

**IMPORTANCIA DEL CUIDADO DE LOS DIENTES EN NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS DE
LA FUNDACION “CHOCOLATE PAL COMPA DE LA CALLE”.**

AUTORES(A):

LIZETH ANDREA BOLIVAR CALLEJAS

ASESOR(A):

LINA MARIA ÁLZATE MESA

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS SECCIONAL BELLO

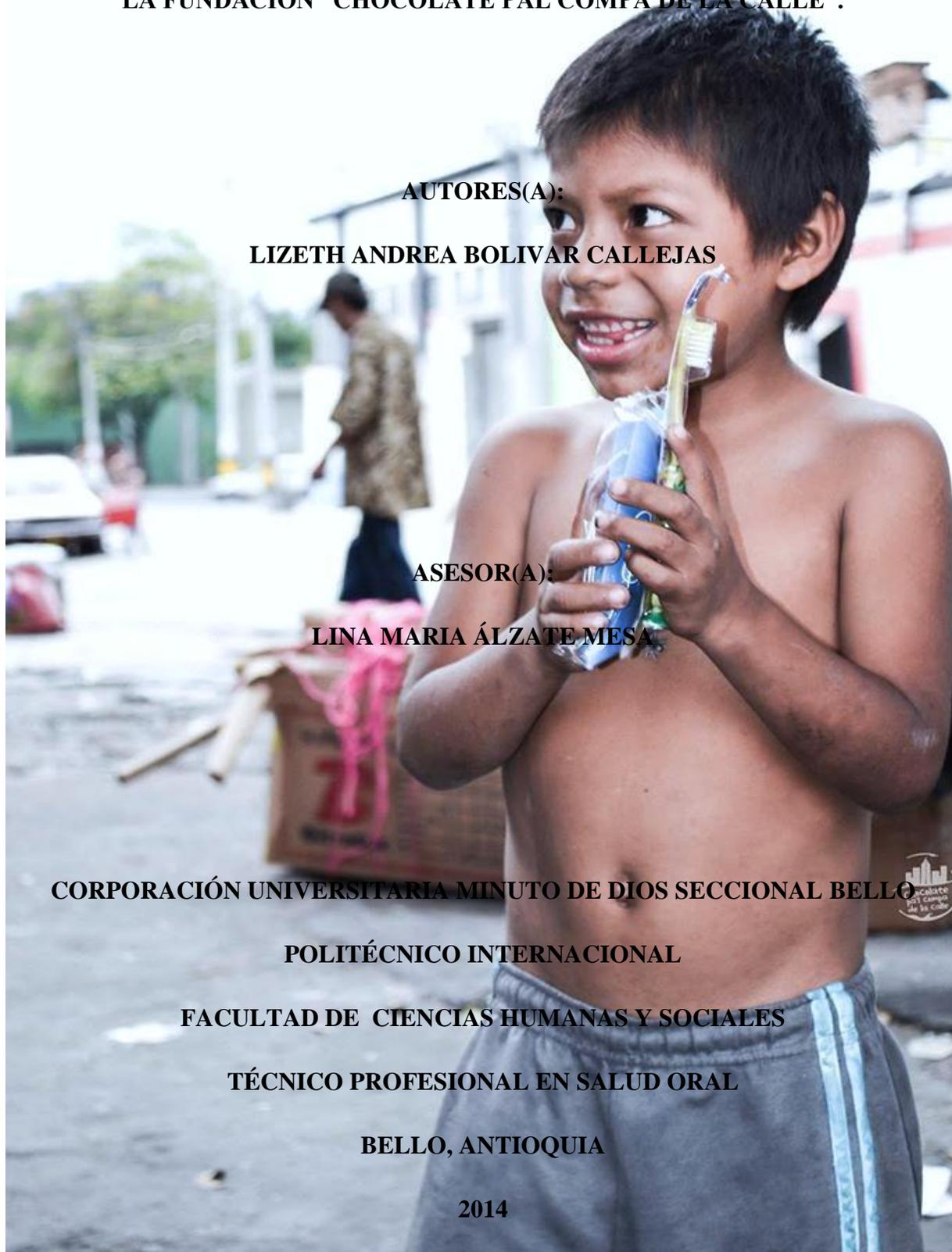
POLITÉCNICO INTERNACIONAL

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES

TÉCNICO PROFESIONAL EN SALUD ORAL

BELLO, ANTIOQUIA

2014



**Importancia Del Cuidado De Los Dientes En Niños De 6 A 12 Años De La Fundación
“Chocolate Pal Compa De La Calle”**

Autores(A):

Lizeth Andrea Bolívar Callejas

Asesor(A):

Lina María Álzate Mesa

Corporación Universitaria Minuto De Dios Seccional Bello

Politécnico Internacional

Facultad De Ciencias Humanas Y Sociales

Técnico Profesional En Salud Oral

Bello, Antioquia

2014



AGRADECIMIENTO

A la Docente Lina María Álzate Mesa, por guiarme y compartir momentos en la realización de este proyecto por la guía, la paciencia y la amistad para conmigo y alentarme de mi éxito al culminar mi trabajo realizado con tanto esfuerzo y dedicación.

A mis maestros que depositaron su sabiduría, transformándose no solo en docentes si no amigos.

A la Corporación Universitaria Minuto de Dios, Politécnico Internacional y en especial a la Facultad de Ciencias Humanas y Sociales por permitirme ser parte de una generación de triunfadores y gente productiva para el país.

A todos, muchas gracias.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de grado culminado con mucho esfuerzo pero también con mucho amor especialmente, a mis padres que con amor y sacrificio hicieron posible la realización de mis sueños.

A mi hermano que siempre esta dispuesto a tenderme una mano para ayudarme a resolver los problemas que se me puedan presentar.

A los niños del barrio Niquitao en Medellín (Ant) por todo el amor y cariño que supieron brindarme.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Hoy en día los dientes sanos juegan un importante rol social, pues son un atributo para toda la vida, representan juventud, dinamismo, éxito, mayor autoestima y una carta de presentación óptica que crea una mejor impresión al conocer nuevas personas. Es así como, los dientes poco atractivos pueden generar personalidades cohibidas y tímidas, e incluso contribuir a depresiones en aquellas personas predispuestas a esta condición.

Pero el problema no sólo radica en la esfera social, también en la salud. Una higiene bucal correcta es capaz de eliminar de forma eficaz la placa de los dientes y encías, por lo que de no realizarse constante y adecuadamente podrá ocasionar enfermedades como gingivitis, caries, periodontitis, pericoronitis, estomatitis gangrenosa, aftas, candidiasis, leucoplasia.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la caries constituye la enfermedad más prevalente del mundo; ésta corresponde a una enfermedad infecciosa y contagiosa que afecta no sólo la salud de las personas, sino también su calidad de vida, como se mencionó al inicio.

Estadísticas demuestran que más del 19% de los niños entre los 2 y 10 años de edad tienen caries sin tratar; (Núñez, Franz. 2011, p 117.) de ahí que sea necesario un programa completo de prevención dental para niños, donde se incluyan tratamientos con flúor, el cepillado dos veces al día, la elección inteligente de alimentos y la atención odontológica regular.

Existen asimismo alteraciones relacionadas a la nutrición y al metabolismo, debido a la ingesta inadecuada de alimentos, es necesario la ingesta diaria de vitaminas que ayuden al crecimiento del diente, también es recomendable incluir en nuestra dieta diaria minerales que ayuden al fortalecimiento de los dientes. (Alarcón, Mariela. 2008, sp.)

Teniendo en cuenta que en esta población a tratar que son los niños de la calle ellos no cuentan con los recursos necesarios para mantener una alimentación balanceada, muchos sufren de

malnutrición debido a la pobreza, muchos duran horas, días, semanas sin comer y sin asear su cuerpo sus diente lo que conlleva a contraer muchas enfermedades.

Otro factor muy importante en este sector son las drogas que ellos consumen las cuales afectan sus dientes, las cuales pueden manifestar efectos devastadores en la dentadura y en algunos casos la pudrición tan rápida. Los dientes se vuelven frágiles y rompibles, en la encía se forman una serie de cavidades negras, la droga seca la boca y la saliva circula menos dejando así de ser una defensa contra la caries. (Rojas, Roberto. 2001, sp.)

En vista de lo anterior, la importancia de este tema se demuestra en el apoyo que se debe brindar a la infancia que no cuenta con los recursos, tanto humanos como económicos, para una enseñanza a cerca de una buena higiene bucodental; cuyo propósito será identificar los cambios y beneficios producidos en la salud y vida social de esta población.

OBJETIVOS

Objetivo general:

1. Analizar la higiene oral de los niños entre 6 a 12 años habitantes de la calle del sector de Niquitao en la ciudad de Medellín (Ant) mediante la observación de los cuidados bucales con la finalidad de promover correctas técnicas de cuidado para sus dientes.

Objetivos específicos:

1. Identificar los tipos de enfermedades dentales en la población objeto de estudio.
2. Describir las técnicas de cuidado que le dan a sus dientes.
3. Identificar las técnicas correctas de cuidado, según su enfermedad dental.

JUSTIFICACIÓN.

Algunas investigaciones demuestran que las caries dentales es la principal enfermedad de niños y niñas, considerando que los esfuerzos se han dirigido fundamentalmente a la salud, sin embargo la realidad es otra, ya que no todos tienen y tenemos las condiciones socioeconómicas para acceder a los servicios de un odontólogo quizás por los costos que demanda los médicos y tampoco las autoridades han puesto interés por llegar a las poblaciones más necesitadas con la atención odontológica las mismas que requieren gran atención en especial con capacitaciones en estos temas de salud esto permitiría disminuir la incidencia y dando paso al mejoramiento de la salud bucodental de los niños y niñas.(Salas, C., Álvarez, M.,2000, p 286).

Por el índice alto de enfermedades bucales que se presentan en niños y niñas a edades tempranas es necesario proponer alternativas que sirvan como pautas para la solución de dichas enfermedades que se pueden prevenir conjuntamente con la participación de la comunidad y la niñez ya que por el desconocimiento del tema no existe ninguna propuesta educativa en la salud bucodental.

La incidencia de caries es mayor en la niñez ya que no existe un total desarrollo de la dentadura y por lo tanto su debilidad es natural sumándose al hecho una dieta cariogénica haciéndose más susceptible. (Mc, Mahon., 1989, p315).

Para poder tener una visión más amplia se debe conocer y relacionar los problemas estomatológicos presentes en la población infantil de ahí que un 95% de la población está afectada por caries dentales, un 98% presenta algún grado de placa dental bacteriana, un 23.3% presenta calculo dental, un 38.7% tiene gingivitis, un 93.% presenta sangrado en las encías, un 19% presenta algún grado de mal oclusión, un 6.5% padece de fluorosis y un 21% presentan dolor de las piezas dentarias al momento del examen.(Álvarez, A. 1991, p 381).

Teniendo como base científica los aspectos antes mencionados se cree necesario desarrollar estrategias educativas dirigidas a los niños y niñas proponiendo modificar una buena conducta de su salud bucodental.

El presente trabajo pretende demostrar los efectos causados por una mala higiene oral a la población infantil en situación de orfandad e indigencia de la Fundación “Un chocolate pal compa de la calle”, ubicada en el barrio Niquitao del municipio de Medellín, Antioquía; permite generar iniciativas sociales que contribuyan a la prevención de las patologías orales a partir de la educación en cuidados correctos de salud bucal, cabe resaltar que las poblaciones en estado de vulnerabilidad al no tener la oportunidad de asistir periódicamente al odontólogo y no contar con la orientación de los padres para un buen cepillado dental. Pues de no tener una buena higiene, desde temprana edad, se pueden afectar los tejidos principales que conforman el diente, contraer enfermedades tales como la caries, halitosis, gingivitis, periodontitis o pericoronitis, e incluso causar la muerte por graves infecciones. Por otro lado, una adecuada higiene ayudará a que estas personas no sean discriminadas y, por lo tanto contribuirá a afianzar su seguridad y autoestima para poder relacionarse en sociedad.

En este orden de ideas, la población a intervenir resulta ser la infantil: niños entre los 6 y 12 años de edad que no cuentan con las bases, asesorías, acompañamientos y recursos necesarios para tener una buena higiene bucodental. Y más cuando en ésta edad, es fundamental la función que tienen los padres y demás familiares en la salud bucal de los menores, ya que sus dientes están en proceso de formación.

Este trabajo me permitirá poner en práctica los conocimientos adquiridos durante el proceso de aprendizaje y en lo personal adquirir experiencia en el manejo de esta población tan vulnerable como lo son los niños de la calle.

MARCO TEORICO

- **Higiene bucal**

La higiene bucodental es el cuidado adecuado de los dientes, encías y boca para promover la salud y prevenir las enfermedades bucales. La buena higiene bucodental incluye cepillarse, usar hilo dental y tener cuidado dental profesional regularmente (Álvarez, A. 1991, p381).

Los dientes trituran los alimentos, mientras que la lengua con ayuda de la saliva, se encarga de amasarlos y empujarlos hacia la tráquea, para continuar su recorrido por el sistema digestivo.

La boca es una cavidad ubicada en la parte inferior de la cara, y se encuentra revestida por mucosa. Por fuera se encuentra delimitada por los labios y las mejillas; por dentro la delimitan la faringe, el paladar y el piso de la boca. (Beltrán, G.1991, p 178).

- **Estructura de la cavidad bucal**

Entre las estructuras mas importantes que encontramos en la cavidad oral están los labios, las mejillas, los dientes, las encías, la lengua, el paladar, la faringe y las glándulas salivares. (Beltrán, G.1991, p 178).

- **Alimentación**

Además del auto higiene oral esta la visita al odontólogo, de mantener una nutrición balanceada, rica en alimentos fibrosos y muy pocos dulces. La alimentación equilibrada ayuda a conservar los dientes sanos y fuertes, además ayudara al resto del organismo a tener más vitalidad. (Juregui, S.2004, p 425).

Una buena alimentación consiste en comer frutas, lácteos, verduras y alimentos fibrosos como cereales. Esto se complementa con evitar el consumo en exceso de

los dulces, ya que las bacterias que residen en la boca pueden convertir los azúcares en productos ácidos que destruyen los dientes.

En la boca pueden presentarse cientos de enfermedades, así como también pueden manifestarse los signos y síntomas de otras enfermedades sistémicas que no se originan en la cavidad oral. La enfermedad número uno es la placa bacteriana. De ella se originan la caries, gingivitis (o enfermedad de las encías), la periodontitis (o enfermedad del aparato de sostén del diente) y la pulpitis (o enfermedad de la pulpa). (Juregui, S.2004, p 425).

- **Partes del diente**

Cada diente se muestra tan solo la tercera parte de su longitud total, que se conoce como corona. La parte restante, llamada raíz, se sitúa por debajo de la línea de la encía y se une al hueso de la encía por el ligamento periodontal, formado por fibras que unen el diente al hueso. (Washington, O.2001, p 200).

En este ligamento se sitúa una serie de receptores nerviosos que captan sensaciones de presión o fuerza y al ser transmitidas al sistema nervioso regulan los músculos que cierran la mandíbula. La forma de la raíz y la corona varía según el tipo de diente (incisivo, canino, premolar o molar).

En el diente se distinguen varios tejidos: el esmalte, una capa protectora y dura, mide 1 milímetro de grosor que protege la corona, la dentina o marfil, parte sobre la que se asienta el esmalte, de tejido duro y poroso y que absorbe la presión al masticar, la pulpa que se sitúa en el interior de la dentina y tiene terminaciones nerviosas y vasos sanguíneos. Por último, la raíz del diente se une al hueso por el cemento. (Washington, O.2001, p 200).

- **Visitas al Odontólogo**

Durante los chequeos dentales examinarán la boca, dientes y encías (el examen puede incluir radiografías de los dientes), y se puede diagnosticar y tratar

la caries, la enfermedad de la encía y otros problemas de la boca. Si tiene la enfermedad de la encía, puede ser remitido(a) a un dentista especialista en la enfermedad de la encía y en las enfermedades relacionadas de la boca. Una visita dental generalmente incluye limpieza profesional de los dientes y reparación de cualquier caries que se haya desarrollado. El dentista buscara también signos de otros problemas de salud, como el cáncer de la boca. (Greene, B.1998, p 23-56)

- **Enfermedad de la encía**

La limpieza profesional y la higiene dental ayuda a regular y prevenir la enfermedad de la encía.

Cepillándose y usando el hilo dental diariamente elimina la placa y el sarro temprano (placa endurecida), una vez que el sarro haya endurecido, solo puede ser extraído por un profesional dental. La enfermedad de la encía inicialmente no causa malestar. Pero si no se trata a tiempo, algunos de los siguientes problemas pueden empezar a ocurrir: sangrado, encías hinchadas o muy sensibles, encías que se apartan lejos de los dientes, pus entre los dientes y dolor cuando se aprietan las encías, mal aliento o mal sabor en la boca persistentes, dientes flojos o separados, un cambio en la manera en que sus dientes se encajan cuando muerde o un cambio en la medida de dentaduras parciales. (*Greene, W., Simons, M, p 80-100*).

- **Caries dentales**

La caries es una enfermedad capaz de destruir el esmalte, que es la sustancia más dura del organismo humano. Ataca progresivamente todas las partes del diente y puede tener consecuencias muy graves para la salud.

El cuerpo humano alberga de manera natural un gran número de bacterias. La mayoría de ellas son inocuas e incluso necesarias para el funcionamiento del organismo y sobre todo para la boca. En la boca la saliva, las bacterias y los restos de comida se acaban juntando en la superficie de los dientes y forman la placa

bacteriana. A partir de entonces si no se trata, avanzara atacando los tejidos, cada vez a más profundidad. (Moya, M., Pinzón, M, .Forero, D, 2008, p186.).

- **Gingivitis**

Inflamación del tejido de la encía (aguda-crónica), cuya gravedad depende de la intensidad, duración y frecuencia de los factores irritativos locales y la resistencia de los tejidos.

Etiología: Es variada y se ha dividido según el siguiente cuadro.

-Factores Locales: Bacterias, cálculos, comida empaquetada, restauraciones o prótesis defectuosas, respiración bucal, aplicación de drogas, factores sistémicos, factores nutricionales, acción de drogas, disfunciones endocrinas (embarazo y diabetes), alergias, herencia, infecciones granulomatosas específicas, disfunción neutrófilo.(Moya, M., Pinzón, M, .Forero, D, 2008, p194.).

-Gingivitis ulceronecrosante (GUN)

Tipo común de gingivitis que se manifiesta en las tres fases (aguda, subaguda y crónica), afecta principalmente el margen gingival libre, la cresta de la encía y las papilas interdentes.

Es causada por la asociación fusospiroquetal, generalmente asociada a una enfermedad sistémica subyacente. Además existen factores predisponentes como lo son el tabaco, los traumatismos dentales, las crisis emocionales y la endocrinopatía.

- **Periodontitis**

Inflamación de los tejidos de soporte con pérdida de los mismos, generalmente precedida por gingivitis. Para diferenciarla de la gingivitis se tiene en cuenta:

Presencia de profundidades periodontales sondeables mayores de 3mm.

Perdida de inserción por debajo de la unión amelocementaria.

Perdida del hueso alveolar (Visible en radiografías).

Inflamación en las estructuras más profundas.

Tiene los mismos factores etiológicos que la gingivitis.

- **Pericoronitis**

Es considerada por algunos autores como una periodontitis aguda, que se presenta alrededor de los terceros molares en erupción o parcialmente impactados y que provocan celulitis y trismus. Con frecuencia también puede aparecer durante la erupción de primeros y segundos molares.

Dolor localizado en zona retromolar o irradiado al oído y piso de la boca

Fiebre y malestar general.

Dificultad para el cepillado. (Moya, M., Pinzón, M., Forero, D, 2008, p195.).

- **Periodontitis Juvenil**

Enfermedad del periodonto que puede ocurrir en un adolescente sano, caracterizada por una pérdida alveolar en más de un diente permanente.

- **Noma (Estomatitis Gangrenosa)**

Gangrena de los tejidos orales y faciales, que se presentan en personas débiles o con deficiencias nutricionales.

- **Estomatitis Estreptocócica**

Afección presente en adolescentes y adultos jóvenes precedida generalmente por amigdalitis, dolor de garganta, dificultad para deglutir y masticar, malestar general y fiebre con la formación de lesiones orales. . (Moya, M., Pinzón, M., Forero, D, 2008, p196.).

- **Estomatitis Aftosa Recurrente**

Desarrollo de ulceraciones en la mucosa bucal que recurren solitarias o múltiples similares a las lesiones del herpes simple.

- **Aftas**

Ulceraciones de la mucosa bucal, múltiples o solitarias.

- **Candidiasis**

Enfermedad causada por un hongo tipo levadura, la **Cándida Albicans**, conjugándose a veces con otros tipos de cándida. Habita comúnmente en la cavidad oral, aparato digestivo y vagina de personas clínicamente sanas.

- **Queilitis Angular**

Es una lesión en cuyo desarrollo desempeñan un rol de varios factores predisponentes como lo son la pérdida de la dimensión vertical, infectada principalmente en forma secundaria por Cándida Albicans.

- **Leucoplasia**

Termino que se utiliza para indicar una placa blanca que se presenta en la superficie de una membrana mucosa. Que no se puede eliminar mediante raspado. Potencialmente se transforma en carcinoma epidermoide. (Moya, M., Pinzón, M, .Forero, D, 2008, p197.).

- **La higiene bucodental en la niñez.**

Los pilares de una boca sana se cimentan en los cuidados iniciales practicados desde la infancia. Mejorar sus hábitos de higiene bucodental en todas las personas y en especial en los niños es muy importante pero para que suceda es necesario concientizar padres y madres y que estén conscientes de la importancia de prevenir desde las edades más tempranas. (Juregui, S.2004, p 425)

Los expertos coinciden en señalar que los hábitos adquiridos durante las edades más tempranas son críticos para mantener una buena salud a lo largo de la vida. Los padres deben animar a sus hijos a cepillarse regularmente y a usar la seda dental y aquí el ejemplo que pueden dar siguiendo ellos mismos unas costumbres adecuadas es de vital importancia.

Al mismo tiempo, hay que enseñar las técnicas de cepillado adecuadas, para ellos se pueden utilizar cepillos de dientes de tamaño pequeño y cerdas blandas desde el momento que empiezan a salir los dientes. (Álvarez, A. 1991, p 381)

- **Higiene de los dientes.**

Una correcta higiene dental, basada en el cepillado sistemático y complementado con el uso del hilo dental en niños mayores, constituye uno de los factores principales para la prevención de la caries y las afecciones de las encías. El objetivo es eliminar la placa dental o bacteriana, una delgada película transparente formada por restos de alimentos, saliva y células descamadas en el interior de la boca, en la que también se encuentran gérmenes.

El niño debe aprender desde muy pequeño como cuidar su boca y adquirir el hábito de dedicarle, de forma rutinaria, unos minutos cada día: al levantarse por la mañana, antes de ir a dormir y después de cada comida. (Ronquillo, F.1991, p 198)

- **Hilo dental**

El hilo o seda dental se utiliza para eliminar la placa bacteriana de la superficie de contacto entre los dientes, donde resulta difícil acceder con el cepillo su uso es simple, aunque requiere algo de practica se corta un trozo, se mantiene tirante cogiendo los extremos con los dedos índice y pulgar de cada mano, y se introduce entre diente y diente con un movimiento zic zac, de forma que se desprege la placa dental. (Álvarez, A. 1991, p 381)

- **Cepillo dental**

El cepillo de dientes es el elemento mas importante del equipo, ya que sus características dependen de la eficiencia de la higiene hay que elegirlo con cuidado y cambiarlo con regularidad, porque si su forma no es la apropiada o las cerdas están gastadas perderá toda su utilidad el tamaño del cepillo debe adaptarse a la edad del niño, su cabezal siempre tiene que ser suficientemente pequeño como para que pueda llegar bien a los espacios interdentes las fibras no han de ser muy duras, porque podrían lastimar las encías, pero tampoco demasiado blandas, puesto que entonces no serian útiles para eliminar la placa bacteriana. (Ronquillo, F.1991, p 198)

ANEXOS 1

ENCUESTA NIÑOS

Niña _____ Niño _____ Edad _____

Contesta las siguientes preguntas:

1. ¿Cuántas veces al día te cepillas los dientes?

2. ¿Utilizas un producto especial para enjuagarte la boca después del cepillado?

SÍ

NO

3. ¿Has visitado alguna vez al dentista?

SÍ

NO

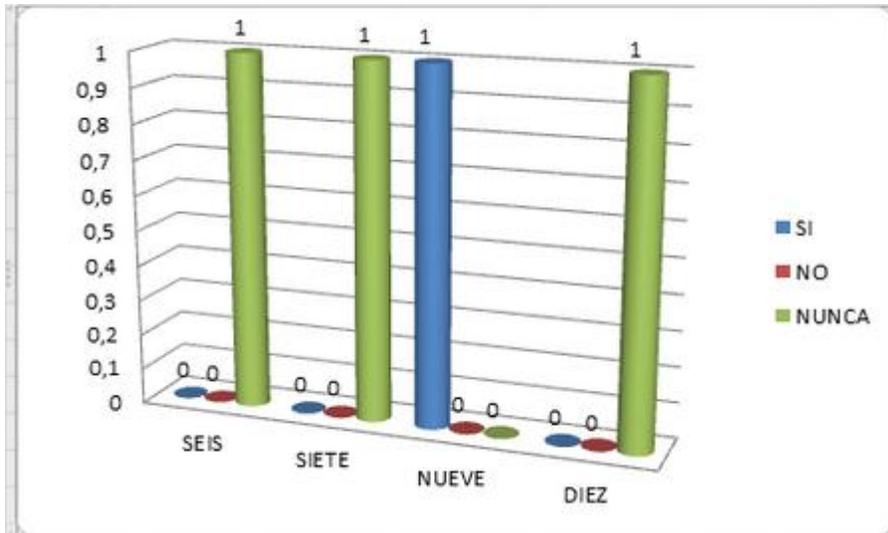
4. ¿Comes dulces y chucherías entre las comidas?

SÍ

NO

RESULTADOS

1. ¿Cuántas veces al día te cepillas los dientes?



2. ¿Utilizas un producto especial para enjuagarte la boca después del cepillado?



3. ¿Has visitado alguna vez al dentista?



4. ¿Comes dulces y chucherías entre las comidas?



ANALISIS

Conforme a las encuestas se deduce que los niños encuestados de 6 a 10 años, según su higiene bucodental no saben como cepillar sus dientes, no saben que producto usar después de cepillar sus dientes, no saben que es un cepillo de dientes ni una pasta dental.

Tampoco saben que causas trae la mala higiene bucodental.

Otro factor son las drogas que ellos consumen las cuales pueden manifestar efectos devastadores en la dentadura y en algunos casos la pudrición tan rápida.

ANEXO 2

FOLLETO DE COMO DEBES CEPILLAR TU DIENTES

CEPILLATE EN FAMILIA



Sonrisas brillantes,
Futuros brillantes

www.colgate.com

CÓMO CEPILLARSE:

www.weightloss-pills.net/higiene-dental



1. Coloca el cepillo inclinado hacia la parte externa de la encía. Cepilla suave hacia adelante y hacia atrás. Repite en cada diente.
2. Cepilla la superficie interna de cada diente usando la técnica indicada.
3. Cepilla la superficie de masticación de cada diente.
4. Usa la punta del cepillo para cepillar detrás de cada diente central, tanto superior como inferior.



¡Buen trabajo!

www.colgate.com

ANEXO 3

FOTOGRAFIA 1

Reconocimiento del lugar de trabajo





Entrega de kits de aseo y comida



























KIT DE ASEO ENTREGADO



CONCLUSIONES

- La donación del material de trabajo permitió que los niños mostraran mas interés en el cuidado de su higiene bucodental, los niños y niñas se mantuvieron activos y participativos.
- El proyecto cumplió así con los objetivos y las expectativas de aprendizaje de los niños y niñas de esta comunidad.
- Concluyo que el proyecto fue eficiente y se logro en un 80% incrementar el conocimiento de los niños y niñas.
- Durante el tiempo de intervenciones se despejaron algunas dudas que se fueron presentando la predisposición de los niños y niñas fue buena, estas edades son buenas para enseñar el cambio de los hábitos incorrectos en su higiene bucodental y esperando que lo puedan mantener durante toda la vida.

RECOMENDACIONES

- Considerando el bajo nivel de conocimiento sobre higiene bucodental en niños y niñas se debería dar seguimiento a estos proyectos, con mayor prioridad con los habitantes de la calle ya que son los mas vulnerables por el bajo nivel de conocimientos de esta manera contribuir al mejoramiento y permanencia de buenos hábitos de higiene bucodental.
- Es obligación de quienes trabajamos en áreas de la salud transmitir conocimientos y aclarar dudas e inquietudes que ayuden a un mejoramiento de estilo de vida para los niños y sus familias.
- Lleve a su hijo al dentista regularmente. La primera visita deberá realizarse en los seis meses siguientes a la aparición del primer diente y nunca después de su primer cumpleaños.
- Empiece a cepillarle los dientes con agua en el momento en que parece el primer diente de leche.
- Comience a utilizar la seda dental cuando dos piezas dentales empiecen a tocarse por primera vez.
- Cepíllele los dientes diariamente hasta que su hijo pueda hacerlo por si mismo.
- Asegúrese de que consigue la cantidad de flúor necesaria para reforzar el esmalte contra la caries. Consulte al dentista sobre como hacerlo con el fin de que puedan lavarse los dientes inmediatamente.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1. ALVA ALVAREZ, R** Salud y medicina preventiva, México el manual moderado 1991, 381p
- 2. BELTRAN G.** Principios de administración y prevención 2° edición Quito Abilaya 1991 178p
- 3. JUAREGUI, SUREZ** Promoción de la salud y prevención de la enfermedad 2° edición Colombia médica panamericana 2004 425p
- 4.** Organización panamericana de la salud prevención de enfermedades Washington 2001 200p
- 5. GREENE BRUCE WALTER H. MORTON SIMONS** Educación para la salud 1998 paginas 23-56
- 6. GREENE BRUCE WALTER H. MORTON SIMONS** Educación para la salud 1° edición editorial pacifico Guayaquil Octubre 1984 paginas 80-100
- 7. MOYA MAURICIO, PINZON MERCEDES, FORERO DARIO** Odontología Básica Integrada Tomo 1 Editorial Zamora Bogotá Colombia 2008 pagina 186
- 8. FERNANDEZ RONQUILLO** Educación para la salud, la salud para todos El manual moderado Quito 1991 pagina 198
- 9. MOYA MAURICIO, PINZON MERCEDES, FORERO DARIO** Odontología Básica Integrada Tomo 1 Editorial Zamora Bogotá Colombia 2008 paginas 186-194-195-196-197.
- 10. www.colgate.com** Fotos folleto.
- 11. www.weightloss-pills.net/higiene-dental** Información folleto.