



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

ORIENTACIONES TÉCNICAS PARA EL CEPILLADO DE DIENTES EN ESTABLECIMIENTOS ESCOLARES

2014



Documento elaborado por:

Departamento de Salud Bucal, División de Prevención y Control de Enfermedades, Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud.

ISBN:

Impreso en Gráfica LOM

Índice

Introducción	5
El cepillado de dientes	6
Técnica de cepillado	8
Rol del docente, apoderado o personal a cargo del cepillado en el ambiente escolar	10
Lugar donde realizar el cepillado	11
Insumos necesarios	12
Cantidad de pasta de dientes a utilizar	12
Eliminación de exceso de pasta post-cepillado	13
Limpieza y almacenamiento del cepillo	13
Control de infecciones	13
Taller “técnica de cepillado”	14
Referencias	17

Imágenes

Imagen 1: Placa bacteriana o biofilm.	6
Imagen 2: Cepillado con Técnica de Fones.	9
Imagen 3: Ejemplo de cepilladero portátil utilizado por el municipio de Salto, Sao Paulo, Brasil.	11
Imagen 4: Características del cepillo dental recomendado.	12
Imagen 5: Cantidad de pasta dental a dispensar en el cepillo.	12
Imagen 6: Dispensado transversal de pasta dental.	12

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades bucales presentan una alta prevalencia en la población chilena, aumentando con la edad. Según estudios nacionales disponibles, la prevalencia de caries a los 2 años es de un 17,5%, a los 4 años de un 49,6% y a los 6 años de un 70,4% (1-3). La prevalencia de caries a los 12 años es de un 62,5%, aumentando con la edad hasta llegar a un 99,4% en adultos entre 67 a 74 años (4,5).

Abordar la situación de salud bucal de la población requiere la aplicación del o de un enfoque de salud pública, es decir, basado en resultados de estudios epidemiológicos, priorizando grupos de riesgo, aplicando medidas costo-efectivas y de alto impacto, reforzando el trabajo multidisciplinario e intersectorial.

La Estrategia Nacional de Salud 2011-2020 para el logro de las metas en salud bucal, ha priorizado las intervenciones promocionales y preventivas en la población parvularia y escolar, promoviendo el cepillado de dientes con pasta dental con flúor al interior de los establecimientos educacionales durante la jornada escolar.

El cepillado de dientes con pasta fluorada es la estrategia más conocida y utilizada para prevenir enfermedades bucales. Por lo tanto, es necesario conocer la técnica de realización, el cuidado adecuado del cepillo y la forma de enseñarle a los niños y niñas dada la alta complejidad motora que requiere. Es importante considerar que a mayor frecuencia, mayor es la protección contra la caries.

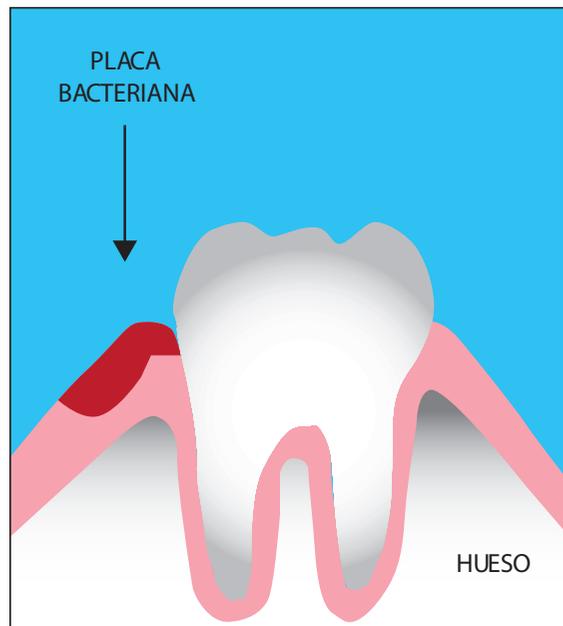
El presente documento tiene como objetivo entregar herramientas para apoyar a los docentes de los establecimientos de educación general básica a reforzar hábitos de higiene bucal, instalando el cepillado de dientes con pasta dental con flúor durante la jornada escolar.

EL CEPILLADO DE DIENTES

El cepillado de dientes es una de las acciones más importantes para el control de las enfermedades bucales. El objetivo principal del cepillado es desorganizar la placa bacteriana o biofilm, de modo de impedir que las bacterias produzcan los ácidos que dañan las capas externas de los dientes generando caries y también impedir que las bacterias se acumulen en el espacio ubicado entre diente y encía, provocando inflamación de la encía o gingivitis.

La placa bacteriana o biofilm es una sustancia blanda, blanco-amarillenta y pegajosa que se adhiere a los dientes, encías y lengua. Está formada por bacterias, saliva y restos de alimentos. Se está formando constantemente en nuestra boca, pudiendo ser modificada por la dieta consumida y por la higiene bucal realizada.

Imagen 1: Placa bacteriana o biofilm.



Además del efecto benéfico del cepillado, existe consenso en que el uso de fluoruros tópicos a bajas concentraciones y alta frecuencia, como es el caso de la pasta dental, aporta un beneficio agregado en la prevención de caries, al favorecer el proceso de remineralización del esmalte (6,7).

Los hábitos, como el cepillado de dientes, son pautas estables de comportamiento que ayudan a los niños y niñas a estructurarse, a orientarse, a formarse, para que en el futuro puedan desenvolverse correctamente dentro de la sociedad. Es una conducta que debe repetirse muchas veces hasta formar parte de la vida.

Todos los niños sin excepción necesitan que se les apliquen límites, los cuales están representados por las rutinas o hábitos diarios que, a su vez, les brindarán la posibilidad de desarrollar un sentimiento de responsabilidad a medida que los van incorporando. Esos hábitos y rutinas deben ser incorporados desde temprana edad, porque todo lo que se repite se convierte en un hábito, bueno o malo. Si los buenos hábitos se practican todos los días, llegarán a formar parte de la personalidad (8).

Estudios de intervenciones en escuelas muestran reducción en el incremento de caries en niños, realizando en los colegios un cepillado de dientes con pasta fluorada, supervisado por un adulto capacitado, como apoderado o profesor, y con la indicación de continuar realizando cepillados en el hogar (9,10).

Países como Escocia y Australia, han desarrollado programas de cepillado en jardines y escuelas. Ellos recomiendan de ser posible, antes de comenzar con la implementación de un programa de cepillado, contactar a un odontólogo, y que sea invitado a hacer una demostración de la técnica de cepillado a los niños y el personal encargado, que además puede servir de apoyo en la determinación de las rutinas y en los procedimientos de control de infecciones (11,12).

Por tanto, el cepillado de dientes con pasta dental con flúor constituye un hábito que protege la salud bucal, que debe incorporarse desde temprana edad y reforzarse diariamente en el hogar, jardín infantil y en la escuela. De este modo, los niños y niñas van adquiriendo el hábito y desarrollando la madurez motora necesaria para realizar una higiene eficaz en forma autónoma, cercana a los 9 o 10 años de edad.

Para proteger la salud bucal, es recomendable cepillar los dientes con pasta dental fluorada después de cada comida. Debido a que los niños permanecen gran parte del día en el colegio, comen colaciones y/o almuerzan ahí, es importante generar el espacio para que tengan la oportunidad de cepillar sus dientes después de alguna comida, al menos, una vez dentro de la jornada escolar y acompañados por un adulto encargado y capacitado (por ejemplo, un profesor o un apoderado). Se aconseja informar de esta rutina a los padres y apoderados de los niños, pidiendo además su cooperación para mantener el hábito en casa.

El Ministerio de Salud recomienda que en los establecimientos educacionales a lo largo del país, se fomente el cepillado de dientes de los niños y niñas durante la jornada escolar en forma diaria, supervisado por un adulto encargado y capacitado, velando por tener la infraestructura, tiempos e insumos necesarios.

TÉCNICA DE CEPILLADO

El cepillado requiere de un conjunto de movimientos y secuencias que abarquen todas las superficies dentarias para que la eliminación de placa bacteriana sea efectiva. No pretenden ser complicados, sino más bien acuciosos y prolijos para obtener buenos resultados.

Los movimientos de cepillado se enseñan en forma secuencial, con un orden lógico, demostrados por un adulto significativo (sus padres, profesores, hermanos mayores u otros), obteniéndose mejores resultados si se realizan frente a un espejo a la altura de los niños. Esto permite que los niños realicen los movimientos en paralelo con el adulto y, a la vez, les sirve de retroalimentación visual. Es importante que el adulto corrija los movimientos en el momento, hasta que el cepillado se realice correctamente. Se estima apropiado una duración del cepillado de 2 a 3 minutos, debido que a mayor duración del cepillado, mayor es la remoción de placa bacteriana.

Existen varias técnicas cuya principal diferencia es la angulación que se le da al cepillo en relación a la encía o al borde de los dientes. Lo importante es que se efectúe la eliminación de la placa bacteriana de todas las superficies dentarias.

En este período escolar se recomienda la Técnica de Fones, que consiste en pedirle al niño que junte sus dientes y realice movimientos circulares amplios, abarcando desde el borde de la encía superior al inferior, pasando de derecha a izquierda por todas las piezas dentarias. Luego, con la boca abierta se deben realizar movimientos circulares más pequeños por las caras internas de las muelas. Para limpiar las caras internas de los dientes anteriores, se debe poner el cepillo vertical con la cabeza hacia arriba para limpiar los dientes de arriba y la cabeza hacia abajo para limpiar los de abajo. Las superficies con que se mastica se limpian con movimientos de arrastre desde atrás hacia adelante y finalmente, se cepilla la lengua.

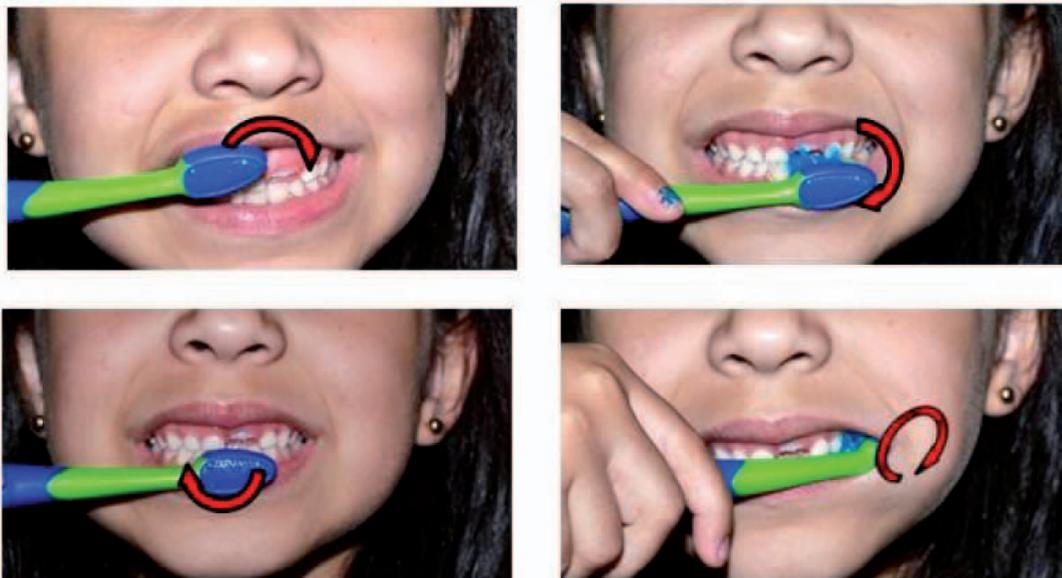
Es decir:

1. Con los dientes juntos, cepillarlos todos en círculo, como ruedas de bicicleta.
2. Con la boca abierta, cepillar las caras internas de las muelas también haciendo círculos más pequeños.
3. Con la boca abierta, cepillar barriendo las caras internas de los dientes anteriores.
4. Cepillar las muelas, en las partes que se mastica, con movimientos de atrás hacia delante.
5. Finalizar cepillando la lengua.

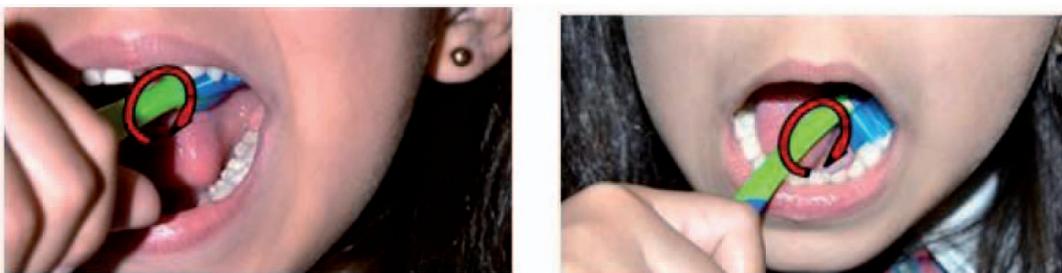
Cada niño puede seleccionar el lugar de inicio y final del cepillado, lo importante es que limpien todas las superficies de todos los dientes.

Imagen 2: Cepillado con Técnica de Fones.

1. Con los dientes juntos, cepillarlos todos en círculo, como ruedas de bicicleta.



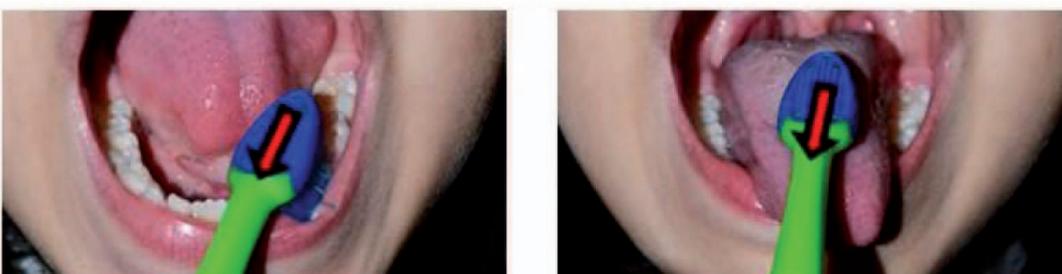
2. Con la boca abierta, cepillar las caras internas de las muelas haciendo círculos más pequeños.



3. Con la boca abierta, cepillar barriendo las caras internas de los dientes anteriores.



4. Cepillar las muelas, en las partes que se mastica, con movimientos de atrás hacia adelante.



5. Finalizar cepillando la lengua.

ROL DEL DOCENTE, APODERADO O PERSONAL A CARGO DEL CEPILLADO EN EL AMBIENTE ESCOLAR

Los profesores, apoderados o personal a cargo cumplen un rol fundamental en el reforzamiento de los hábitos, modales y rutinas, pues junto a los padres son los principales ejemplos a seguir que tienen los niños y niñas.

Para reforzar los buenos hábitos como el cepillado de dientes con pasta fluorada en los establecimientos educacionales, se sugiere que el personal a cargo y/o los profesores:

- Expliquen a los niños por qué deben cepillarse los dientes.
- Les recuerden constantemente que deben cepillarse los dientes después de las comidas, al menos, 2 veces al día.
- Feliciten cada vez que los niños se cepillen los dientes después de las comidas.
- No asocien el cepillado de dientes a castigos, ni premien con dulces o comida.
- Supervisen el cepillado en los niños, al menos, hasta de 9 o 10 años.

Las recomendaciones a los docentes, apoderados o personal a cargo de acompañar y supervisar el cepillado en el ambiente escolar son:

- Previo al cepillado, los niños deben lavar sus manos.
- Cuidar que la cantidad de pasta dispensada en los cepillos sea la adecuada, no mayor al tamaño de una arveja.
- Mientras dure el cepillado, desplazarse entre los niños observando la técnica y evitando accidentes.
- Al terminar el cepillado, cuidar que los niños escupan los restos de pasta y no la ingieran.
- Se debe evitar el enjuague posterior con agua para favorecer la acción del flúor que contiene la pasta.
- Procurar que los niños laven su cepillo, eliminen los excesos de agua y guarden sus implementos, de modo que estén disponibles para el siguiente cepillado.

Es importante que el adulto conozca la técnica de cepillado adecuada para los niños, para así poder guiarlos mientras se cepillan.



LUGAR DONDE REALIZAR EL CEPILLADO

Es importante que el cepillado sea realizado siempre en el mismo lugar, lo que permite reforzar la formación del hábito.

Dentro de los establecimientos educacionales, los lugares pueden ser:

- El baño.
- La sala de clases.
- Sala de cepillado: el programa de salud oral Junaeb provee a algunos establecimientos educacionales con una sala destinada para realizar el cepillado de dientes, la que tiene como equipamiento mínimo lavamanos o recipientes de acero inoxidable (o similar) con suministro de agua potable y desagüe, portacepillos o dispositivo como mueble o vitrina para guardar los cepillos de dientes y pastas dentales, portatoallas, papeleros y espejos murales en cada lavamanos. Las dimensiones mínimas de la sala son 2,25 metros de largo por 1,5 metros de ancho. Si cuentan con ella pueden gestionar utilizarla para todos los alumnos y si no, pueden implementar una con el equipamiento requerido y destinarla para este fin.
- Cepilladero portátil: estructura armable que no tiene la necesidad de estar conectada a la red de agua ni de desagüe, pues consta de un bidón con agua limpia, un receptáculo tipo lavamanos que desemboca en un segundo bidón que contiene el agua utilizada, y un espejo, todo esto montado en un panel. También se puede prescindir del receptáculo para el agua utilizada y conectarlo a algún desagüe disponible, por ejemplo al desagüe de aguas lluvias del patio de la escuela.

Imagen 3: Ejemplo de cepilladero portátil utilizado por el municipio de Salto, Sao Paulo, Brasil (13).



Cualquiera sea el lugar escogido, debe contar con:

- Receptáculo para que los niños puedan escupir; puede ser el lavamos, un vaso plástico u otro recipiente.
- Agua, para que pueda lavarse las manos y limpiar su cepillo.
- Idealmente un espejo.

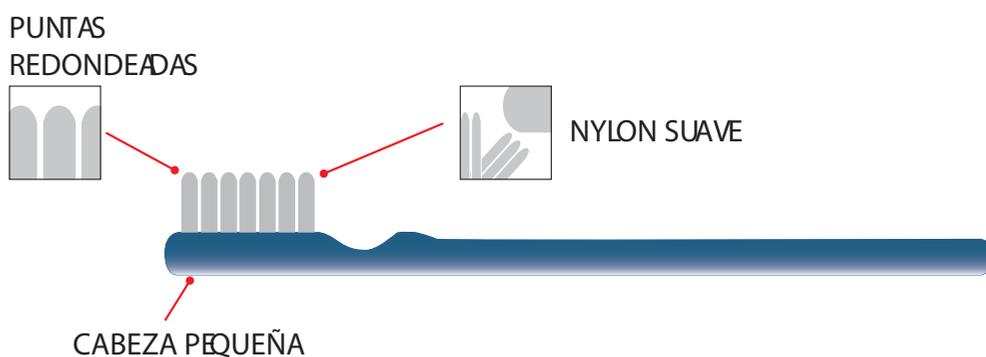
Es importante destacar que no es necesario que el cepillado de dientes se realice en el baño, puede hacerse en cualquier lugar que cumpla las condiciones antes señaladas.

INSUMOS NECESARIOS

Para realizar un cepillado adecuado en el establecimiento educacional, los niños deben contar con:

- Cepillo de dientes adecuado a su edad y en buen estado.
- Pasta de dientes de adulto, con una concentración de flúor, claramente señalada en el envase, entre 1000 y 1500 ppm F (partes por millón de flúor) (14).
- Un cepillo adecuado es aquel de material plástico, flexible y resistente, que tiene una cabeza pequeña con filamentos de nylon suave de puntas redondeadas y distribuidos uniformemente, con un mango cómodo de manipular y fácil de asir para el niño.

Imagen 4: Características del cepillo dental recomendado.



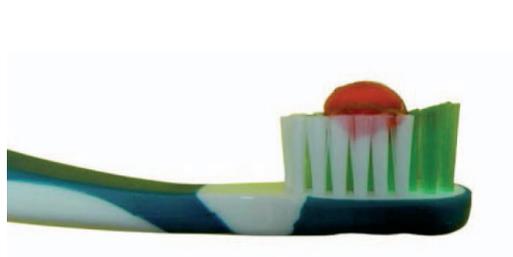
CANTIDAD DE PASTA DE DIENTES A UTILIZAR

La cantidad de pasta a utilizar es 0,25 a 0,5 gr., el equivalente al tamaño de una arveja. Una recomendación es aplicarla en forma transversal al cepillo asegurando así no colocar una cantidad excesiva (15).

Imagen 5:
Cantidad de pasta dental a dispensar en el cepillo.



Imagen 6:
Dispensado transversal de pasta dental.



ELIMINACIÓN DE EXCESO DE PASTA POST-CEPILLADO

Después del cepillado, se sugiere indicar a los niños que eliminen en el lavamanos o en un vaso los restos de pasta dental y saliva que tienen en la boca, sin enjuague con agua posterior, asegurándose que realicen una buena expectoración de los restos. No es recomendable permitir enjuagues con agua, aunque sea con escasa cantidad, ya que al llevar agua a la boca disminuye la acción preventiva de caries que posee la pasta dental (16) y puede además, activar el reflejo de la deglución, aumentando la posibilidad de ingestión de la pasta.

LIMPIEZA Y ALMACENAMIENTO DEL CEPILLO (17)

Después de cada uso, el cepillo de dientes debe enjuagarse en agua corriente de la llave y agitarlo para eliminar excesos de agua.

En lo posible guardar en posición vertical con la cabeza hacia arriba para permitir el secado al aire, ojalá cerca de la luz natural. Los cepillos deben guardar separados para que no se toquen unos con otros. Se recomienda dejarlos en un gabinete cerrado para evitar contacto con insectos o cubrirlos con algún equipamiento rígido y lavable, ambas opciones deben permitir la ventilación.

CONTROL DE INFECCIONES (12)

Para evitar las infecciones o contagios se recomienda que:

- Los niños y el personal laven sus manos antes de cepillarse los dientes.
- Los cepillos y pastas de dientes sean de uso individual; no deben compartirse.
- Los cepillos deben enjuagarse bajo agua corriente, uno a la vez y sin tomar contacto con el lavamanos.
- Para prevenir la instalación de hongos, el cepillo debe poder secarse completamente.
- Una vez terminado el proceso de cepillado con los escolares, se debe limpiar el bebedero o lavatorio donde se realizó la limpieza de los cepillos de dientes, utilizando guantes y una solución detergente.



TALLER “TÉCNICA DE CEPILLADO”

Al instaurar la rutina del cepillado de dientes en el establecimiento educacional o como refuerzo anual de ella, se recomienda coordinar la asistencia de un odontólogo o técnico paramédico en odontología, y que, en conjunto con el personal a cargo de acompañar y supervisar el cepillado en el ambiente escolar, planifiquen y desarrollen un taller en el que se demuestre a los niños la técnica de cepillado.

Se recomienda incorporar este taller en la programación anual del establecimiento educacional y del dentista, considerando el tiempo requerido para su ejecución y los recursos necesarios (insumos, colaboradores, espacio físico).

A continuación se describen las características del taller:

- Quiénes participan: niños de 1º a 4º básico que asisten a establecimientos de educación. Se sugiere dividirlos en grupos de 10 integrantes aproximadamente. Se sugiere incorporar a profesores o apoderados encargados del cepillado para que participen en el taller. El personal adulto debe tener claridad del rol que debe cumplir en el desarrollo de la rutina del cepillado en el ambiente escolar.
- Duración aproximada: 60 minutos durante la jornada escolar y 1 vez al año.
- Dónde realizarlo: en el lugar definido por el establecimiento educacional. Recordar que es importante que el cepillado se efectúe siempre en el mismo lugar, lo que permite reforzar la formación del hábito. Dentro de los establecimientos educacionales, los lugares pueden ser:
 - El baño.
 - La sala de clases con receptáculos para que los niños puedan escupir (vaso plástico u otro recipiente), agua para lavarse las manos y limpiar el cepillo; idealmente debe haber un espejo.
 - Sala de cepillado.
 - Cepilladero portátil (estructura armable que no tiene la necesidad de estar conectada a la red de agua ni de desagüe, pues consta de un bidón con agua limpia, un receptáculo tipo lavamanos que desemboca en un segundo bidón que contiene el agua utilizada, y un espejo, todo esto montado en un panel).
- Objetivo: al finalizar el taller, los niños y adultos:
 - Conocerán la importancia del cepillado de dientes con pasta con flúor.
 - Serán capaces de remover la placa bacteriana realizando el cepillado con Técnica de Fones.
- Contenidos del taller:
 - Importancia de la higiene bucal como parte de la higiene general.
 - La higiene bucal es parte de la higiene general. El objetivo de la higiene bucal es remover la placa bacteriana o biofilm que se está formando permanentemente sobre las encías y dientes, de modo de impedir que se inflamen las encías y que las bacterias produzcan los ácidos que destruyen las capas externas de los dientes, produciendo caries.



- Durante el período de la etapa escolar es de gran relevancia mantener el espacio de tiempo, al menos, una vez durante la jornada escolar, para que los estudiantes se cepillen los dientes supervisados por un adulto. La relación de pares permite además potenciar este hábito.
- Importancia del uso de pasta de dientes con flúor para la prevención de caries.
- Se recomienda que el cepillado se realice después de cada comida, al menos, dos veces al día, siendo especialmente importante el cepillado nocturno, después de la última comida del día, pues la producción de saliva disminuye en la noche, no pudiendo proteger tan efectivamente nuestros dientes como en el día.

Para que el cepillado con pasta dental fluorada resulte lo más beneficioso posible, los niños no deben comer ni beber nada en los 30 minutos siguientes, por lo que se sugiere realizarlo después del horario de comida.

Desde los 6 años se debe usar pasta de adulto, que tiene una concentración de flúor entre 1000 y 1500 ppm, información que está disponible en los envases de pasta.

La cantidad no debe ser superior al tamaño de una arveja y se puede utilizar la técnica de dispensación en forma transversal para asegurar que no exceda la cantidad recomendada.

Después del cepillado, se sugiere indicar a los niños que eliminen en el lavamanos o en un vaso los restos de pasta dental y saliva que tienen en la boca, sin enjuague posterior, asegurándose que realicen una buena expectoración de los restos. No es recomendable permitir enjuagues con agua, aunque sea con escasa cantidad, ya que al llevar agua a la boca disminuye la acción preventiva de caries que posee la pasta dental y puede además, activar el reflejo de la deglución, aumentando la posibilidad de ingestión de la pasta.

- Técnica de cepillado de Fones, tratada en detalle en este documento.

- Materiales:
 - Cepillo dental individualizado para cada niño o niña.
 - Pasta dental fluorada de adulto (1000 a 1500 ppm flúor).
 - Comprimido o solución reveladora de placa bacteriana.

- Desarrollo del taller:

El dentista expondrá sobre la importancia de la higiene bucal y del cepillado de dientes con pasta de flúor. Luego hará una demostración de la Técnica de Fones con un niño voluntario.

Cada niño recibirá una pastilla o solución reveladora de placa y un cepillo de dientes adecuado para su edad. El dentista dispensará la cantidad necesaria de pasta en cada cepillo. Los niños utilizarán el revelador de placa bacteriana en comprimidos o solución para observar cómo se acumula la placa bacteriana en sus dientes y encías. Posteriormente, los niños realizarán el cepillado con pasta de dientes hasta lograr remover la placa bacteriana teñida. Durante esta actividad, los niños serán supervisados por el dentista y los profesores, apoderados o personal a cargo que estén colaborando en el taller.

Luego del cepillado, el dentista comprobará que la placa teñida ha sido removida con el cepillado realizado. Posteriormente, aplicar un breve cuestionario para evaluar los conocimientos adquiridos (ejemplos de preguntas: ¿Cuál es el objetivo de cepillarse los dientes?, ¿Cuántas veces al día debemos cepillarnos los dientes?, ¿Cuánta pasta de dientes debemos usar?)

Uso del revelador de placa bacteriana:

- Si utiliza un comprimido, se debe masticar y disolverlo en la boca hasta tenerlo líquido; si utiliza solución, aplicar 4 a 5 gotas bajo la lengua.
- Mover el líquido por toda la boca y por todos los dientes durante aproximadamente un minuto. Se debe tener especial cuidado en que los niños no traguen el líquido.
- Escupir y enjuagarse la boca una vez con agua.
- Examinar las áreas con presencia de placa bacteriana que se mostraran teñidas de color.



REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud, Soto L, Jara G, y col. Diagnóstico en Salud Bucal de los niños de 2 y 4 años de edad que asisten a la educación preescolar en la zona norte y centro del país. Chile. 2009.
2. Ministerio de Salud, Ceballos M, Acevedo C, y col. Diagnóstico en Salud Bucal de niños de 2 y 4 años que asisten a la educación preescolar en la Región Metropolitana. Chile. 2007.
3. Ministerio de Salud, Soto L, Tapia R, y col. Diagnóstico Nacional de Salud Bucal de los niños de 6 años. Chile. 2007.
4. Ministerio de Salud, Soto L, Tapia R, y col. Diagnóstico Nacional de Salud Bucal del Adolescente de 12 años y Evaluación del Grado de Cumplimiento de los Objetivos Sanitarios de Salud Bucal 2000-2010. Chile. 2007.
5. Badenier O, Cueto A, Moya R, Acevedo R, Barraza J. Estudio de prevalencia de las enfermedades buco dentales y necesidades de tratamiento en la V región. Proyecto FONIS. 2007.
6. Selwitz R, Ismail A, Pitts N. Dental Caries. *Lancet*. 2007; 369: 51-9.
7. Twetman S. Caries prevention with fluoride toothpaste in children: an update. *Eur Arch Paediatr Dent*. September 2009; 10(3): 162-7.
8. Alemán P, González D, Acosta E. La familia y su papel en los problemas de promoción y prevención de salud bucal. *Rev Cubana Estomatol*. 2007; 44(1).
9. Curnow MMT, Pine CM, Burnside G, Nicholson JA, Chesters RK, Huntington E. A randomised controlled trial of the efficacy of supervised toothbrushing in high-caries-risk children. *Caries Res*. August 2002; 36(4): 294-300.
10. Jackson RJ, Newman HN, Smart GJ, Stokes E, Hogan JI, Brown C, et al. The effects of a supervised toothbrushing programme on the caries increment of primary school children, initially aged 5-6 years. *Caries Res*. April 2005; 39(2): 108-15.
11. NHS Health Scotland. National Standards for Nursery and School Toothbrushing Programmes [Internet]. NHS Health Scotland; 2011. Retrieved from: <http://www.child-smile.org.uk/uploads/documents/16111-ToothbrushingStandards.pdf>
12. Health Q. Happy Teeth Program Manual, Toothbrushing Program [Internet]. [cited January 26, 2012]. Retrieved from: http://www.health.qld.gov.au/oralhealth/promo_programs/happy_teeth_manual.asp
13. Prefeitura Da Estância Turística de Salto, Sao Paulo, Brasil [Internet]. [cited January 21, 2014]. Retrieved from: <http://salto.sp.gov.br/index.php?n=y3vQkvCeLGz%2FP8yn6EZp%2BY6iAM%3D&io=ey0k5E6EpQigV1Mp3b4BamwD>
14. Ministerio de Salud. Norma de Uso de Fluoruros en la Prevención Odontológica. 2008.

15. Villena RS. An investigation of the transverse technique of dentifrice application to reduce the amount of fluoride dentifrice for young children. *Pediatr Dent*. August 2000; 22(4): 312-7.
16. Scottish Intercollegiate Guidelines Network. Prevention and management of dental decay in the pre-school child. A national Clinical Guideline [Internet]. Retrieved from: <http://www.sign.ac.uk/pdf/sign83.pdf>
17. The Use and Handling of Toothbrushes - Fact Sheet - Infection Control in Dental Settings - Oral Health [Internet]. [cited January 5, 2012]. Retrieved from: <http://www.cdc.gov/OralHealth/infectioncontrol/factsheets/toothbrushes.htm>

