




## Informe de los padres y cuidadores sobre los signos y síntomas de la erupción de los dientes primarios

Laís Gomes Rodrigues Manfré<sup>1</sup>, Paulo César Barbosa Rédua<sup>1</sup>, Miriam Fernanda Ortega López<sup>2</sup> , Lilian Citty Sarmiento<sup>3</sup> , Renato Barcellos Rédua<sup>4</sup> .

**Resumen:** La erupción dentaria tiene inicio en las primeras fases de la odontogénesis y termina cuando el diente alcanza su posición funcional en el plano oclusal. La erupción de dientes primarios y la manifestación de los síntomas en niños, es un tema de amplio debate en la literatura. El objetivo del estudio es determinar si se presentan signos y síntomas durante la erupción de los dientes primarios según lo informado por padres y tutores de niños de 6 meses a 3 años. Los datos fueron recolectados a través de un cuestionario dirigido a 50 padres y cuidadores que acompañaban a niños de 6 meses a 3 años para el cuidado odontológico Plataforma Brasil. Hubo signos y síntomas que se describieron como irritabilidad, fiebre, diarrea, encías inflamadas, prurito gingival, salivación excesiva, insomnio, pérdida de apetito, dolor, llanto, estomatitis y sin síntomas reportados. Se puede concluir que la irritabilidad, la fiebre y la diarrea fueron los signos y síntomas más referidos por los padres y tutores.

**Palabras clave:** signos y síntomas, erupción dentaria, diente primario.

## Relato dos pais e responsáveis sobre sinais e sintomas da irrupção de dentes decíduos

**Resumo:** A irrupção dentária tem início nos primórdios da odontogênese com a fase pré-irruptiva e termina quando o dente atinge a sua posição funcional no plano oclusal. A associação entre irrupção de dentes decíduos e a manifestação de sintomas em crianças é tema de amplo debate na literatura. O objetivo do estudo é determinar se há ocorrência de sinais e sintomas durante a irrupção de dentes decíduos segundo o relato dos pais e responsáveis de crianças de 6 meses a 3 anos de idade. Dados foram coletados através de questionário direcionado a 50 pais e cuidadores que acompanhavam crianças de 6 meses a 3 anos de idade para atendimento odontológico, os dados foram coletados mediante autorização em Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e o estudo foi aprovado pelo comitê de ética da Plataforma Brasil. Verificou-se ocorrência de sinais e sintoma que foram descritos como irritabilidade, febre, diarreia, gengiva inchada, coceira gengival, salivação excessiva, insônia, perda de apetite, dor, choro, estomatite e nenhuma sintomatologia relatada. Pode-se concluir que a irritabilidade, febre e diarreia foram os sinais e sintomas mais relatados pelos pais e responsáveis.

**Palavra-chave:** sinais e sintomas, erupção dentária, dente primário.

<sup>1</sup> Faculdade Sao Leopoldo Mandic

<sup>2</sup> Universidad UTE

<sup>3</sup> Universidade Federal do Espírito Santo

<sup>4</sup> Faculdade Multivix

## Parent and caregiver report on signs and symptoms of eruption of deciduous teeth.

**Abstract:** The dental eruption starts in the early odontogenesis with the pre-irruptive phase and ends when the tooth reaches its functional position in the occlusal plane. The eruption of primary teeth and the manifestation of symptoms in children is the subject of a wide debate in the literature. The purpose of the study is to determine whether signs and symptoms occur during the eruption of deciduous teeth according to the reports of parents and guardians of children aged 6 months to 3 years. Data were collected through a questionnaire directed to 50 parents and caregivers who accompanied children from 6 months to 3 years of age for dental care. Brazil Platform. There were signs and symptoms that were described as irritability, fever, diarrhea, swollen gums, gingival itching, excessive salivation, insomnia, loss of appetite, pain, crying, stomatitis and no reported symptoms. It can be concluded that irritability, fever and diarrhea were the signs and symptoms most reported by parents and guardians.

**Key words:** signs and symptomatology, dental eruption, primary tooth.

### Introducción

La formación de los dientes primarios se produce a partir de la sexta semana de vida intrauterina y la erupción en la cavidad bucal de los primeros órganos dentales se produce alrededor de los seis meses de edad y es una de las fases que se establece con la ruptura del pedículo que une el germen del diente a la lámina dental en la etapa de campana (odontogénesis)<sup>1,2</sup> y permanece durante toda la vida como órgano dental, sufriendo un proceso de migración intraósea en el que se divide en tres fases: fase pre-eruptiva, fase eruptiva y fase post-eruptiva o funcional, cuando el diente está en posición oclusal, persistiendo durante toda la estancia del diente en la cavidad oral y completando la erupción de veinte dientes primarios alrededor de los treinta meses de vida, siendo un acontecimiento notable en la vida del niño y de los padres.<sup>2,3</sup>

Durante el periodo de erupción de los dientes, los niños se encuentran en la fase de crecimiento, desarrollo y maduración de su organismo y es en esta fase cuando

se produce la aparición de los síntomas reportados por las madres y tutores, generando dudas sobre la existencia o no de una asociación, en la que no hay evidencia científica en la literatura.<sup>4</sup>

Teniendo en cuenta las posibilidades de manifestaciones locales y sistémicas durante la erupción de los dientes primarios, es necesario un trabajo conjunto entre los profesionales de la salud para orientar correctamente a los padres de los niños, alertando sobre los posibles cambios y actitudes que deben tomarse.<sup>5</sup>

Entre una variedad de signos y síntomas que pueden coincidir con el proceso eruptivo, los principales reportados son salivación excesiva, diarrea leve, fiebre baja, irritabilidad, coriza, sueño inquieto, prurito gingival, pérdida de apetito, inquietud, aumento de la temperatura (fiebre de hasta 37,6 grados), según los artículos encontrados en la literatura.<sup>6</sup> Las manifestaciones locales, como el prurito, el edema local, el eritema gingival y la salivación abundante, se han referido a una compleja interacción de las células

inflamatorias, las proteínas de la matriz del esmalte y la inmunoglobulina E (IgE), y la aparición de IgE en los tejidos que rodean al diente en la fase de erupción da lugar a una reacción de hipersensibilidad, que puede dar lugar a síntomas sistémicos como la fiebre.<sup>7</sup>

Los signos y síntomas mencionados pueden presentarse de forma aislada o correlacionada. Sin embargo, esta relación entre la erupción de los dientes y la presencia de síntomas es bastante discordante, ya que no se sabe si los síntomas percibidos están directamente asociados a la erupción de los dientes primarios.<sup>8</sup>

Sin embargo, no hay consenso en la literatura sobre la presencia de signos y síntomas asociados a la erupción de los dientes primarios debido a la complejidad de los signos y síntomas que acompañan a la erupción y a los cambios fisiológicos normales que se producen durante este periodo.<sup>9</sup>

Algunos autores no están de acuerdo con esta relación entre la sintomatología y la erupción dental. Creen que estos signos y síntomas tienen que ver con alteraciones fisiológicas relacionadas con el desarrollo del niño. A pesar de las corrientes discordantes, estudios retrospectivos de más de diez años en bases de datos, la relación causa-efecto aparece en mayor número.<sup>10</sup>

Diferentes estudios en la literatura atestiguan que la cronología relacionada con la erupción de los dientes puede variar entre poblaciones, y puede haber otras causas relacionadas.<sup>11</sup>

Teniendo en cuenta las opiniones controvertidas disponibles en la literatura relevante sobre el tema, este estudio tiene como objetivo determinar a través de un cuestionario la ocurrencia de posibles signos y síntomas durante la irrupción de los dientes primarios, observados por los padres y cuidadores de niños de 6 meses a 3 años de edad. Además, este estudio tiene como objetivo verificar los signos y síntomas que los padres y cuidadores señalan con frecuencia durante la erupción de los dientes temporales.

## Materiales y métodos

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética e Investigación de la Plataforma Brasil bajo el dictamen número 3.974.567.

Se administró un cuestionario a 50 padres y tutores de niños de entre 6 meses y 3 años que acudieron a la Clínica de Graduados São Leopoldo Mandic de Vila Velha, Espírito Santo, Brasil, para recibir atención odontológica. Todos los participantes en el estudio firmaron un formulario de consentimiento informado que autorizaba la participación en el estudio.

Para el estudio se elaboró un cuestionario que fue revisado por tres profesionales con experiencia (un médico, un profesor de odontología y un odontopediatra). Una parte del cuestionario recogía datos sociodemográficos de los participantes (edad de los padres, nivel de estudios, edad del niño, etc.) y la otra parte recogía información relacionada con los signos y síntomas relacionados con la irrupción de los dientes como: irritación local,

mordedura de los dedos, mordedores y cara de la madre y/o arañazos, salivación excesiva, aumento de la frecuencia de la succión digital, diarrea, vómitos, cólicos, alteración del sueño, irritabilidad, fiebre y si se verificaba algún otro.

Los criterios de inclusión fueron los padres o tutores de niños de entre 6 meses y 3 años de edad, cuyos hijos tuvieran al menos un diente caduco erupcionado en la boca, y los criterios de exclusión fueron los padres/tutores de niños que ya estuvieran en dentición caduca completa, es decir, sin erupción dental en el periodo. La fiabilidad de los datos recogidos se mantuvo confidencial.

El cuestionario fue aplicado por un solo examinador en una única entrevista que se realizó en la clínica de forma individual para no influir en las respuestas de los otros padres o tutores y para respetar la privacidad de los participantes. Existe el riesgo de exponer la identidad y la información obtenida que puede identificar al participante y causar descontento entre los participantes. Aun así, el investigador asegura que se tomarán todas las medidas para mantener la confidencialidad de la información. Los beneficios son explicar y orientar a los padres/tutores sobre las medidas y actitudes ante la aparición de la sintomatología de la erupción dental.

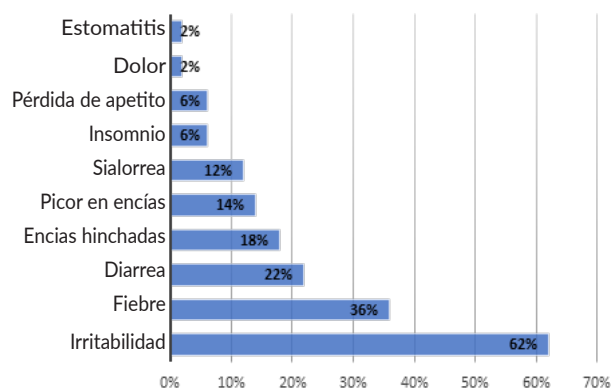
Toda la información se tabuló en una base de datos para su análisis estadístico. Se realizó un análisis descriptivo según la naturaleza de las variables, informando los valores porcentuales de los resultados obtenidos en el estudio. Los datos descriptivos fueron insuficientes para abordar estadísticamente las asociaciones.

## Resultados

Entre los 50 padres y tutores entrevistados en el estudio, 31 (62 %) afirmaron que el niño presentaba irritabilidad a durante la irrupción dental. 18 (36 %) de los padres/tutores verificaron la aparición de fiebre baja durante el período de irrupción de los dientes, mientras que otros 11 (22 %) presentaron diarrea. 9 (18 %) y 7 (14 %) padres/tutores observaron encías inflamadas y picor en las encías, respectivamente. Sólo 6 (12 %) informaron de un aumento del flujo salival (sialorrea). También se informó de insomnio en 3 (6 %) casos, pérdida de apetito 3 (6 %), dolor 1 (2 %) y estomatitis 1 (2 %) caso. Sólo en un informe se describió la ausencia de síntomas durante el período de erupción de los dientes. (Gráfico 1)

La edad de erupción del primer diente en los niños oscilaba entre los tres y los once meses de edad.

Entre el perfil de los padres/tutores, 36 eran madres, 5 eran padres y 9 eran cuidadores. Tenían entre 21 y 51 años, y 19 (38 %)



**Gráfico 1.** Distribución según el número y el porcentaje de signos y síntomas más señalados por los padres durante la erupción de los dientes temporales

tenían estudios primarios incompletos, 21 (42 %) estudios secundarios completos, 6 (12 %) estudios superiores incompletos y 4 (8 %) estudios superiores completos.

## Discusión

La literatura muestra que la irritabilidad es una sintomatología bastante frecuente del proceso de erupción de los dientes temporales, por lo que los resultados obtenidos en nuestro estudio corroboran con los hallazgos de Vasques *et al* (2010)<sup>5</sup> que evaluaron a doscientos padres de niños en este proceso. También Getaneh *et al* (2018)<sup>12</sup>, Couto (2018)<sup>3</sup>, Teixeira *et al* (2019)<sup>13</sup>, Azevedo *et al* (2015)<sup>14</sup>, Simeão *et al* (2006)<sup>15</sup> encontraron resultados similares con la irritabilidad reportada en la mayoría de los niños, oscilando entre el 60 y el 80 % de estos. Sin embargo, otros estudios encontraron una baja ocurrencia de irritabilidad asociada al período de erupción de los dientes, como Mota-Costa *et al* (2010)<sup>10</sup> y Ferreira *et al* (2009)<sup>16</sup> que informaron de menos del 20%. Una alternativa para ayudar a aliviar la irritabilidad es el uso de la Camomilina C, tal y como informan los odontólogos en el estudio de Medeiros 2018.<sup>17</sup>

Encontramos que la fiebre baja fue la segunda sintomatología más frecuente en los niños durante la erupción de los dientes, resultado que corrobora los hallazgos de Teixeira *et al* (2019)<sup>13</sup>, Getaneh *et al* (2018)<sup>12</sup>, Couto (2018)<sup>3</sup>, Simeão *et al* (2006)<sup>15</sup>, Mota-Costa *et al* (2010)<sup>10</sup> quienes también encontraron dicha ocurrencia en al menos el 30 % de los niños incluidos en sus estudios. Mientras que otros estudios encuentran tal ocurrencia en menos del

20 % de los niños como Ferreira *et al* (2009)<sup>16</sup>, Elbur *et al* (2015)<sup>18</sup>, Bhavneet (2012)<sup>19</sup> y Kamil (2012)<sup>20</sup> y reportan fiebre en al menos el 80 % de los niños. reportaron que fueron contestados en el cuestionario fiebre con (86,6 %). Se recomienda el uso de analgésicos sistémicos como Tylenol para bebés o Alivium cuando el paciente tiene dolor y fiebre; si la fiebre dura más de 48 horas, se recomienda buscar atención médica (Sandes, 2014)<sup>7</sup>

En cuanto a la ocurrencia de diarrea durante el período de erupción de los dientes primarios, Teixeira *et al* (2019)<sup>13</sup>, Elbur *et al* (2015)<sup>18</sup>, Bhavneet (2012)<sup>19</sup>, Vasques *et al* (2010)<sup>5</sup> y Mota-Costa *et al* (2010)<sup>10</sup> encontraron una mayor ocurrencia de este hallazgo que nuestro estudio, con un 85 % a 35 % de niños afectados. A su vez, nuestros estudios mostraron resultados más similares a los de Simeão *et al* (2006)<sup>15</sup> y Ferreira *et al*<sup>16</sup> que encontraron diarrea en 17 % y 12 % respectivamente. La diarrea es un trastorno intestinal que no se produce precisamente por la erupción de los dientes, sino por una infección bacteriana, siendo consecuencia de la contaminación por los dedos u objetos que se llevan a la boca. Así, se aconseja a los padres que realicen la higiene de la cavidad oral, de las manos y de los objetos (Barbosa, 2017)<sup>2</sup>.

Nuestros resultados en cuanto a la sintomatología de las encías inflamadas fueron similares a los de Bhavneet (2012)<sup>19</sup>, sin embargo inferiores a los de Teixeira *et al* (2019)<sup>13</sup>. Se han descrito algunas estrategias no farmacológicas como masajear ligeramente las encías del niño con un paño limpio o con la ayuda de una gasa durante uno o dos minutos para disminuir las molestias (Carvalho 2015)<sup>11</sup>.

Tanto el picor gingival como el aumento de la salivación por parte del niño fueron poco reportados en nuestro estudio, a diferencia de lo que se encuentra en la literatura como lo demuestran Elbur *et al*, Teixeira *et al* y Ferreira *et al*. Se observó una gran variedad de métodos buscados para aliviar el malestar de los niños, a través de la prescripción médica, la creencia popular, o por la propia experiencia de otras madres, siendo estos: masticar objetos duros, limpios y fríos fueron reportados para aliviar el malestar (Coldebella, 2008)<sup>8</sup>. La mayor presencia de salivación en la mayoría de los casos se relaciona con la maduración de las glándulas que ocurre en el mismo período de irrupción de los dientes, con una viscosidad de la saliva que dificulta la deglución considerada como un fenómeno fisiológico (Carneiro, 2017)<sup>9</sup>.

La falta de apetito y el insomnio también fueron poco reportados en el estudio, mientras que Azevedo *et al* (2015)<sup>14</sup> verificaron un 34 % de dificultad en la alimentación (34,2 %). Ferreira *et al* (2009)<sup>16</sup> en su estudio informaron que los niños tenían un sueño inquieto (5,84 %), similar a nuestros resultados.

Entre las estrategias complementarias verificadas para aliviar los síntomas de esta fase entonces las simples como la ingestión de bebidas frías en las comidas, el uso de mordedores fríos y el masaje en las encías. Otro método es la terapia de afecto que tiene como objetivo mostrar afecto, leer, cantar o jugar que ayudan en la comodidad del niño estresado (Saraiva, 2015)<sup>17</sup>.

## Conclusión

Podemos concluir que los padres/tutores informaron de la aparición de signos y síntomas durante la irrupción de los dientes caducos. La presencia de irritabilidad, fiebre y diarrea, fueron los signos y síntomas más reportados por los padres y tutores.

## Conflictos de intereses y financiación

No hay conflictos de intereses. Tampoco hay financiación de la institución o de la facultad.

## Referencias bibliográficas

1. Martha Torres Carvajal. Desarrollo de la dentición. La dentición primaria. Rev Latinoam Ortod y Odontopediatría [Internet]. 2009; Available from: <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2009/art-23/>
2. Barbosa SO, Aguiar SMHCÁ, Hall KB. Distúrbios da erupção dentária: mito ou realidade? Arch Heal Investig. 2017;6(3):102-5.
3. Quézia Alzira Alves Teixeira Couto. Sinais, sintomas e idade de início da erupção dentária em bebês nascidos no Hospital Universitário de Brasília-HUB [Internet]. 2018. Available from: <https://bdm.unb.br/handle/10483/21267>
4. Ginani F. Sintomas Locais E Sistêmicos Associados À Erupção Dentária. Rev Bras Ciências da Saúde. 2011;15(1):81-6.
5. Vasques E de FL, Vasques E de FL, Carvalho MGF de, Oliveira PT de, Granville-Garcia AF, Costa EMM de B. Manifestações relacionadas à erupção dentária na primeira infância: percepção e conduta de pais. Rfo Upf. 2010;15(2):124-8.



6. Massignan C, Cardoso M, Porporatti AL, Aydınoz S, Canto Gde L, Mezzomo LA, Bolan M. Signs and Symptoms of Primary Tooth Eruption: A Meta-analysis. *Pediatrics*. 2016 Mar;137(3):e20153501. doi: 10.1542/peds.2015-3501. Epub 2016 Feb 18. PMID: 26908659
7. Lucas Sandes Moromizato. SINAIS E SINTOMAS DA ERUPÇÃO DENTÁRIA NA DENTIÇÃO DECÍDUA [Internet]. 2014. Available from: <https://openrit.grupotiradentes.com/xmlui/handle/set/2134>
8. Coldebella CR, Azevedo ER, Oliveira ALBM de, Domaneschi C, Zuanon ÂCC. Manifestações sistêmicas e locais durante a erupção dentária. *J Heal Sci Inst*. 2008;26(4):450-3.
9. Carneiro GVOFS de; PAM de C. Relação entre a erupção dos dentes decíduos, sinais e sintomas e temperamento da criança. 2017;1-46.
10. Mota-Costa R, Medeiros-Júnior A, Aciolly-Júnior H, de Araújo-Souza GC, Clara-Costa I do C. Percepção de mães sobre a síndrome da erupção dentária e suas manifestações clínicas na infância. *Rev Salud Publica*. 2010;12(1):82-92.
11. Andreia Alexandra Mortágua de Carvalho. Sintomatologia associada à erupção dentária: uma perspectiva atual no âmbito da odontopediatria [Internet]. 2015. Available from: <https://bdigital.ufp.pt/handle/10284/5137>
12. Getaneh A, Derseh F, Abreha M, Yirtaw T. Misconceptions and traditional practices towards infant teething symptoms among mothers in Southwest Ethiopia. *BMC Oral Health*. 2018;18(1):4-9.
13. Teixeira RB de H, Amaral L de AGF do, Romão DA, Nemezio MA. Evaluación de la relación de los signos y síntomas durante el período de erupción de los dientes primarios . Avaliação da relação dos sinais e sintomas durante o período de erupção dos dentes decíduos . Evaluation of the relationship of signs and symptoms. *Rev Odontopediatria Latinoam*. 2019;9(2):131-9.
14. Azevedo MS, Portela AR, Romano AR, Cenci MS. Prevalence of teething symptoms in primary teeth and associated factors: Cross-sectional study in children aged 12-23 months in Pelotas, Brazil. *Pesqui Bras Odontopediatria Clin Integr*. 2015;15(1):217-25.
15. Simeão MC de Q, Galganny-Almeida A. Erupção Dentária: estudo de suas manifestações clínicas na primeira infância segundo cuidadores e médicos pediatras. *Pesqui Bras Odontopediatria Clin Integr*. 2006;6(2):173-80.
16. Ferreira FV, Machado MVS, Ardenghi TM, Praetzel JR. Manifestações sistêmicas e/ou locais associadas à erupção dos dentes decíduos: Estudo retrospectivo. *Pesqui Bras Odontopediatria Clin Integr*. 2009;9(2):235-9.
17. Saraiva CDEM. ERUPÇÃO DA DENTIÇÃO DECÍDUA : ALTERAÇÕES LOCAIS E SISTÊMICAS ? Erupção da Dentição Decídua : Alterações Locais e Sistêmicas ? 2015;
18. Elbur AI, Yousif MA, Albarraq AA, Abdallah MA. Parental knowledge and practices on infant teething, Taif, Saudi Arabia. *BMC Res Notes*. 2015;8(1):4-9.
19. Bhavneet K. Awareness of parents towards teething. *Bangladesh J Med Sci*. 2012;11(1):40-3.
20. wadKamil M. Mothers' misconception and traditional practises towards infant teething' symptomsin Khartoum. *IOSR J Pharm*. 2012;2(3):448-51.

---

Recibido: 29/01/21

Aceptado: 18/02/22

Correspondencia: Miriam Ortega, correo: mfortegal38@hotmail.com