

Profundizar los conocimientos básicos sobre salud oral ilumina la sonrisa de los niños

Livia Powers: Ahora vamos a iniciar este seminario y les voy a presentar a nuestros colegas distinguidos. María del Rocío Galarza y Francisco Ramos-Gómez. Bienvenidos.

Francisco Ramos-Gómez: Muchas gracias, Livia. Muchas gracias. Bienvenidos a todos. Estamos felices de estar aquí con ustedes celebrando el mes de la salud oral para todos ustedes. Gracias, Rocío. Bienvenida. ¿Cómo estás? ¿Cómo te va?

María del Rocío Galarza: Muy bien, Francisco. Sí, ya es febrero, el mes de la salud oral. Estamos preparándonos para celebrar ese mes con todo lo que tengamos, con todos nuestros recursos.

Francisco: Claro. Y pues sabes que la sesión de hoy queremos que todos nuestros grandes, grandes amigos de Head Start hagan lo mejor posible para traer este mensaje de salud oral para los papás de los niños, para los niños en general y que nos ayuden a profundizar un poquito más en la importancia de tener buenos conocimientos básicos sobre salud oral.

Así es que pues contigo y la ayuda de los personajes de Sesame Street estamos felices, de Plaza Sésamo, que nos ayuden a recordar las cosas importantes de lo por qué tenemos que siempre luchar y abogar por la salud oral de los niños. Quería preguntarte, ¿tú sabes exactamente nuestra sesión, Rocío, de los conocimientos básicos sobre la salud oral, para qué es importante hacerlo esto?

Rocío: Bueno, definimos los conocimientos básicos como el grado en que las personas tienen información para tomar decisiones para ellas mismas y para los demás. Y eso quiere decir que, en términos de organización, es cómo nosotros facilitamos esa información, cómo hacemos llegar la información para nuestras familias, para las personas que servimos, nuestras familias, los niños, para que ellos puedan tomar las mejores decisiones que puedan.

En términos de conocimientos básicos, hay siete principios. Y los siete principios son el de capacidad, contenido, equidad, difusión, sugerencias, práctica y evaluación. Lo que vamos a hacer es que como hay tantos principios, queremos dar ejemplos. En vez de definirlos ahora mismo mientras estamos conversando de todos los recursos, vamos a dar ejemplos de cómo estos principios están usando dentro de esta presentación.

Francisco: Bien. Porque hay que hacerlo superfácil para las maestras y los maestros para que ayuden a nuestra comunidad de latinos y de hispanos en todo el país de que puedan entender cosas muy básicas sobre salud oral. Por ejemplo, ¿tú sabías, Rocío, que es muy importante que se lleve al niño desde el primer año de vida a la visita con el dentista para que el dentista lo chequee, le dé consejos a los papás?

Y, sobre todo, enfatizar prácticas sanas de salud oral en casa como, por ejemplo, el beber agua de la llave del grifo, que sea filtrada, es totalmente sana para los niños, superimportante, el

limitar los snacks los tentempiés y comer alimentos entre comidas y que sean bajos de azúcares.

Va a ser superimportante y creo que algo que es esencial, Rocío, que queremos que los maestros nos ayuden y que la pasta con fluoruro es muy segura y que es esencial que la introduzcan desde el primer diente del bebé, desde que empiezan los dientes a nacer para proteger. Son las vitaminas de los dientes. Entonces, son conceptos muy básicos y que queremos darles recursos a los maestros y las maestras para que nos ayuden a mandar este mensaje de salud oral a nuestros papás. ¿Cómo ves?

Rocío: No, está muy interesante. Y es importante porque todos estos conocimientos en conjunto ayudan al niño a no nada más a tener buena salud, pero a tener salud en general y poder prepararse para la escuela. Desde autoestima hasta poder hablar. O sea, nosotros hacemos tanto con nuestra boca, ¿verdad?

Y lo que pasa muchas veces en nuestros programas es que vemos todos estos conocimientos que estamos impartiendo y vemos como pequeñas actividades que hacemos todos los días y es algo muy muy importante que estamos haciendo para el niño. Y esto es lo que nos va a ayudar durante esta presentación, verlo en conjunto, como cuáles son las cosas que a veces parecen sencillas, pero que hacen una gran diferencia en la salud oral de los niños.

Francisco: Exactamente. Y que el concepto de que no podemos tener salud general si no tenemos salud oral.

Rocío: Absolutamente.

Francisco: Es superimportante que lo sepan. El crecimiento y desarrollo sanos, todo es el problema número 1 porque las maestras tienen que sacar a los niños porque están con dolor. Y eso es totalmente prevenible, Rocío.

Rocío: Pero ¿cómo lo prevenimos? Vamos a empezar. Hay maneras.

Francisco: Claro. Esto es algo que la Organización Mundial de la Salud nos pide que mandemos el mensaje de limitar el azúcar para prevenir las caries dentales, sobre todo a los niños, prevenir la diabetes juvenil, la obesidad en los niños. Y tú sabes que el proceso de caries, pues, se forma de una forma que es muy lógica y sencilla para nosotros, pero queremos que las maestras puedan transmitirlo.

¿Tú sabes, Rocío, cómo se producen las caries? Es la bacteria que tenemos en la boca con las azúcares, pues van a comer toda esa azúcar y van a ser producir lo que se llama el ácido láctico. El ácido que va a empezar a carcomer, a estar deteriorando el esmalte del diente hasta que forma la caries dental.

Es un proceso que se tiene que quitar la placa, sobre todo porque la alimentación que se hace con mucha frecuencia durante el día y durante la noche va a proporcionar que la acidez en la boca sea tal que las bacterias sigan produciéndose más y sigan produciendo este ácido.

Es algo que es un poco complicado de explicar, pero creo que nosotros podemos hacerles entender a los maestros cómo pueden explicarles a los papás de forma más sencilla.

Rocío: Cuando tú me habías comentado de este patrón, para mí es bien importante porque hay veces que pensamos que le estamos dando el *sippy cup* para reconfortar al niño, estamos dando comida para reconfortar, pero si estamos constantemente esta alimentación, pues no le da tiempo a la boca a poder balancearse.

Francisco: Para poder ellos regenerar otra vez su flora y su fauna normal. Tú sabes que sobre todo también con esas bolsitas que las llamamos bolsitas de la basura, porque traen tanta azúcar esas bolsitas y entonces están constantemente impermeando de esa pasta que es de colores artificiales y con 30 gramos o como 20 cucharadas de azúcar.

Tú imagínate que mamá en su propia conciencia puede dar eso. Y no saben porque no han leído el contenido de esos *pouches* y esas cosas de los biberones. Pero limitar el consumo de refrigerios con azúcar añadido. Es muy importante que los papás recuerden que tienen que limitar, que no den nada, a pesar de que sea la leche y el agua, no tienen que darles nada con azúcar a los niños.

Y si lo insisten porque es algo, pues, muy adictivo, Rocío, pues que le den un poquito de limón con un poquito de... pueden usar tevia, pueden usar alguna artificial. No que sea químico, pero alguna cosa que de las frutas naturales sería algo muy bueno. Y pues que no ofrezca alimentos azucarados como recompensa.

Tú sabes que eso pasa mucho con nuestra comunidad de latinos, sobre todo los abuelitos o las abuelitas que llega a la casa del niño.

Rocío: Le puede dar de vez en cuando porque no le puedes quitar eso a los abuelitos.

Francisco: De fiesta, del Día de Reyes de Magos y Navidad.

Rocío: Muy bien, muy bien. Bueno, y toda esta información que has compartido la tenemos también en recursos para el personal de Head Start. Y quiero anotar que toda esta información está hecha con el principio número 2 de contenido, que es ofrecer información sobre la salud que sea fácil de encontrar y entender. O sea, son conceptos difíciles de entender a veces porque, bueno, uno ve esa gráfica ¿y cómo la explicamos?

Pero tenemos recursos para el personal donde se explica ese tipo de gráficas. Lo que quiero decir es el patrón que está representando.

Francisco: Y también para las maestras, que les da las guías.

Rocío: Y también lo que lo que tenemos, que estabas mencionando, es dónde está ese azúcar oculto. ¿Ves? Y, entonces, tenemos información para las familias. Y estamos ofreciendo también, en términos de práctica de difusión, diferentes maneras de comunicar a las familias,

qué otro tipo de alimentos le pueden ofrecer a sus niños con recetas para esos refrigerios saludables.

Y eso en términos de principio de difusión, que es compartir la información de diferentes maneras. Tenemos las recetas y también tenemos videos, ¿no?

Francisco: Claro. Y los videos que Plaza Sésamo, ustedes, los han hecho ya con un dentista, con la muela, con el cepillo. No tenemos tiempo de pasarlos todos, pero un pedacito. Ya tienen los maestros esta posibilidad de poder ofrecerlo a sus familias y tenerlo en las clases.

Rocío: Bueno, tenemos estos dos videos que hablan particularmente de los alimentos que son mejores para los niños. El primero es Grover que está recibiendo *tips* del diente.

Y el segundo es de una canción bien cortita con Elmo y con Abby sobre comer frutas y vegetales que son crujientes. Y también tomar agua. Que yo sé que Francisco tienes más ideas y más soluciones para este problema de las bebidas azucaradas.

Francisco: Y tú sabes, Rocío, que las familias, sobre todo nosotros que venimos de muchos países de Latinoamérica, de México, de otros lugares, pues estamos con la idea de que el agua no se puede tomar, que es indebidamente y que nos va muy mal si tomamos agua del grifo.

Pero aquí en Estados Unidos, en la mayoría de las ciudades, el agua está muy controlada. El agua es potable y tiene muchos beneficios, sobre todo en la cuestión de que tiene un poco de calcio tiene el fluoruro que va a transportar los nutrientes a través del cuerpo. Y va a promover también un peso saludable. Fortalece los dientes. Mantiene la boca limpia y combate la resequedad de la boca.

Y lo más importante, Rocío, como tú sabes, es gratuita, es gratis y no tiene azúcar, que eso es lo que queremos nosotros fomentar. Es muy, muy sano eso. Y los papás que tienen miedo de que ay, es agua de la llave y no. Pues pueden comprar filtros en las tiendas. Hay diferentes marcas que pueden ellos comprar o la del refrigerador está filtrada. Tiene filtros el refrigerador o la hielera y demás.

Y pueden hacerlo en la forma muy sencilla sin tener que gastar en botellas de agua que van a también a causar muchos contaminantes al ambiente, ahora que estamos muy, muy, muy involucrados y sensibilizados sobre el ambiente de nuestro clima y de nuestra tierra, de nuestro lugar donde vivimos. No tenemos que tirar plásticos más.

Rocío: Pero hay veces que es difícil fomentar el que los niños tomen agua, sobre todo si están acostumbrados a tomar bebidas azucaradas. ¿Qué podemos hacer?

Francisco: Pues eso sería fabuloso, que lo hagan divertido, que los pueden llevar... agregarle un poquito de sabor o pueden ponerle hielo. Pónganle un poquito de limón. Siempre tenga agua a la mano.

Dé el ejemplo. Yo creo que los papás, es muy importante que ellos tomen agua. Si el papá está tomando la Coca Cola o el refresco, la soda, pues obviamente que el niño no va a querer el agua. Entonces, es muy importante que ellos y las maestras también, que nos están viendo ahora, y los maestros, que ellos sean los que sean el modelo, de que den el ejemplo de que ellos están tomando el agua.

Y que sea divertido, que sea una actividad divertida para ellos. Y también hay recursos, ¿cierto, Rocío?

Rocío: Sí, hay recursos para el personal de Head Start. Lo que es interesante es que todos estos recursos vienen de ECLKC que ha hecho toda una investigación de cuáles son los recursos que son más adaptables para Head Start. Y también están basados en investigaciones. Y en términos de principios del conocimiento sobre la salud, el primero es la capacidad que podemos hacer con estos recursos, particularmente con el personal de Head Start porque hay muchos para que como organización ayudemos a todo el personal a modelar este comportamiento de beber agua. También para las familias hay pósteres.

Que para mí esto me está fabuloso. ¿Por qué? Porque lo podemos poner en todas partes de nuestro programa para recordarle a todo el mundo que tiene que tomar agua. Los otros recursos que hay allí y que tú mencionaste, Francisco, no son tan solo para el niño, pero también para las familias.

Porque tenemos que modelar. Tenemos que tratar de beber con menos azúcar y este material de otros recursos tiene ideas de cómo hacerlo.

Francisco: Claro. Tú sabes que nuestra comunidad latina, desgraciadamente y desafortunadamente, pues hay muchos problemas de diabetes de obesidad ya en edades adultas y eso comienza desde esta edad, de niños, que comienzan a tomar tantas bebidas y alimentos con azúcares que son indebidos. Y también hay un video muy bonito, hay un libro que se llama el *Potter the Otter*.

Es una nutria y habla sobre todos los beneficios de cómo tomar agua y lo que se presenta de futuro si es que los niños se les comienza desde edades muy tempranas a tomar el agua. Otro de los recursos importantes para nuestros principios de conocimiento de salud oral es el conocimiento de cepillar los dientes con pasta de dientes con fluoruro dos veces al día.

Tú sabes, Rocío, que hay mucha mala información sobre el fluoruro. Y es tan importante que los papás sepan que ellos tienen que lavar los dientes y cepillarles todos los días, todas las noches con pasta de flúor. Que lo último que les toca es la pastita de fluoruro.

Rocío: Pero hay mucho miedo con esto de la pasta de flúor. Y también hay muchos... los papás no saben que...- bueno, para los bebés es una cosa, ¿pero cuánto pasta tengo que poner?

Francisco: Mira. Qué bueno que haces esta pregunta porque hubo un consejo había como 10 recomendaciones distintas y diferentes y desde hace ya más de siete años que se sacó una

concientización global, universal, sobre todo saliendo de Estados Unidos, del CDC, de la DEA, de la AP. Los pediatras contribuyeron.

Los odontopediatras contribuyeron, los dentistas, los médicos generales, donde hablan del cuidado del cepillado con pasta de dientes con fluoruro. Y esta es la cuestión. Un granito o casi el tamaño de un granito de arroz, una untadita se le llama, a lo que sería para niños de menos de 3 años para que no se traguen la pasta porque no pueden escupir.

Y lo que sería pues el tamaño de un guisante o un arroz, o lo que sería pues un pedacito más para que el niño se pueda lavar bien y pueda escupir. La cuestión del fluoruro, no te mueres del fluoruro. Tienes que ingerir cantidades enormes de esto.

El problema es que ocasiona un detrimento del esmalte si es que se tomen cantidades mayores, pero nadie lo va a hacer. Sobre todo esta concientización del uso de pasta de fluoruro en cantidades muy pequeñas de los 0 a los 3 años, la untadita, pero desde que el primer diente... No sabes lo increíble, las vitaminas y la prevención que va a tener a caries dentales a futuro.

Entonces, muy importante concientizar a los papás y que los maestros nos ayuden a hacer este servicio de concientización. Y que ellos mismos se laven los dientes siempre en Head Start. Tú sabes, Rocío, que por 38 años, después del lonche en Head Start, después de la comida que les daban, los maestros y maestras les enseñaban a los niños a lavarse.

Y sería tan bonito que todos reiniciaran otra vez y regresaran de nuevo esa conducta porque fomenta el hábito en los niños a edad muy temprana que ellos se tienen que cepillar. Y ellos los niños mismos les dicen a papá, mamá, lávame los dientes porque mi maestra me los lavaba en la mañana.

Rocío: Oh, pero es importante, eran las maestras las que cepillaban los dientes de los niños.

Francisco: Sí. O tenían en la escuelita, tenían en Head Start. Hacían el lonche y los ponían a los niños con cada quien su cepillo y les enseñaban el hábito de fomentar el cepillado. Tú sabes que es tan importante comenzarlo a edad muy temprana porque eso se te queda para toda la vida.

Rocío: Y es el principio número 6 de práctica. No es nada más dar información, pero es practicar y enseñar con la práctica con los niños para que ellos sepan cómo se hace.

Francisco: Fíjate, yo me acuerdo desde que tenía 3 años, a lo mejor por eso fui dentista, cómo mi maestra me enseñaba. Nos tenían que lavar los dientes después del *lunch*. Era imperativo. Y eso es algo que esperamos que todos los maestros lo vuelvan a abrazar, lo involucren y lo implementen porque no saben lo fantástico de esa intervención tan grande que tenían en la escuela y que ojalá lo sigan teniendo y queremos saber de ellos sobre eso.

Rocío: Y hay otras rutinas que hay que seguir, ¿no? Y esto que acabas de describir de los pediatras, en términos de la rutina por la noche, también es muy importante.

Francisco: Superimportante. Aquí están los beneficios del cepillado. Te va a quitar la bacteria. Te va a quitar toda esa placa que va a causar los ácidos. Y es muy importante que los papás y las maestras sepan que ellos son responsables de lavado de los dientes hasta que el niño tiene 8 o 9 años, que ya se pueda ellos hacer las cintas de los zapatos, que se las puedan abrochar.

Es muy importante porque el niño... ¿Sabes? Llegan papás que me dicen, ay, doctor mi niño se lava muy bien los dientes. Señora, el niño tiene 2 años. El niño jugará con el cepillo, pero que se laven bien? Los papás tienen que hacerlo muy bien.

Y los videos te enseñan. Hay varios videos de Plaza Sésamo que te enseñan el cepillado que es muy bueno y hay recursos también. Y ahora, Rocío, quisiéramos hacer un *poll* a toda la gente que nos está viendo, si es posible, si nos pueden decir si los niños se están lavando los dientes en su escuela, en la casita ahí de Head Start con ustedes como lo hacían antes.

O los niños se lavan en la mesita que tienen todos en conjunto o los niños se lavan los dientes individualmente en el lavabo. Los niños no se cepillan los dientes en nuestro programa. Quisiéramos que nos pudieran contestar. Si pueden sacar el *poll*, va a salir un *poll* ahora para que nos contesten ahora.

Rocío: Dijo alguien en el chat que en Puerto Rico se hace. Así que felicidades, Puerto Rico.

Francisco: Felicidades, Puerto Rico. Es más, pónganme en el chat. Nos hace felices. Yo no puedo leer el chat, pero si alguien más sabe, que nos digan. Por favor, porque con el COVID eso nos quitó tanto y no podemos quitarle ese beneficio a los Head Start, que laven los dientes, por favor. Es tan esencial.

Rocío: Bueno, pero ¿cómo lo hacemos? Vamos a pasar a los recursos porque hay recursos para el personal de Head Start. Y es confuso, ¿no? Hay mucha información cuando uno va a buscar en Google o en donde sea sobre cómo lavarse los dientes.

Y lo que me gusta de esta información es que te da el paso a paso de qué es lo que se debe hacer para lavarse los dientes. Y también cómo conversar con los papás para que ellos continúen la práctica en sus casas y sigan la rutina de lavarse los dientes antes de acostarse. Este material es interesantísimo porque también ayuda a tener una rutina bien específica que podemos seguir todos los días que ayuda a los niños, no nada más a cepillarse, pero en muchas otras cosas.

Francisco: Claro. [En inglés]

No estoy seguro Kate o Livia si la encuesta ya está lista, no estoy seguro, no puedo verla.

Si pueden poner el *poll* para... ahí está ahora.

Rocío: Ahí está el *poll*. Vamos a ver.

Francisco: Si pueden, por favor, contestar. Vamos a esperar unos minutitos aquí. ¿Cómo se lleva a cabo actualmente el cepillado de dientes en su programa? Queremos saber si los niños lo hacen en el programa, en la mesa todos juntos, que la maestra les enseña cómo cepillarlos, si los niños se lavan individualmente en cada uno en el lavabo distinto o si no han regresado al cepillado al programa. Sería tan importante que nos contestaran eso.

Rocío: Y, Francisco, lo más importante en lavarse los dientes así en Head Start es el modelo, ¿no? Es que la maestra pueda modelar cómo es que se hace, ¿no?

Francisco: Claro. Y aparte que hacen el crear el hábito. Estos niños son como esponjas maravillosos. Tú sabes que todo lo que aprenden entre los 0 a los 3 años se les va quedando, nos va a quedar para toda la vida. Entonces, que la maestra tenga esa maravilla de magia de que pueda alentar y fomentar que estos niños se laven. Es algo tan maravilloso.

Pues mira, dice que el 22% de ellos se lavan los dientes juntos en todos en la mesa.

Rocío: OK.

Francisco: Hay 7% se lavan individualmente. Y, desafortunadamente, 11% no se están lavando. Entonces, quisiéramos saber, de los que sí lo hacen, que nos den ejemplos de cómo lo hacen. Por favor, en el chat que nos pongan y nos digan. Y los que no lo hacen que nos digan qué podemos hacer nosotros para apoyarlos, ayudarlos con recursos y todo lo demás para que lo vuelvan a reiniciar, que es tan importante parte de la solución de nuestros...

Rocío: Francisco, tenemos ejemplos en el chat. Nos han puesto ejemplos en el chat de diferentes lugares donde lo hacen y que practican cómo modelar y cómo ayudar a los niños a lavarse los dientes. Así que todos los que no hagan la práctica ahora mismo, tienen los recursos y también tienen las ideas de nuestra comunidad aquí mismo.

Francisco: Ojalá Livia nos ayude a compilar toda esta información para hacer nuestro reporte porque eso es algo tan importante, que la oficina de Head Start quiere saber de ellos. Quiere saber.

Rocío: Muy bien.

Francisco: Y los que no lo hacen...

Rocío: ¿Cómo podemos compartir esto con las familias? Porque hay muchos recursos, no nada más de cómo se hace en el...

Francisco: Claro. Ahí está también eso.

Rocío: Sí. Porque el problema es que uno lo intenta en el Head Start y no se comunica con la familia para ayudarlos también. Y esto está pasando mucho en las familias. Y digo nada más porque cuando yo estaba haciendo este proyecto, yo como mamá tuve que tener un *ajá moment* porque yo no sabía que yo era la que tenía que cepillarle los dientes a mi nena.

Era mi primera nena y era mi bebé. Y yo no sabía que tenía que empezar de tan tempranito. Y aquí tenemos información de empezar temprano y también cómo tengo que yo que continuar cepillando esos dientes, hasta que mi nena tenga mejores habilidades motoras finas.

Es que estos materiales te dan la información para las familias para que ellos sepan cuál será la rutina que deben hacer con los niños y que también ellos mismos sean los que cepillen los dientes de sus niños.

Francisco: Así es. Es tan importante eso y que lo último que les toque a los niños en la noche sobre todo es la untadita de pasta con fluoruro, por favor. Eso es la vitamina que les va a prevenir de que tengan caries dentales como tenemos tan rampantes ahora. Muy bien, pues este video, estamos felices que saber, Rocío, ¿cuántos billones, me puedes decir, lo han visto? Es maravilloso.

Rocío: Y es casi 2 billones de personas que han visto este video.

ELMO: Cepillen sus dientes. Vayan por su cepillo. Cepilla, cepilla muy bien. Cepilla, cepilla muy bien. De arriba, abajo lo harás. Cepíllate.

Y en forma circular. Cepíllate. Tus dientes sanos mantendrás. Cepíllate. Si uno a uno has de cepillar. Cepíllate. Los dientes del frente cuídalos bien. Con los de atrás hazlo también.

Cepíllate. Y muy limpios se verán. Cepilla, cepíllate, cepíllate bien. Cepíllate. Y de noche tú lo harás. Cepilla, Cepíllate muy bien. La pasta no sabe tan mal.

Francisco: Mira, qué maravilla. Cuánta gente lo ha visto. Cuánta gente lo ha estado viendo. Es maravilloso.

Rocío: ¿Y sabes por qué? Es porque lo ponen cuando los niños están cepillándose los dientes. Porque hay veces que algunos niños no les gusta que alguien le esté bregando con la boca, ¿no? Y, entonces, al ver el video o al escuchar la canción, ellos saben es el momento de cepillar, de que mi mamá coja el cepillo y me lave los dientes. Así que se puede utilizar mientras lavan los dientes para crear ese hábito.

Francisco: Y hay otros videos muy bonitos también con los papás que les enseñan. Recursos y ayudas de mandarles a los papás la idea de que es fácil, sobre todo si lo comienzan a edades muy muy tempranas. Es muy fácil.

Rocío: Es difusión, Francisco. Es el principio de difusión. No mandemos nada más que de una manera. Tenemos que recordarles a las personas cómo tienen que hacer este hábito de salud de muchas maneras.

Francisco: Así es. Porque es mucho más fácil comenzar al primer añito, a los 2 años, que si quieres comenzar a los 6 o a los 7 que jamás se va a poder hacer. ¿Entiendes? Superimportante.

Y pues otro mensaje también, Rocío, que es muy importante hacerles saber que hay que visitar al dentista al primer año de edad. Muchos papás tienen esa incertidumbre de que es muy temprano, para qué lo llevo. Es tanta, tanta magia que se pasa y que se hace cuando los llevan el primer año de vida o el primer diente, el primer cumpleaños.

Porque vamos a poder saber exactamente la abogacía de los dientes primarios de la niñez, que es tan importante.

Rocío: Tengo una pregunta para ti porque tú me habías comentado que este mensaje vino del concepto de equidad.

Francisco: Exacto. Porque hablamos de un comité de equidad y salud oral y todos nos dicen que la equidad sería que todos los niños, no importa su lugar geográfico, su raza, su etnia, su nivel socioeconómico, su educación, todos los niños merecen y tienen que tener acceso y lo pueden hacer al primer año de vida con un cuidador pediátrico, un cuidador dental, de salud oral, que le haga los factores de riesgo.

Todos estos conceptos que estamos hablando que se los explique muy claramente a los papás y que les dé la ayuda. Hacemos lo que sería... les enseñamos, les decimos y luego hacemos que los papás lo practiquen para desmitificar y poderles ayudar a hacerlo ellos en su casa todos los días. Tú imagínate, Rocío, yo con mis pacientitos que los quiero tanto, estoy con ellos dos horas en un año.

Ese es el promedio. Los papás están con ellos más de 15,000 horas en un año. Entonces nuestra labor es intentar el poderles mandar ese concepto a los papás para que ellos hagan su tarea en su casa y lo hagan desde formas muy rutinarias desde el principio.

Rocío: No hay mucho tiempo para estos mensajes, pero es por eso que tenemos que también hablar sobre la importancia de esos dientes de leche desde el principio, porque hay mucha información, desinformación. Hay mucha información que a veces nos confunde sobre la importancia de estos dientes de leche, ¿no?

Francisco: Exacto. Y, mira, estos nos sirven para masticar los alimentos. Nos ayuda al crecimiento y desarrollo. Para hablar es importantísimo. Nos guardan el espacio para que los otros dientes permanentes salgan. Es superimportante.

Fomenta la autoestima y apoya la salud en general. Los papás dicen, pero son solamente dientes de leche, doctor Ramos, se le van a caer. No. Es que si la bacteria y si la infección... esta es una infección de caries dental, si la infección le comienza desde edad muy temprana, le va a seguir, le va a continuar en la dentición mixta y en la indecisión permanente.

Tú sabes que nosotros tenemos que cuidar y preservar que los dientes de tus hijos, de tu niña, Rocío, los tenga cuando tiene 110 años.

Rocío: Ay, ay, ay.

—Rocío: Bueno, pero vamos poco a poco. Vamos primero al preescolar. ¿Qué pasa cuando las caries no se tratan en los dientes de leche?

Francisco: Es muy feo porque hay una epidemia horrible, se llama la carie temprana de la niñez. Se le empiezan a poner cafés, luego negros, luego los abscesos. El dolor es espantoso. Y los niños no pueden verbalizar el dolor.

Entonces, hay que llevarlos a un dentista, a un hospital para que... imagínate un niño de 3 años o 4 no se va a sentar a que le hagas endodoncias, le hagas extracciones, le hagas todo. Los tienes que sedar. Comienza toda una tortura de problemas.

Rocío: Y todo es prevenible. Todo es prevenible.

Francisco: Prevenible. 100% prevenible.

Rocío: ¿Pero y qué pasa en la visita durante el dentista? Porque yo creo que también parte de lo que ocurre, en términos de los papás, y yo puedo hablar más que de papás porque es mi experiencia, es que, bueno, ¿qué van a hacer con el niño al año? ¿Qué van a hacer con el niño cuando tiene más que dos dientitos o tres dientitos?

Francisco: Es muy sencilla. La visita es más que nada para los papás y eso es lo que hacemos. Les explicamos a los papás la importancia de los dientes de bebé. Les enseñamos cómo lavarlos. Hacemos el *knee to knee* o de rodilla a rodilla, para que se puedan sentar.

Les explicamos los factores de riesgo, qué es lo que pasa con la tetera o la botella constantemente en la noche. A cómo darles consejos de cómo prevenir esto, que son consejos muy, muy sencillos, pero los tienen que empezar a implementar en casa todas las noches, todos los días.

Y más importante, el bebé va a llorar un poco, pero así le podemos ver los dientes. Y vamos a poderle aplicar lo que se llama el barniz de fluoruro, que es como una vacuna. Es una vitamina maravillosa, que es el fluoruro, que se pone, que les va a dar extra protección a esos dientes desde edad muy temprana.

Rocío: O sea que hay mucho que hacer. Hay mucho que hacer en esa primera visita. Y para ayudarlos a explicar lo que pasa en la primera visita, tenemos estos materiales. Los materiales de todo lo que hemos presentado aquí. Se han hecho con sugerencias de padres, de proveedores de salud oral y también proveedores como ustedes, que es, por cierto, el principio número 5 de nuestros principios de los conocimientos de sobre la salud.

También tenemos información o recursos para las familias que les explican lo que va a pasar en este momento cuando va a la primera consulta dental a la edad del primer año. Es importante porque es que no sabemos, no sabemos qué va a pasar en esa visita y por eso es que muchos papás deciden no ir.

Francisco: Claro. Y es muy sencillo. Y, sobre todo, todas las aseguradoras les cubren y les pagan, Rocío. No les va a costar a los papás nada de dinero. Y es muy importante que consigan un odontopediatra, un dentista que se especialice. O los pediatras, los mismos pediatras.

Así cuando los llevan a las vacunas, pueden pedirles si ellos... muchos pediatras están haciendo el barniz de fluoruro también en sus prácticas médicas.

Rocío: Bueno, este es otro video que tenemos a Grover con los mismos mensajes. Una cosa que pueden hacer con videos como este es para recordarle a los papás mándenselo por el internet, por *social media*, pueden utilizar, si tienen un grupo de chat, mándelo por el grupo de chat para que ellos sepan que es hora de ir al dentista con mi niño.

Francisco: Así es.

Francisco: Pues está muy chistoso. Pues, en conclusión, en sumario, queremos decir a los papás que los 2 años de edad ya es demasiado tarde. Tenemos un mantra de, por favor, llévelos al primer año de vida, primer diente, primer cumpleaños, sobre todo en este mes de salud oral.

Es tan importante que le hagan a los papás reflexionar en la importancia de tener dientes sanos, sanos para toda la vida y no tener dientes que estén en problemas de enfermedad. Tenemos que trabajar juntos para que la próxima generación no tenga caries. Podemos nosotros. Tenemos la habilidad de tener, Rocío, generaciones libres de caries. Es superimportante eso.

Rocío: Y no lo tenemos que hacer solos. Somos parte de una comunidad más grande que estamos tratando de ver cuál es el mejor mensaje, cómo lo podemos compartir. Y por eso es que tenemos estos recursos en ECLKC. Pero también por eso es que tenemos que utilizar estos momentos donde estamos en comunidad, para compartir lo que ha trabajado. Y cómo evaluamos estos programas para que realmente llegue el mensaje a los padres y a los otros proveedores con los que trabajamos.

Francisco: Claro. Imagínate qué maravilla de equipo tenemos, un equipo maravilloso con Head Start, con Plaza Sésamo y con nosotros que queremos tratar de motivar a los papás y a las maestras, que vean que la importancia de salud oral es tan relevante que no se puede tener salud total y completa si no se tiene salud oral.

Rocío: Y quiero decir también, el equipo incluye a todos los educadores y todas las maestras que están aquí con nosotros y el personal de Head Start porque, como vemos, el modelo que dan es tan importante para que los niños entonces puedan comunicar también los mensajes con los padres. Los niños son los que convencen más.

Oye, ¿me has lavado los dientes? ¿Tú te imaginas?

Francisco: Exactamente. Ese es el mensaje que queremos ser. Y los trabajadores de Head Start, todos los que están aquí presentes, son los ángeles y los ángeles de la guarda de estos niños con nosotros que queremos ayudarlos, que les fomenten desde edad muy temprana en esto.

Nos encantaría, Rocío, que nos comentaran ahí en el chat o que nos manden correos de qué han aprendido en este seminario web, qué van a hacer lo que van a utilizar en su programa mañana, que sepan la concientización.

Y reflexionar en lo que es salud oral en este próximo mes de febrero, que es el mes de salud oral, que ustedes son los que pueden ayudarnos a tener estas generaciones libres de caries y tener estos niños, más que nada, que estén sin dolor, que puedan crecer saludables y que puedan ir a la escuela. Es tan importante que puedan estar en la escuela y se puedan enfocar y puedan tener todo el éxito maravilloso que nuestra comunidad merece.

Rocío: Así es. Así es. Y cuando hagan todo este trabajo, quiero volver a enfatizar que utilicen entonces toda la información que tenemos sobre los conocimientos básicos para explicar lo que hacen. Porque hacemos muchas cosas todos los días, pero esto nos ayuda a verlo como una estrategia de organización del programa completo.

Y así podemos evaluar, en esta parte no tenemos tanta práctica, en esta parte damos más información. Cómo podemos entonces tener un programa que sea más completo. Para esto que tenemos todos estos recursos, para poder evaluar cuáles son las prácticas que están funcionando más o menos dentro de nuestros programas.

Francisco: Claro. Y hacerlo en forma muy individualizada y saber que estos cambios tienen que hacer muy pequeños cambios cada día es lo que van a hacer. No quieran cambiar de noche todo. Pero poquitos cambios incrementales van a ser un futuro maravilloso para sus familias y para la gente que están ustedes con tanto esfuerzo, con tanta admiración.

Somos parte de este equipo de colaboración para hacer que estos niños sean siempre, siempre, siempre, tengan todo el mayor éxito del mundo y la felicidad completa.

Rocío: Así es. Así es.

Francisco: Con esto, pues, queremos preguntar, si hay preguntas. Livia, te lo paso, yo creo que, a ti ahora. Vamos a hacer que... Queremos contestar preguntas que nos tengan de nuestros grandes amigos ahí de Head Start y amigas. Y pues no sé si tengan preguntas. Las pueden poner en el chat.

Livia: Sí, ya muchas gracias. Muchas gracias, Francisco y Rocío, por toda la información tan útil que ustedes han compartido hoy. Y hemos recibido preguntas por interno. Aquí justo las tengo.

Una de las preguntas es, ¿cómo los programas de Head Start y las familias deben cepillar los dientes a los niños menores de un año?

Francisco: Si quieres lo puedo contestar eso.

Rocío: Sí, por favor, Francisco, sí.

Francisco: Claro. Nosotros lo que hacemos es que los papás... Hay que enseñarle a los papás cómo hacerlo. Entonces, tienen que ponerse de forma de triángulo. Es enseñarles de rodilla a rodilla, que la maestra puede enseñarle, mira, así le puedes lavar al bebé o que haga que la mamá se siente con el papá o con algún cuidador que tenga y que le ayude a hacer esta gestión de rodilla a rodilla.

Pasamos una diapositiva cuando está el niño acostado y que la mamá le puede hacer. También se puede sentar en el piso con el bebé y la mamá abriendo la boquita al bebé y le puede la mamá empezar a lavar con una gasita, con un poquito de flúor, o con un cepillo.

Rocío: Eso iba a preguntar. ¿Tiene que ser un cepillo de dientes o puede ser una gasita? Lo más importante también, allí es cuánto fluoruro, ¿no? Cuánto flúor.

Francisco: Es remover. La cosa es remover lo que le queda de leche. Hay cepillos. Hay varias marcas. No quiero dar una marca específica, pero Crest, Colgate, muchas marcas ahí afuera que hacen cepillos para niños de 0-3 años, que son chiquitos y que pueden también fomentar la circulación de la encía para que broten los dientes.

Les va a ayudar mucho ese masaje de las encías para hacerlo. La pastita va a ser esa pequeña, medio granito, que es menos de 3 años sin ningún problema. Pero que lo último que le toque a ese bebé en las noches. Sobre todo esa pastita. No dulces, no leche, no la mamila, no el yogurt, no nada.

Porque todo eso se queda impregnado ahí y la bacteria va a estar, pero volviéndose loca, comiéndose todo eso y causando esos ácidos que van a durar toda la noche de esos niños.

Rocío: Y eso es lo difícil, es convencer, ¿no? Porque los niños se quedan dormidos con toda esta leche en la boca.

Francisco: Y la mamá les da la bota y eso para que se duerman y les deja todo ahí. Hay que sacarle, aunque sea una gasita mojada. Quítale. Que no se quede la leche o la cosa toda la noche impregnada. Y eso es esencial.

Livia: Muchas gracias. Tenemos otra pregunta para Rocío. Y también, claro, Francisco después nos puede dar sus recomendaciones. ¿Rocío, en qué se diferencia la educación para la salud oral de saber cepillarse los dientes?

Rocío: En qué se diferencia de la salud... Bueno, cepillarse los dientes es parte de la salud oral. Pero como hemos visto, hay muchos mensajes que se pueden dar, pero lo más importante que no nada más es cepillarse los dientes, lo que quiero decir...

Tenemos el mensaje de comer sano. Tenemos el mensaje del flúor, de la visita al dentista. Todos estos son igualmente importantes, ¿no? Es importante que veamos que cuando estamos hablando de los conocimientos sobre la salud oral, estamos hablando de todos estos mensajes en conjunto y cómo trabajan entre sí para que entonces la salud oral de los niños esté mucho mejor y que se pueda mantener así de una buena manera.

Francisco: Claro, Rocío, creo que tenemos tiempo de pasar este videíto para que lo vean.

Grover: Amigos. Aquí está el dentista Grover para decirles que es muy importante que tengan una rutina con sus niños. Sí. A este dentista le gusta algo con mucho ritmo. Oh, oh, oh, oh. Bien, bailen.

Diente: ¿Grover? ¿Grover?

Cepillo: Dentista Grover. Dentista Grover.

Grover: Sí, sí, ¿qué pasa?

Diente: No una rutina de baile, una para dormir.

Cepillo: Sí, para que los niños se preparen para dormir.

Grover: Claro. Ya, ya, ya, ya sabía. Ya sabía, sí. Es que quería decir que se cansaran mucho antes de dormir. Sí, sí. Y ahora es momento de la rutina para dormir. Dientes, libro y a la camita.

Diente: Sí.

Grover: Miren, paso uno, los dientes.

Cepillo: Digan esto para acordarse cuánta pasta deben usar.

Todos: Un poquito si tienes menos de 3. Si eres más grande, pon el tamaño de un guisante.

Grover: No olvides las muelas que están hasta atrás. Y no te apresures cuando cepilles. Hazlo durante un minuto y medio y luego escupe. Luego es hora del paso dos, un libro.

Y el dientito y el cepillo vivieron felices para siempre cepillándose dos veces al día. Y ahora, el paso tres, a la camita. Buenas noches, pequeña. Buenas noches, cepillo. Descansa, diente.

Cepillo: Descansa.

Francisco: Qué lindo. Eso es algo tan importante que tenemos que hablar, Rocío, sobre cómo los papás pueden hacerlo de forma de acercamiento a los papás con los niños, a que puedan ellos hacerlo de una forma de juego y no como castigo, ¿no? Que vete a cepillar los dientes y ahora hay que cepillar los dientes.

Rocío: No, pero para eso es la rutina, ¿no? Para que entonces puedas tener una rutina, sabes lo que va a pasar. Y que es bueno, como es comer, ¿no? Comemos todos. Bueno, todos nos cepillamos los dientes también.

Son parte de rutinas. Oiga, hay más preguntas y una de ellas es lo del fluoruro o el flúor. Yo creo que es importante. ¿Ha cambiado la sugerencia sobre el utilizar flúor con los niños más pequeñitos, los de 0 a3?

Francisco: Sí, porque había mucha ignorancia, sobre todo hay mucha confusión, de si se podía poner pasta a los niños de menos de 3 años. Y muchos pediatras decían no, no, no. Y se usaban esas pastas de dientes que son dizque de entrenamiento, que son una basura porque dan una falsa seguridad de que le estás lavando bien los dientes y le estás poniendo vitamina, cuando no hay vitamina.

O sea, había mucha desinformación. Los papás no sabían. Les decía una cosa de un lado. Había siete u ocho diferentes recomendaciones hasta que se hizo un consejo global desde Europa, desde las Naciones Unidas, desde Estados Unidos con el CDC y todas las organizaciones para ver la ciencia, ver toda evidencia.

Nosotros no podemos hacer políticas de salud, de recomendación, si no hay un metaanálisis de toda esta información, abrirla y ver qué es lo mejor para la población global y total. El fluoruro, por los últimos casi 78 años, Rocío, ha sido el número uno como ejemplo de prevención en agua, en el agua fluorada de todo el mundo.

Entonces, sabemos las maravillas de evidencia que existe del beneficio del agua fluorada. Y si lo añades, el agua fluorada trabaja dentro del cuerpo, pero si lo añades con la pasta de dientes, eso va a estar en contacto físico con los dientes y va a eliminar esa bacteria que va a causar los ácidos y va a empezar a regenerar el esmalte que está afectado por la desmineralización del esmalte. Si tú crees que es muy complicado lo que explico, tú tradúceselo.

Rocío: No, yo entiendo. Yo entiendo. Y es que los beneficios son más importantes que cualquier riesgo de tener mucho fluoruro, porque si se utiliza como se está recomendando, no hay necesidad de preocuparse por la cantidad de fluoruro en el sistema del niño.

Francisco: Exactamente. Yo, por un caso de fluorosis, fluorosis es cuando tienes afectado, es mucho fluoruro que te dieron, que se te mancha un poquito los dientes. Por un caso de fluorosis que yo tengo en mis pacientes, que tengo casi 38 años de ver pacientes, tengo más de 1,000 casos al año de caries temprana en la niñez en estos niñitos. Tú dime. Tú haz el balance de eso.

Rocío: Bueno, yo no hago el cálculo porque ya está hecho. Pero, sí, hay otro comentario que estoy viendo no sé si en el chat o en las preguntas, pero de dar, no nada más cepillos a los niños, pero dáselo a los papás. Nosotros no tenemos manera de dar cepillos extra, pero yo creo que la idea de tener cepillos no nada más para los niños, pero también para los papás. Es interesante. ¿Que tú crees, Francisco?

Francisco: Totalmente. Porque los papás van a pasar la bacteria de los papás pasan a los niños. Entonces, como todo, decimos que es una cuestión de modelo, es tan importante. Y si ustedes en todos los Head Start... No se pueden tener contacto

Ahí los *vans* de la Colgate del Bright Smiles Bright Futures, ellos te regalan cepillos de dientes. Tenemos una muy buena colaboración con instituciones de fábricas de pastas dentales y cepillos, que si ustedes se acercan a ellos, van a ser muy, muy, muy, muy agradecidos de

colaborar, mandarles algún tipo de donaciones o algo. Es cuestión de llamar por teléfono, Rocío, y decir, mire...-

Rocío: Esto es una buena idea, ¿no? Y has mencionado algo interesante porque también otra cosa que ocurre mucho es el compartir de la cucharita, compartir lo que sea con el niño. Los mismos utensilios que utiliza el papá se los da al niño para usar y esa no es buena práctica. Y los recursos que tenemos mencionan algunas de estas cosas, ¿cierto?

Francisco: Claro. Totalmente. Los recursos te hablan exactamente de todas las cosas. Por ejemplo, uno encuentra una clínica dental para su niño, la consulta dental del primer año de edad, porque son importantes los dientes de leche. Todos estos recursos que les enseñamos en ECLKC que ojalá las maestras y los maestros tengan a la mano, pueden hacerlos. ¿Quieres ver otro videíto del doctor Grover?

Grover: Hola, buena revisión.

Snazzle: No.

Grover: Sí, claro, puedes tomar pasta de dientes y un cepillo cuando te vayas.

Cepillo: Ya tienes dientes limpios y sanos.

Grover: Allá va otro paciente feliz y sano.

Cepillo: Sí. Snazzle ha venido a este consultorio desde que tenía 6 meses.

Grover: Sí. Oh, mira, aquí hay una foto de su primera visita al dentista. Ay. ¡Qué recuerdos! La primera visita que los niños hagan a su lindo y peludo dentista deben ser... deben ser en... ¿Qué decían las tarjetas de recordatorio?

Cepillo: Entre los 6 meses y su primer cumpleaños. Y después deben ir dos veces al año cuando crezcan.

Grover: Sí. Gracias, mi no tan pequeño asistente dental. Ya regresó.

Cepillo: No Snazzle. Hay que ir al dentista dos veces al año, no dos veces al día.

Grover: Pero es bueno que te guste venir al dentista. Pero si ya te di una pasta de dientes. Sí, puedes llevarte una de frambuesa. Puedes llevarte el sabor que quieras, pero en la próxima visita. ¿Está bien? ¡La próxima!

Francisco: Oye, y les damos regalito a los papás. Les damos regalitos a los papás. Les damos regalito a los niños. Les damos estampitas para que estén contentos. Es una visita maravillosa porque no sabemos que viendo estos bebés desde el primer año de vida se van a acostumbrar a su dentista, a que les hagamos limpieza.

A los 2 o 3 años llegan y relajados, felices, contentos, sin nada de caries, sin el pavor y el temor de los dentistas. Entonces, quitamos la fobia a los dentistas, que se pasa si lo empiezas a llevar a tu niño al dentista a los 5 o 6, 7 años. Se horrorizan.

Rocío: No, no. Pero y también es la rutina de ir al dentista. O sea, empezamos al año y después vamos cada 6 meses, ¿no?

Francisco: Así es.

Rocío: Así es. O sea que empezamos esa rutina desde el año.

Francisco: Claro. Primer diente, primer cumpleaños, primera visita al dentista, sobre todo. ¿Livia, hay alguna otra pregunta que tengas?

Livia: Sí, tenemos una pregunta muy interesante. ¿Cómo puedo saber si la información sobre la salud oral que encuentro es fiable?

Rocío: Bueno, primero que todo, yo recomendaría ir a ECLKC porque sabemos que allí todos los recursos que tenemos son basados en investigaciones. Y como hemos escuchado a Francisco, estas investigaciones no es nada más aquí en Estados Unidos, pero muchas de las de estas recomendaciones son recomendaciones internacionales, que sabemos que va a funcionar con todos los chicos, ¿no? Así que ir a ECLKC debe ser el primer el primer punto de partida.

Francisco: Eso es superimportante, Rocío. Estamos saturados por estas redes sociales de noticias falsas o de gente sin ningún tipo de conocimiento, solamente inculcando miedos a la comunidad. Tienen que ir. Y eso es parte de conocer, no solamente conocimientos de salud oral, pero conocimientos en general de salud.

Que vayan a los recursos específicos de estas organizaciones, sobre todo la Academia Americana de Pediatría, el Consejo de Head Start. Todos estos recursos y links que tenemos es donde las familias tienen que ellos ver y asegurarse que la información que tienen es de los fondos específicos que verdaderamente están viendo por sus niños y no para fomentar miedos o cuestiones, agendas propias.

Pero muy buena pregunta esa. Y, pues, con eso, por favor, compártanos su opinión. Queremos aprender de ustedes. ¿Hay algún comentario de cómo son los éxitos de que continúen el cepillado en Head Start en sus programas que nos pudieran decir? Queremos saber exactamente y de qué manera pueden utilizar los recursos y lo que aprendieron el día de hoy con nosotros en sus programas para que lo hagamos mejor cada vez.

Póngalo en el buzón de chat, por favor. Y con eso, no sé si quieras tú decir, Livia, la evaluación.

Livia: Sí, claro. Si tienen más preguntas pueden ir a MyPeers o escribir health@ecetta.info. En estos momentos lo están poniendo en el chat. Y tenemos el enlace de la evaluación. También se ha colocado en el chat. Y también aparecerá cuando salga de la plataforma Zoom.

El enlace y el código QR de esta diapositiva también le permitirá acceder a la evaluación. Las respuestas de la evaluación son anónimas y sus comentarios son importantes para ayudarnos a mejorar las futuras sesiones de capacitación. Recuerde, después de enviar la evaluación, verá un nuevo enlace. Este enlace le permitirá acceder, descargar, guardar e imprimir su certificado.

Siguiente diapositiva, por favor. Gracias por su participación de hoy. También puede suscribirse a nuestra lista mensual de recursos utilizando este enlace que aparece en el chat. Siguiente diapositiva. Síguenos en las redes sociales y utilice MyPeers para continuar las conversaciones sobre el tema de hoy con colegas de todo el país.

Gracias. Pueden encontrar nuestros recursos en la sección de salud de ECLKC conocida en Inglés como ECLKC. Puede escribirnos a esta dirección de correo electrónico, health@ecetta.info. Muchas gracias.

Francisco: Queremos agradecerles a todos su presencia de hoy. Ustedes verdaderamente son unas maravillas de ángeles de la guarda para todos nuestros niños de este país. Y, por favor, por favor, continúen con su cepillado en clase. Por favor, ayúdenos a que todos los Head Start continúen como estaban antes del 2019. Les agradecemos mucho. ¿Rocío, quieres también dar las gracias a todas nuestras grandes familias?

Rocío: No, claro, claro. Gracias a todos por estar aquí. Y también por porque también esto demuestra el compromiso que tienen con la salud oral de los niños y de sus familias. Muchísimas gracias.

Francisco: Muchas gracias. Que tengan bonito día y feliz mes de febrero, el mes de la salud oral. Gracias. Vayan a estar pendientes.

Rocío: Muy bien.

Livia: Muchas gracias, Kate. [En inglés] Puedes cerrar la sesión.