



Dra. Luisiane
de Avila
Odontopediatra

E-BOOK

O sorriso do adulto se constrói na INFÂNCIA

Mini guia de saúde bucal – de 0 a 14 anos



Editora chefe

Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

Editora executiva

Natalia Oliveira

Assistente editorial

Flávia Roberta Barão 2022 by Atena Editora

Bibliotecária Copyright © Atena Editora

Janaina Ramos Copyright do texto © 2022 Os autores

Projeto gráfico Copyright da edição © 2022 Atena Editora

Canva Direitos para esta edição cedidos à Atena

Imagens da capa Editora pelos autores.

Canva Open access publication by Atena Editora



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons. Atribuição-Não-Comercial-NãoDerivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

O conteúdo do texto e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva da autora, inclusive não representam necessariamente a posição oficial da Atena Editora. Permitido o *download* da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos a autora, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

Todos os manuscritos foram previamente submetidos à avaliação cega pelos pares, membros do Conselho Editorial desta Editora, tendo sido aprovados para a publicação com base em critérios de neutralidade e imparcialidade acadêmica.

A Atena Editora é comprometida em garantir a integridade editorial em todas as etapas do processo de publicação, evitando plágio, dados ou resultados fraudulentos e impedindo que interesses financeiros comprometam os padrões éticos da publicação. Situações suspeitas de má conduta científica serão investigadas sob o mais alto padrão de rigor acadêmico e ético.

Conselho Editorial**Ciências Biológicas e da Saúde**

Profª Drª Aline Silva da Fonte Santa Rosa de Oliveira – Hospital Federal de Bonsucesso

Profª Drª Ana Beatriz Duarte Vieira – Universidade de Brasília

Profª Drª Ana Paula Peron – Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Prof. Dr. André Ribeiro da Silva – Universidade de Brasília

Profª Drª Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas

Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto – Universidade Federal de Goiás

Prof. Dr. Cirênio de Almeida Barbosa – Universidade Federal de Ouro Preto

Profª Drª Daniela Reis Joaquim de Freitas – Universidade Federal do Piauí

Profª Drª Débora Luana Ribeiro Pessoa – Universidade Federal do Maranhão

Prof. Dr. Douglas Siqueira de Almeida Chaves – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro

Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri

Profª Drª Elizabeth Cordeiro Fernandes – Faculdade Integrada Medicina

Profª Drª Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília
Profª Drª Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina
Profª Drª Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira
Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Profª Drª Fernanda Miguel de Andrade – Universidade Federal de Pernambuco
Prof. Dr. Fernando Mendes – Instituto Politécnico de Coimbra – Escola Superior de Saúde de Coimbra
Profª Drª Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria
Prof. Dr. Helio Franklin Rodrigues de Almeida – Universidade Federal de Rondônia
Profª Drª Iara Lúcia Tescarollo – Universidade São Francisco
Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos – Universidade Federal de Campina Grande
Prof. Dr. Jefferson Thiago Souza – Universidade Estadual do Ceará
Prof. Dr. Jesus Rodrigues Lemos – Universidade Federal do Piauí
Prof. Dr. Jônatas de França Barros – Universidade Federal do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. José Aderval Aragão – Universidade Federal de Sergipe
Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará
Profª Drª Juliana Santana de Curcio – Universidade Federal de Goiás
Profª Drª Lívia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás
Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza – Universidade Federal do Amazonas
Profª Drª Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande
Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Profª Drª Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará
Prof. Dr. Maurilio Antonio Varavallo – Universidade Federal do Tocantins
Profª Drª Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federaci do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá
Prof. Dr. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados
Profª Drª Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino
Profª Drª Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora
Profª Drª Sheyla Mara Silva de Oliveira – Universidade do Estado do Pará
Profª Drª Suely Lopes de Azevedo – Universidade Federal Fluminense
Profª Drª Vanessa da Fontoura Custódio Monteiro – Universidade do Vale do Sapucaí
Profª Drª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande
Profª Drª Welma Emidio da Silva – Universidade Federal Rural de Pernambuco

O sorriso do adulto se constrói na infância: mini guia de saúde bucal de 0 a 14 anos

Indexação: Amanda Kelly da Costa Veiga

Revisão: A autora

Autora: Luisiane de Avila

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

A95 Avila, Luisiane de
8 O sorriso do adulto se constrói na infância: mini guia de saúde bucal de 0 a 14 anos / Luisiane de Avila. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2022.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-258-0385-2

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.852221008>

1. Saúde bucal. 2. Odontopediatria. I. Avila, Luisiane de. II. Título.

CDD 617.601

Elaborado por Bibliotecária Janaina Ramos – CRB-8/9166

Atena Editora
Ponta Grossa – Paraná – Brasil
Telefone: +55 (42) 3323-5493
www.atenaeditora.com.br
contato@atenaeditora.com.br

DECLARAÇÃO DA AUTORA

A autora desta obra: 1. Atesta não possuir qualquer interesse comercial que constitua um conflito de interesses em relação ao conteúdo publicado; 2. Declara que participou ativamente da construção dos respectivos manuscritos, preferencialmente na: a) Concepção do estudo, e/ou aquisição de dados, e/ou análise e interpretação de dados; b) Elaboração do artigo ou revisão com vistas a tornar o material intelectualmente relevante; c) Aprovação final do manuscrito para submissão.; 3. Certifica que o texto publicado está completamente isento de dados e/ou resultados fraudulentos; 4. Confirma a citação e a referência correta de todos os dados e de interpretações de dados de outras pesquisas; 5. Reconhece ter informado todas as fontes de financiamento recebidas para a consecução da pesquisa; 6. Autoriza a edição da obra, que incluem os registros de ficha catalográfica, ISBN, DOI e demais indexadores, projeto visual e criação de capa, diagramação de miolo, assim como lançamento e divulgação da mesma conforme critérios da Atena Editora.

DECLARAÇÃO DA EDITORA

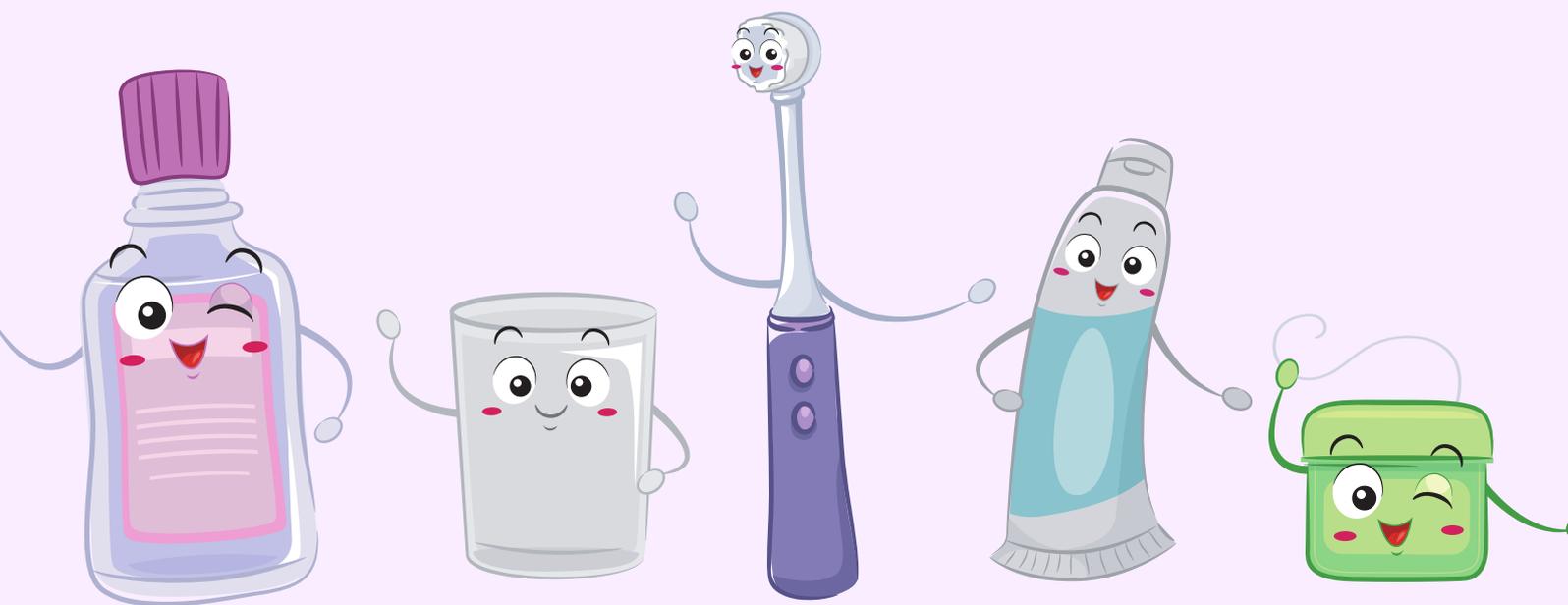
A Atena Editora declara, para os devidos fins de direito, que: 1. A presente publicação constitui apenas transferência temporária dos direitos autorais, direito sobre a publicação, inclusive não constitui responsabilidade solidária na criação dos manuscritos publicados, nos termos previstos na Lei sobre direitos autorais (Lei 9610/98), no art. 184 do Código Penal e no art. 927 do Código Civil; 2. Autoriza e incentiva os autores a assinarem contratos com repositórios institucionais, com fins exclusivos de divulgação da obra, desde que com o devido reconhecimento de autoria e edição e sem qualquer finalidade comercial; 3. Todos os e-book são *open access*, *desta forma* não os comercializa em seu site, sites parceiros, plataformas de *e-commerce*, ou qualquer outro meio virtual ou físico, portanto, está isenta de repasses de direitos autorais aos autores; 4. Todos os membros do conselho editorial são doutores e vinculados a instituições de ensino superior públicas, conforme recomendação da CAPES para obtenção do Qualis livro; 5. Não cede, comercializa ou autoriza a utilização dos nomes e e-mails dos autores, bem como nenhum outro dado dos mesmos, para qualquer finalidade que não o escopo da divulgação desta obra.

Bem-vindos!

Estou muito feliz por você ter me escolhido para cuidar da saúde bucal do seu filho.

É uma **GRANDE ALEGRIA** perceber um número cada vez maior de famílias valorizando a **SAÚDE BUCAL DAS CRIANÇAS.**

Iniciamos agora uma etapa importante: o acompanhamento e a **CONSTRUÇÃO DE UM LINDO SORRISO** que será levado para o resto da vida! Este E-BOOK é para te ajudar com informações **importantes** sobre a saúde bucal. Fique à vontade para compartilhar com os amigos.

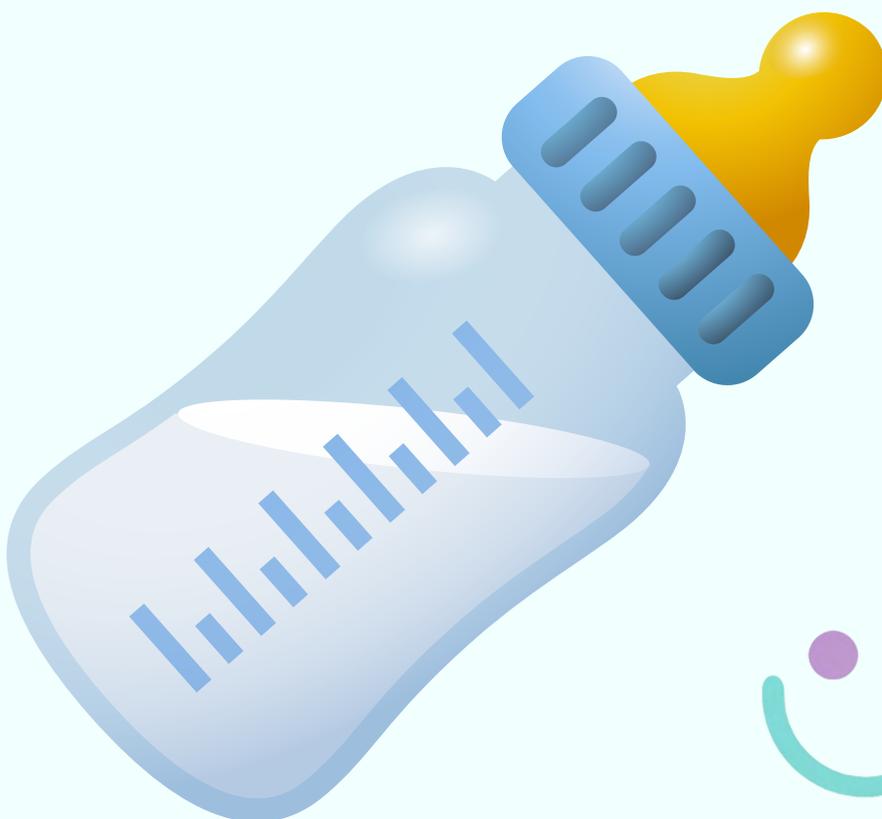


0 a 3 anos

MAMADEIRA ou COPO?

A mamadeira é um método de alimentação que acarreta a “confusão dos bicos”. Além de causar distorções no funcionamento da musculatura do rosto da criança e provocar possíveis alterações ortodônticas.

O ideal é que o bebê seja alimentado só no peito até, pelo menos, os seis meses de idade. A partir daí deve utilizar o copo normal da casa, que é a melhor forma para alimentar lactentes quando a amamentação não for possível.



DEPOIS DOS SEIS MESES, QUANDO VOLTAR A TRABALHAR OU DESMAME?

Copo normal da casa.

MAS POR QUE NÃO SE DEVE UTILIZAR COPOS COM BICOS?

- Risco de contaminação;
- Cárie de acometimento precoce;
- Problemas de oclusão - efeitos iguais aos das chupetas, dedo e mamadeira;
- Problemas de fala - posicionamento alterado, perda de tônus, dificuldade de mobilidade na produção dos sons.



Chupeta



O ideal é que **NENHUM BEBÊ USE CHUPETA** e satisfaça sua necessidade de sucção com o seio materno.

Mas caso você opte pelo uso, use o **MÍNIMO** possível e **retire esse hábito o mais cedo que puder**.

NÃO existe chupeta ortodôntica ou anatômica. Qualquer uma traz prejuízos.

SE LIGA!

Os bicos artificiais (chupeta/mamadeira), mesmo usados em curtos períodos, podem causar: confusão de bicos, desmame precoce, alterações na fala, na respiração, na deglutição, na formação dos ossos da face, no perfil facial, na arcada dentária e outros.

LEMBRETE!

Cada criança é única e devemos respeitar seu tempo e individualidade. Converse com a dentista sobre estratégias de como ajudar seu bebê na redução dos hábitos de sucção.

NASCIMENTO DOS DENTES

Apesar de ser um processo natural, muitas vezes é um momento difícil para alguns bebês.

SINTOMAS:

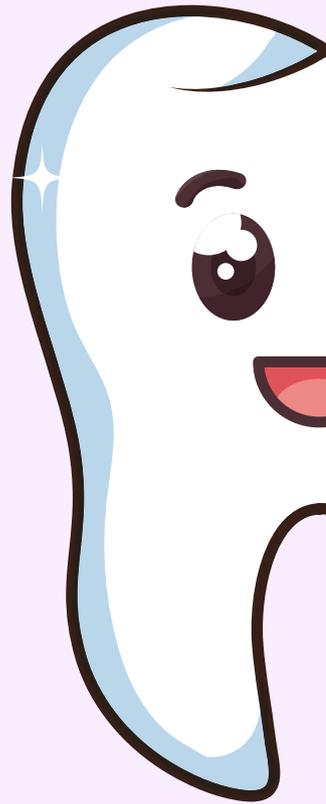
- Irritação e alterações no humor;
- Salivação intensa;
- Coceira.

Atenção!

Nessa fase pode ocorrer um aumento da temperatura corporal do bebê, mas não existe comprovação científica de que o nascimento dos dentes cause febre. Caso ocorra, procure o pediatra para investigar outras causas.

DICAS PARA ALÍVIO DOS SINTOMAS:

- Mordedores e alimentos gelados;
- Massagem com uso de dedeiras de silicone;
- Analgésicos prescritos pelo profissional;
- Evitar uso de géis anestésicos (perigoso).



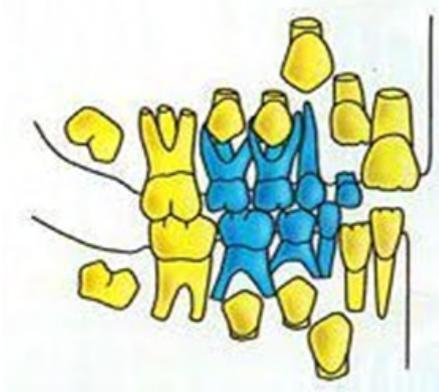


- 1** 6 - 9 meses: Incisivos centrais inferiores
- 2** 9 - 11 meses: Incisivos centrais superiores
- 3** 10 - 12 meses: Incisivos laterais superiores
- 4** 10 - 14 meses: Incisivos laterais inferiores
- 5** 14 - 16 meses: Primeiros molares
- 6** 18 - 20 meses: Caninos
- 7** 24 - 30 meses: Segundos molares

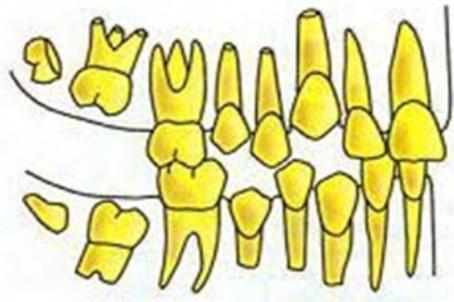
- ➡ Idade média do nascimentos dos dentes de leite. Pode haver alterações individuais.
- ➡ Aos 3 anos a dentição de leite deve estar completa com 20 dentes.

DENTIÇÃO MISTA

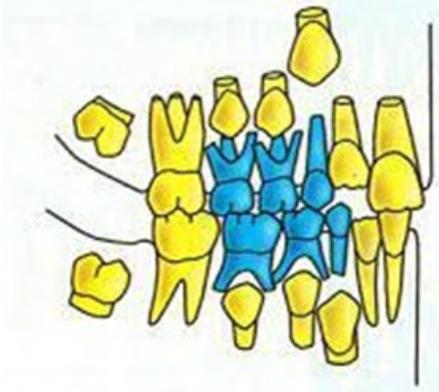
DENTIÇÃO PERMANENTE



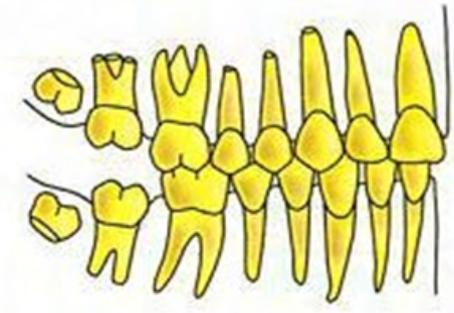
7 anos
(± 9 meses)



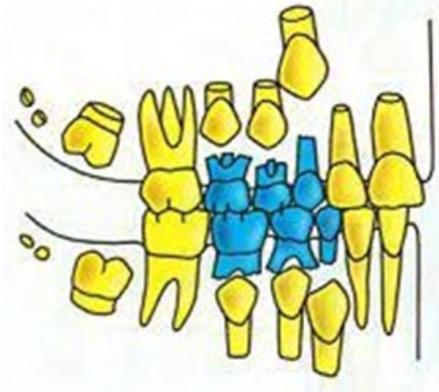
11 anos
(± 9 meses)



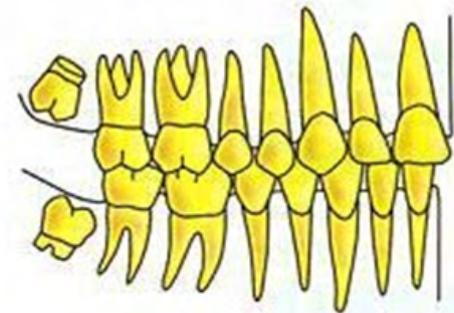
8 anos
(± 9 meses)



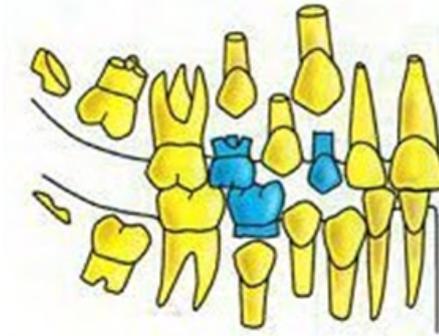
12 anos
(± 6 meses)



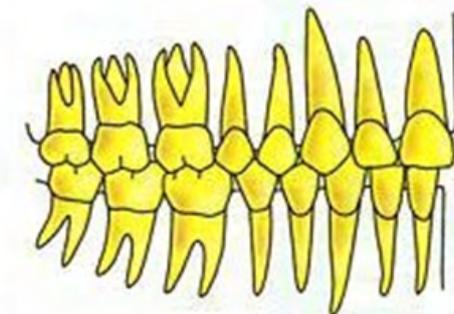
9 anos
(± 9 meses)



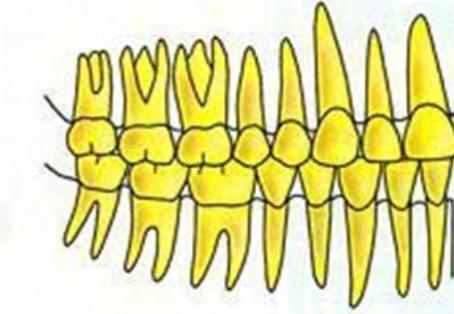
15 anos
(± 6 meses)



10 anos
(± 9 meses)



21 anos

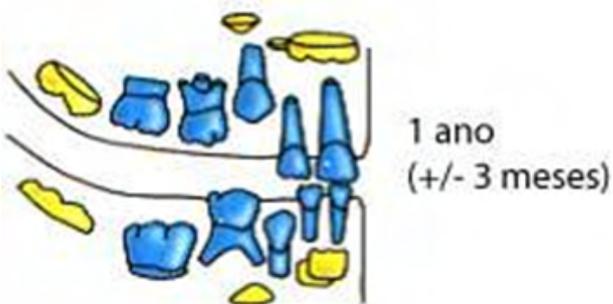
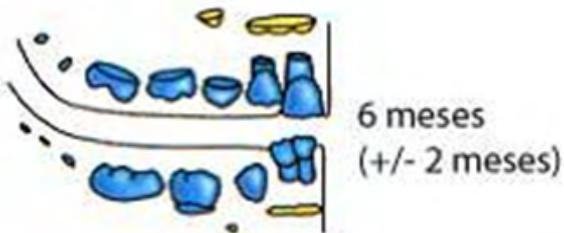
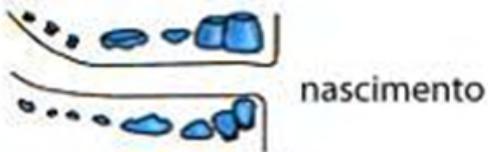
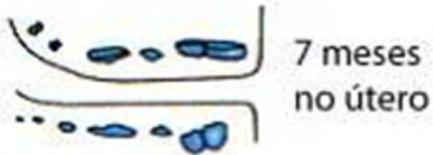


35 anos

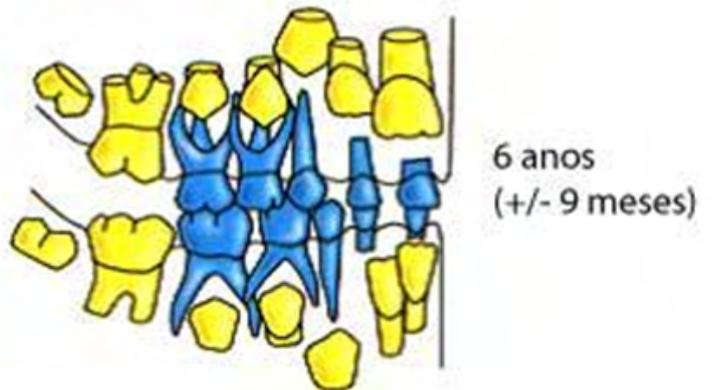
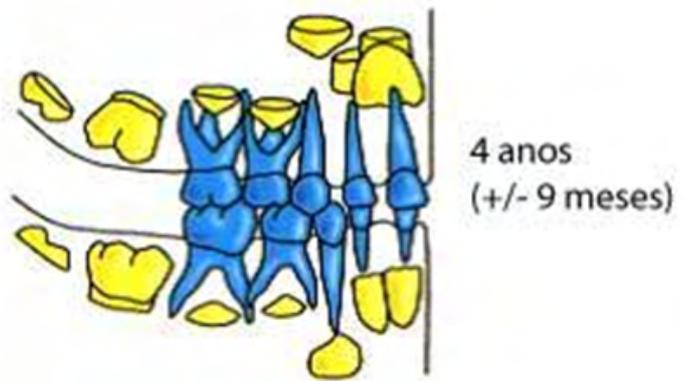
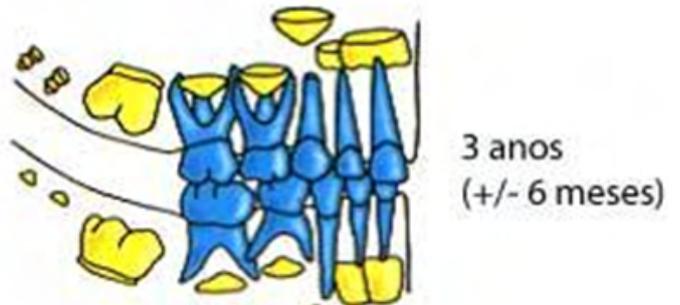
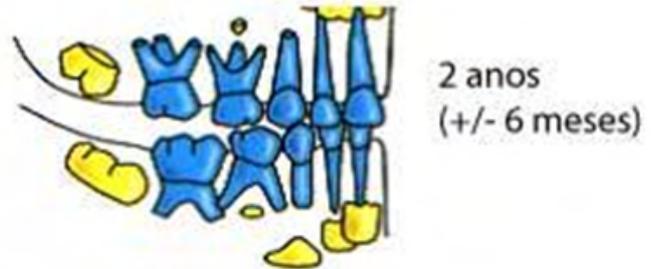
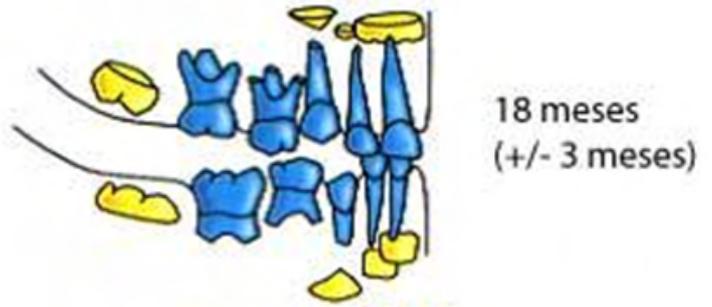
SEGUNDA INFÂNCIA
(IDADE ESCOLAR)

ADOLESCÊNCIA
E IDADE ADULTA

DENTIÇÃO MISTA



DENTIÇÃO PERMANENTE



HIGIENE BUCAL

Bebê sem dentes e aleitamento materno exclusivo: não limpe gengivas ou língua. O leite materno possui fatores de proteção.

Bebê sem dentes com outros alimentos: a higiene da língua NÃO é obrigatória.

Caso deseje: faça só com **ÁGUA** e **GAZE/PANINHO** esporadicamente.

Higiene das gengivas: NÃO se realiza nessa fase.

Bebê com dentes: use pasta com **FLÚOR** e escova de dentes 2x ao dia.

Dedeira de silicone: **NÃO** limpa! Só faz massagem.

COMO LIMPAR:

- Escova com cerdas (pequena e extra macia) 2x ao dia;
- Pasta com flúor (comum e qualquer tipo) desde que tenha pelo menos 1.000 PPM de flúor;
- Fio dental: a partir do momento de contato entre os dentes (bem juntinhos), independentemente da idade.

Quantidade de pasta dental com flúor: Tamanho de um GRÃO DE ARROZ.

Somente 2x ao dia.



Utiliza uma quantidade bem pequena!

- Use a pasta na quantidade recomendada até a criança aprender a cuspir bem.
- Caso ela vá para a escola, sugerimos escovar com água ou enviar uma pasta sem flúor e deixar o uso da pasta fluoretada sob controle dos pais até a criança aprender a cuspir.

CÁRIE NOS BEBÊS

Pode ocorrer em qualquer idade!

PARA PREVENIR:

- ZERO açúcar até 2 anos;
- Escovação 2x ao dia e pasta com FLÚOR;
- NÃO oferecer mamadeiras adoçadas/compostos lácteos doces de madrugada;
- Consultas periódicas de odontopediatria;
- EVITE lanchinhos/suquinhos industrializados açucarados.

ATENÇÃO!

Sucrilhos, achocolatados, bolachas, iogurtes com sabor, gelatina, sucos de caixinha, leite fermentado, bolos prontos etc...

Possuem imensa quantidade de açúcar! SÃO PROIBIDOS até 2 anos e, após essa idade, devem ser evitados!

Lembre-se que em qualquer idade: Esses produtos não são LANCHES, mas SOBREMESAS.



1ª CONSULTA NA DENTISTA

Na gestação: Procure o dentista que realize pré-natal odontológico.

A saúde bucal da MÃE pode interferir no desenvolvimento do BEBÊ.



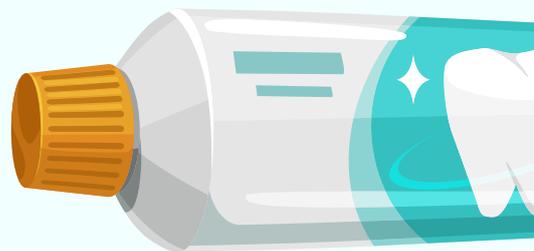
Bebês: Antes de completar 1 ano.

Lembre-se: a PREVENÇÃO é o melhor caminho!



3 a 9 anos

HIGIENE BUCAL



Escova pequena e macia.

A escovação deve ser realizada pelo menos 2x ao dia por 2 minutos cada.

LEMBRE: A criança BRINCA e o adulto LIMPA.

Até os 5 aninhos TODAS as escovações devem ser realizadas pelo adulto.

Entre 5-9 anos de idade 1 das escovações do dia (se possível a noturna) precisa ser realizada pelo responsável.

PASTA DENTAL:

Qualquer pasta de dente comum e com flúor (pode ser adulto ou infantil) desde que tenha pelo menos 1.000 ppm de FLÚOR (leia a embalagem).

QUANTIDADE DE PASTA DE DENTE

Crianças que **NÃO SABEM CUSPIR**:
quantidade de grão de arroz.

Crianças que **SABEM CUSPIR**: grão de ervilha.

Utilize uma quantidade bem pequena!



FIO DENTAL

Não importa a idade. **QUALQUER CRIANÇA** precisa usar fio dental desde que tenha dentes com contato (encostados um no outro).

O fio pode ser o comum ou em hastes.



ATENÇÃO NA FASE ENTRE 5-6 ANOS

Nesse período, geralmente “nasce” o 1º MOLAR PERMANENTE (dente do fundo). E nessa fase o risco de cárie é muito maior: **FIQUE ATENTO(A)!**

Esse dente nasce sem nenhum outro dentinho cair, **NÃO COSTUMA** causar sintomas e, na maioria das vezes, os pais/crianças nem percebem. É muito comum ocorrer cárie nessa fase.

AÍ É QUE MORA O PERIGO!!!

Mantenha as consultas de rotina com maior PERIODICIDADE nesse momento.



CÁRIE

A cárie é a **DOENÇA CRÔNICA** mais comum na infância e pode atingir qualquer criança independente da idade e classe social.

PREVENÇÃO

- Baixo consumo de açúcar;
- Higiene correta com pasta com flúor;
- Consultas periódicas de acompanhamento na dentista.



RISCO DE CÁRIE

Existem fatores que podem aumentar a chance de cárie como:

- Guloseimas e industrializados adoçados;
- Mamadeiras adoçadas;
- Dificuldade de colaboração da criança na higiene;
- Alterações na estrutura/defeitos de esmalte;
- Áreas de maior acúmulo de placa e dificuldade de remoção em casa.



PERIODICIDADE NAS CONSULTAS

Será avaliado o **RISCO DE CÁRIE** da criança durante a consulta.

NÃO existe mais a regra de **ANTIGAMENTE** que o intervalo precisa ser de 6 em 6 meses. Converse com a dentista a respeito, pois muitas crianças precisam comparecer em períodos mais regulares, caso desejem reduzir sua chance de cárie.



+ de 9 anos

A troca dos dentes de leite pelos permanentes costuma ocorrer entre **5 e 12 anos de idade**.

Essa troca é natural e geralmente ocorre em casa.

Caso a criança tenha alguma **dificuldade na sua remoção** e o dente permanente tenha seu “nascimento” antes do de leite cair, **CONTATE SUA DENTISTA** para avaliar a necessidade de remoção no consultório.

HIGIENE BUCAL

É comum na pré-adolescência ocorrer uma **NEGLIGÊNCIA** com a higiene bucal.

Sugiro que os pais monitorem a escovação esporadicamente e mantenham as consultas preventivas na dentista com **MAIOR REGULARIDADE** neste período.



PRODUTOS DE HIGIENE BUCAL

O creme dental de adulto pode ser usado em qualquer fase.

A decisão do creme dental pelos pré-adolescentes fica a critério da família.

Porém, escolha algum com **FLÚOR** (pelo menos 1.000 ppm de flúor e 2x ao dia).

Fio dental – diariamente, seja o comum ou de hastes.



APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO

Não existe idade correta para iniciar tratamento ortodôntico: **DEPENDE DE CADA CASO.**

Aparelhos na infância são importantes para:

- Direcionar o crescimento dos ossos da face;
- Preparar as bases ósseas para o nascimento dos dentes permanentes no lugar correto;
- Tratar problemas na mordida e oclusão;
- Evitar assimetrias na face, problemas de ATM e desgastes dentários no futuro adulto;
- Aproveitar a fase de crescimento para melhores resultados.



Obs: Algumas crianças podem precisar de aparelhos ortopédicos aos 4 anos e outras podem necessitar usar aos 11, ou nunca precisarem, por exemplo.

É **FUNDAMENTAL** o acompanhamento periódico para iniciar o tratamento na **FASE CORRETA!**

Lembre-se: O sorriso construído na infância será levado para o resto da vida!





**Dra. Luisiane
de Avila**
Odontopediatra