

La AEP y la SEOP emiten un documento de posicionamiento que revisa la evidencia sobre cómo influye amamantar en la dentición y el desarrollo de caries

Pediatras y odontopediatras consensuan recomendaciones para profesionales y familias sobre los beneficios de la lactancia materna para la salud bucodental infantil

- **La leche materna no provoca caries y la lactancia es crucial para prevenirla**
- **Un niño amamantado tiene menos probabilidades de sufrir maloclusión y malposición dental**
- **Advierten de la relación directa entre el cuidado inadecuado de la dentición ‘de leche’ y la aparición de lesiones de caries en los dientes temporales y permanentes**
- **Desde 2022 la revisión periódica de la salud oral infantil se incluye en la cartera común del sistema nacional de salud**

Madrid, 19 de marzo de 2024_El Comité de Nutrición y Lactancia Materna (CNYLM) de la Asociación Española de Pediatría (AEP) y la Sociedad Española de Odontopediatría (SEOP) han dado a conocer un documento de posicionamiento sobre la influencia de la lactancia materna en la salud dental. El documento subraya el impacto beneficioso de la lactancia materna (LM) sobre la salud en general y de la salud dental, en particular, del lactante y ofrece recomendaciones específicas sobre cuidados bucales en los primeros meses y años de vida. Igualmente, despeja dudas sobre la influencia de la leche humana en el desarrollo de la caries dental y brinda consejos dietéticos para prevenir esta enfermedad infecciosa crónica.

Los dientes de leche son clave para una adecuada función de nutrición y alimentación, participan en el desarrollo del lenguaje en los primeros años de vida y en el mantenimiento del espacio anatómico para la correcta erupción de los dientes permanentes. La caries dental es la enfermedad infecciosa crónica no transmisible más prevalente en la infancia con graves repercusiones en la salud general del lactante y del niño. Constituye un problema de salud pública con graves repercusiones en la infancia y edad adulta y se puede evitar con una adecuada prevención y cuidado de la salud bucodental.

Existe una relación directa entre el cuidado inadecuado de la dentición temporal y la aparición de lesiones de caries en los dientes temporales y permanentes. Es decir, un niño con lesiones de caries

*Para más información. Gabinete de prensa de la AEP

Eva Sahis

Tel.: 636 395 724

Email: eva.sahis@commstribes.com

www.aeped.es

[@aepediatria](https://www.instagram.com/aepediatria)

en sus “dientes de leche” será probablemente un niño con lesiones de caries en los dientes permanentes y, por tanto, un adulto con múltiples tratamientos dentales con las consecuencias físicas, psicológicas, emocionales y económicas que ello implica. Las lesiones de caries se pueden detener si se detectan en sus fases más precoces.

En junio de 2022, se aprobó el plan de ampliación de la cartera común de servicios de salud bucodental en el sistema nacional de salud que facilita la revisión periódica del estado de salud oral desde el nacimiento hasta los 14 años, incluyendo la determinación del riesgo individual de caries, especialmente en los dos primeros años de vida. Cuando los cuidadores del lactante o los pediatras y su personal de enfermería detectan signos precoces de caries dental como las manchas blancas en la parte externa de los dientes junto al reborde gingival de un lactante, se debe consultar con el odontopediatra tanto para intentar detener el proceso destructivo del diente como para revertir los factores de riesgo que favorecieron la aparición de la enfermedad.

La influencia beneficiosa de la lactancia materna en la dentición

Además de sus beneficios sobre la salud general del lactante y de la madre, el documento subraya que la LM exclusiva promueve el desarrollo óptimo de la mandíbula y los dientes del bebé y le confiere menor probabilidad de desarrollar patrones musculares disfuncionales. Un niño amamantado tiene menos probabilidades de sufrir maloclusión y malposición dental y junto con la dieta, la higiene dental y bucal, la lactancia materna es crucial para prevenir las cavidades de la caries dental. Si bien contiene lactosa compuesta por dos azúcares simples, galactosa y glucosa, como fuente de hidratos de carbono principal, en sí misma, la leche materna no es cariogénica.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la AEP recomiendan la LM exclusiva los primeros seis meses de edad y continuarla pasado el año de vida e incluso de manera complementaria mantenerla hasta el segundo año en poblaciones con alta prevalencia de infecciones. La SEOP incide en la gran importancia de la LM durante los primeros seis meses, como mínimo, y más recomendable hasta el primer año para el correcto desarrollo de la respiración, de la boca, de la oclusión (mordida) y de la deglución durante la infancia.

La importancia de una correcta higiene dental

El documento ofrece pautas para la higiene bucodental desde la primera infancia. El cuidado de la boca del niño es responsabilidad de los padres o cuidadores hasta que adquiera la habilidad motora suficiente para hacerlo sólo que, por norma, se consigue sobre los 7 o 10 años. A partir de este momento y hasta la adolescencia, se recomienda la supervisión por un adulto en el cepillado nocturno.

Se recomienda comenzar la higiene de los dientes con la erupción del primer diente temporal o “de leche”, que suele darse a los seis meses de edad, dos veces al día; en la mañana y, sobre todo, por la noche.

El uso adecuado del biberón

Los profesionales recuerdan que el uso de biberones puede interferir con el adecuado desarrollo del maxilar y la musculatura facial. Para prevenirlo, se recomienda usar tetinas anatómicas con un orificio pequeño y abandonar progresivamente su uso hacia los 12 meses para fomentar el cambio de un patrón alimenticio de succión a masticación; razón por la cual los padres deben intentar que sus hijos beban de una taza hacia el primer año de vida. Con la erupción de los primeros molares temporales, alrededor de los 18 meses, la masticación se vuelve más eficiente y es a partir de ese momento cuando se debe abandonar definitivamente el biberón.

También se desaconseja añadir azúcar o miel al biberón para reducir el riesgo de caries. A partir de la erupción del primer diente, no se recomienda que el lactante se quede dormido durante la toma.

10 recomendaciones para padres y cuidadores sobre el cuidado de los dientes de sus hijos:

1. El cuidado de la higiene oral en el lactante (0 a 2 años) o en el niño pequeño en edad preescolar (3 a 5 años) es fundamental para su salud a corto, medio y largo plazo.
2. El cuidado adecuado de la boca del lactante evita problemas bucales en el futuro. Es muy importante que un profesional revise la evolución de los primeros dientes, de las encías y de toda la boca en general.
3. Se debe evitar el contacto del lactante con la saliva de los adultos que conviven con él. Por tanto, no se debe soplar los alimentos que el lactante va a ingerir, para evitar que se contaminen con las microgotas que el adulto puede expulsar al soplar.
4. Se debe limpiar la boca del lactante y del niño pequeño al menos dos veces al día. Debe hacerse de forma suave, tanto por la parte delantera de los dientes como por la trasera.
 - Es obligado comenzar la higiene de los dientes con la erupción del primer diente temporal o “de leche” – que suele producirse alrededor de los 6 meses de edad. Se debe hacer dos veces al día, una por la mañana y muy especialmente por la noche.
 - Para niños entre 0 y 3 años: Utilizar un cepillo dental de lactantes con pasta dental de 1000 ppm (partes por millón) de ion flúor, en cantidad equivalente a un grano de arroz o una pequeña mancha.
 - A partir de los 3 años, la cantidad de pasta dental con 1000 ppm de ion flúor, debe ser equivalente a un guisante o, para unificar mejor el criterio, ocupar la anchura del cabezal del cepillo dental. La concentración de ion flúor de la pasta de dientes será determinada en función del riesgo de caries del niño y el odontopediatra hará la recomendación a los padres o cuidadores.
5. El cepillado dental en niños es efectivo sólo si es realizado por un adulto. El autolimpiado lo realizará cuando posea la habilidad motora adecuada, que suele producirse alrededor de los 7 años.
6. La higiene oral se realiza tanto para establecer unos buenos hábitos orales como para

proteger los dientes temporales. Al habituar al niño a una correcta limpieza dental suave y a

pasar el hilo dental, se creará un patrón de cuidados bucales que lo acompañarán durante el resto de su vida.

7. No acostar al niño con un biberón que contenga algo que no sea agua.
8. No mojar su chupete en sustancias dulces.
9. Ofrecer un mordedor para las épocas de erupción.
10. Se indica, con la máxima recomendación, la revisión por un odontopediatra desde el primer año de vida en las Unidades de Salud Bucodental de referencia, dentro de los programas establecidos en cada comunidad autónoma. Se debe tener en cuenta que existen niños con patologías de riesgo con mayor dificultad para la higiene dental, por lo que estos niños deben ser remitidos al odontopediatra desde su diagnóstico.

CONSULTA LOS DOCUMENTOS PARA FAMILIAS Y PROFESIONALES AQUÍ

Sobre la Asociación Española de Pediatría

La [Asociación Española de Pediatría](#) es una sociedad científica que representa a cerca de 13.000 pediatras que trabajan tanto en el ámbito hospitalario como de atención primaria. Está integrada por todas las sociedades científicas de pediatría regionales y las sociedades de pediatría de las distintas especialidades. El principal objetivo de la asociación es velar por la adecuada atención sanitaria, fomentar el desarrollo de la especialidad, tanto en sus aspectos asistenciales como en los docentes y de investigación, además de asesorar a todas aquellas instituciones competentes en asuntos que puedan afectar o afecten a la salud, desarrollo e integridad del niño y del adolescente, así como divulgar e informar a la población sobre cuestiones de salud infantil.

Sobre la Sociedad Española de Odontopediatría

La [Sociedad Española de Odontopediatría](#) es una sociedad científica, apolítica y sin ánimo de lucro, adscrita al Consejo General de Dentistas de España, que agrupa al colectivo asociado de odontopediatras, conocidos como "odontólogos infantiles" o "dentistas de niños". La SEOP es la autoridad reconocida en cuidados de salud oral pediátrica y referente en múltiples áreas entre las que destacan el establecimiento de protocolos clínicos en Odontología Pediátrica, la colaboración con los estamentos oficiales para el desarrollo de políticas en salud oral infantil, la defensa de los intereses de los pacientes en el campo de la salud oral infantil siendo, además, proveedores de información a padres, docentes y cuidadores, así como proveedores de educación continuada para odontopediatras y para dentistas generales interesados en aprender o mejorar sus conocimientos en Odontología infantil. Asimismo, ofrece cuidados avanzados y altamente especializados a niños y adolescentes con necesidad de cuidados especiales de salud.