



PROYECTO
CRECER BIEN®
SALUD | DESARROLLO | FUTURO

GUÍA PARA *padres* ♥

**DURANTE TODO EL DESARROLLO
DE TU HIJO**

Pequeñas acciones diarias
pueden marcar una gran diferencia
en el desarrollo de la cara,
los maxilares y la salud de tu hijo.



ACOMPañAR A TU HIJO
DESDE EL INICIO ES INVERTIR
EN SU SALUD PARA TODA
LA VIDA.



**LA MEJOR
ORTODONCIA
ES LA QUE **NO**
HACE FALTA
PONER**

HÁBITOS SALUDABLES HOY, SONRISAS SANAS MAÑANA 🌟



**RESPIRACIÓN
NASAL**

Favorece el crecimiento
adecuado de los
maxilares y una
mejor oxigenación.



**LENGUA EN
EL PALADAR**

Su posición correcta
estimula el desarrollo
del maxilar superior
y mantiene el equilibrio
de la boca.



**ALIMENTACIÓN
Y MASTICACIÓN**

Estimulan los músculos
y los huesos de la cara,
favoreciendo un
crecimiento armónico.



**SUEÑO
DE CALIDAD**

Un buen descanso
favorece el desarrollo
físico, mental y
emocional.



**HÁBITOS
SALUDABLES**

Evitar hábitos nocivos
es clave para prevenir
alteraciones en el
desarrollo.



**AMOR Y
ACOMPañAMIENTO**

Tu presencia, paciencia
y ejemplo son el mejor
punto de partida para
su bienestar.



**CADA ETAPA
IMPORTA**

Esta guía te acompañará en cada fase del desarrollo
de tu hijo, ofreciéndote herramientas prácticas
para que crezca sano y fuerte.

UNA INICIATIVA DE:

El Dr José Miguel Moreno Ferri
- Odontólogo -



FASE 1 • DE 0 A 6 MESES

Guía para padres

Sentando las bases de un desarrollo
saludable desde el nacimiento.

Durante estos primeros meses se construyen las bases para una buena respiración, masticación, deglución y desarrollo facial.



LA MEJOR
ORTODONCIA
ES LA QUE NO
HACE FALTA
PONER



1. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Academia Americana de Pediatría (AAP) recomiendan lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses.

Favorece el desarrollo de los maxilares, la respiración nasal, la deglución y fortalece el sistema inmunológico.



2. SI SE UTILIZA BIBERÓN

Usar tetinas fisiológicas que simulen el pezón materno. Permite una succión más natural y favorece el desarrollo oral.

- ✓ Flujo adecuado a la edad.
- ✓ El bebé marca el ritmo.
- ✓ Pausas y eructos frecuentes.
- ✓ Sujetar al bebé en brazos, nunca tumbado.



3. LENGUA EN REPOSO

En reposo, la lengua debería:

- ✓ Apoyarse suavemente en el paladar.
- ✓ Mantener los labios cerrados.
- ✓ Permitir la respiración nasal.

Una postura lingual baja en reposo puede asociarse a alteraciones del desarrollo craneofacial y de la oclusión.



4. RESPIRACIÓN NASAL

Es el patrón fisiológico ideal.

Favorece el correcto crecimiento facial, la oxigenación y un mejor desarrollo del sistema inmunológico.

Evitar ambientes con humo y mantener la nariz limpia siempre que sea posible.



5. POSTURA Y SUEÑO

Dormir boca arriba en un colchón firme y seguro*.

Evitar almohadas, cojines y protectores.

El bebé debe poder moverse con libertad.

* Según las recomendaciones de la AAP para la prevención del síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL).



HÁBITOS QUE CONVIENE EVITAR



CHUPETE

Su uso continuado puede asociarse a alteraciones en el desarrollo oral. Limitar su uso y no utilizarlo para dormir.



TETINAS NO FISIOLÓGICAS

Pueden alterar el patrón de succión y el desarrollo de la musculatura oral.



DAR EL BIBERÓN ACOSTADO

Aumenta el riesgo de otitis y puede favorecer atragantamientos y reflujo.



RESPIRACIÓN BUCAL

Observar signos como boca abierta, ruidos al respirar o congestión nasal frecuente.



POSTURA INCLINADA

No mantener al bebé sentado o en dispositivos que flexionen la cabeza.



NUESTRO OBJETIVO

Acompañar al bebé para que desarrolle patrones funcionales saludables desde el inicio. Pequeñas acciones hoy pueden marcar una gran diferencia mañana.

EN ESTA PRIMERA ETAPA ESTAMOS SENTANDO LAS BASES PARA:



Respirar
bien



Tener la lengua
en el paladar



Succión y
alimentación
adecuadas



Crecimiento
facial armónico



Salud general
y bienestar



FUENTES PRINCIPALES

- OMS. Alimentación del lactante y del niño pequeño. (Actualización 2023).
- American Academy of Pediatrics (AAP). Policy Statement: Breastfeeding and the Use of Human Milk.
- American Academy of Pediatric Dentistry (AAPD). Policy on Pacifiers.
- Accommodations, I. AAP. Safe Sleep Recommendations.

UNA INICIATIVA DE:

El Dr José Miguel Moreno Ferri
- Odontólogo -

FASE 2 • DE 1 A 2 AÑOS

Guía para padres

La etapa donde los maxilares
empiezan a entrenarse.

Cada bocado es un estímulo para crecer.

★
LA MEJOR
ORTODONCIA
ES LA QUE NO
HACE FALTA
PONER



1. ALIMENTACIÓN: INTRODUCIR TEXTURAS DESDE LOS 6 MESES*

A partir de los 6 meses puede iniciarse la alimentación complementaria, manteniendo la lactancia materna si es posible*.

El Baby-Led Weaning (BLW), realizado de forma segura y siguiendo las recomendaciones del pediatra, puede favorecer la exploración de alimentos, el desarrollo de habilidades motoras orales y la masticación.

Ofrecer alimentos variados y con diferentes texturas. Evitar los triturados más tiempo del necesario.

Ejemplos de alimentos y texturas



Cocido
blando



Tiras
blandas



Trozos
pequeños



En bastones
para sujetar



En trozos
para agarrar



La masticación es un estímulo fundamental para el crecimiento de los maxilares, la fuerza muscular y el desarrollo facial.



2. MASTICACIÓN POR AMBOS LADOS

Es recomendable que el niño mastique de forma natural alternando ambos lados de la boca.

Masticar siempre por el mismo lado puede favorecer un desarrollo desigual de la musculatura y de los maxilares.



3. LA LENGUA SIGUE SIENDO LA PROTAGONISTA

En reposo, la lengua debería:

- ✓ Apoyarse suavemente en el paladar.
- ✓ Mantener los labios cerrados.
- ✓ Permitir la respiración nasal.

Al tragar, la lengua debe apoyarse contra el paladar y no empujar los dientes hacia delante.

Una deglución atípica (o inmadura), cuando la lengua se interpone entre los dientes o empuja hacia delante, puede favorecer o mantener una mordida abierta anterior.



Deglución madura
(lengua en el paladar)



Deglución atípica
(lengua entre dientes)



4. CHUPETE: NO MÁS DE 2 AÑOS, SIEMPRE QUE SEA POSIBLE*

El uso prolongado del chupete puede favorecer alteraciones en el desarrollo de los maxilares y de la mordida, como la mordida abierta anterior o la mordida cruzada posterior.

La Academia Americana de Odontopediatría (AAPD) recomienda comenzar a retirarlo de forma progresiva alrededor de los 2 años y, en cualquier caso, antes de los 3 años*.



5. RESPIRACIÓN NASAL Y SUEÑO DE CALIDAD

A esta edad, el niño ya debería respirar habitualmente por la nariz.

Consultar con el pediatra si observas:

- Boca abierta durante el día
- Ronquidos
- Sueño inquieto
- Congestión nasal frecuente

Una valoración temprana puede ayudar a prevenir problemas futuros en el desarrollo facial, la oclusión y la calidad de vida.



DORMIR SIEMPRE DEL MISMO LADO PUEDE INFLUIR EN EL DESARROLLO

Es recomendable alternar los lados al dormir.

Mantener durante años una presión constante sobre un mismo lado de la cara (por ejemplo, con la mano bajo la almohada) puede influir en el desarrollo facial y contribuir, junto con otros factores, a la aparición de asimetrías o mordida cruzada posterior.



Desarrollo simétrico



Mordida cruzada posterior



RECORDATORIO: NO ES SOLO COSA DE LOS DIENTES

No buscamos que los dientes salgan rectos únicamente.

Buscamos que el niño respire bien, mastique bien, trague correctamente y desarrolle unos maxilares fuertes, creando la mejor base posible para su crecimiento y su salud futura.



Respirar
bien



Tener la lengua
en el paladar



Masticar
bien



Hábitos
saludables



FUENTES PRINCIPALES

- OMS. Alimentación del lactante y del niño pequeño. (Actualización 2023).
- Academia Americana de Pediatría (AAP). Política sobre el Uso de Chupetes. Pediatrics. 2015;136(6):1018-1026.
- Academia Americana de Odontopediatría (AAPD). Policy on Pacifiers. Pediatr Dent. 2020.

UNA INICIATIVA DE:

El Dr José Miguel Moreno Ferri

- Odontólogo -

FASE 3 • DE 2 A 6 AÑOS

Guía para padres


**LA MEJOR
ORTODONCIA
ES LA QUE NO
HACE FALTA
PONER**

Hábitos que **pueden alterar** el desarrollo de los maxilares y la salud de tu hijo.

En esta etapa, los hábitos diarios influyen directamente en el crecimiento de los maxilares, la posición de los dientes y en el desarrollo general de tu hijo.



1

RESPIRACIÓN ORAL

Respirar por la boca de forma habitual puede alterar el desarrollo facial, la posición de la lengua y aumentar el riesgo de infecciones.

Siempre que sea posible, respirar por la nariz.

PUEDE FAVORECER: alteraciones en el desarrollo de los maxilares, labios secos, mal descanso y menor oxigenación.

3

CHUPARSE EL DEDO

Chuparse el dedo de forma habitual ejerce presión sobre las encías y los maxilares.

PUEDE FAVORECER: mordida abierta anterior y desplazamiento de los dientes.

2

CHUPETE PROLONGADO

El uso del chupete más allá de los 2 años puede interferir en el correcto desarrollo de la boca.



PUEDE FAVORECER: mordida abierta anterior y alteraciones en la posición de los dientes.

4

DEGLUCIÓN ATÍPICA (O INMADURA)

Cuando la lengua se interpone entre los dientes al tragar o empuja hacia delante.



PUEDE FAVORECER O MANTENER: mordida abierta anterior y alteraciones del desarrollo orofacial.

5

DORMIR SIEMPRE DEL MISMO LADO Y MANO DEBAJO DE LA ALMOHADA

Mantener durante años una presión constante sobre un mismo lado de la cara (por ejemplo, con la mano bajo la almohada) puede influir en el desarrollo facial y contribuir, junto con otros factores, a la aparición de asimetrías.

PUEDE CONTRIBUIR, JUNTO CON OTROS FACTORES, A: asimetrías faciales y mordida cruzada posterior.

6

MASTICAR SIEMPRE POR EL MISMO LADO

Masticar siempre por el mismo lado puede generar un desarrollo desigual de la musculatura y de los maxilares.



PUEDE FAVORECER: asimetrías faciales, alteraciones en la oclusión y molestias musculares.

7

DIETA EXCESIVAMENTE BLANDA

Una dieta pobre en texturas y alimentos que requieren masticación reduce el estímulo necesario para el desarrollo de los maxilares y la musculatura facial.

PUEDE FAVORECER: maxilares menos desarrollados, apiñamiento dental y menor fuerza masticatoria.

8

BOCA ABIERTA EN REPOSO

Mantener la boca abierta en reposo no es lo fisiológico. Puede ser señal de que algo no funciona correctamente (respiración, postura de la lengua, etc.).



VALORAR LA CAUSA: consultar con el pediatra o el odontólogo.



RECORDATORIO: NO ES SOLO COSA DE LOS DIENTES
No buscamos dientes perfectos, buscamos niños sanos. Cada pequeño hábito diario contribuye a su bienestar físico, emocional y a un desarrollo equilibrado.



Respirar bien



Tener la lengua en el paladar



Masticar bien



Dormir bien



Hábitos saludables



NUESTRO OBJETIVO

Acompañar la bebé y al niño para que desarrolle patrones funcionales saludables desde el inicio. Pequeñas acciones hoy pueden marcar una gran diferencia mañana.

EN CADA ETAPA SENTAMOS LAS BASES PARA:



Respirar bien



Tener la lengua en el paladar



Succión y alimentación adecuadas



Crecimiento facial armónico



Salud general y bienestar



FUENTES PRINCIPALES

• OMS. Alimentación del lactante y del niño pequeño. (Actualización 2023).
• Academia Americana de Pediatría (AAP). Policy Statement: Breastfeeding and the Use of Human Milk.
• Academia Americana de Odontopediatría (AAPDO). Policy on Pacifiers. Pediatr Dent. 2020.
• Brown A, et al. Non-nutritive sucking habits and occlusal outcomes in primary dentition: A systematic review. J Dent Child (Chic). 2016; 83(3):156-168.

UNA INICIATIVA DE:
El Dr José Miguel Moreno Ferri
- Odontólogo -



FASE 4 • DE 6 A 12 AÑOS

Guía para padres



Acompañando el crecimiento para una **sonrisa sana** y un futuro mejor.

En esta etapa, los hábitos y el estilo de vida siguen marcando la diferencia en el desarrollo facial, la alineación dental y la salud general.

★
LA MEJOR
ORTODONCIA
ES LA QUE NO
HACE FALTA
PONER



1

RESPIRACIÓN NASAL SIEMPRE



Respirar por la nariz es lo fisiológico y beneficioso. Favorece el desarrollo facial, la oxigenación y el sistema inmunológico.

RESPIRAR POR LA BOCA PUEDE PROVOCAR:

alargamiento facial, labios secos, mal descanso, infecciones y menor rendimiento físico y cognitivo.

2

POSTURA CORPORAL Y DE LA CABEZA



Mantener una postura correcta ayuda al equilibrio muscular y al desarrollo armónico de la cara.

UNA MALA POSTURA PUEDE FAVORECER:

tensiones musculares, dolor cervical y alteraciones en el desarrollo facial.

3

LENGUA EN REPOSO SOBRE EL PALADAR



La lengua debe descansar suavemente apoyada en el paladar, con los labios cerrados y los dientes en contacto.

UNA LENGUA BAJA PUEDE FAVORECER:

mordida abierta, apiñamiento y deglución atípica.

4

MASTICAR ALTERNANDO AMBOS LADOS



Masticar por ambos lados estimula de forma equilibrada los músculos y el crecimiento de los maxilares.

MASTICAR SIEMPRE POR EL MISMO LADO PUEDE FAVORECER:

asimetrías faciales y alteraciones en la oclusión.

5

ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA Y TEXTURAS ADECUADAS



Seguir ofreciendo alimentos reales y variados. Evitar dietas blandas y ultraprocesados de forma habitual.

UNA DIETA BLANDA Y ULTRAPROCESADA PUEDE FAVORECER:

maxilares menos desarrollados, debilidad muscular y caries.

6

HIGIENE ORAL DIARIA



Cepillado después de cada comida, uso de hilo dental y revisiones periódicas.

UNA MALA HIGIENE PUEDE PROVOCAR:

caries, inflamación gingival, mal aliento y problemas futuros más graves.

7

EVITAR HÁBITOS PERJUDICIALES



Evitar morderse las uñas, usar lápices o bolígrafos en la boca, apoyar la cara en la mano de forma habitual, etc.

ESTOS HÁBITOS PUEDEN PROVOCAR:

desalineación dental, sobrecarga muscular y alteraciones en el desarrollo facial.

8

DESCANSO DE CALIDAD



Dormir bien es clave para el crecimiento, la recuperación y la regulación hormonal.

UN MAL DESCANSO PUEDE ASOCIARSE A:
irritabilidad, menor concentración, estrés y alteraciones del desarrollo.



RECORDATORIO: NO ES SOLO COSA DE LOS DIENTES

No buscamos dientes perfectos, buscamos niños sanos. Cada pequeño hábito diario contribuye a su bienestar físico, emocional y a un desarrollo equilibrado.



Respirar bien



Tener la lengua en el paladar



Comer alimentos reales



Dormir bien



Hábitos saludables



NUESTRO OBJETIVO

Acompañar al niño y a tu familia para que desarrolle patrones funcionales saludables y alcance su máximo potencial. Pequeñas acciones hoy pueden marcar una gran diferencia mañana.

EN CADA ETAPA SENTAMOS LAS BASES PARA:



Respirar bien



Tener la lengua en el paladar



Succión y alimentación adecuadas



Crecimiento facial armónico



Salud general y bienestar



FUENTES PRINCIPALES

• OMS, Alimentación del lactante y del niño pequeño. (Actualización 2023).
• Academia Americana de Pediatría (AAP), Policy Statement: Breastfeeding and Infant Feeding.
• Academia Americana de Odontopediatría (AAPD), Policy on Pacifiers. Pediatr Dent. 2020.
• Warren JJ, et al. Non-nutritive sucking habits and occlusal outcomes in primary dentition: A systematic review. J Dent Child (Chic). 2016;82(3):156-168.

UNA INICIATIVA DE:

El Dr José Miguel Moreno Ferri
- Odontólogo -

¿Cuándo deberías consultar?

Detectar a tiempo puede marcar una gran diferencia en el desarrollo de tu hijo. Presta atención a estas **señales de alerta**.

★
LA MEJOR
ORTODONCIA
ES LA QUE NO
HACE FALTA
PONER

SEMÁFORO DE SEÑALES DE ALERTA



VERDE: TODO BIEN

Hábitos y desarrollo adecuados. Sigue acompañando y reforzando.



AMARILLO: ATENCIÓN

Puede estar empezando un problema. Observa, mejora, hábitos y consulta si persiste.



ROJO: CONSULTA

Es importante una valoración profesional cuanto antes. No esperes.

1 RESPIRACIÓN ORAL



Respira por la boca de forma habitual, incluso en reposo.



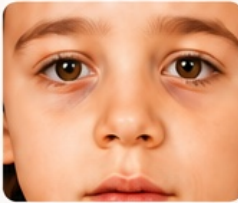
2 RONQUIDOS



Ronca por la noche de forma frecuente o muy intensa.



3 OJERAS MARCADAS



Ojeras oscuras y hundidas de forma persistente.



4 LABIOS ABIERTOS



Mantiene los labios abiertos en reposo.



5 LENGUA BAJA



Lengua en el suelo de la boca, no apoya en el paladar.



6 DEGLUCIÓN ATÍPICA



Empuja la lengua hacia delante al tragar o, interpone la lengua.



7 MORDIDA ABIERTA ANTERIOR



No contactan los dientes de delante al morder.



8 MORDIDA CRUZADA ANTERIOR



Los dientes superiores muerden por dentro de los inferiores al morder.



9 MORDIDA CRUZADA POSTERIOR



Los dientes superiores muerden por dentro de los inferiores al masticar.



10 CARA ALARGADA / FASCIES ADENOIDEA



Rostro alargado, expresión cansada y mentón retraído.



11 APIÑAMIENTO PRECOZ



Dientes montados con falta de espacio antes de que cambien todos los dientes.



CONSULTA SI OBSERVAS ESTAS SEÑALES

Una valoración temprana nos permite identificar la causa, orientar el tratamiento y evitar complicaciones futuras.



Cuanto antes actuemos, más sencillo será el tratamiento y mejores los resultados.

¿QUÉ VALORAMOS EN LA CONSULTA?

- ✓ Respiración y calidad del sueño
- ✓ Postura y tono muscular
- ✓ Posición de la lengua y deglución
- ✓ Desarrollo de los maxilares y alineación dental
- ✓ Hábitos orales y estilo de vida
- ✓ Estado de la salud general



¿A QUÉ EDAD DEBERÍAS CONSULTAR?



PRIMERA VALORACIÓN RECOMENDADA
A partir de los 12 meses de edad.



SI APARECE ALGUNA SEÑAL DE ALERTA
Consulta en cualquier momento.



REVISIÓN ORTODÓNICA
Entre los 6 y 7 años, o antes si es necesario.



RECORDATORIO: NO ES SOLO COSA DE LOS DIENTES

No buscamos dientes perfectos, buscamos niños sanos. Cada pequeño hábito diario contribuye a su bienestar físico, emocional y a un desarrollo equilibrado.



Respirar bien



Tener la lengua en el paladar



Comer alimentos reales



Dormir bien



Hábitos saludables



FUENTES PRINCIPALES

- OMS, Alimentación del lactante y del niño pequeño. (Actualización 2023).
- Academia Americana de Pediatría (AAP), Policy Statement: Breastfeeding and the Use of Human Milk.
- Academia Americana de Odontopediatría (AAPD), Policy on Pacifiers. Pediatr Dent. 2020.
- Brown A, et al. Non-nutritive sucking habits and occlusal outcomes in primary dentition: A systematic review. J Dent Child (Chicil). 2016;83(3):156-168.
- AAP. Safe Sleep Recommendations.

UNA INICIATIVA DE:

El Dr José Miguel Moreno Ferri
- Odontólogo -

Mitos y verdades

La información correcta hoy, construye **sonrisas sanas mañana.**

Existen muchas creencias comunes sobre el desarrollo de los niños.

Conoce la verdad para tomar mejores decisiones.

★
LA MEJOR
ORTODONCIA
ES LA QUE NO
HACE FALTA
PONER

MITO

VERDAD



"Los dientes ya se colocarán solos."

Es normal que tengan apiñamiento o espacios, ya cambiará.



No siempre es así.

Los problemas de alineación o mordida pueden empeorar con el crecimiento si no se corrigen las causas.



"Todos los niños roncan."

El ronquido infantil es normal y no tiene importancia.



No, no es normal.

El ronquido puede ser señal de una obstrucción de la vía aérea y afectar su descanso, crecimiento y aprendizaje.



"Respirar por la boca es normal en los niños."

Muchos niños respiran por la boca, no pasa nada.



La respiración nasal es la correcta.

Respirar por la boca puede alterar el desarrollo facial, dental y la salud general.



"No pasa nada por usar chupete hasta los 4 años."

El chupete les calma y no afecta su boca.



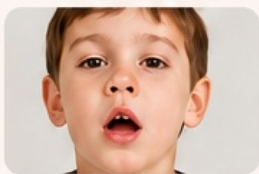
El uso prolongado puede causar problemas.

Puede provocar mordida abierta, malposición dental y deglución atípica, entre otros.



"Si respira por la boca, ya cambiará cuando crezca."

Es una fase pasajera.



No siempre cambia solo.

Si la causa (como adenoides grandes, mala postura de la lengua o hábitos) no se corrige, el problema persistirá.



"La deglución atípica no tiene importancia."

Tragar con la lengua en otra posición es algo sin consecuencias.



Puede afectar el desarrollo.

Una deglución atípica puede alterar la posición de los dientes, la forma del paladar y la función orofacial.



"La ortodoncia solo es estética."

No es necesaria si los dientes se ven bien.



Va mucho más allá de la estética.

Una buena alineación y mordida favorecen la función, la salud y el bienestar a largo plazo.



EN CRECER BIEN

Nos basamos en evidencia científica y en un enfoque integral y preventivo. Evaluamos cada caso de forma personalizada para acompañar el desarrollo saludable de tu hijo en cada etapa.



NUESTRO OBJETIVO

Prevenir antes que tratar.
Detectar a tiempo para guiar.
Acompañar para que crezcan bien, por dentro y por fuera.



FUENTES PRINCIPALES

- OMS. Alimentación del lactante y del niño pequeño. (Actualización 2023).
- Academia Americana de Pediatría (AAP). Policy Statement: Breastfeeding and the Use of Human Milk.
- Academia Americana de Odontopediatría (AAPD). Policy on Pacifiers. Pediatr Dent. 2020.
- Brown A, et al. Non-nutritive sucking habits and occlusal outcomes in primary dentition: A systematic review. J Dent Child (Chic). 2016;83(3):156-168.

UNA INICIATIVA DE:
El Dr José Miguel Moreno Ferri
- Odontólogo -

Juntos construimos sonrisas sanas para toda la vida

Gracias por confiar en nosotros para acompañar el **crecimiento** y **bienestar** de tu hijo.


**LA MEJOR
ORTODONCIA
ES LA QUE NO
HACE FALTA
PONER**

NUESTRO ENFOQUE

En Proyecto Crecer Bien trabajamos desde una visión global y preventiva para favorecer el desarrollo armónico de cada niño.



Evaluamos de forma integral la respiración, la postura, la función oral, el crecimiento y los hábitos.



Detectamos a tiempo posibles alteraciones para actuar cuando más se puede ayudar.



Acompañamos a cada familia con información clara, cercana y basada en la evidencia.



Trabajamos en equipo para ofrecer el mejor cuidado posible en cada etapa del desarrollo.

CLAVES PARA RECORDAR

- ✓ La prevención empieza en casa.
- ✓ Los hábitos diarios construyen salud.
- ✓ Cada etapa tiene necesidades diferentes.
- ✓ La detección temprana marca la diferencia.
- ✓ El trabajo en equipo ofrece los mejores resultados.



**Pequeñas acciones hoy,
grandes beneficios mañana.**

TRABAJAMOS EN EQUIPO

El desarrollo saludable es multidisciplinar.
Según las necesidades de cada niño pueden intervenir:



ODONTOPEDIATRA
Salud bucodental infantil.



ORTODONCISTA
Crecimiento y alineación dental.



LOGOPEDA
Función oral y deglución.



PEDIATRA
Salud general y desarrollo.



OTORRINOLARINGÓLOGO
Vías respiratorias y audición.



FISIOTERAPEUTA
Postura y equilibrio corporal.



Cada profesional aporta su experiencia para intervenir solo cuando es necesario y en el momento adecuado.

BIBLIOGRAFÍA Y FUENTES

- Organización Mundial de la Salud (OMS). Crecimiento y desarrollo infantil.
- American Academy of Pediatric Dentistry (AAPD). Guideline on Infant Oral Health Care.
- American Academy of Pediatrics (AAP). Clinical Report: Oral Health Risk Assessment Timing and Establishment of the Dental Home.
- Dentistry for the Child and Adolescent. Seale & Casamassimo. Elsevier.
- Proffit WR, Fields HW, Sarver DM. Contemporary Orthodontics. 6th ed. Elsevier.
- McKeown T. The Role of Breathing: Oral and Nasal. Am J Orthod. 2013.
- Villa MP, Abate A, Malagola C. Early Orthodontic Treatment. A Systematic Review. Angle Orthod. 2011.
- Tongue posture and swallowing in children: A systematic review. Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2015.
- Cattoni DM et al. Orofacial myofunctional disorders in children: assessment and management. J Appl Oral Sci. 2010.



Cada respiración,
cada bocado y cada
pequeño hábito ayudan
a construir **la sonrisa
del mañana.**

En Crecer Bien estamos aquí para acompañaros en este camino.

*Gracias por formar parte
de este proyecto.* 



**PROYECTO
CRECER BIEN®**
SALUD | DESARROLLO | FUTURO



Acompañamos
cada etapa.



Cuidamos hoy,
sonrisas de por vida.



Prevención, evidencia
y mucho cariño.



**FUENTES
PRINCIPALES**

- OMS. Alimentación del lactante y del niño pequeño. (Actualización 2023).
- Academia Americana de Pediatría (AAP). Policy Statement: Breastfeeding and the Use of Human Milk.
- Academia Americana de Odontopediatría (AAPD). Policy on Pacifiers. Pediatr Dent. 2020.
- Brown A, et al. Non-nutritive sucking habits and occlusal outcomes in primary dentition: A systematic review. J Dent Child (Chic). 2016;83(3):156-168.

UNA INICIATIVA DE:
El Dr José Miguel Moreno Ferri
- **Odontólogo** -