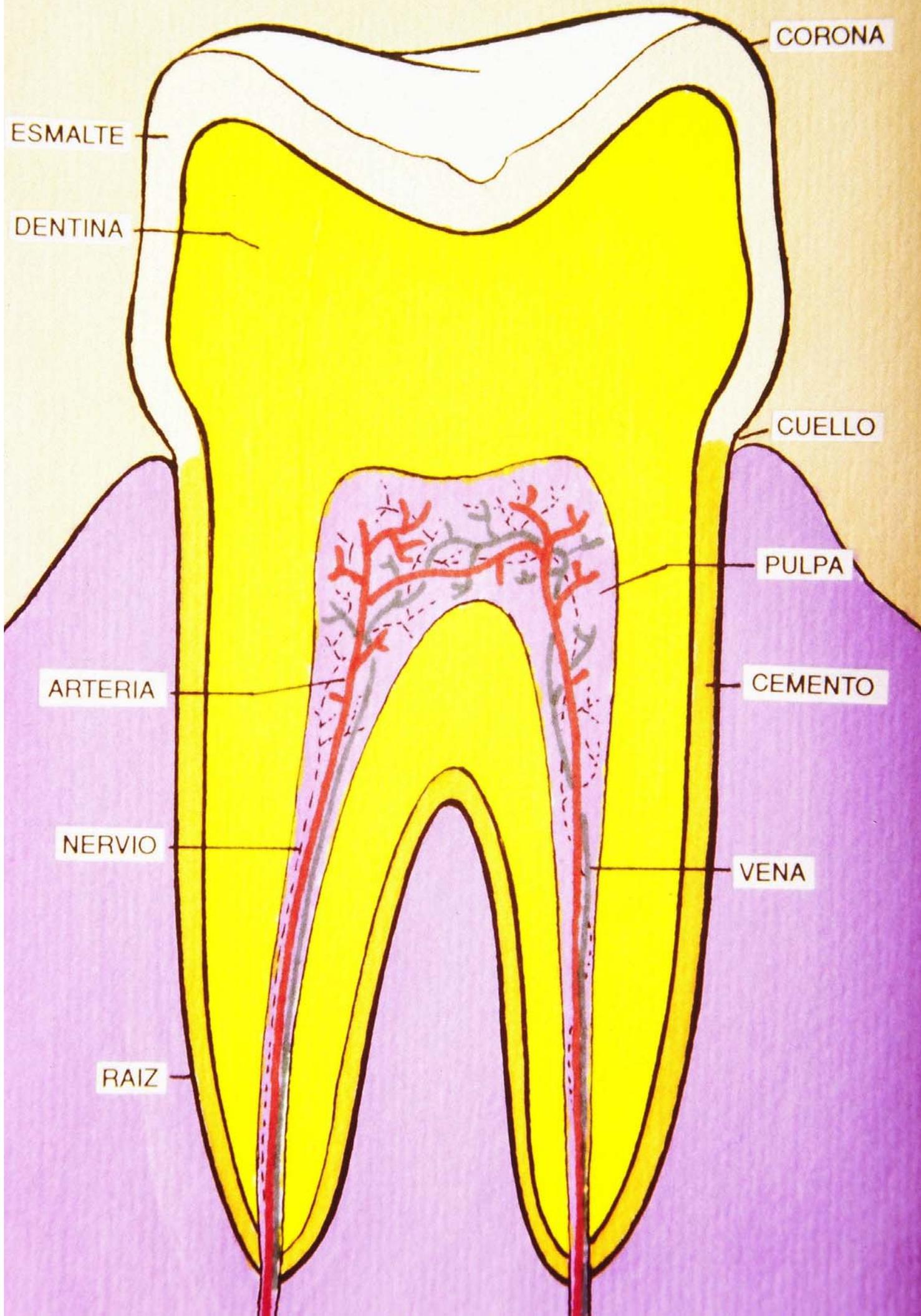
labio inferior

arcada inferior









CORONA

ESMALTE

DENTINA

CUELLO

PULPA

CEMENTO

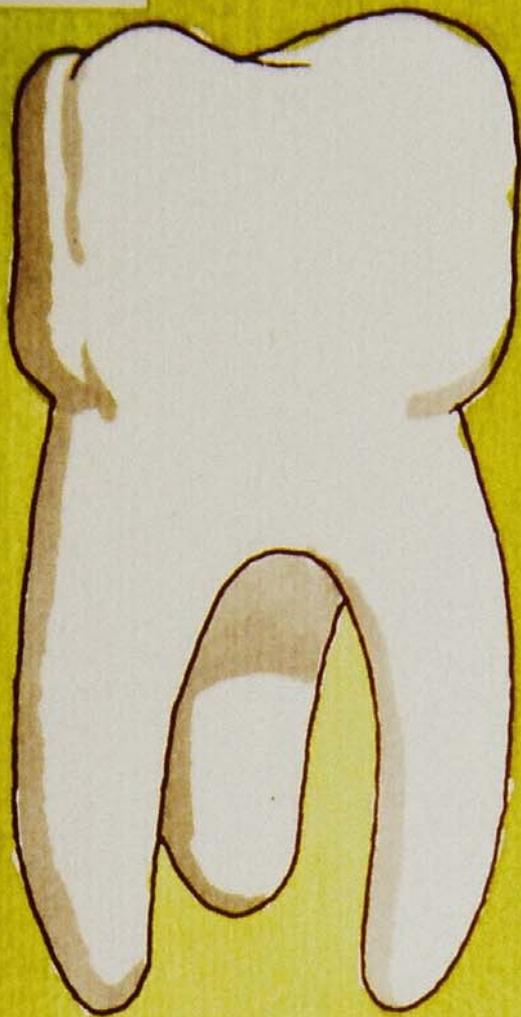
ARTERIA

NERVIO

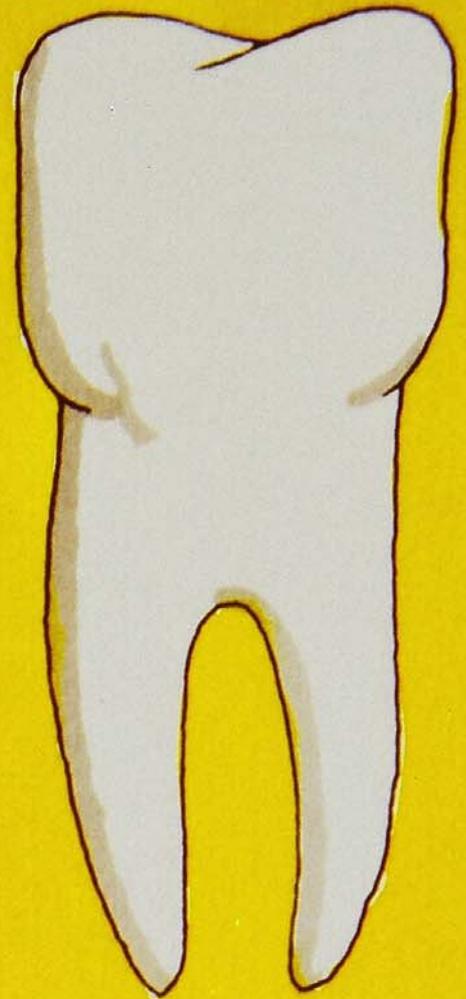
VENA

RAIZ

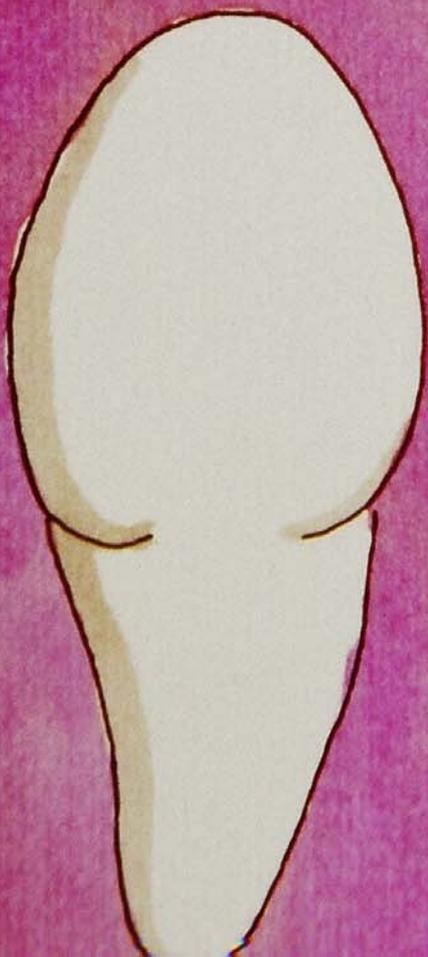
MOLAR



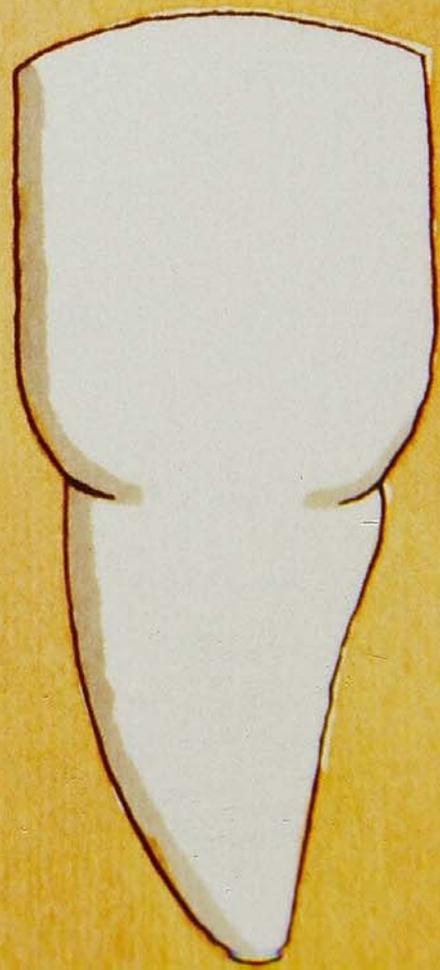
PREMOLAR



CANINO



INCISIVO



**DENTADURA DE LEC**

LABIO SUPERIOR

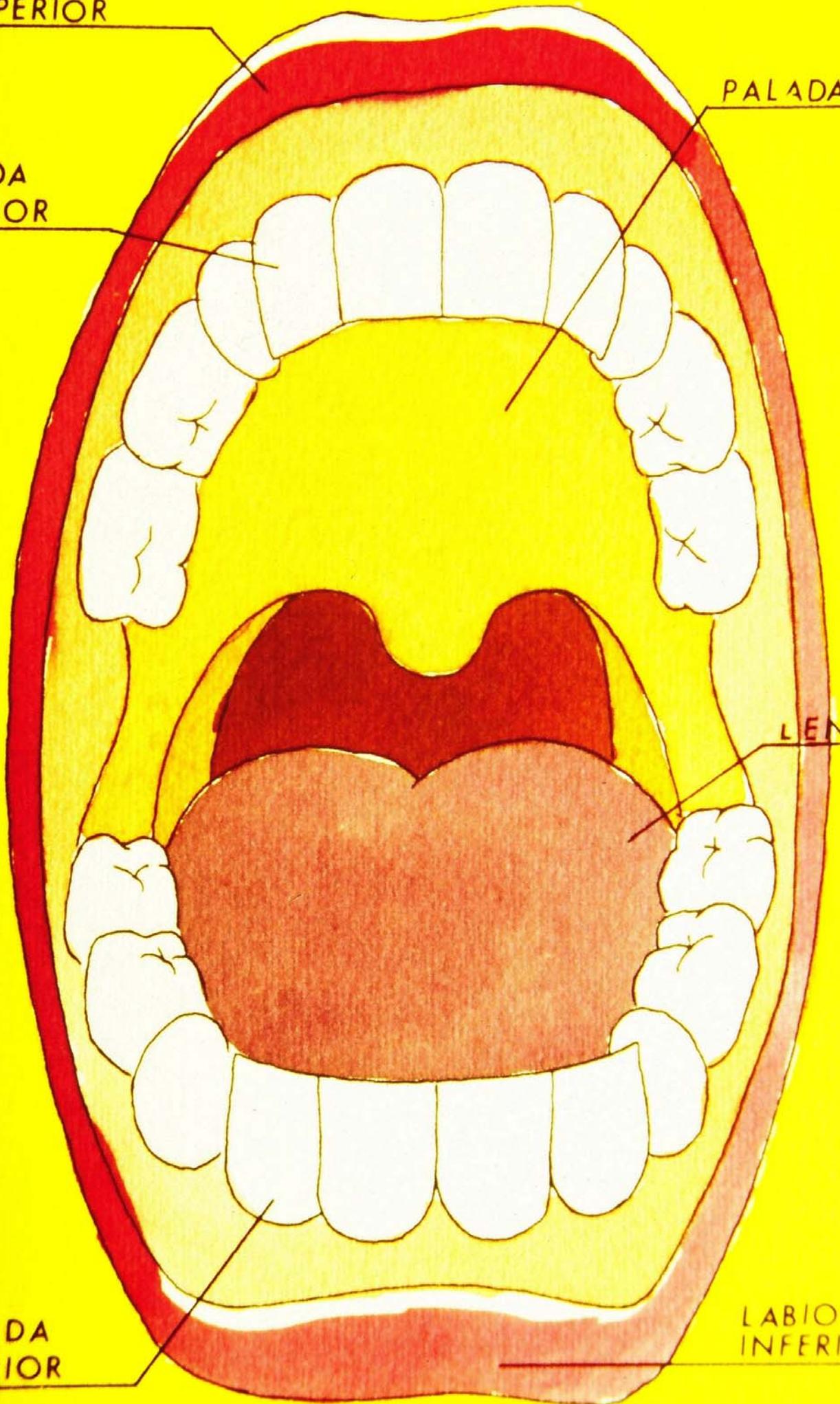
PALADAR

ARCADA SUPERIOR

LENGUA

ARCADA INFERIOR

LABIO INFERIOR



**DEFINITIVA**

**LABIO SUPERIOR**

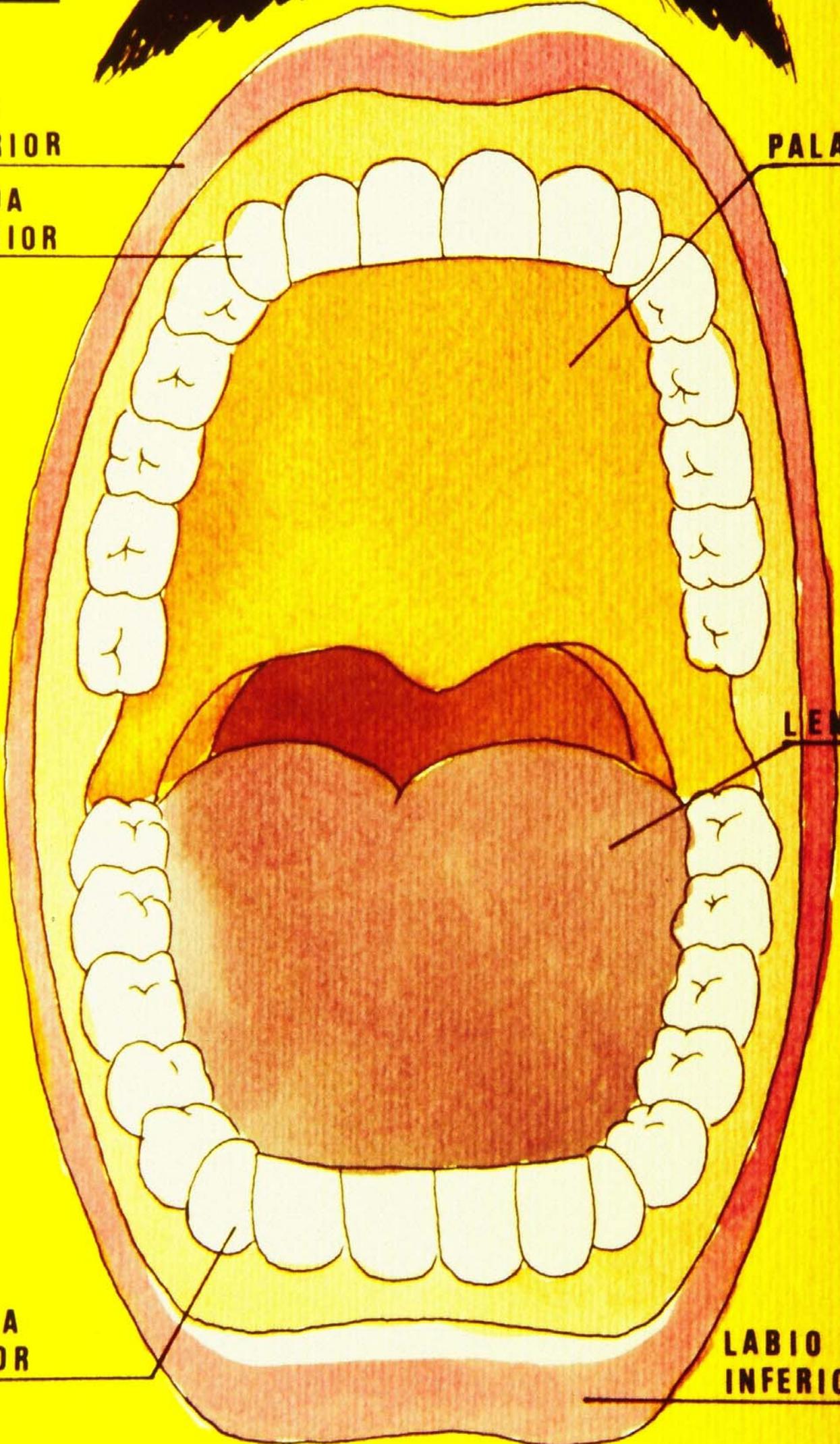
**ARCADA SUPERIOR**

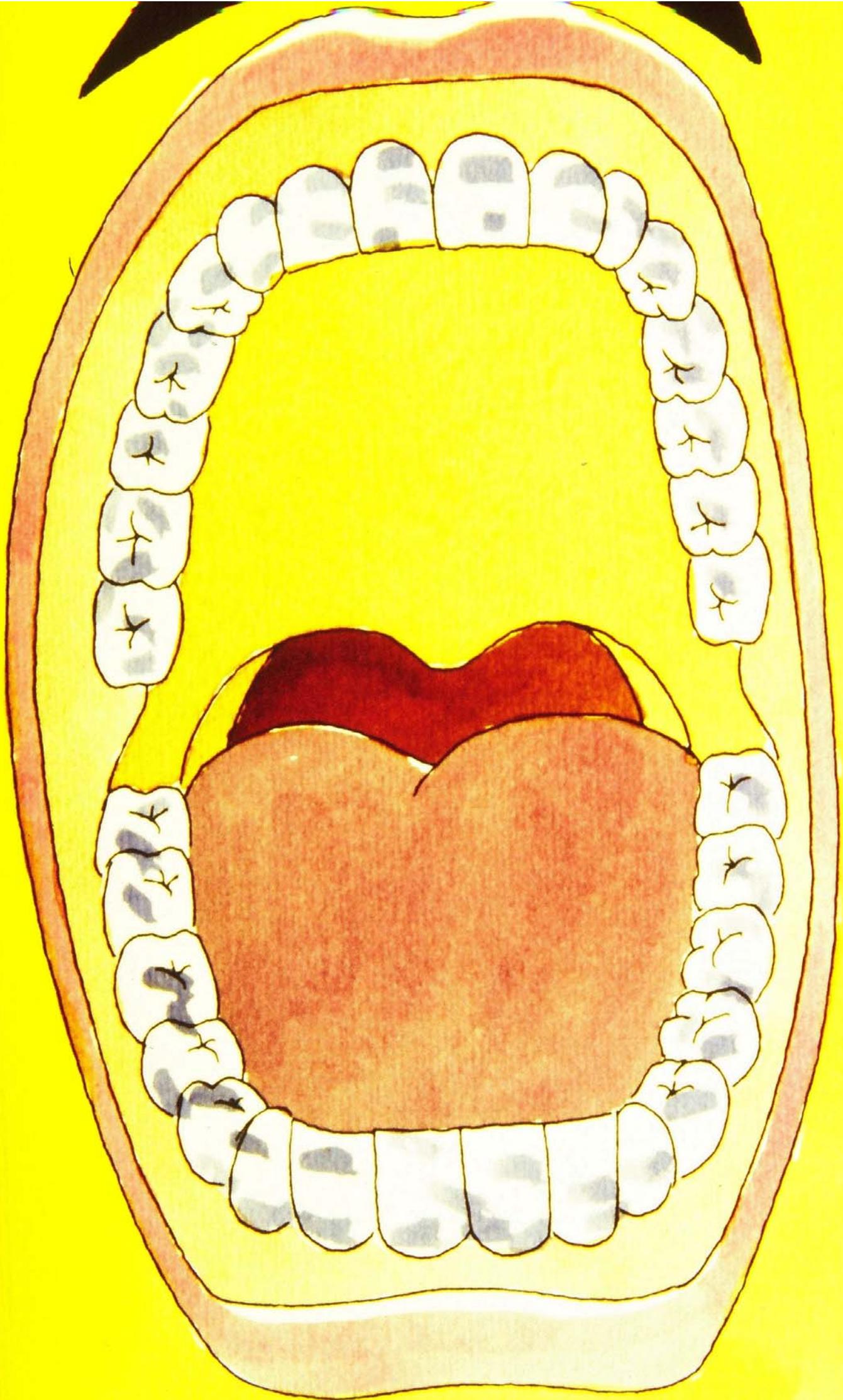
**PALADAR**

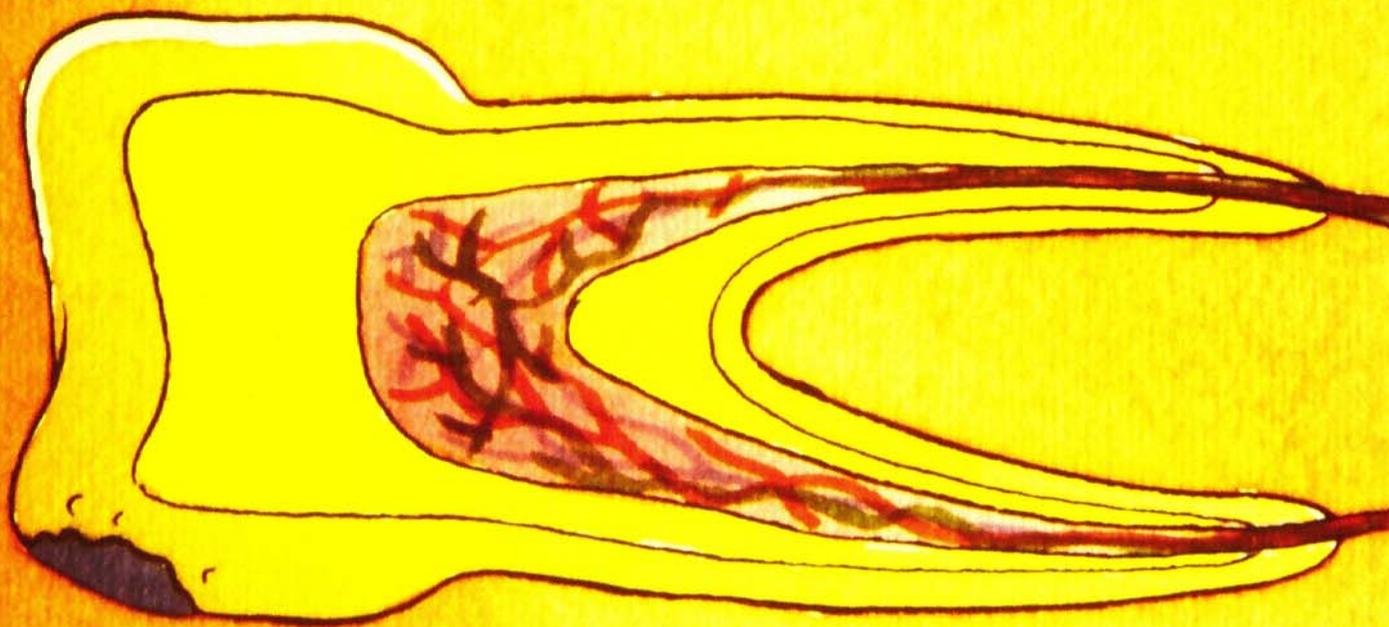
**LINGUA**

**ARCADA INFERIOR**

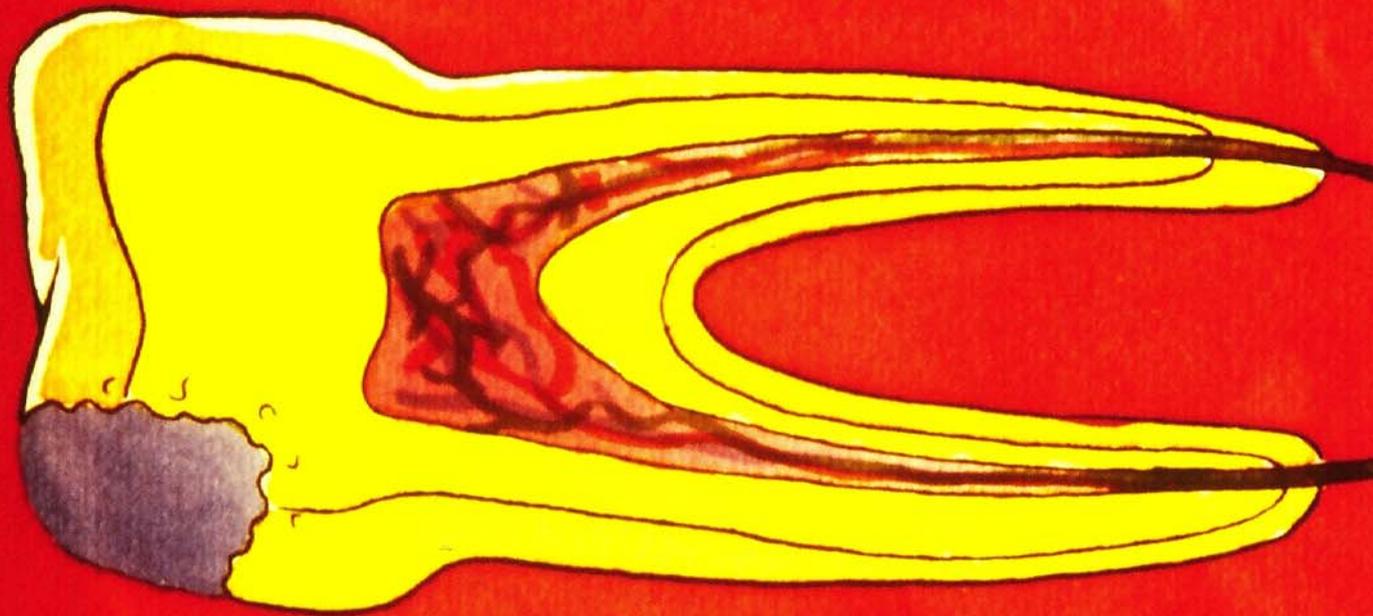
**LABIO INFERIOR**



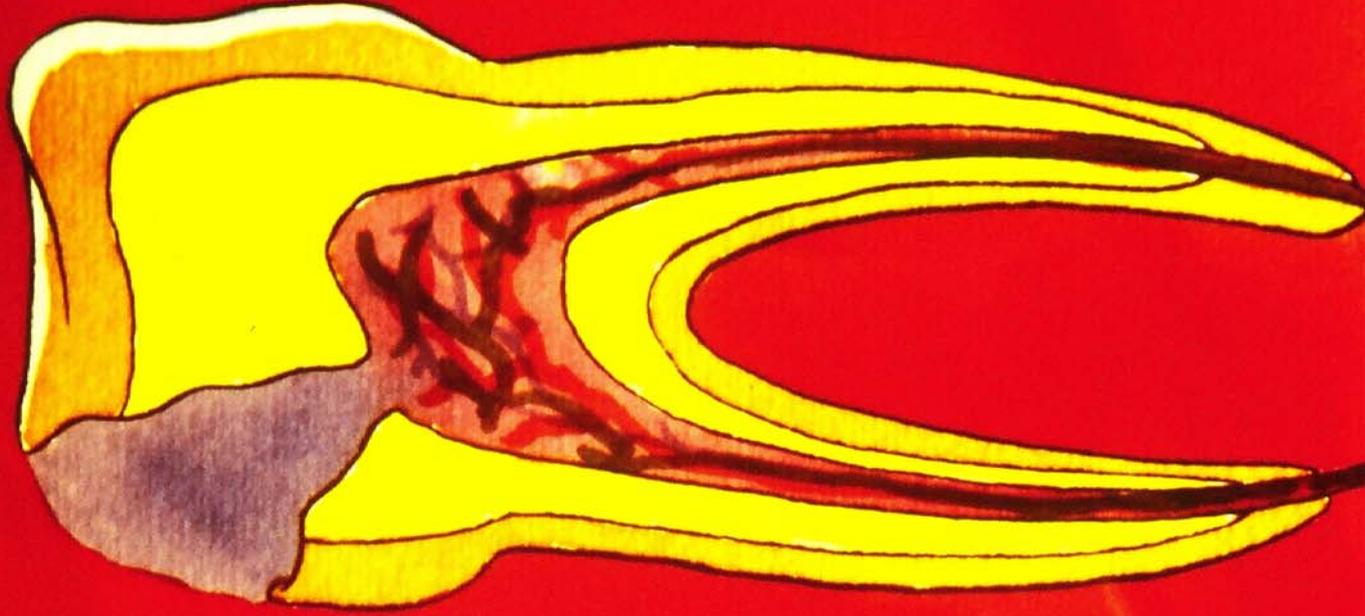




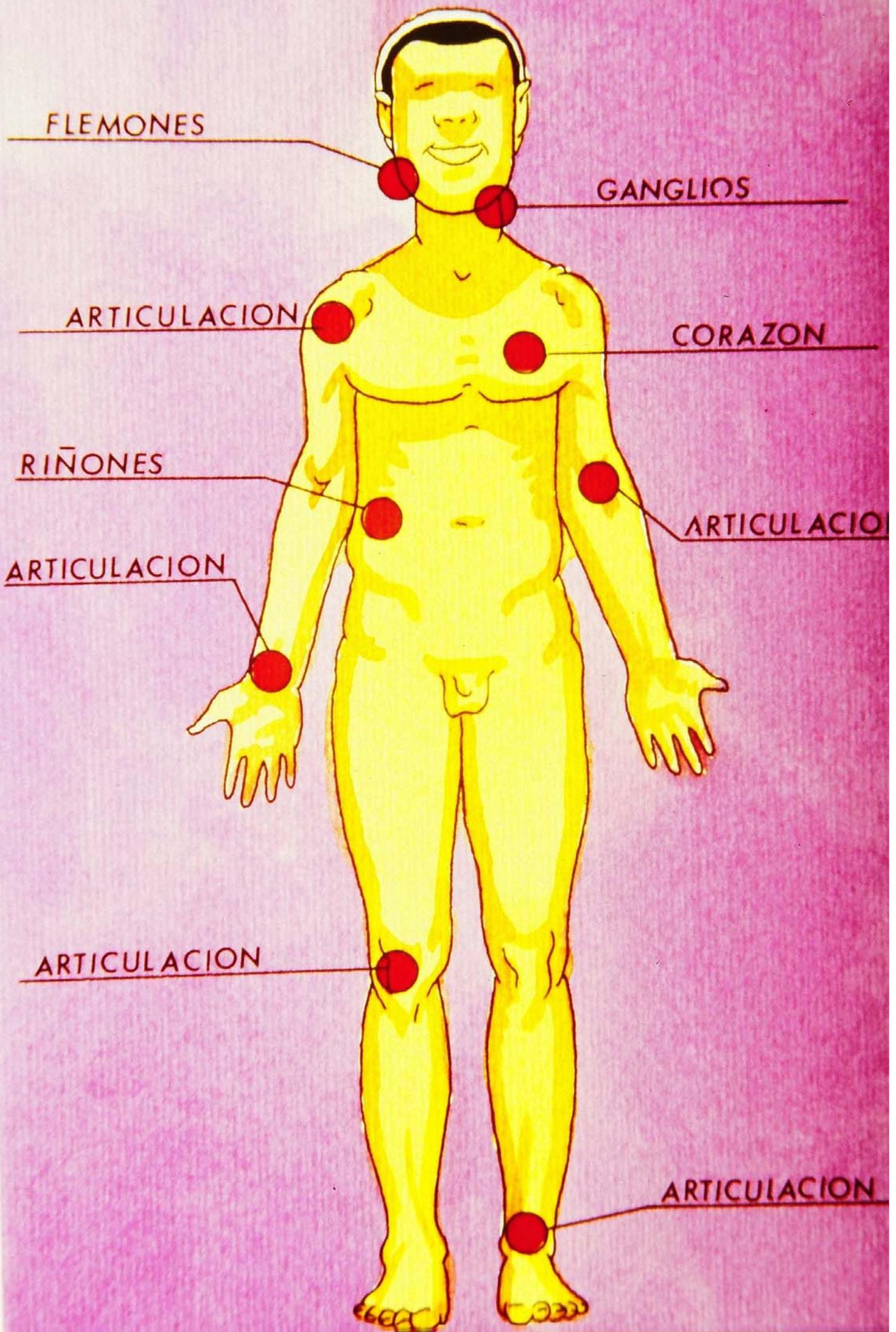
1

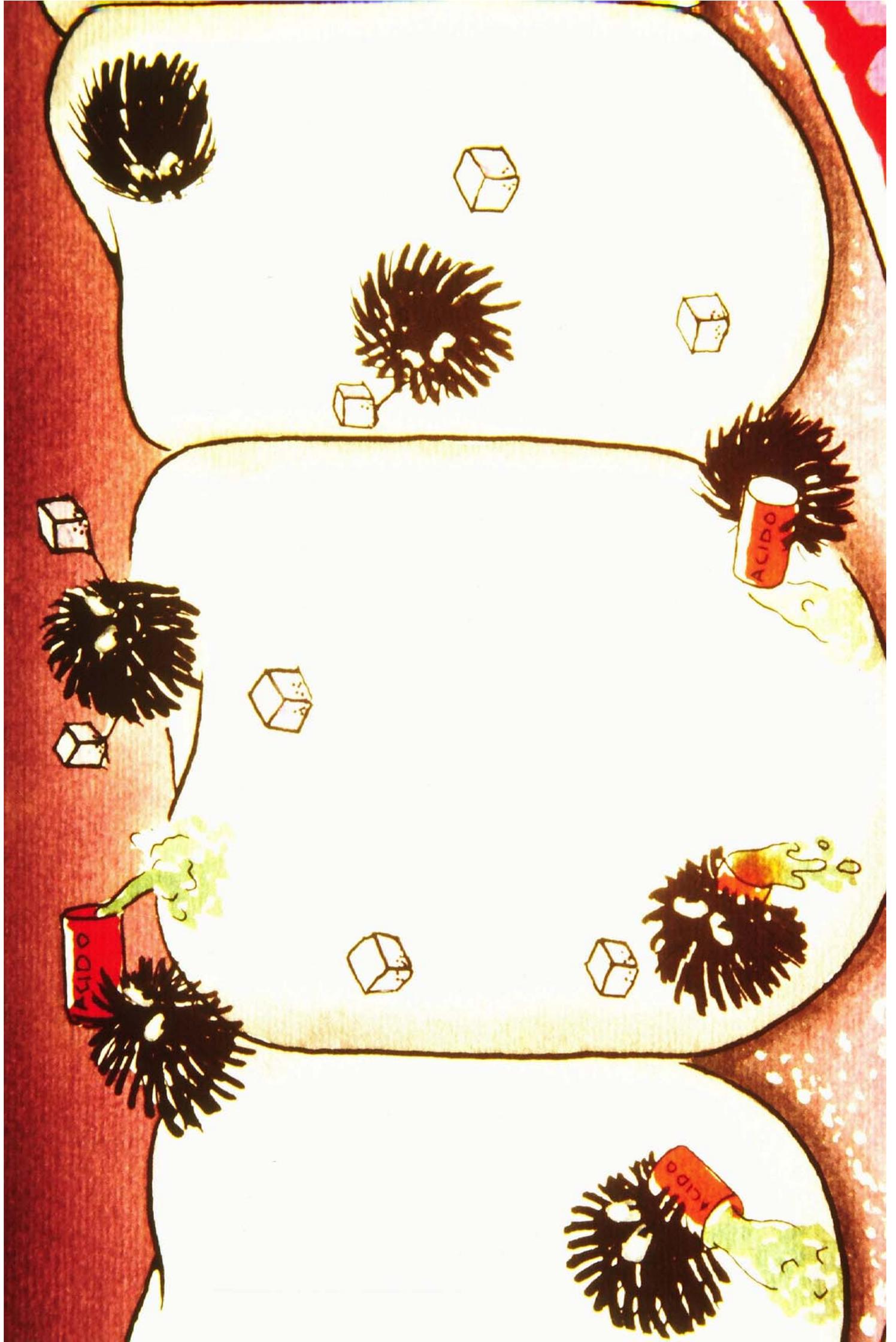


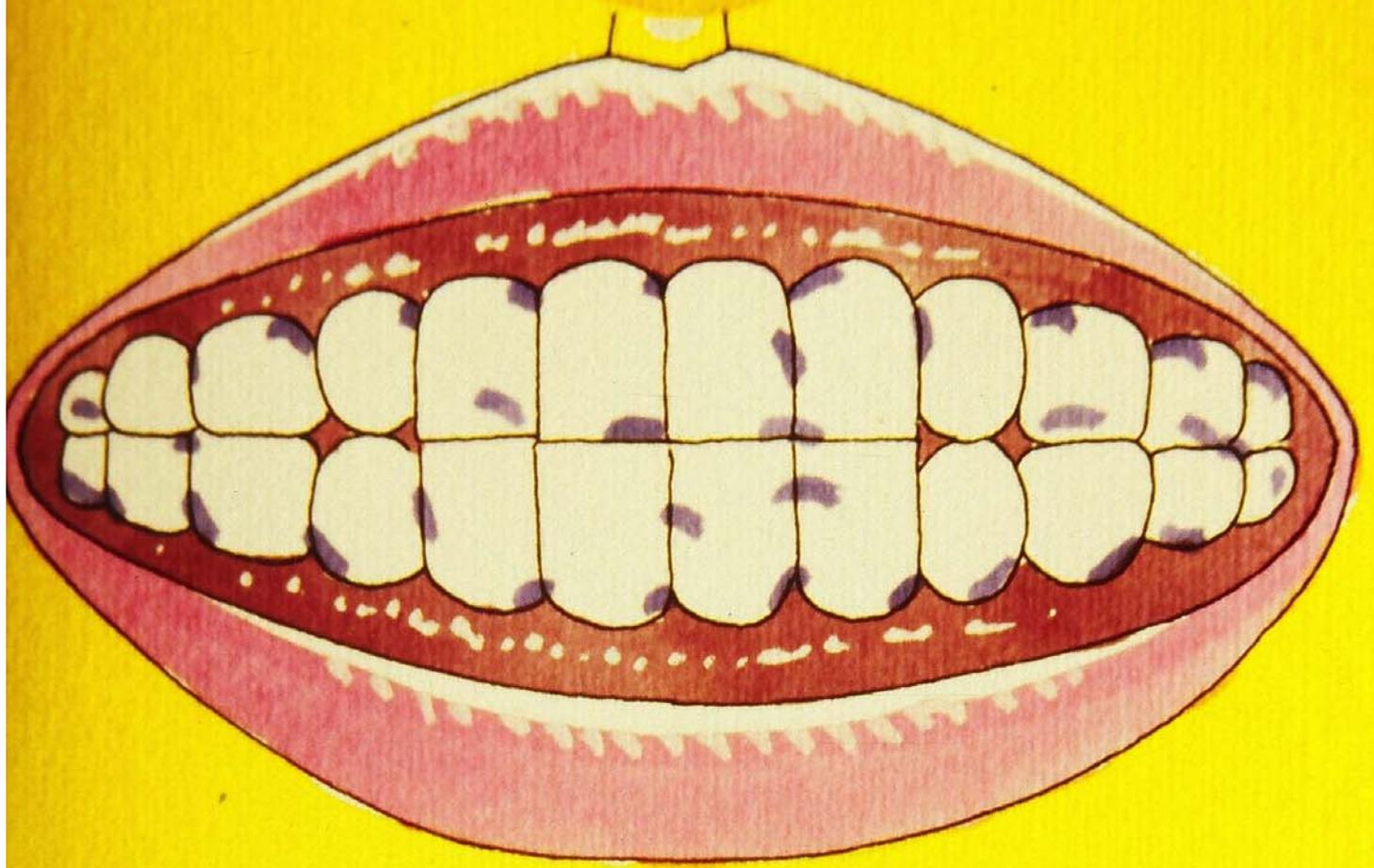
2



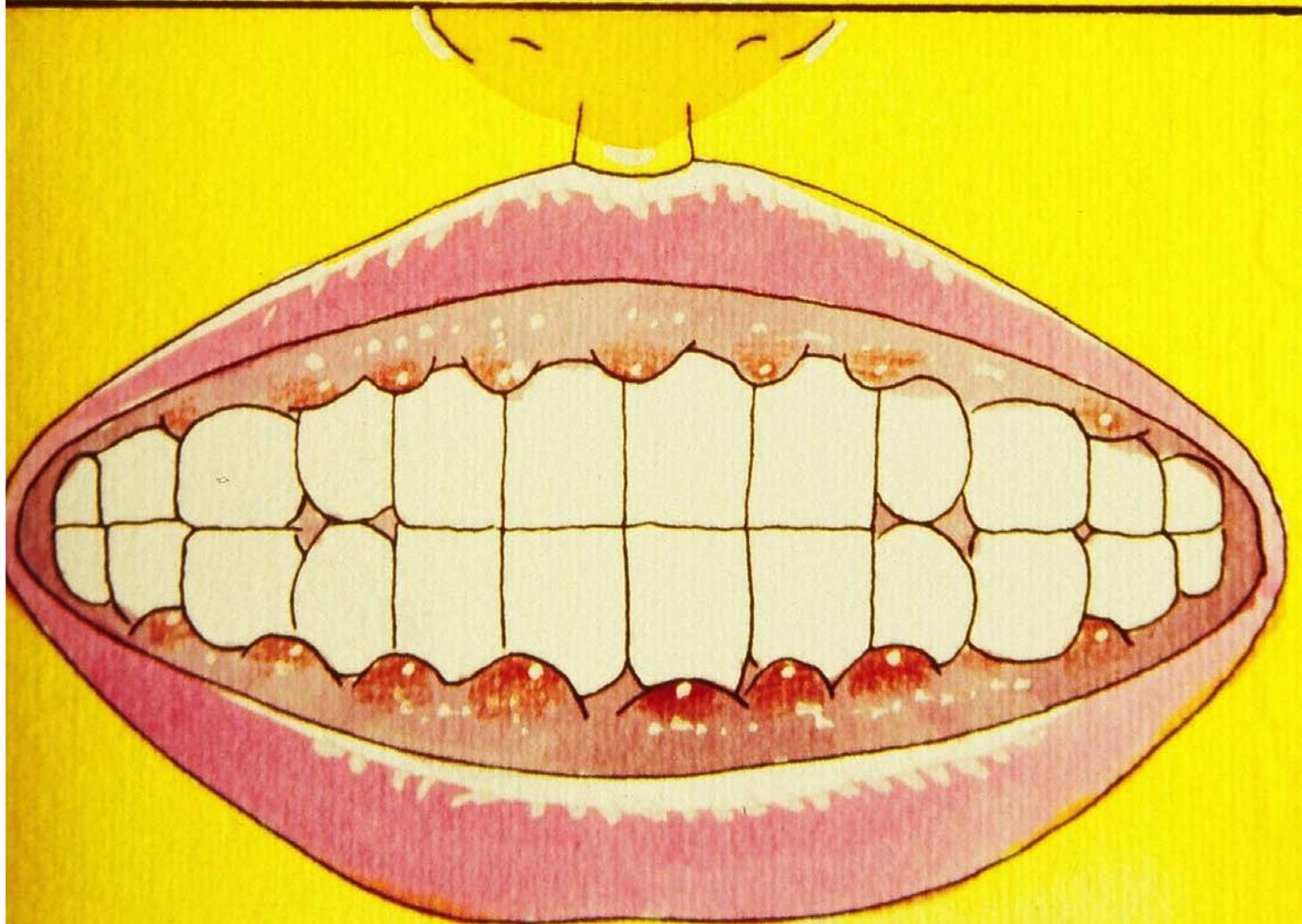
3



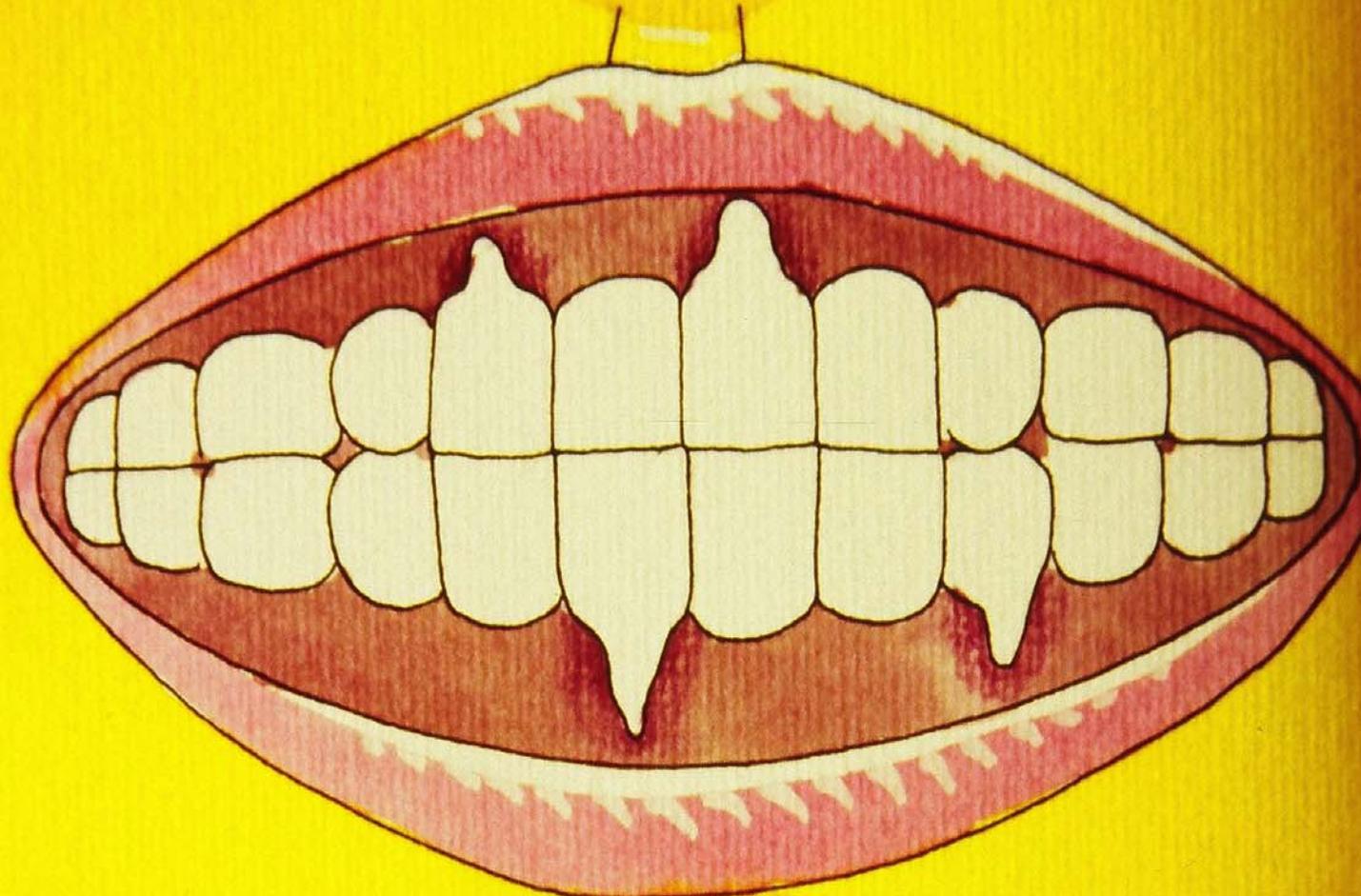




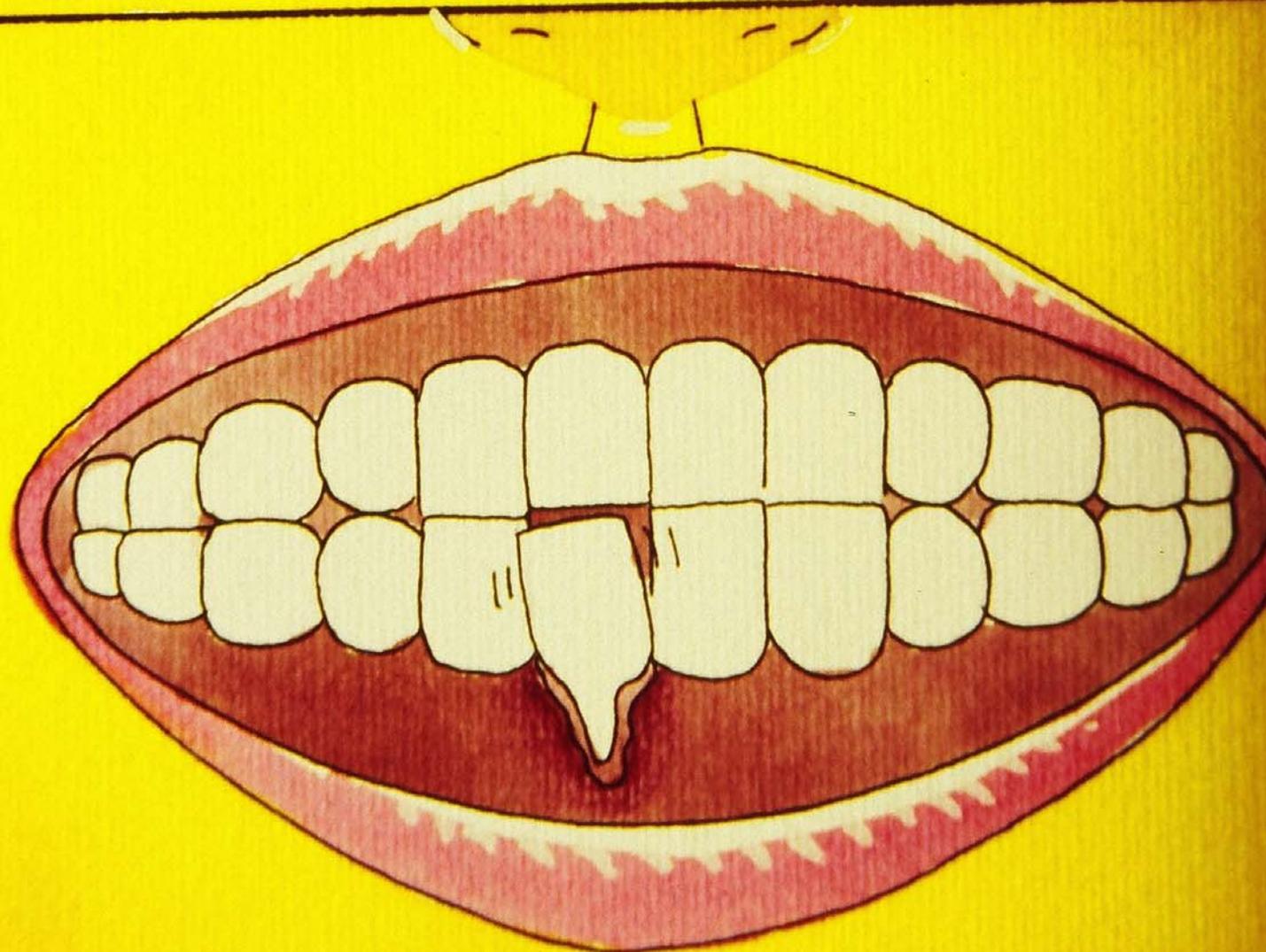
**POSITO DE PLACA BACTERIANA**



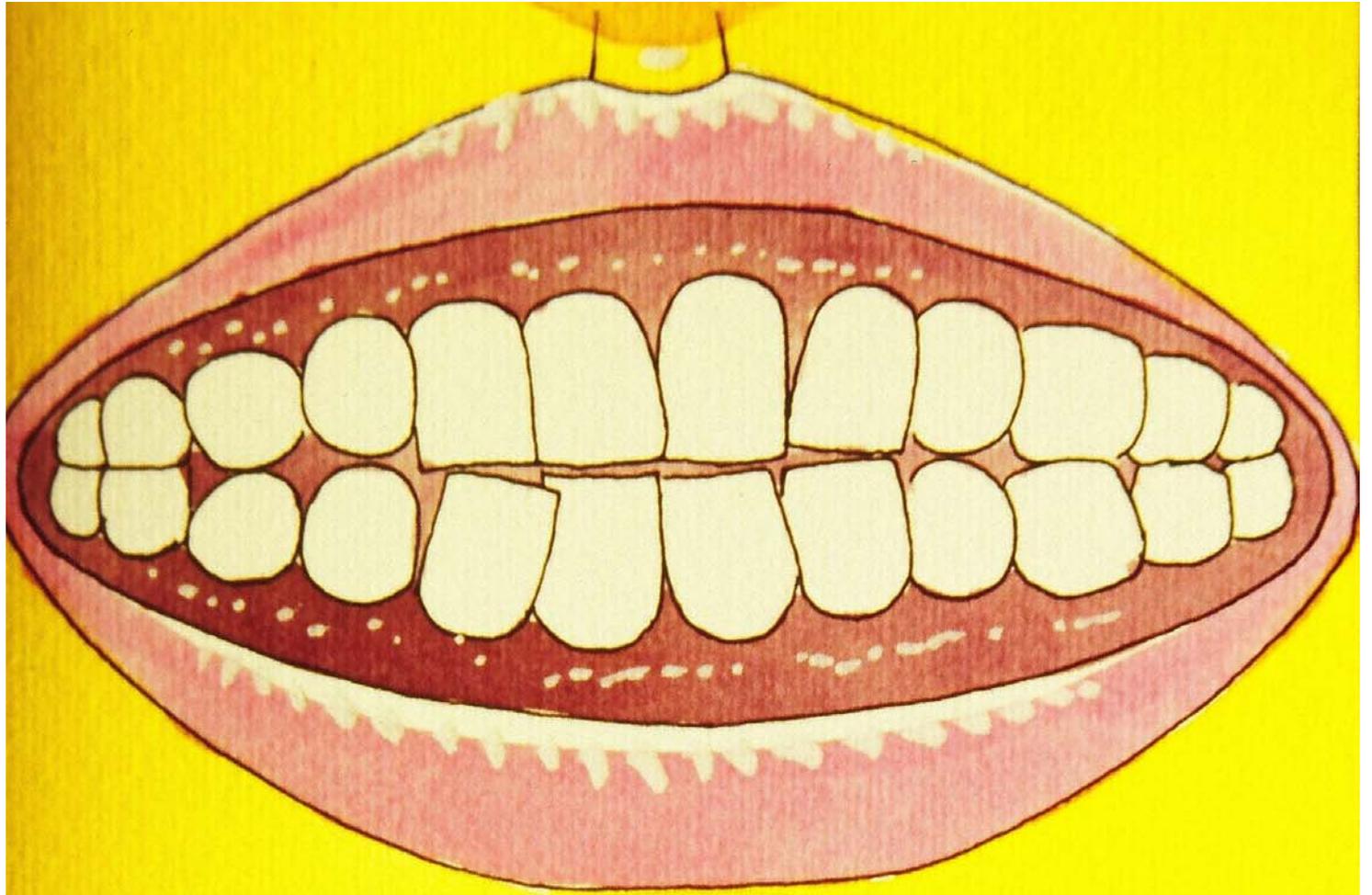
**FLAMACION DE LAS ENCIAS (GINGIVITIS)**



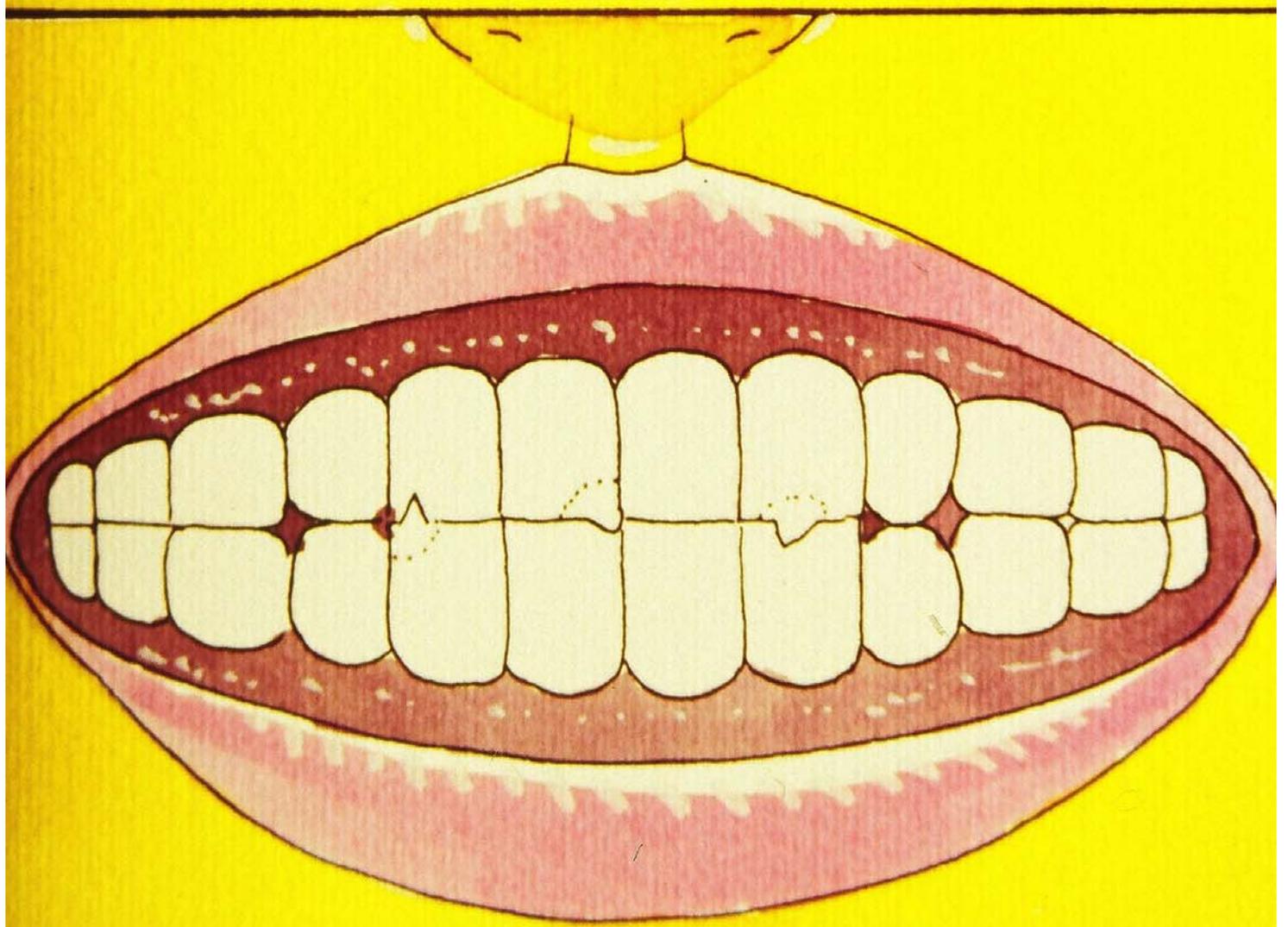
RETRACCION DE LA ENCIA



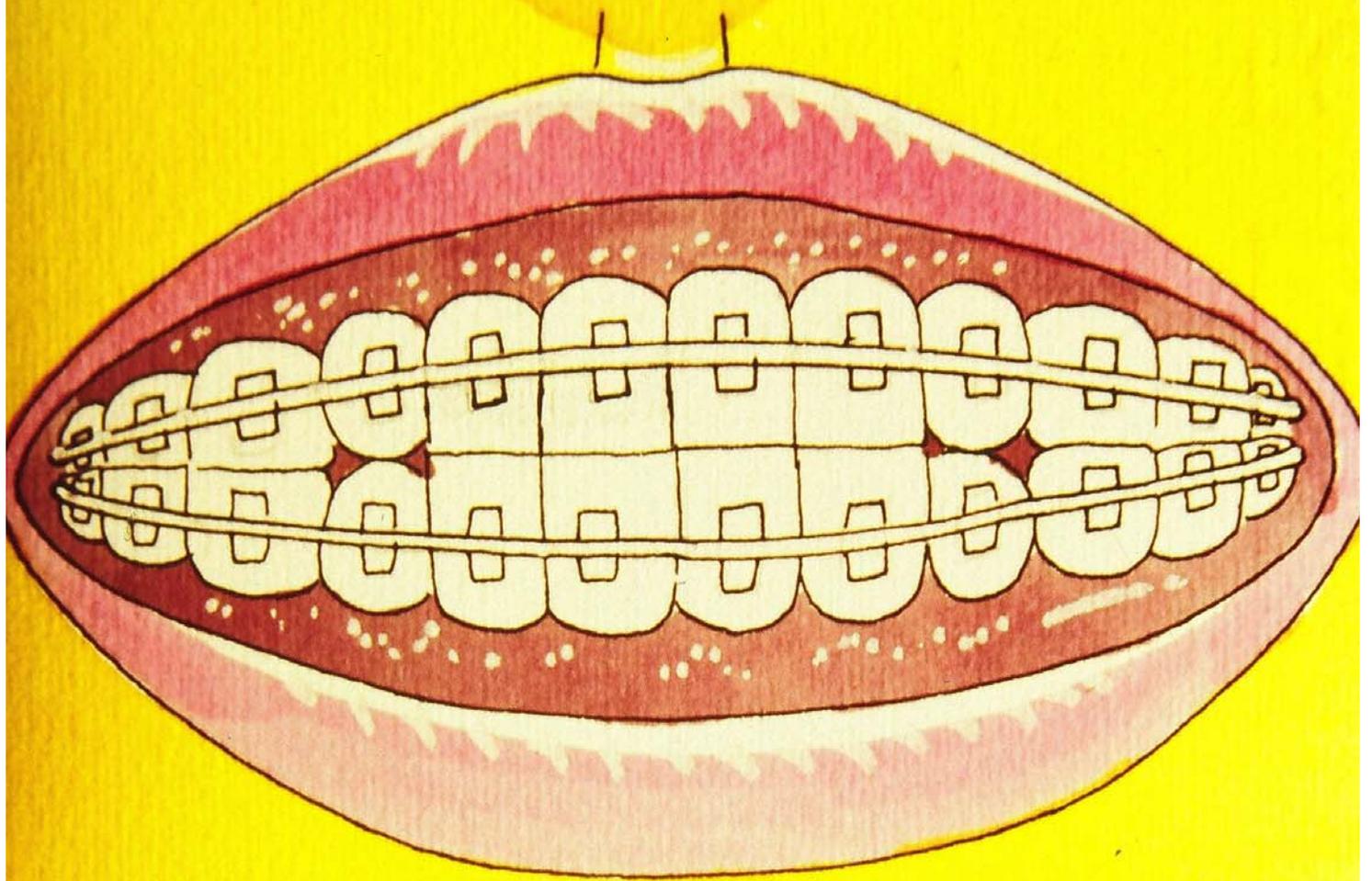
MOVILIDAD DEL DIENTE



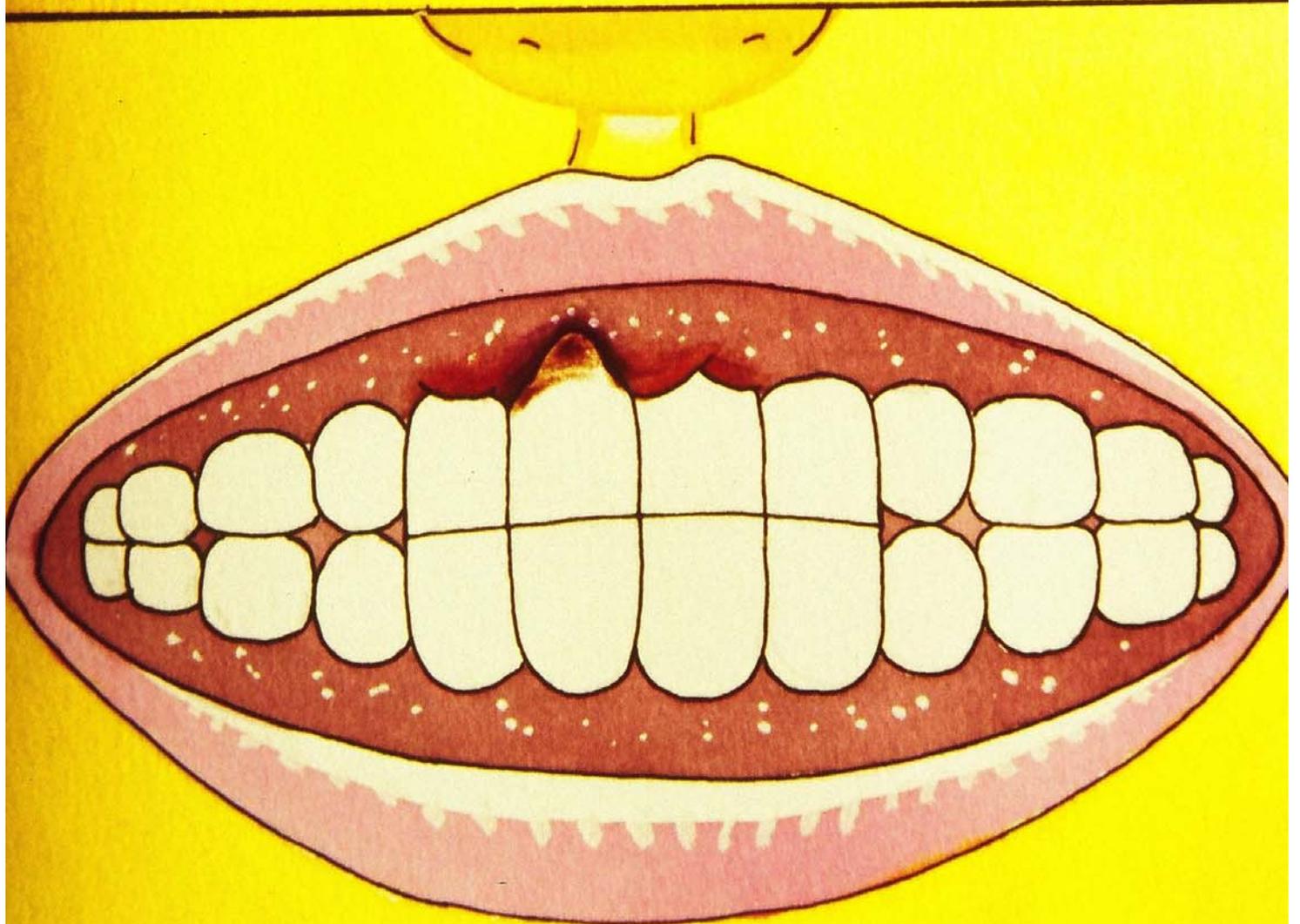
ENTES TORCIDOS



IRASTES MAL ACABADOS—

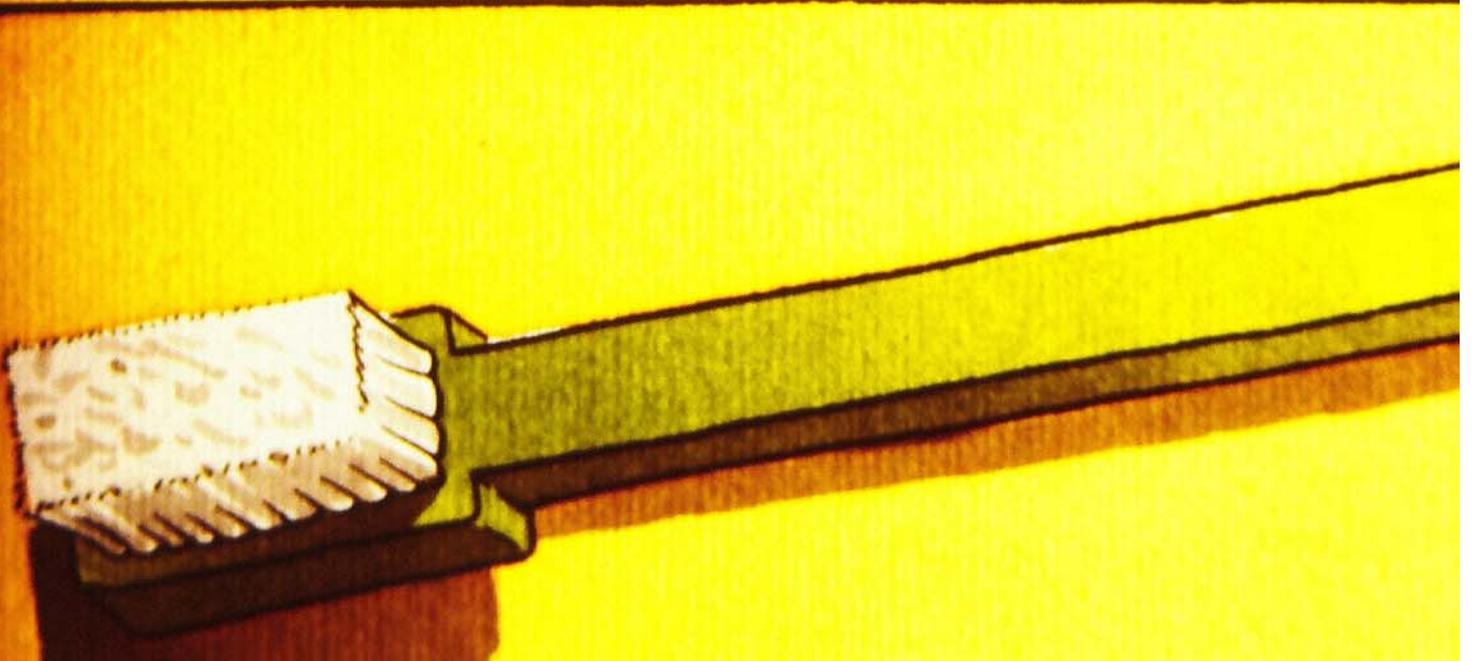
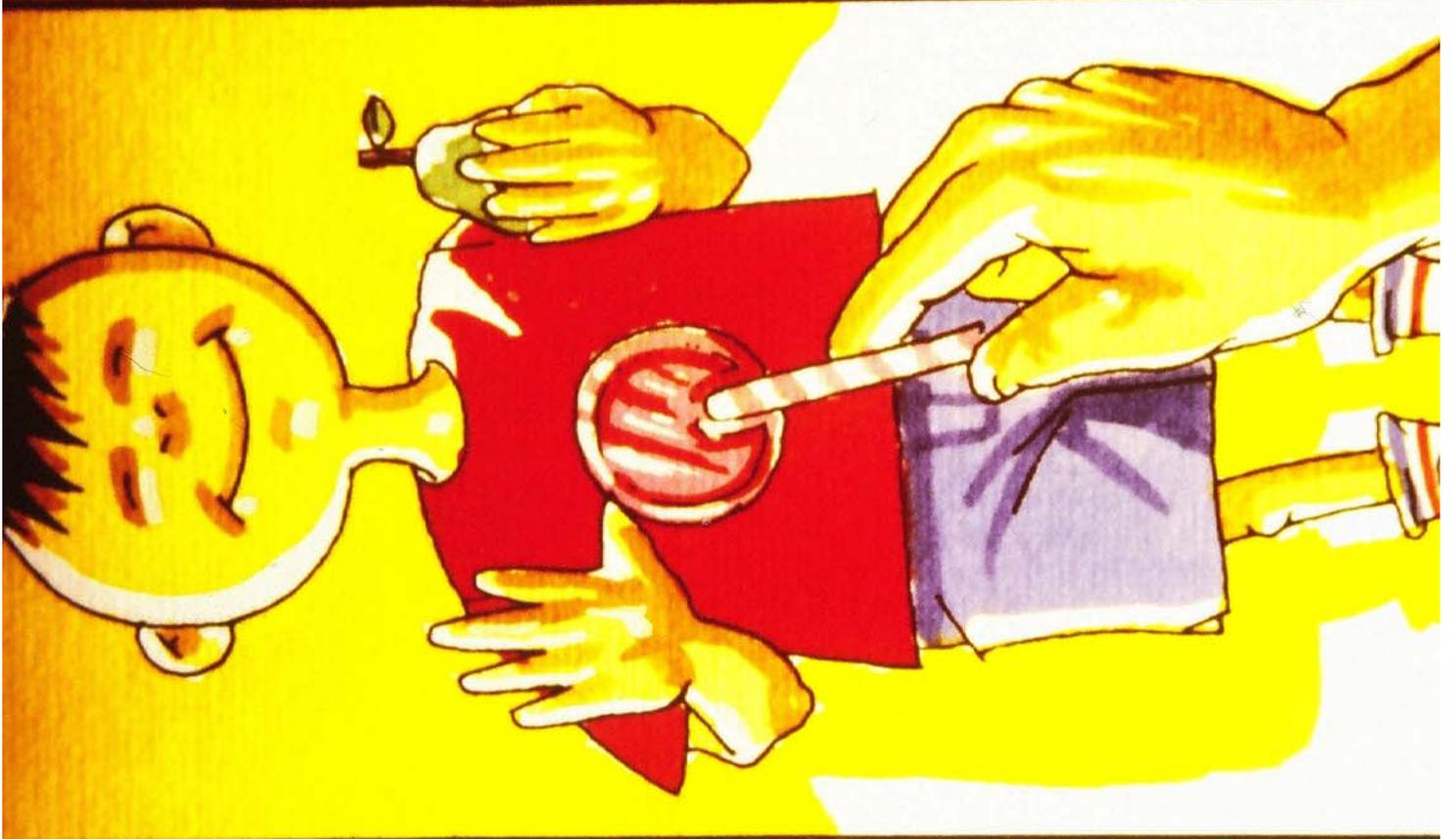


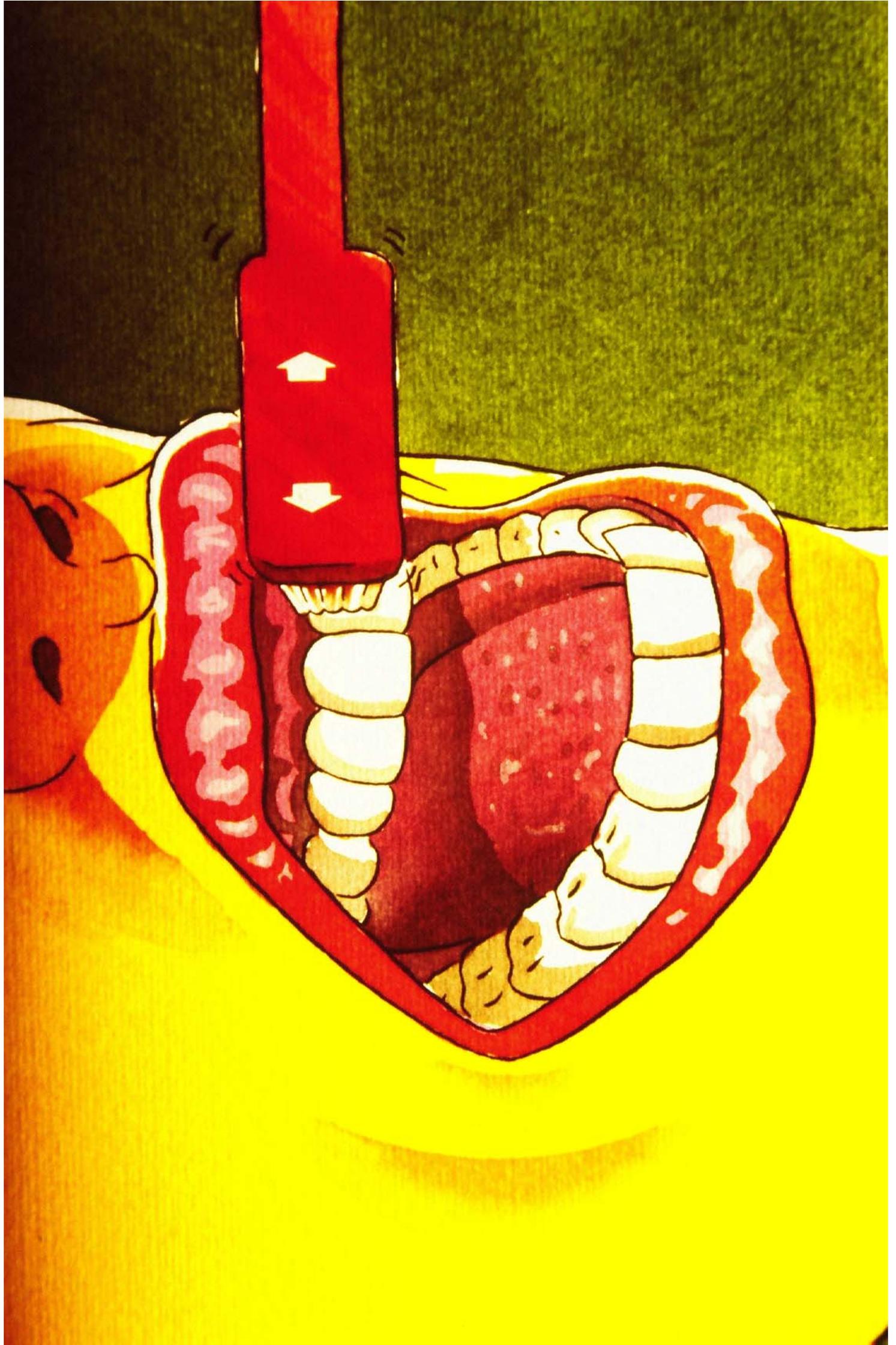
ANDA

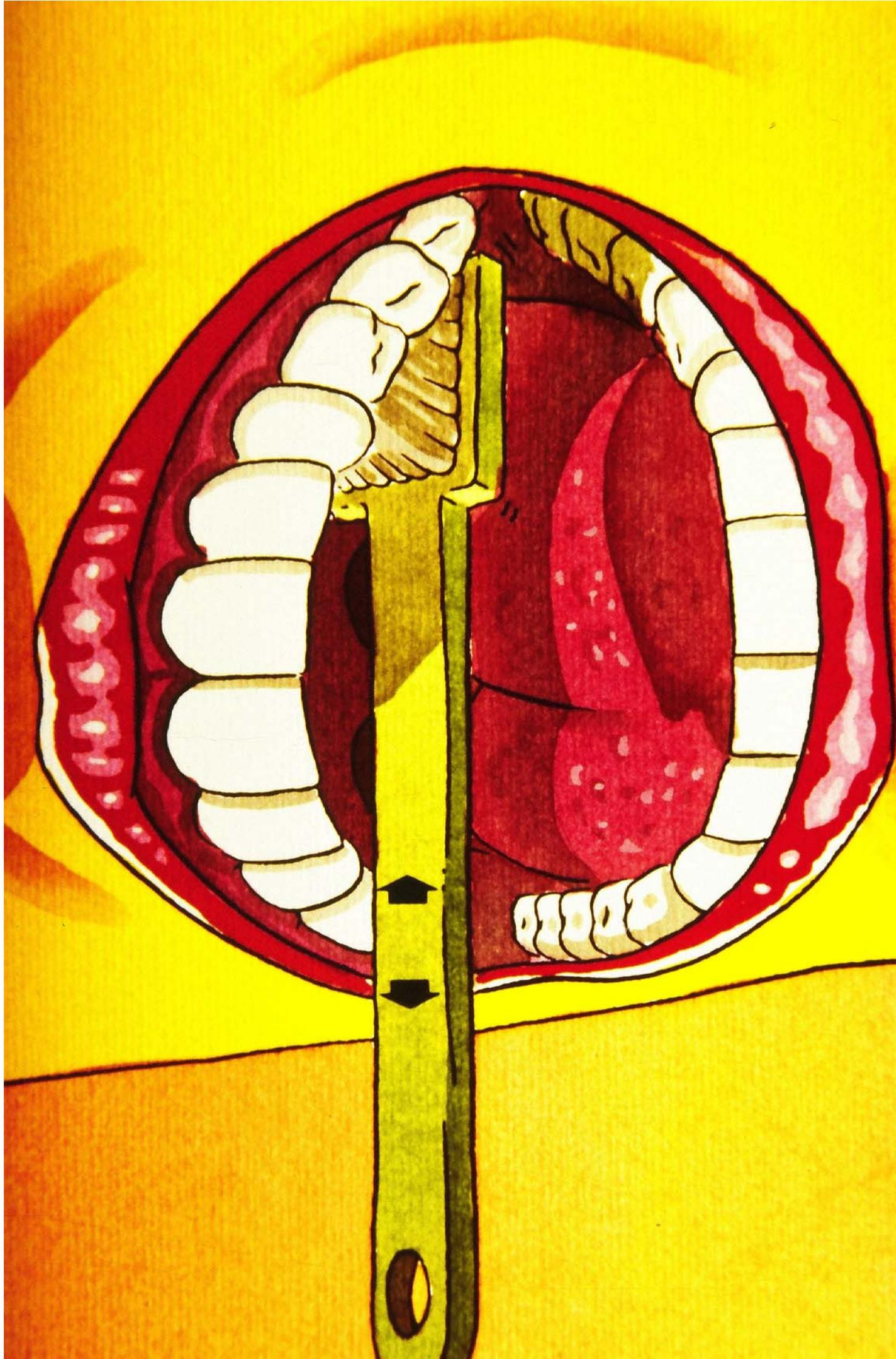


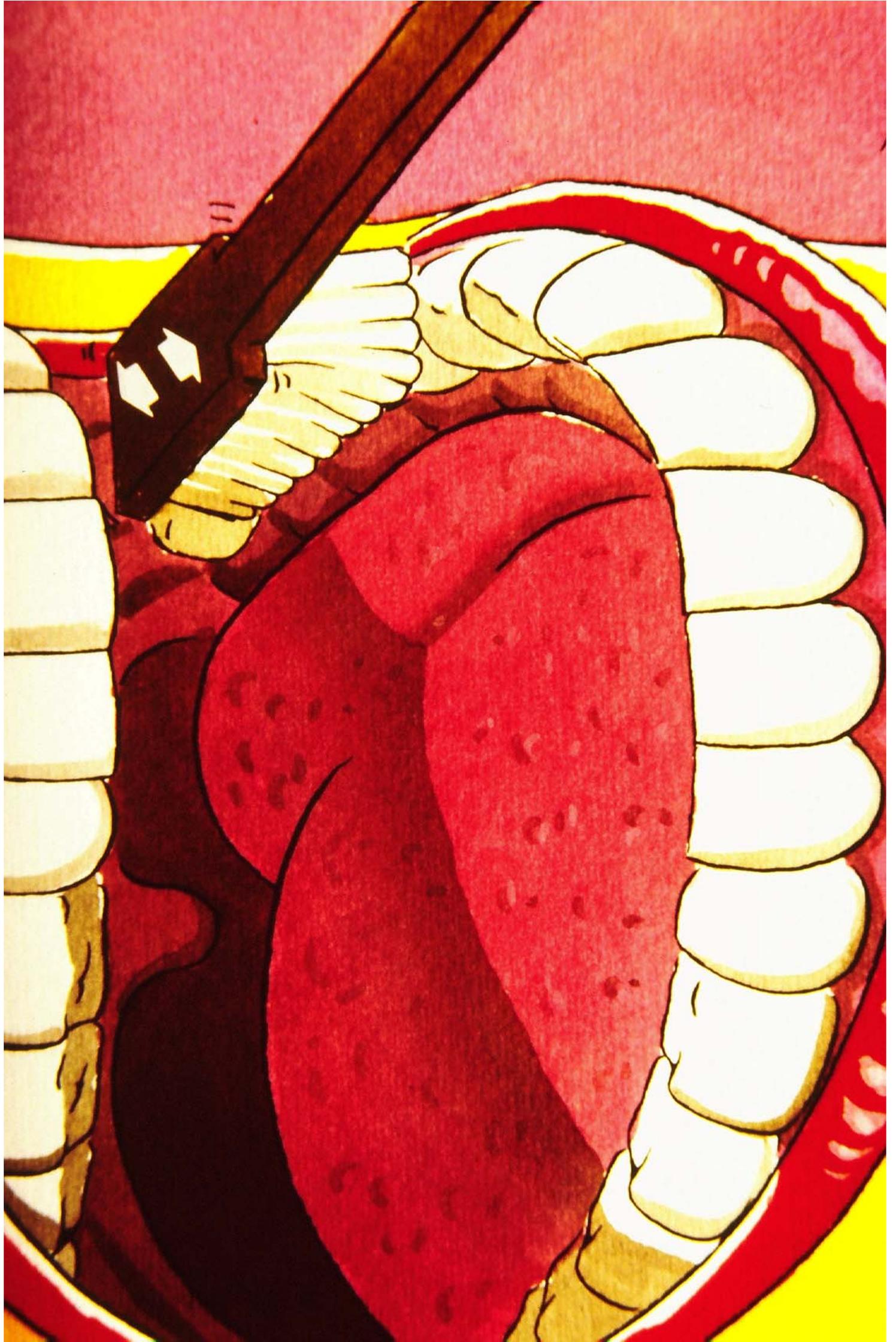
ALTERNACION

# FLUCRONE

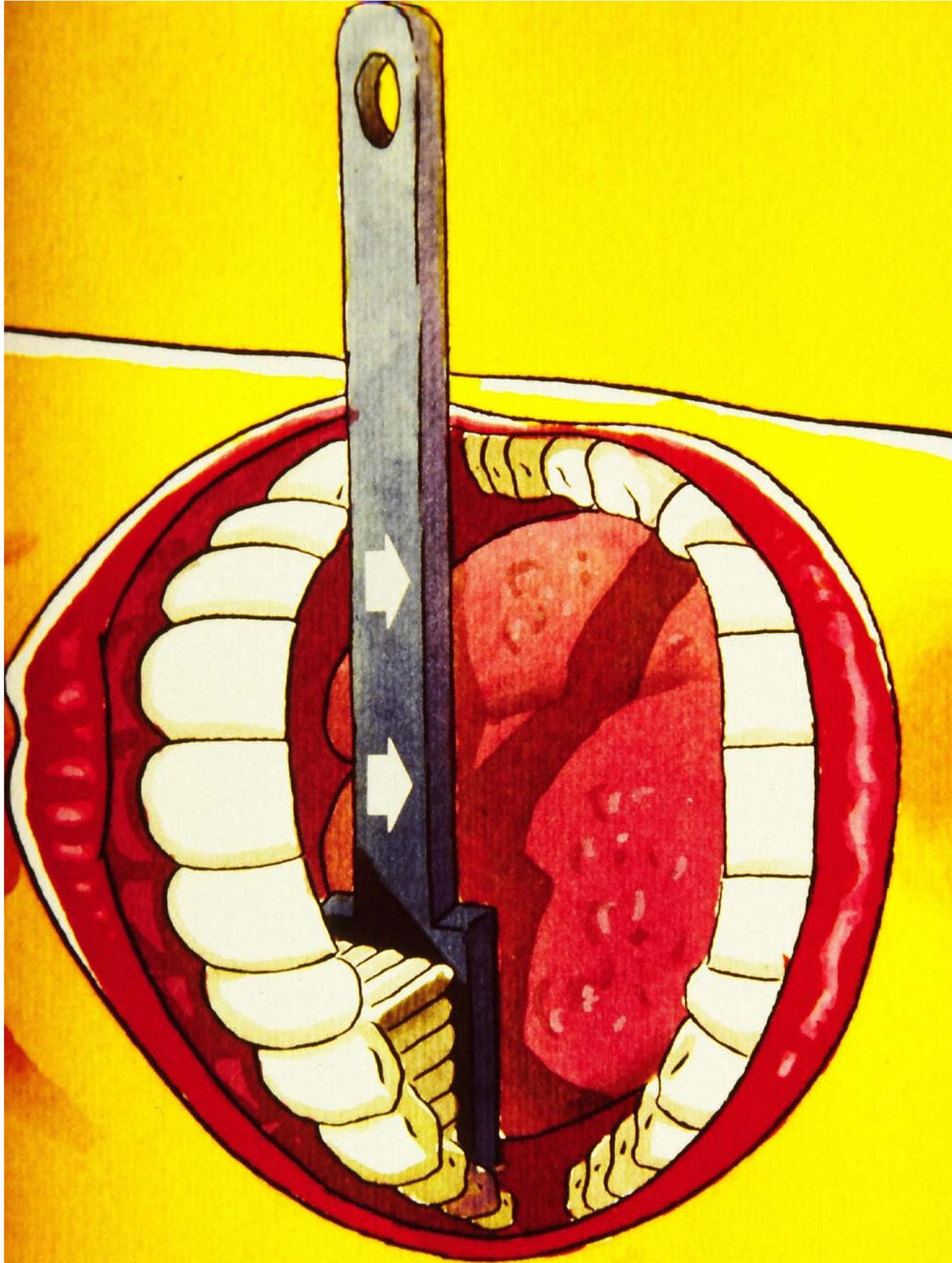


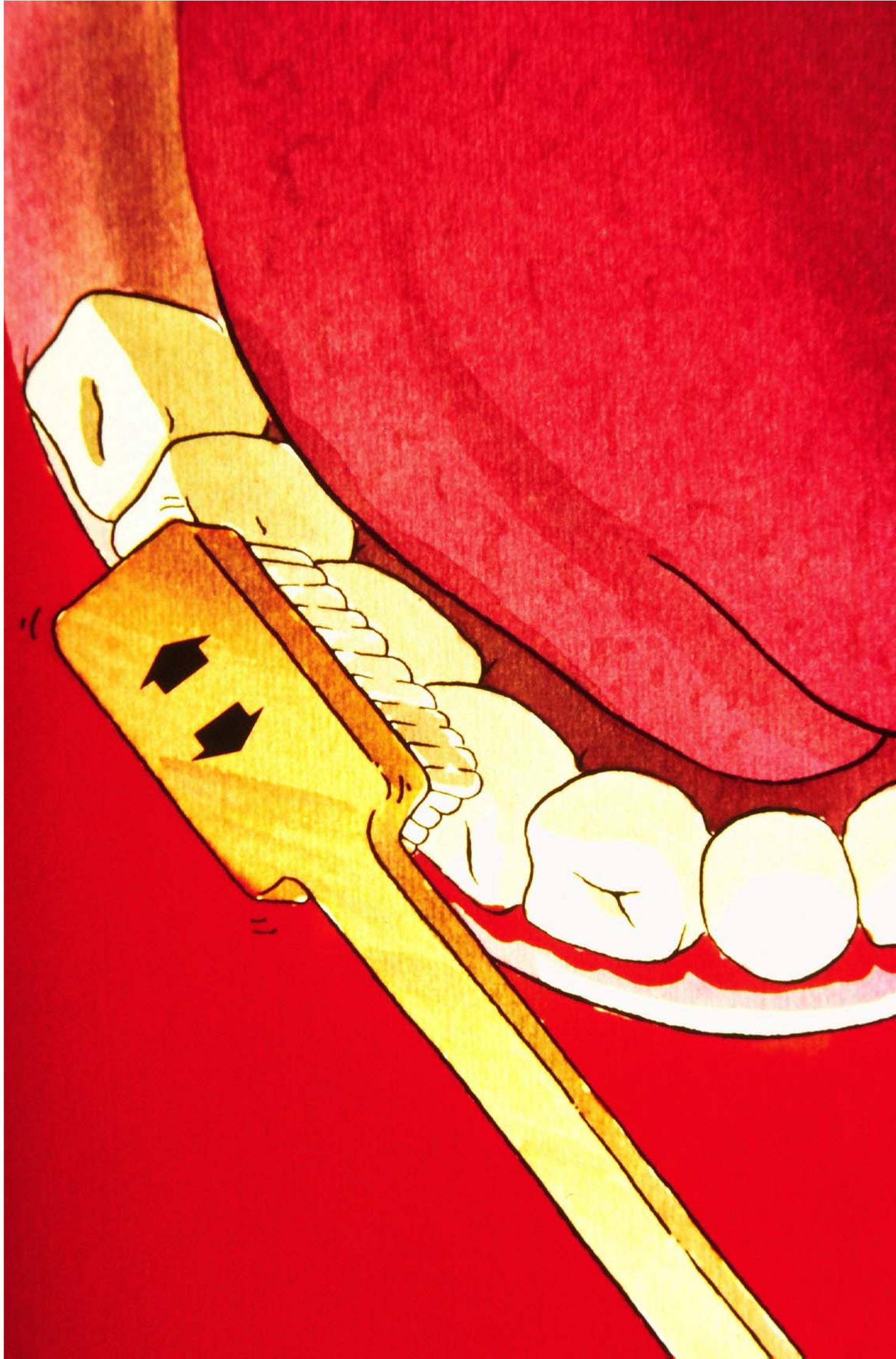


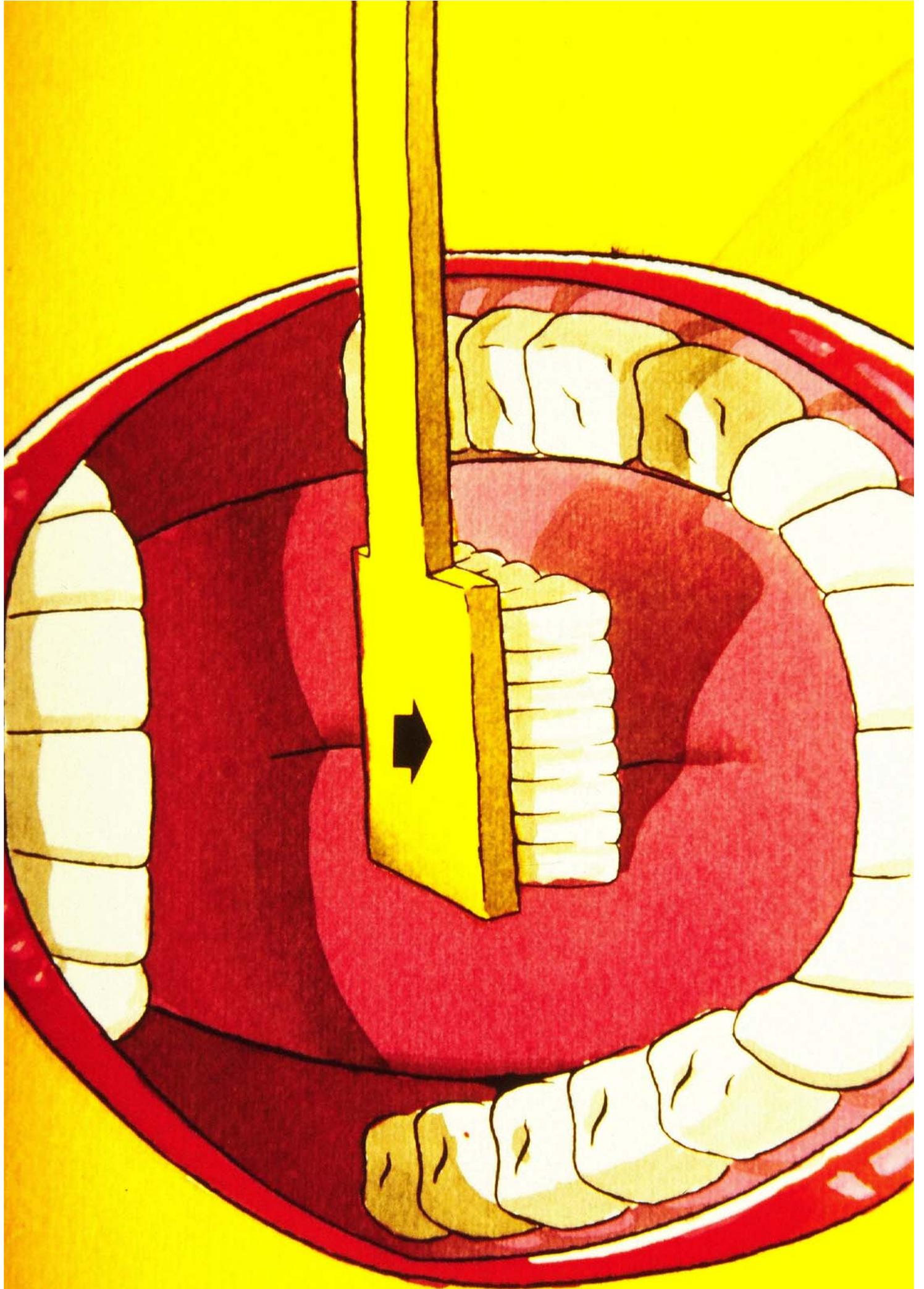


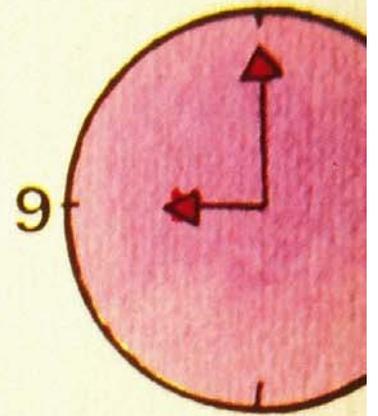
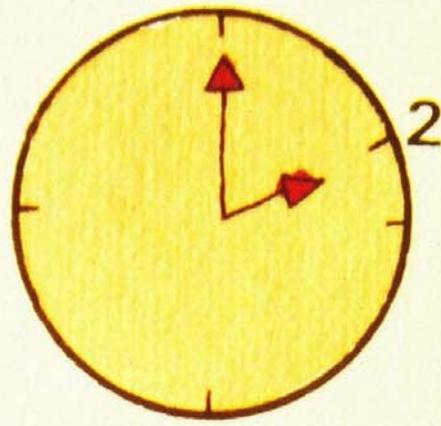
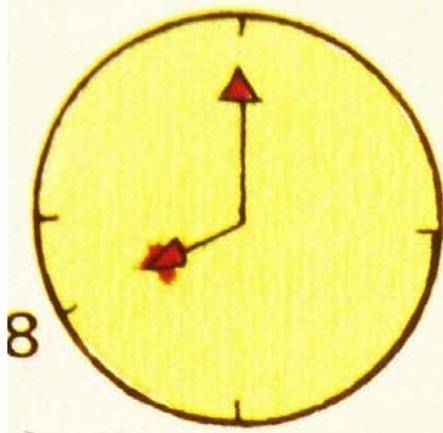


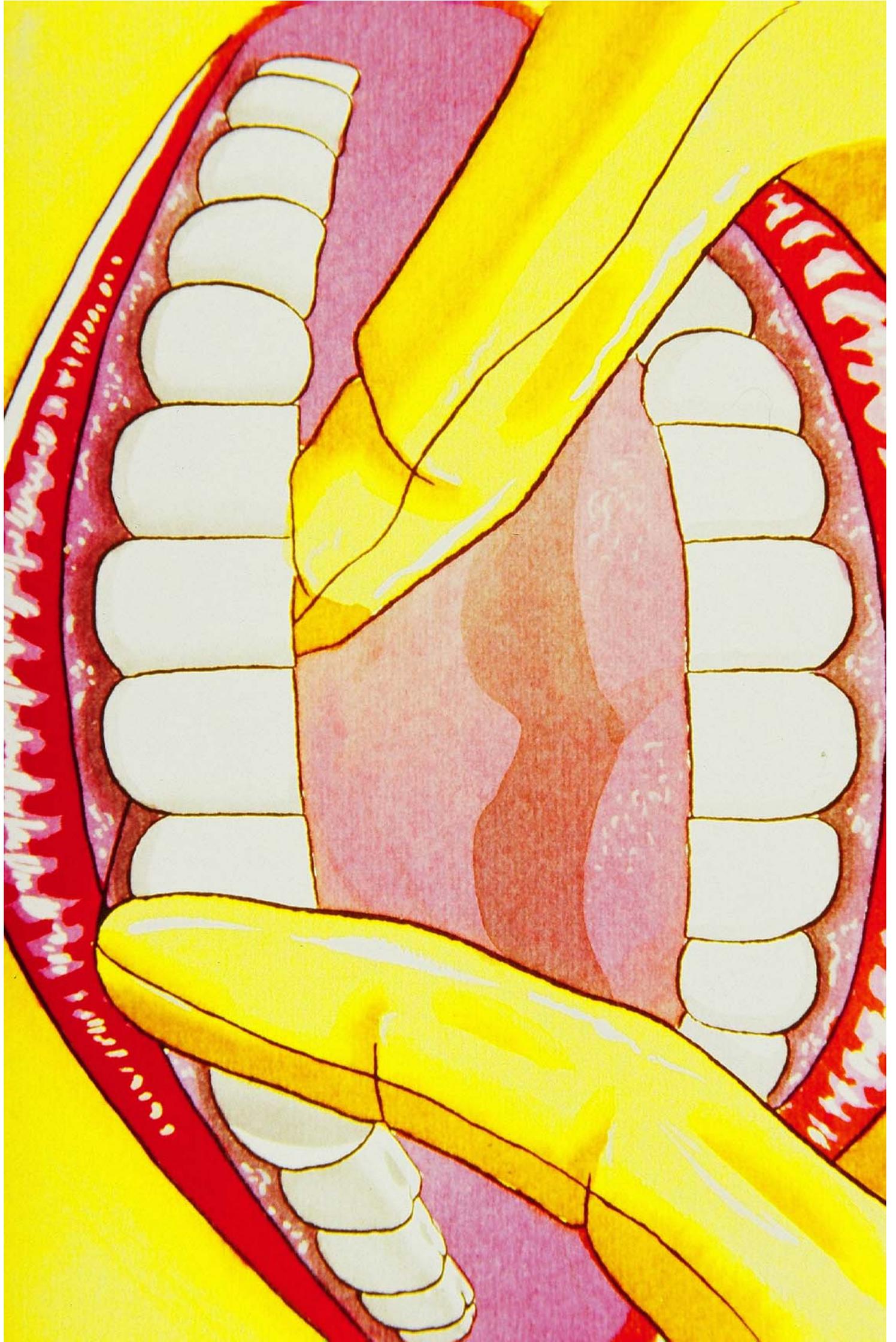


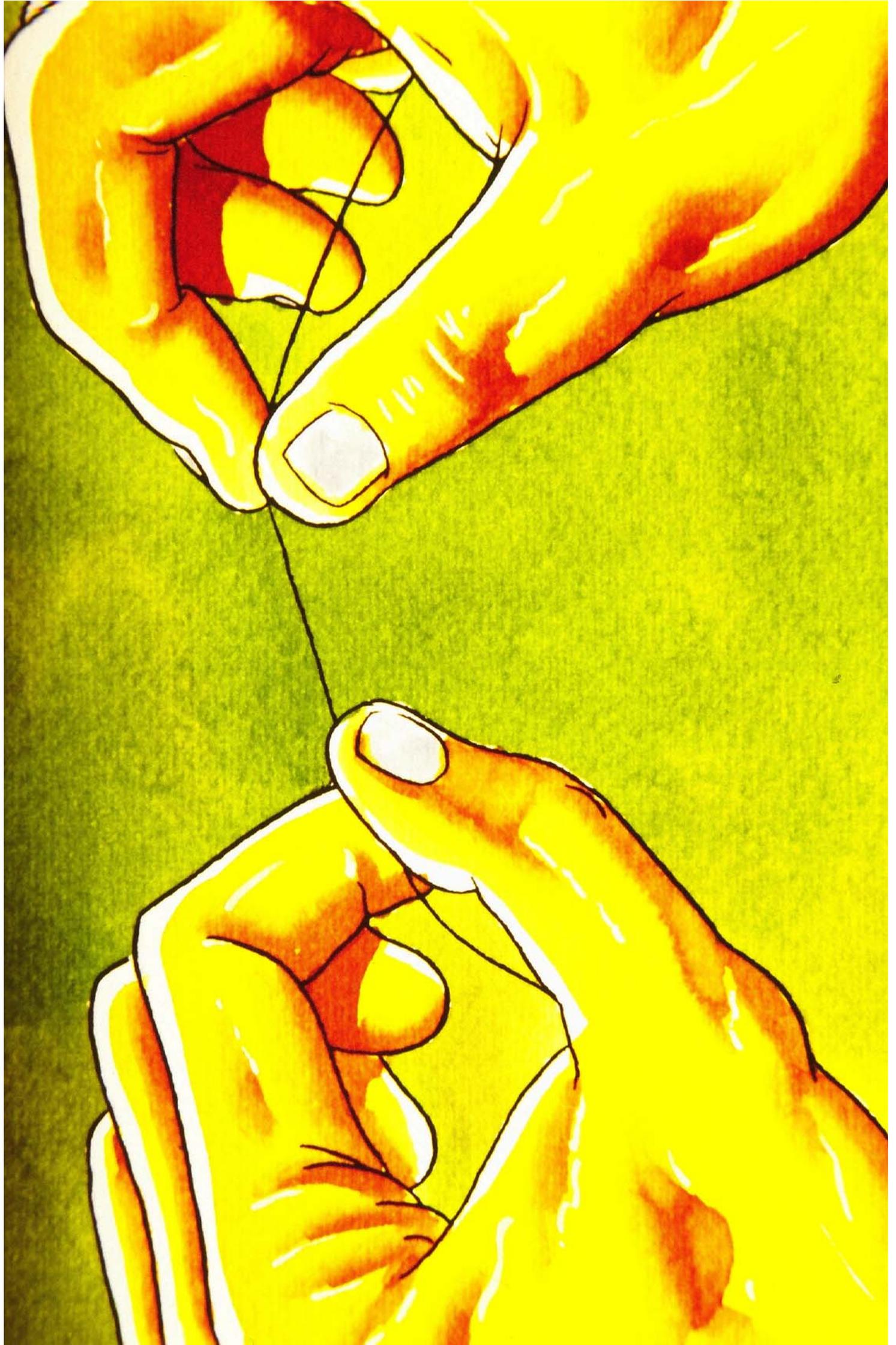




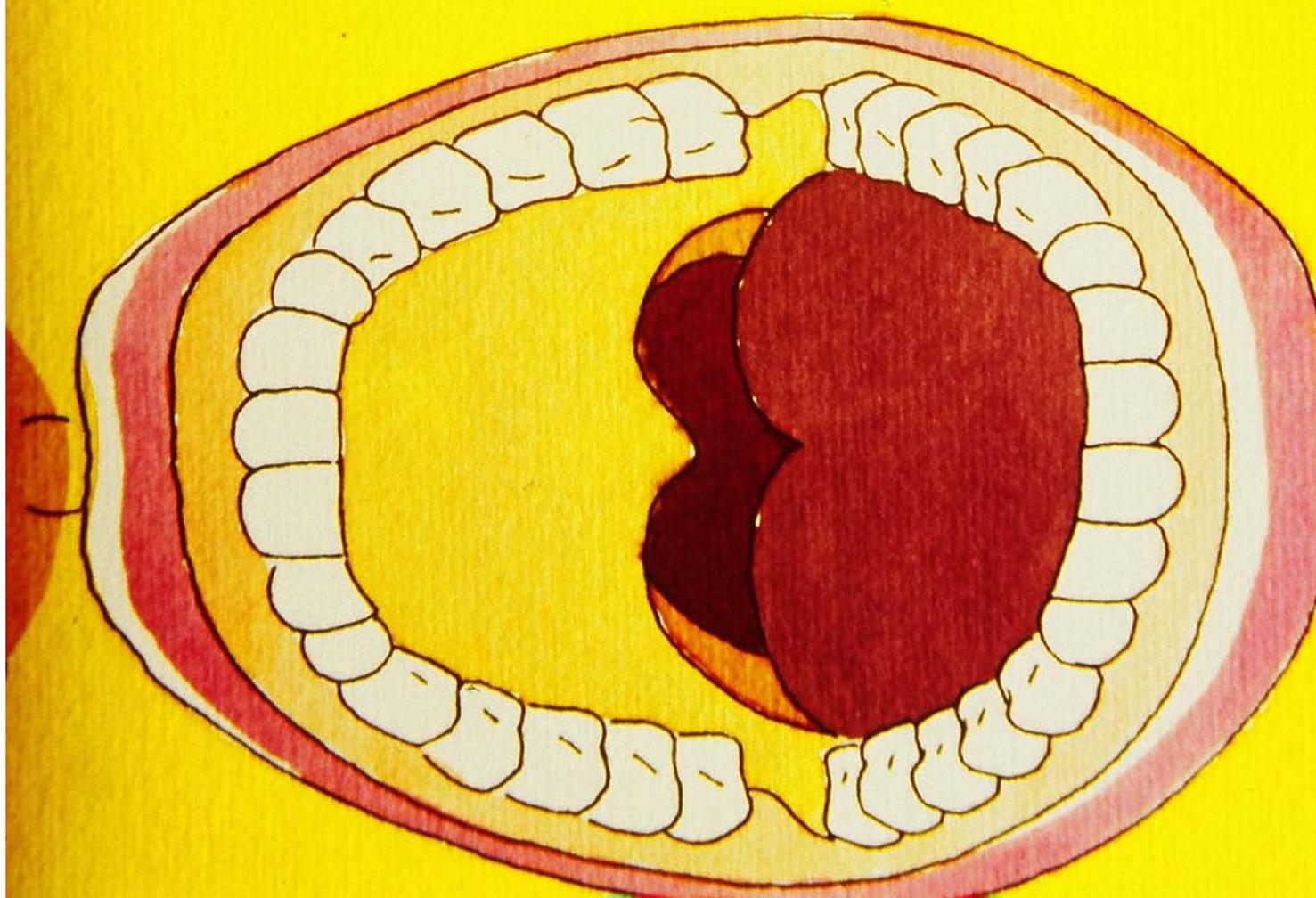
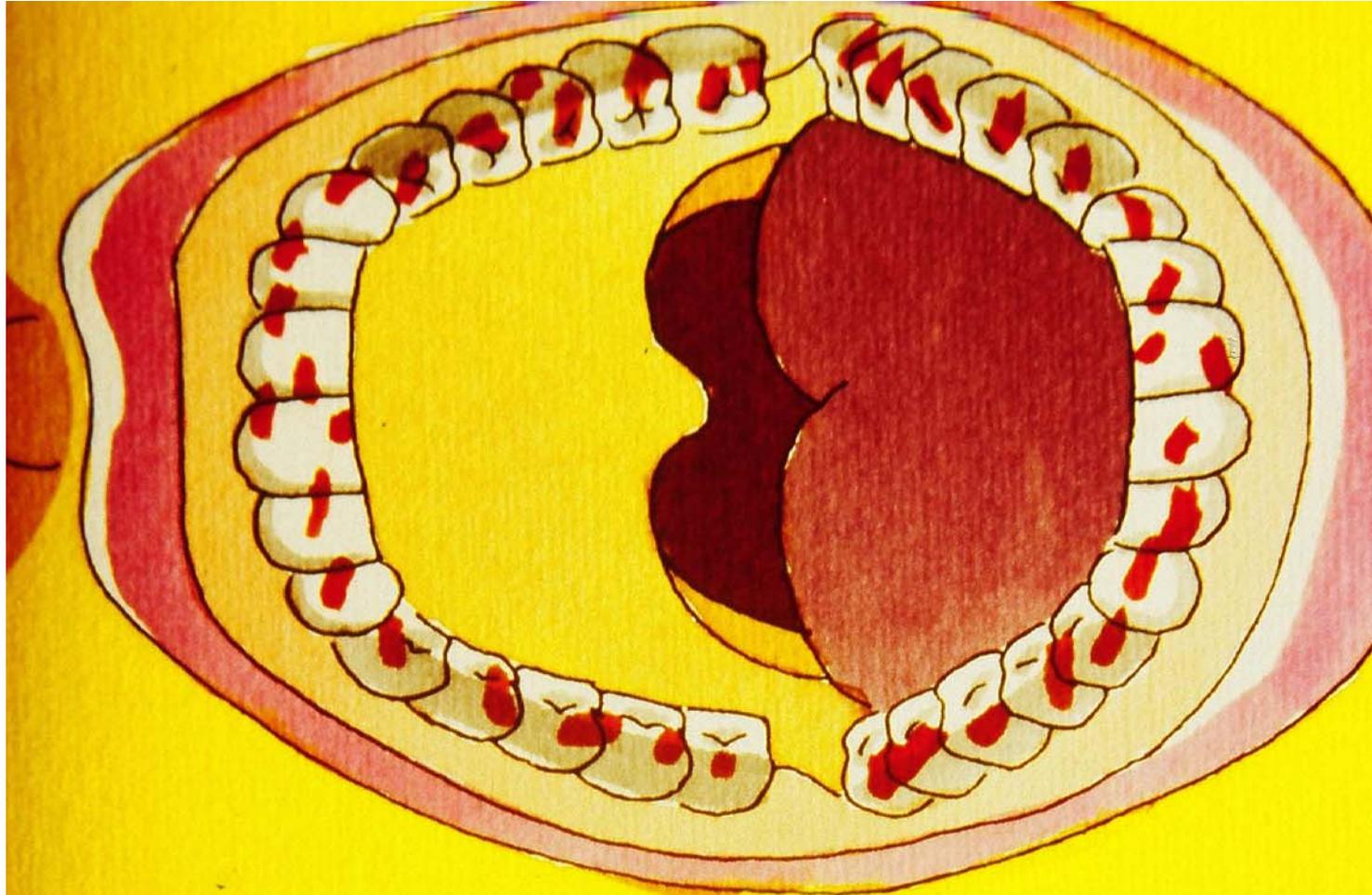
















MERMELADA

ALMIBAR

LOCOTON

MIE

Café

PIZZA



# FLUOR

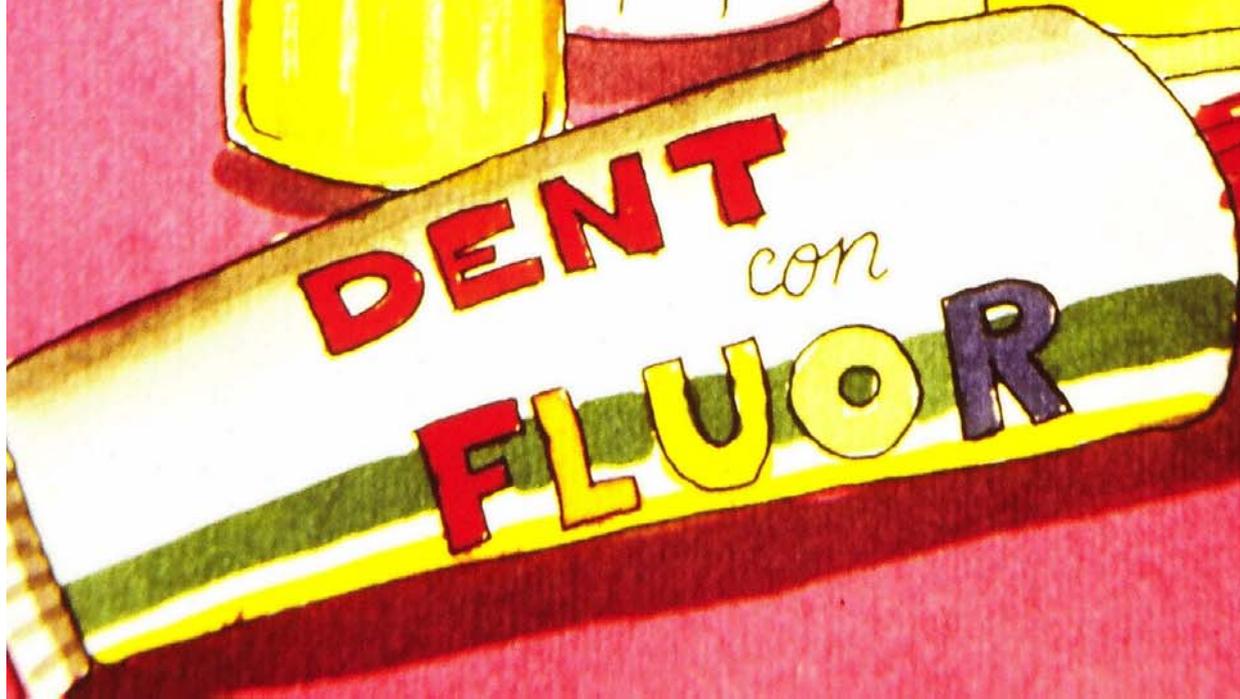
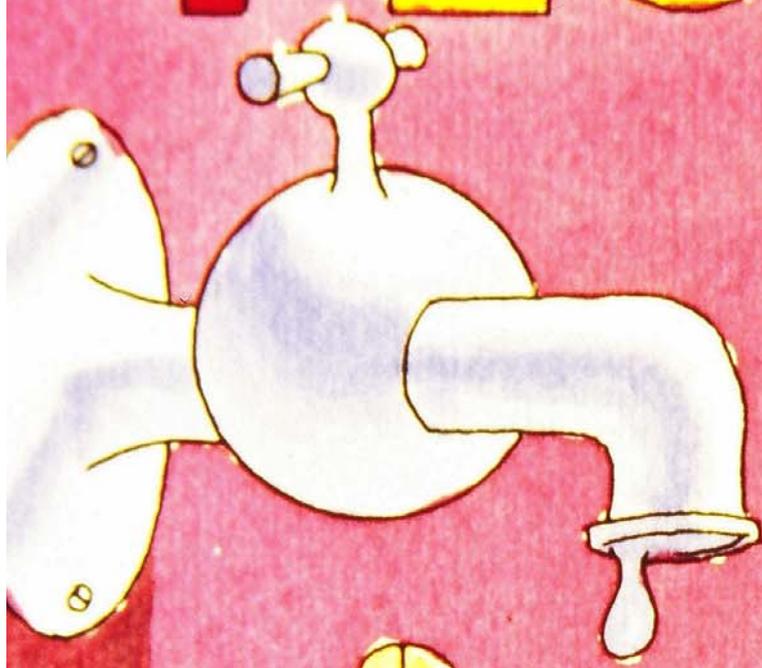


FIGURA 1

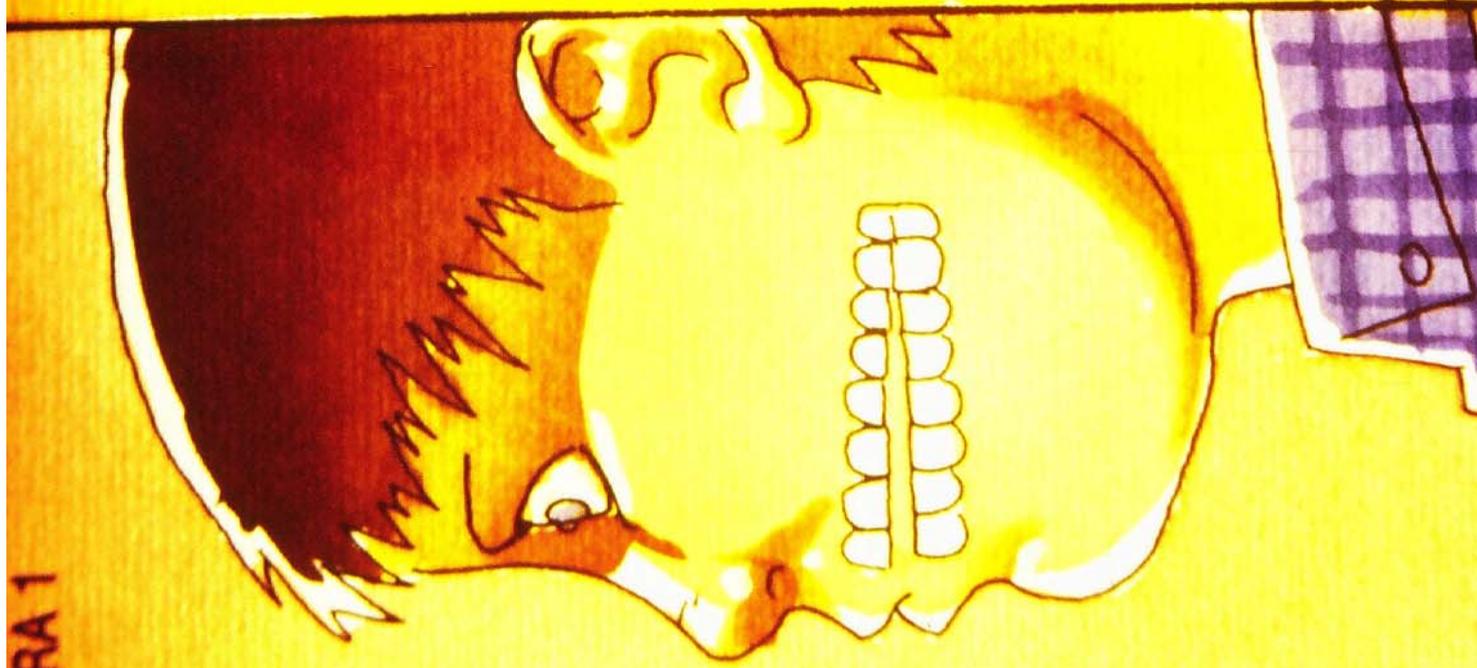


FIGURA 2

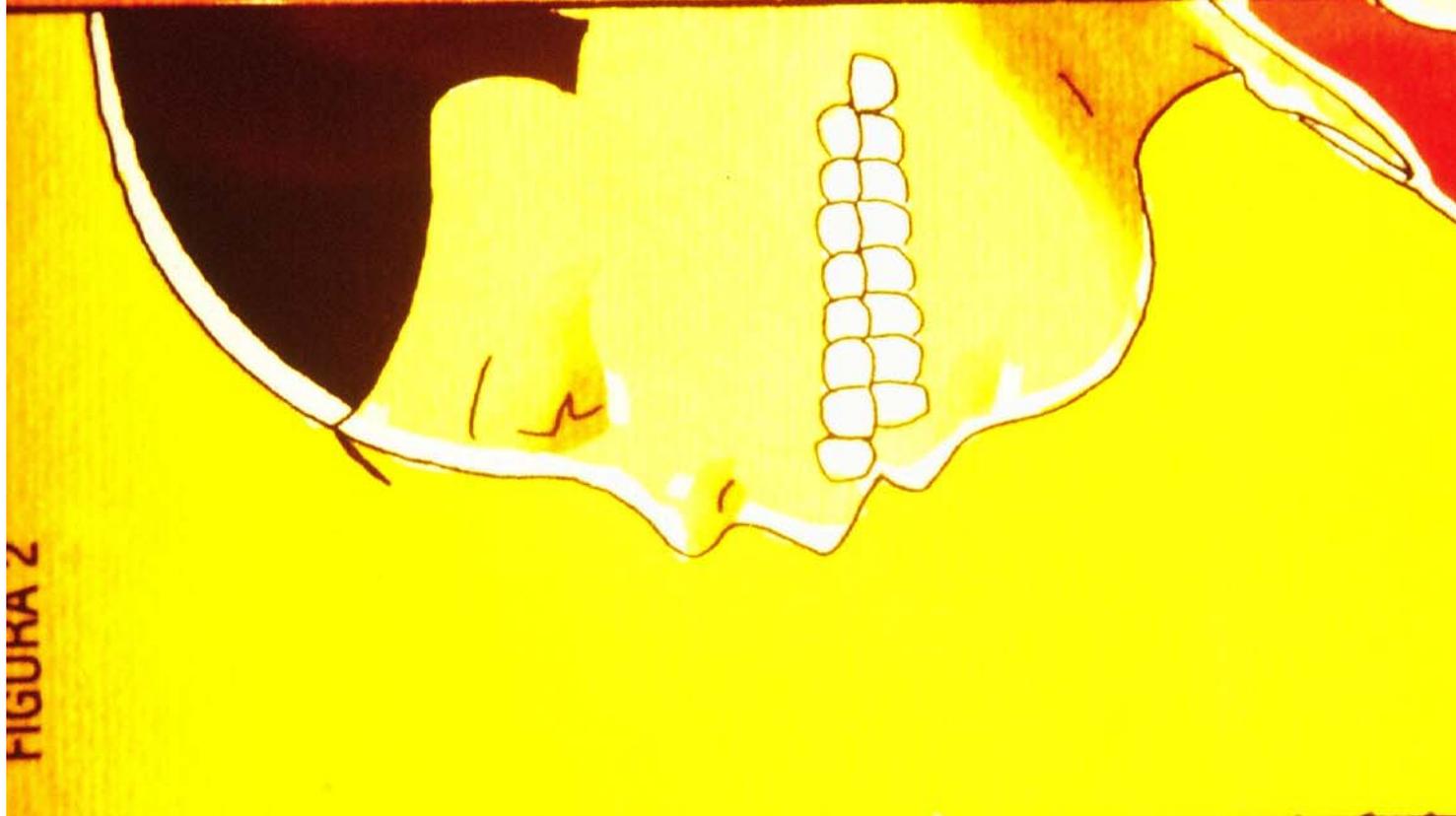


FIGURA 3

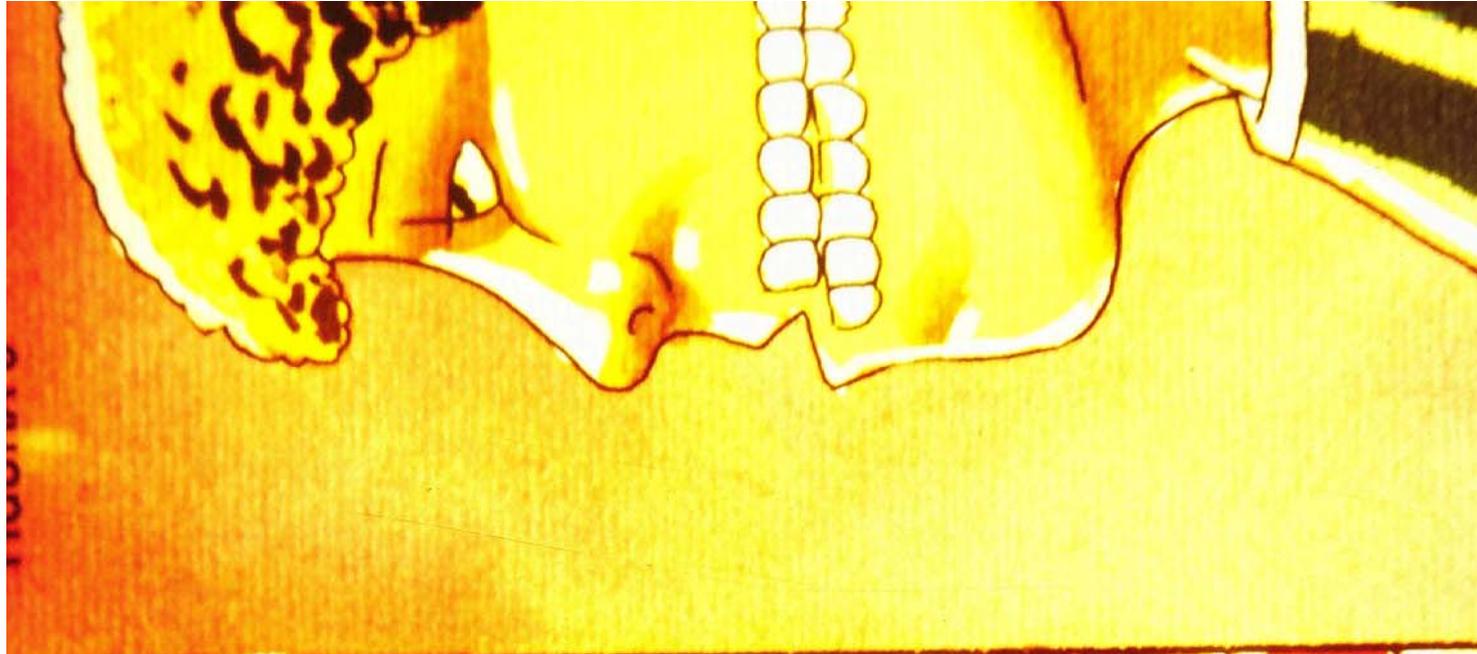


FIGURA 1

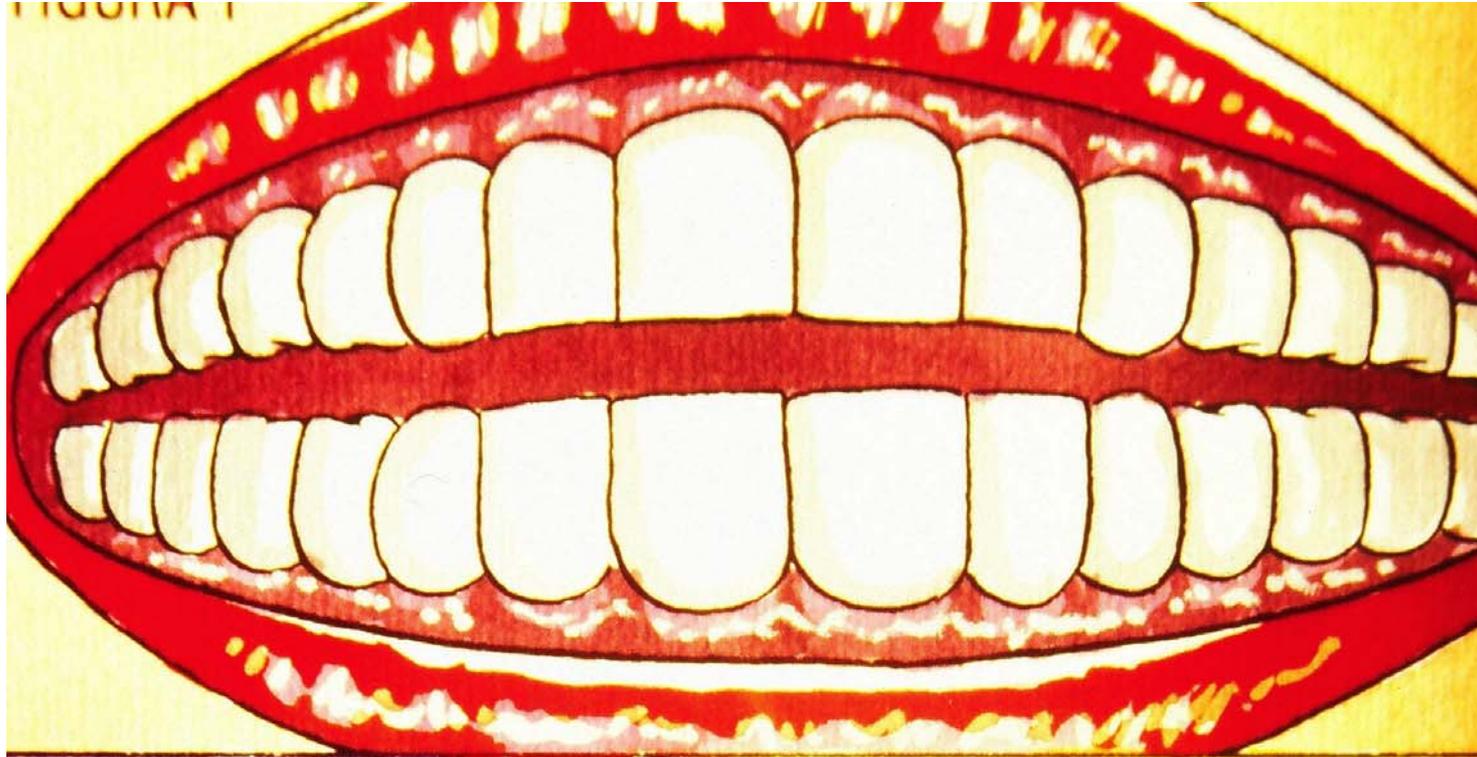


FIGURA 2



FIGURA 3

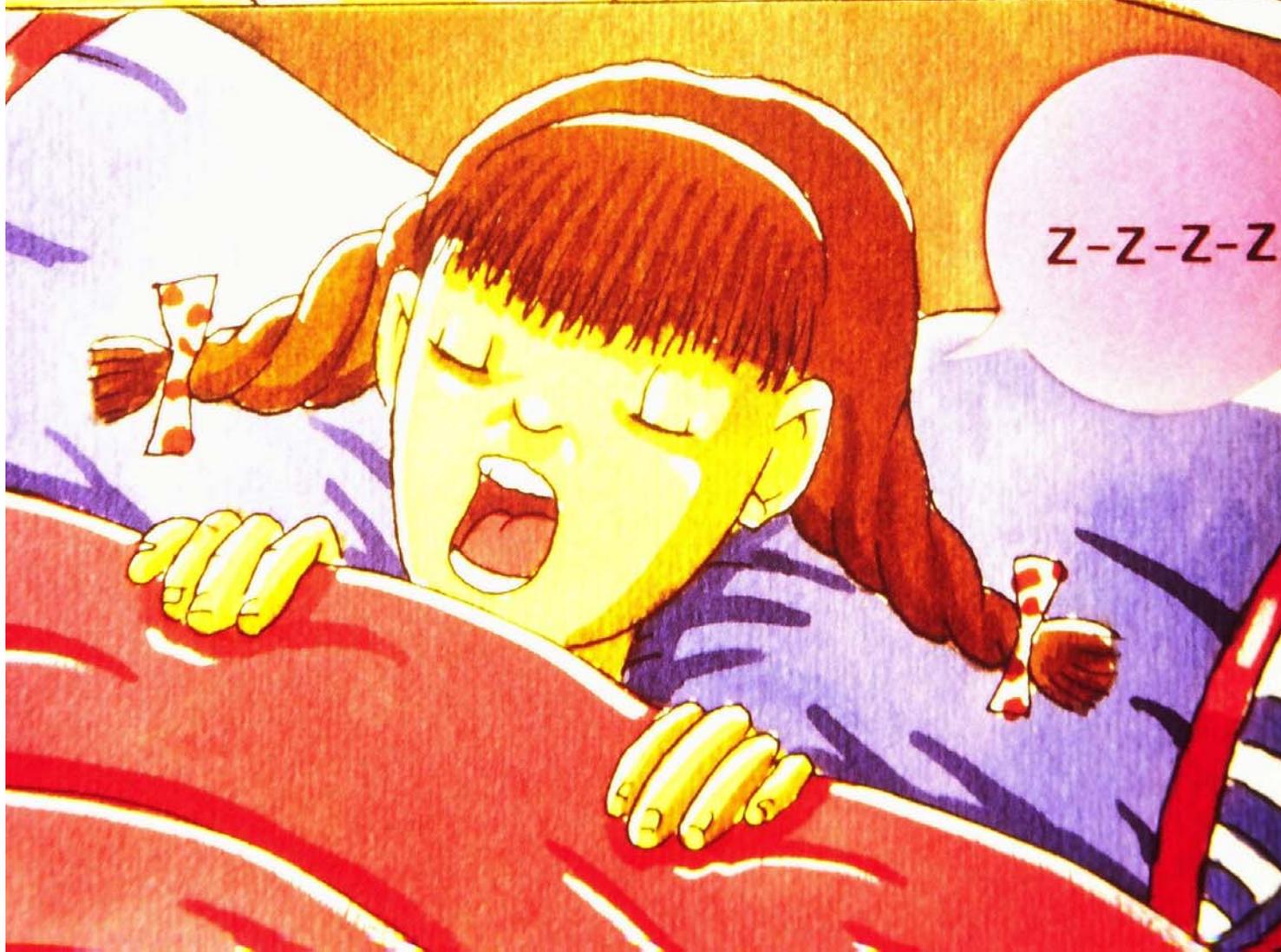




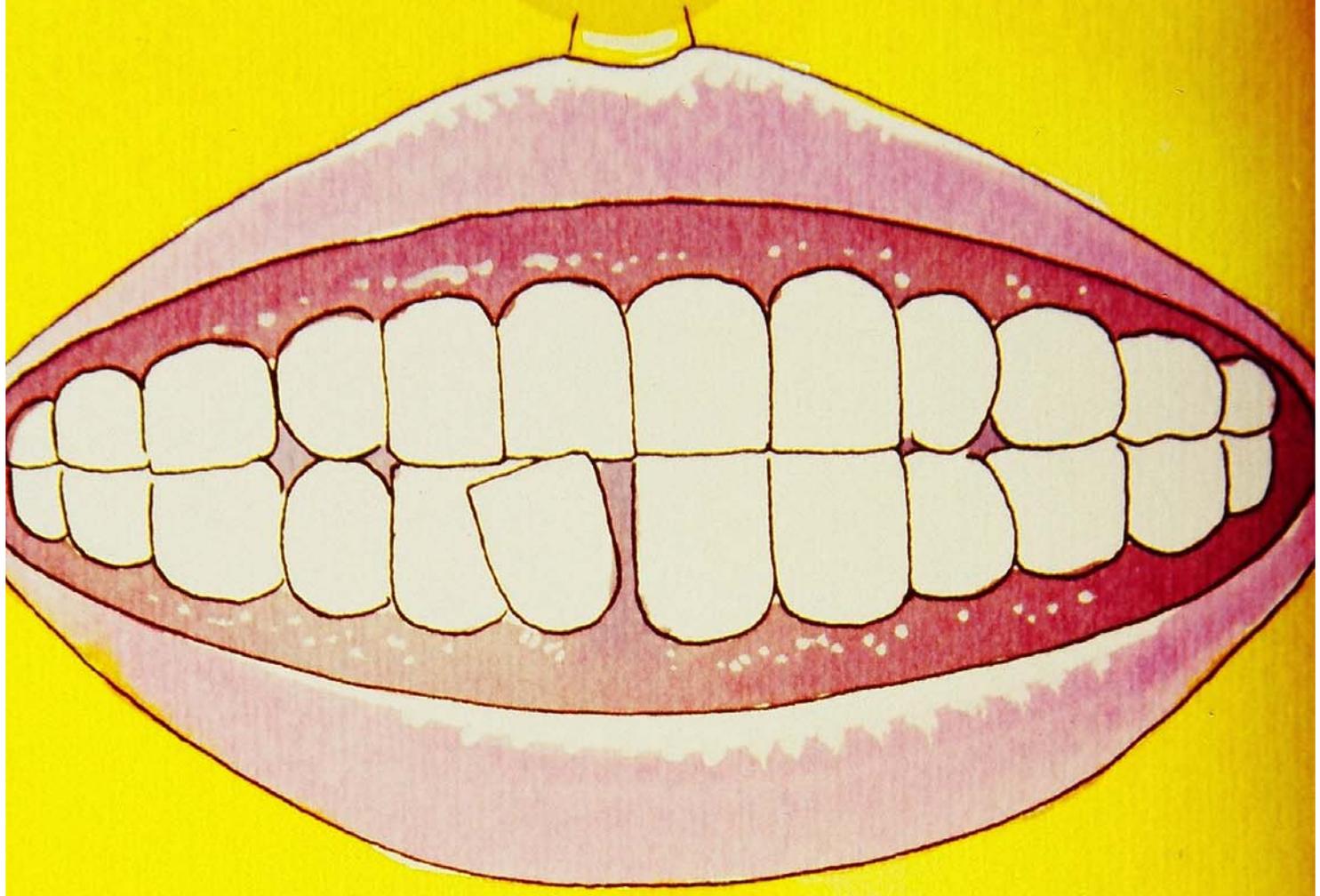


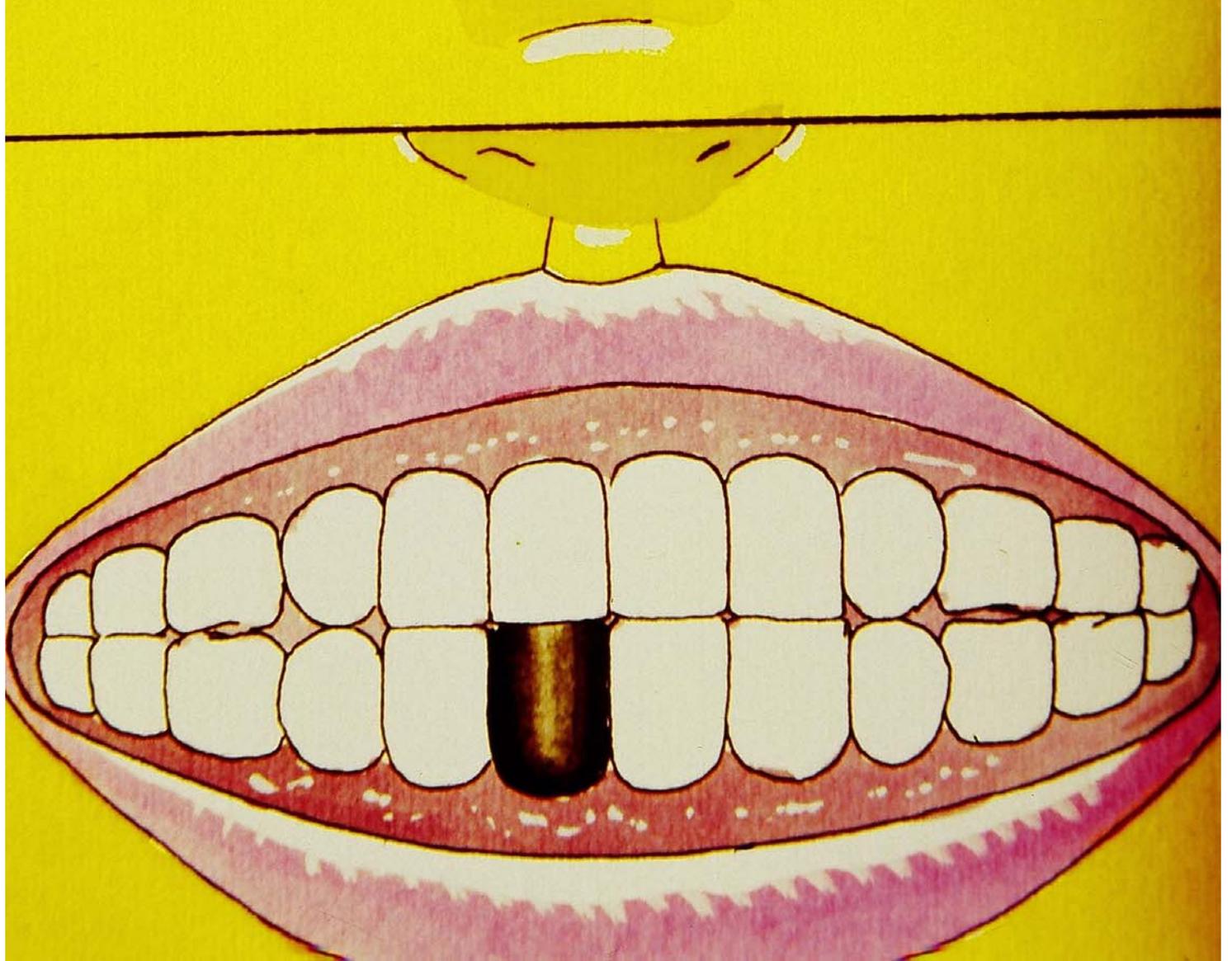
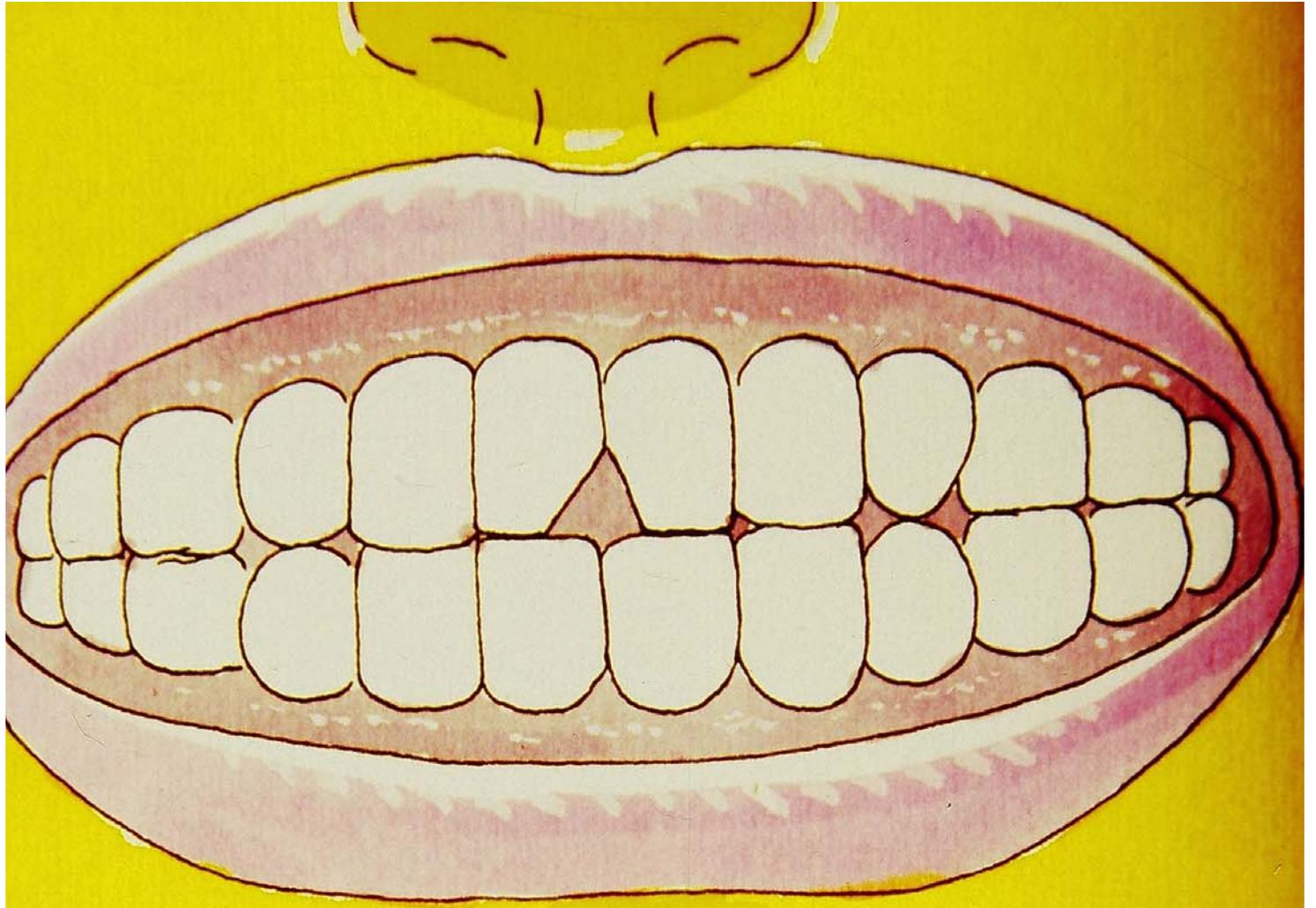
ABIO

LEPORINO

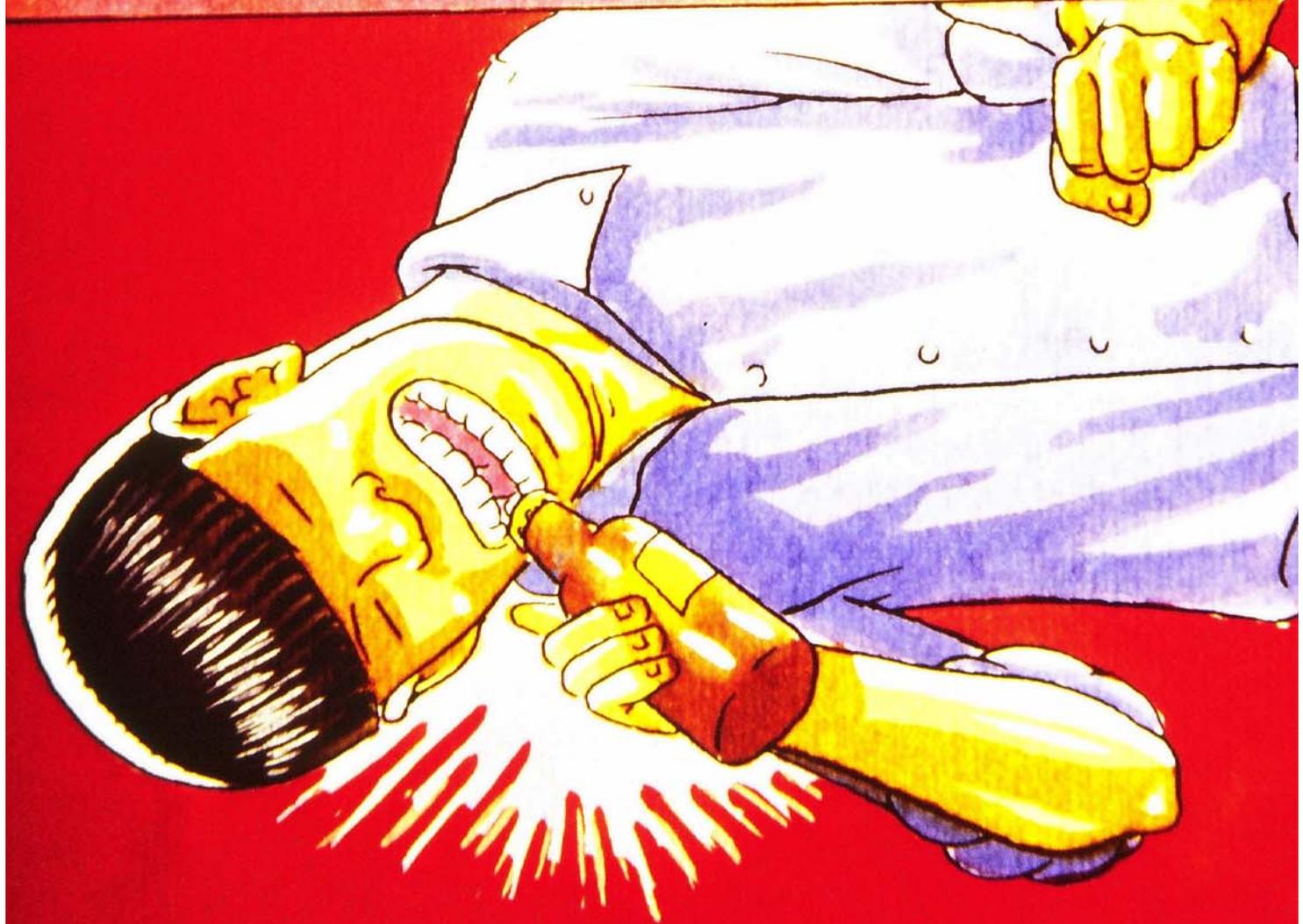
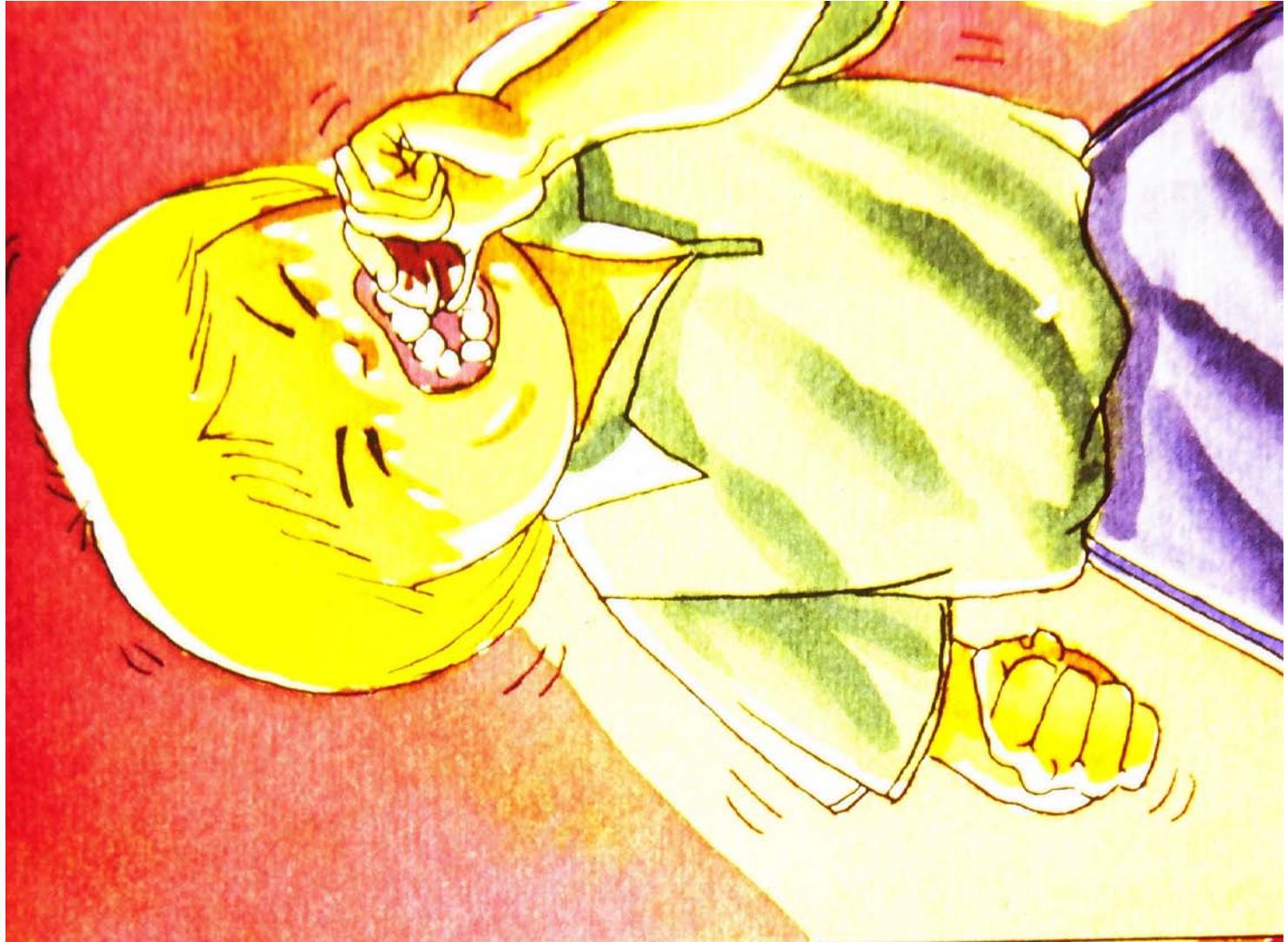


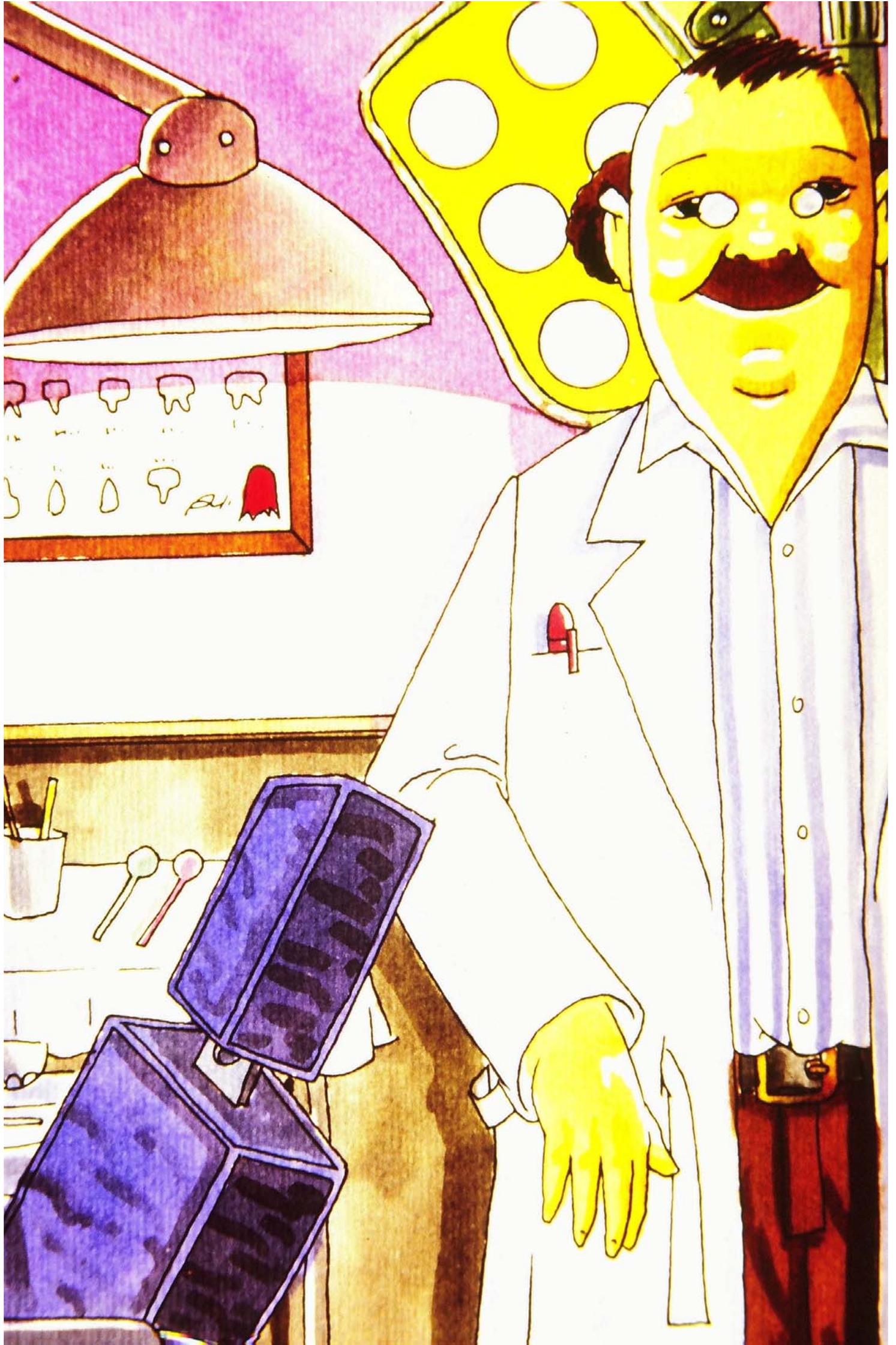
Z-Z-Z-Z

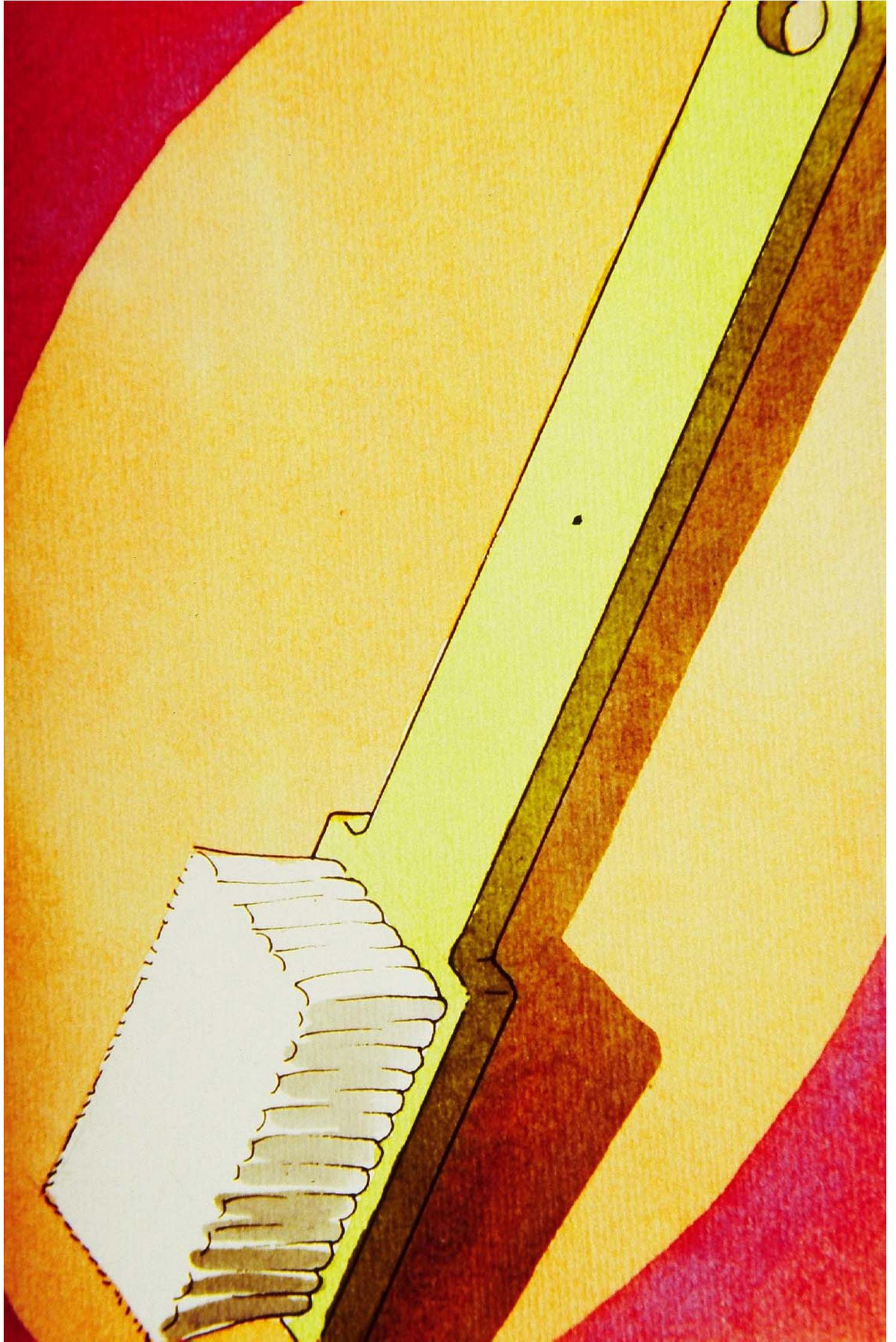
















**FLUOR**

