

A. Martínez
C. Estrada
A.M. Martín
J.R. Boj

Edad de inicio del cepillado dental en niños

Facultad de Odontología
Universidad de Barcelona.

Correspondencia:

Prof. J.R. Boj
Facultad de Odontología
Universidad de Barcelona.
C/ Feixa Llarga s/n
08907 L'Hospitalet de Llobregat.
Barcelona

RESUMEN

El presente estudio se realizó con los objetivos de averiguar la edad a la que, con mayor frecuencia, adquirieron el hábito del cepillado dental los niños, conocer quién les enseñó a cepillarse los dientes, y determinar si la higiene oral de los niños está relacionada con la edad a la cual comenzaron a cepillarse o con la persona que les enseñó este hábito. Para ello se pasó una encuesta a los padres de 50 niños con edades comprendidas entre 6 y 14 años que acudieron a visitarse en el área de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de la Facultad de Odontología de la Universidad de Barcelona, entre el 30 de abril y el 25 de junio de 1999. La edad más frecuente de inicio del cepillado dental fue la de 3 años (38%). Con respecto a la persona que les enseñó el hábito, la mayoría de los niños recibieron la enseñanza por parte de sus madres (52%). La edad a la que empezaron a cepillarse y la persona que les enseñó el hábito no tuvieron relación con el nivel de higiene oral de los niños.

PALABRAS CLAVE

Higiene oral; Cepillado dental; Edad de instauración.

ABSTRACT

The present study was performed with the following objectives: 1. Find out the most common age children start brushing their teeth. 2. Find out who taught them the habit. 3. Establish if the level of oral hygiene measured by a dental plaque index is related with the age of acquisition of the habit and with the person who taught them. A questionnaire was given to parents of 50 children with ages ranging from 6 to 14 years, visited at the Dental Clinic of University of Barcelona between april 30.99 and june 25.99. Three years of age was the most common age of starting the habit (38%) and it was taught for the majority by their mothers (52%). No relationship was found between the level of oral hygiene and the two variables studied.

KEY WORDS

Oral hygiene; Toothbrushing; Beginning of brushing.

INTRODUCCIÓN

Los hábitos del cuidado de la salud, al igual que los demás, se adquieren de forma muy temprana, formando parte del proceso de socialización del niño. Posteriormente, son las condiciones ambientales las responsables de que el hábito se mantenga en el repertorio del menor o quede como una incidencia temporal⁽¹⁾.

La socialización es el proceso en el cual el niño adquiere las pautas culturales propias de su grupo, a través de la convivencia con los miembros de su entorno social inmediato. En la infancia, el grupo social de mayor importancia e influencia es la familia. Por ello, la mayoría de los hábitos de salud tienen sus raíces en los usos y costumbres del grupo familiar al que pertenece el individuo y, de forma indirecta, al macrogrupo cultural en el que se inserta la familia. Más adelante, este proceso cultural será completado por la influencia de otras instancias sociales, siendo especialmente importantes el grupo de coetáneos, los grupos de referencia (medios de comunicación social) y los factores socioculturales y ambientales que determinan las condiciones de vida y trabajo.

En la gran mayoría de los casos, el aprendizaje es básicamente accidental, es decir, no se hace de manera reglada o formal, y se lleva a cabo en situaciones de gran connotación afectiva. Como consecuencia de ello, los hábitos pueden llegar a estar muy arraigados en una persona, contribuyendo a ello la prolongada repetición y la práctica. No es de extrañar que una vez adquiridos, resulten difíciles de modificar. Como todo elemento del proceso de socialización, la adquisición de los hábitos de salud se realiza a partir de la imitación; los adultos ofrecen modelos de conducta a ser imitados por el niño, habitualmente acompañados de instrucciones y explicaciones.

En el caso del cepillado dental y en función de las costumbres familiares y ámbito cultural, el hábito puede adquirirse en la familia o en la escuela. Normalmente suele ser una persona cercana al niño, padres, abuelos o hermanos mayores quienes inician al niño en el hábito. Una vez adquirido, la escuela o el odontólogo participarían en el mantenimiento del mismo.

La edad a la cual se inician las medidas de higiene es de importancia en el establecimiento y mantenimiento de la salud oral de los niños^(2,3). El papel del cepillado dental en la prevención de enfermedades dentales ha sido descrito en muchos estudios^(4,5). El establecimiento del cepillado dental se ha convertido en un importante parámetro en las encuestas sobre salud oral⁽⁶⁾. Por lo tanto, en muchos estudios se ha considerado «la edad a la cual se inicia el cepillado dental» como un factor de riesgo para la aparición de caries^(7,8). Generalmente se recomienda comenzar el cepillado dental tan pronto como el primer diente erupcione^(9,10).

Usualmente, los informes sobre la edad a la cual comenzó el cepillado dental son confusos, poco claros y se basan en el recuerdo de los padres de otro evento que ocurrió por esa época⁽¹¹⁾. Los datos más memorables asociados con sus niños podrían ayudar a las madres a recordar un evento en particular con más exactitud, así, la aparición del primer diente del bebé podría haber sido una ayuda útil para la memoria. Otros eventos, como el nacimiento de otro bebé o un aniversario significativo, podrían ser útiles⁽¹²⁾.

OBJETIVOS

Los objetivos de este estudio pretenden:

1. Averiguar cuál es la edad a la que comenzaron a cepillarse los dientes los niños.
2. Conocer quién les enseñó a cepillarse los dientes.
3. Determinar si existe alguna relación entre la edad de inicio del cepillado dental y la persona que les enseñó dicho hábito, con los niveles de higiene oral.

MATERIAL Y MÉTODO

Para recabar información sobre la edad a la que empezaron a cepillarse los dientes los niños, y sobre la persona que les enseñó, se elaboró un cuestionario (Tabla 1) que se pasó a los padres de 50 niños sanos,

Tabla 1 Preguntas del cuestionario: ¿A qué edad y quién les enseñó a cepillarse los dientes?

1. **¿A qué edad empezó a cepillarse los dientes su hijo?**
 - a. Empezó a cepillarse al año de edad
 - b. Empezó a cepillarse a los dos años de edad
 - c. Empezó a cepillarse a los tres años de edad
 - d. Empezó a cepillarse a los cuatro años de edad
 - e. Empezó a cepillarse con más de cuatro años de edad
2. **¿Quién le enseñó a cepillarse los dientes?**
 - a. Le enseñó su padre
 - b. Le enseñó su madre
 - c. Le enseñó su hermano
 - d. Le enseñaron sus abuelos
 - e. Le enseñaron sus cuidadores
 - f. Le enseñaron en el colegio
 - g. Le enseñó un profesional de la salud:
 - odontólogo
 - pediatra
 - otros (auxiliar, A.T.S.,...) especificar
 - h. Otros (especificar)

de ambos sexos y con edades comprendidas entre los 6 y los 14 años, que se visitaron en el área de Odontopediatría en la Clínica Odontológica de la Facultad de Odontología de la Universidad de Barcelona entre el 30 de abril y el 25 de junio de 1999. Para valorar la higiene oral de los niños nos basamos en el índice de placa de O'Leary que evalúa la presencia de placa bacteriana en las superficies mesial, vestibular, distal y lingual de los dientes mediante tinción con eritrosina. A efectos de análisis de los resultados, la muestra se dividió en dos grupos, un primero con los niños de 6 a 9 años y un segundo con los de 10 a 14, realizándose asimismo una división por sexos. En cuanto a los recursos estadísticos para el análisis de los datos se utilizó el programa SPSS 6.1.3.

RESULTADOS

Los datos recogidos indicaron que la mayor parte de los niños de ambos sexos, un 38%, adquirió el hábito del cepillado dental a los 3 años de edad. Si establecemos una distinción según las edades, un 46,15% de los niños del primer grupo inician el cepillado de

Tabla 2 Respuestas en valor absoluto a la pregunta número 1

<i>Edad de inicio del cepillado</i>	<i>Grupo 1 (6-9 años)</i>	<i>Grupo 2 (10-14 años)</i>
Un año	2	5
Dos años	7	3
Tres años	12	7
Cuatro años	3	4
Más de cuatro años	2	5

sus dientes a esta edad, frente a un 29,16% de los niños pertenecientes al grupo 2. En relación a la variable género, un mayor porcentaje de niñas, un 40% comenzó a cepillarse a esa edad, en comparación con un 36,6% de los niños (Tabla 2).

En cuanto a la persona que les enseñó a cepillarse los dientes, podemos decir que la mayoría de los niños adquirió el conocimiento de esta práctica de higiene en el ámbito familiar y fueron las madres, en el 52% de los casos, quienes sirvieron de modelo y guía en la enseñanza de este hábito. Un 14% de la muestra asegura haber adquirido el hábito en el colegio, frente al valor nulo que obtuvo la variable del odontólogo, tan sólo en un caso del total de la muestra estudiada intervino en la enseñanza del cepillado de dientes, y fue en colaboración con la madre (Tabla 3).

No se encontró relación alguna entre la edad a la cual iniciaron los niños el hábito del cepillado dental y el porcentaje de placa bacteriana dental que presentaban en el momento del estudio; los porcentajes de placa bacteriana fueron similares (no hubo diferencias estadísticamente significativas) para todos los niños, independientemente de la edad a la cual comenzaron a cepillarse; el valor de la mediana obtenida en el índice de placa fue de 60'8% en el grupo de los pequeños y de 66,07% en el de los mayores (Tabla 4). Es interesante destacar que el niño con el índice de placa más alto (99,03%) comenzó a cepillarse los dientes con más de 4 años de edad. En contraste, el niño cuyo porcentaje de placa resultó ser el menor de toda la muestra (8,9%), inició este hábito cuando tenía 2 años de edad. De acuerdo con los datos obtenidos, la persona de quien aprendieron a cepillarse tampoco

Tabla 3 Respuestas en valor absoluto a la pregunta número 2

<i>Quién le enseñó a cepillarse los dientes</i>	<i>Grupo 1 (6-9 años)</i>	<i>Grupo 2 (10-14 años)</i>
Su padre	1	3
Su madre	13	13
Su hermano	0	0
Sus abuelos	0	0
Sus cuidadores	0	0
En el colegio	4	3
Un profesional de la salud (odontólogo, pediatra, otros)	0	0
Otros	0	0
Su padre y su madre	5	1
Su madre y sus hermanos	0	1
Su madre y sus abuelos	0	1
Su madre y en el colegio	2	1
Su padre y en el colegio	0	1
Su madre y el odontólogo	1	0

resultó ser un factor determinante en la calidad de la higiene de estos niños, ya que no hubo diferencias significativas entre el porcentaje de placa dental bacteriana de aquéllos a quienes les enseñó su madre y el porcentaje de aquéllos a quienes les enseñaron a cepillarse en el colegio.

DISCUSIÓN

Al igual que otros hábitos relacionados con el cuidado de la salud, el cepillado dental se suele adquirir a una edad temprana. En la muestra estudiada fue a los 3 años la edad más frecuente a la que los niños empezaron a cepillarse los dientes, quizás un poco tarde si se tiene en cuenta que los dientes empiezan a erupcionar a los 6 meses de edad. Es interesante destacar que los niños del grupo de los pequeños (6-9 años) comenzaron a cepillarse a edades más tempranas que los niños del grupo de los mayores (10-14 años), aspecto que podría estar relacionado con un incremento en la educación de los padres o familiares en materia de salud oral y una mayor preocupación por transmitírsela a sus hijos. Se observa también

Tabla 4 Medianas del índice de placa de O'Leary

<i>Edad</i>	<i>Índice de placa</i>
6-9 años	60,8%
10-14 años	66,07%

que las niñas adquieren el hábito antes que los niños, lo cual podría sugerir que, desde una edad muy temprana, muestran una mayor preocupación por sus hábitos de higiene y aspecto personal.

En nuestro medio, el aprendizaje se produce generalmente por imitación y con mayor frecuencia en el ámbito familiar, siendo la madre el modelo a imitar. Aunque en la muestra estudiada, en la mayoría de los casos, el niño aprende a cepillarse en su hogar, la escuela constituye un entorno en el cual los niños refuerzan el hábito. En algunos casos, el odontólogo también ejerce su influencia, al explicar al niño la técnica de cepillado dental en su primera visita. Los medios de comunicación social (publicidad sobre dentífricos, etc.) también contribuyen al mantenimiento del hábito.

Wyne, Spencer y Szuster⁽¹³⁾ reportaron en su estudio que menos de la mitad de los niños comenzó el cepillado dental a los 12 meses de edad o antes. Un considerable número de ellos no inició este hábito hasta los 36 meses de edad, resultado que se corresponde con el obtenido en nuestro estudio. Estos autores sugieren, además, que este retraso en la iniciación del cepillado dental puede causar el detrimento de la salud dental de los niños, al igual que Verrips y cols.⁽¹⁴⁾ que concluyeron que la edad a la cual empieza el cepillado dental del niño fue el factor de riesgo más importante para la aparición de caries en niños de 5 años de edad y que cuanto más tarde comience el cepillado dental, más altos son los valores promedio de los índices de caries. Sin embargo, en un interesante estudio sobre caries del biberón, Ayhan⁽¹⁵⁾ concluyó que la edad a la cual comenzó el cepillado dental no fue significativa entre aquéllos que desarrollaron caries de biberón y aquéllos que no.

A ninguno de los niños que participó en nuestro estudio se le detectó signos de fluorosis. Lalumandier y Rozier⁽¹⁶⁾ encontraron que la fluorosis dental está aso-

230 ciada con la edad que tenía el niño cuando inició el hábito del cepillado dental y concluyeron en su estudio que los niños que comenzaron a cepillarse los dientes antes de los 2 años de edad, tuvieron un riesgo de fluorosis 31 veces mayor.

Por otra parte, Kwan y Williams⁽¹¹⁾, al investigar sobre la veracidad de los datos ofrecidos por los padres al ser encuestados sobre la edad a la cual sus niños comenzaron a cepillarse los dientes, concluyeron que existen varios factores que condicionan sus respuestas al respecto, tales como el nivel educativo, la religión y la clase social y que deberían ser tomados en cuenta cuando se requiere exactitud en los datos de la encuesta. En nuestro trabajo, sin embargo, no hemos tenido en cuenta ninguno de estos factores a la hora de analizar las respuestas ofrecidas por los padres en el cuestionario sobre la adquisición del hábito de sus hijos. Dichos autores encontraron que la mayoría de los padres recordó el momento del inicio del hábito al relacionarlo con otro evento significativo relacionado con el desarrollo del niño, como por ejemplo el comienzo del colegio. En nuestro cuestionario utili-

zado en el estudio tampoco preguntamos por hechos que pudieran guardar alguna relación con la adquisición del hábito del cepillado dental.

Sería interesante que futuros trabajos tuvieran en cuenta factores que pueden condicionar la información ofrecida por los padres, y hechos o situaciones en el desarrollo del niño que pudieran relacionarse con el inicio del cepillado dental para que la información sea lo más veraz posible.

CONCLUSIONES

1. La edad más frecuente a la que empezaron a cepillarse los dientes los niños de la muestra estudiada fue la de 3 años (38%).
2. En la mayoría de los casos fue la madre la persona que les enseñó a cepillarse los dientes (52%).
3. No encontramos ninguna relación entre la higiene oral de estos niños con la edad a la que empezaron a cepillarse los dientes ni con quién les enseñó el hábito.

BIBLIOGRAFÍA

1. Penzo W. *Manual Psicológico Médico 1997*. Publicación Universidad de Barcelona.
2. Chen M, Stone DB. Toothbrushing, flossing, and dental visits in relation to socioeconomic characteristics of white American families. *Community Dent Oral Epidemiol* 1983;11:325-332.
3. Nowak A, Crall J. Prevention of dental disease. In: Pinkham JR (ed.). *Pediatric Dentistry: Infancy through Adolescence*. Philadelphia: Saunders; 1988: 157-166.
4. Stamm JW. The value of dentrifices and mouthrinses in caries prevention. *Int Dent J* 1993;43:517-527.
5. Cancro LP, Fischman SL. The expected effect on health of dental plaque control through mechanical removal. *Periodontol* 2000 1995;8:60-74.
6. Hinds K, Gregory JR. *National diet and nutrition survey: children aged 1 1/2 to 4 1/2 years*. Volume 2: report of the dental survey. London: HMSO; 1995.
7. Riordan PJ. Dental fluorosis, dental caries and fluoride exposure among 7-year-olds. *Caries Res* 1993;27:71-77.
8. Pendrys DG. Risk of fluorosis in a fluoridated population. Implications for the dentist and hygienist. *J Am Dent Assoc* 1995;126: 1617-1624.
9. South Australian Dental Service/Adelaide Children Hospital. Lets stop the rot: Caring for baby's teeth. North Adelaide, SA: Adelaide Children's Hospital, 1986. *Comentado en Int J Paediatr Dent* 1997;7:263-264.
10. Dental Health Education Unit, South Australian Dental Service. And then there were teeth: A guide to dental health for the 0-5-year-olds. Adelaide, SA: South Australian Dental Service, 1989. *Comentado en Int J Paediatr Dent* 1997;7:263-264.
11. Kwan SYL, Williams SA. The reliability of interview data for age at which infants toothcleaning begins. *Community Dent Oral Epidemiol* 1998;26:214-218.
12. Maurer K, Hafner H. Methodological aspects of onset assessment in schizophrenia. *Schizophr Res* 1995;15:265-276.
13. Wyne AH, Spencer AJ, Szuster FSP. Toothbrushing practices of 2-3-year-old children and their age at first dental visit: a survey in Adelaide, South Australia. *Int J Paediatr Dent* 1997;7:263-264.
14. Verrips GH, Frencken JE, Kalsbeek H, ter Horst G, Filedt Kok-Weimar TL. Risk indicators and potential risk factors for caries in 5-year-olds of different ethnic groups in Amsterdam. *Community Dent Oral Epidemiol* 1992;20:256-260.
15. Ayhan H. Influencing factors of nursing caries. *J Clin Pediatr Dent* 1996;20:313-316.
16. Lalumandier JA, Rozier RG. The prevalence and risk factors of fluorosis among patients in a pediatric dental practice. *Pediatr Dent* 1995;17:19-25.