

# HISTORIAS DE DIENTES

## *Cuentos que van de boca*

GUÍA PRÁCTICA DE LECTURAS A VIVA VOZ





*Los cuentos nos permiten conocer sobre nosotros, la vida humana y el mundo que nos rodea. Pueden ayudarnos a contestar preguntas, como también hacernos imaginar cosas que sólo en nuestra mente pueden existir...*

## PROPÓSITO



Utilizar la lectura o narración de un cuento y, posteriormente, la conversación abierta para detener el tiempo y así trasladar a los niños y niñas a un mundo que desde lo cotidiano aliente la imaginación, reflexión, expresión y se trabajen contenidos que ayuden en el desarrollo de sus habilidades en todos los ámbitos.

Queremos invitarlos a escuchar y apreciar diferentes textos para que descubran, conozcan y comprendan situaciones y acciones que favorezcan la salud y el desarrollo de ambientes saludables



### **Antes de la lectura:**

1. Planificar actividades anteriores y posteriores a la lectura del cuento que permitan a los niños/as relacionar sus experiencias con el tema del texto para así comprender contenidos y conceptos.
2. Conocer la historia para planear o ensayar su presentación y así realizar un buen manejo de voz, gestos y movimientos (voluntarios o involuntarios) y uso adecuado de onomatopeyas.
3. Crear clima apropiado y acogedor. Para esto se recomienda el grupo en semicírculo que permita a todos los niños/as establecer contacto visual con quien lee.
4. Leer un cuento, poema, fábula, leyenda, etc., que contenga imágenes gráficas suscita expectación y ansias en los niños y niñas, por ver los dibujos. Al utilizar estas, se sugiere que sean compartidas una vez finalizada cada página o el total del relato. Este procedimiento se les debe explicar antes de iniciar la lectura.

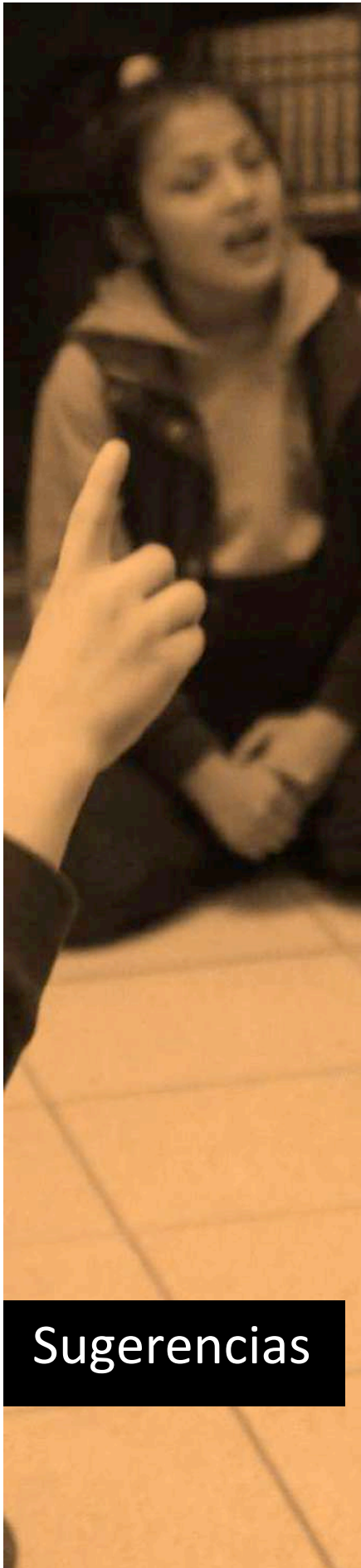
## Durante la lectura:

5. Incluir el uso de “Matutines” (rimas para iniciar y finalizar un cuento), ejemplo: *“Para saber y contar, y contar para saber...”*, *“...Y pasó por un zapatito roto... y mañana te cuento otro”*.
6. Leer en voz alta cuidando entonación y volumen.
7. Es importante explicar el significado de las palabras que pueden resultar nuevas para los niños y las niñas. De esta manera enriquecemos el lenguaje- ampliando el repertorio de conceptos- y facilitamos la comprensión del texto.

## Después de la lectura:

8. Dejar el libro-texto al alcance de los niños/as para que lo puedan releer (textos/imágenes).
9. Una vez que finalizamos el relato, invitar a los niños y niñas a conversar sobre lo escuchado para que, grupalmente, lo analicemos desde diferentes puntos de vista. Guiar la conversación realizando preguntas que los ayuden a analizarlo y comprenderlo desde aspectos objetivos hasta apreciaciones particulares y personales.
10. Completar una pauta o ficha para registrar sus apreciaciones en forma escrita y gráfica.
11. Representar lo que más les gustó del relato a través de dibujo, pintura, maquetas, representación teatral,





Sugerencias

## Tipos de preguntas para cada uno de los puntos de vista

### 1.- Descriptivas:

A partir del relato o de las imágenes que se muestren, podemos invitar a niños y niñas, a que nombren y describan elementos y/o situaciones que fueron contadas o que ven en cada lámina.

### 2.- Cognitivas:

¿Qué diferencias y semejanzas se observan entre estos \*? ,  
¿Para qué **sirven** los/las siguientes \*?  
¿Qué actividades realizan \*?, ¿Qué funciones cumplen \*?,  
¿En dónde se encuentran ubicados los/las siguientes\*?  
¿Qué pasos se deben seguir para cuidar\*?

\* Partes del cuerpo, piezas dentales, cosas, animales, plantas, vegetales, etc.

### 3.- Afectivas:

¿Les gustó el Cuento/ poema?  
¿Qué fue lo que más les gustó del cuento/ poema?  
¿Qué no les gustó y por qué?

### 4.- Valóricas:

¿Cómo podemos ayudar a...?  
¿Cómo podemos cuidar nosotros/as...?  
¿Por qué creen ustedes que...?  
¿Qué pasaría si...?

“ ”

*...No se lee palabra por palabra, sino imprimiéndole un ritmo al texto. Esto significa respetar la pronunciación, la puntuación y los silencios, destacando el ritmo de las palabras.*

*Quienes escuchan no tienen el texto delante, por lo tanto es nuestra voz la que les da las pistas para que comprendan la intencionalidad del autor*

# Contar un Cuento / PARA SABER UN POCO MÁS

El tránsito del cuento desde el emisor al receptor está repleto de elementos conformándolo: mensaje, contexto, contacto, códigos, texto y subtexto, etc.

*“decir algo es hacer algo” / John Austin, filósofo de lenguaje 1962*

Así, afirmamos y aseguramos (actos representativos), damos órdenes y suplicamos (actos directivos), expresamos diversos estados de ánimo (actos expresivos), asumimos compromisos y obligaciones (actos comisivos), o el hablante logra cambiar el estado en que se encuentra alguna situación, como excomulgar o bautizar (acto declarativo).

Entonces, si el lenguaje puede crear realidades ...

## ¿cómo contar un cuento real?

Es decir , ¿cómo contar un cuento, para que se sienta real por quién lo escucha?

1. Considerar el Sí Mágico de Konstantin Stanislavski, el *“como si fuera de verdad”* de los niños, esto es, con concentración y ganas de jugar.
2. Considerar el relativo valor de las expresiones mecánicas (como lenguaje de cortesía).

Ej A: *¿cómo estás?*

B: *Bien, y tú?*

A: *Bien .*

B: *Chao, que te vaya bien¡.*

Preguntémonos: ¿qué es lo que está pensando (sintiendo-viviendo-siendo) una persona mientras dice estas palabras?

3. Recordar que existe el Subtexto, el cual –amable- contiene memoria afectiva. El subtexto da sentido, significaciones, intenciones, actitudes a la palabra hablada...

...las palabras vienen del autor y el subtexto del actor.

4. Crear imágenes con las palabras.

¿cómo iba Usted a poder expresarlo sinceramente sin la base de las circunstancias imaginarias? (formar una imagen clara de lo que sugiere la imaginación, para poder transmitirlo-evocarlo en el Otro).

5. Hablar es hacer.

Infundir en otros lo que vemos dentro de nosotros mismos y hacerlo, en palabras, para la imaginación del Otro.

# Contar un Cuento / PARA SABER UN POCO MÁS

## La intencionalidad comunicativa

A la hora de la lectura a viva voz es fundamental cautelar la estrategia de uso de tres elementos comunicativos fundamentales: (1) **pausas**, (2) **acentuación**, y (3) **entonación**.

1.- Las **pausas** pueden ser lógicas, psicológicas y respiratorias.

1.a. La **pausa lógicas** une las palabras en grupos o secuencias de elocución (pronunciación) y separa los grupos entre si; ej.: *"Perdón, imposible enviar a Siberia" / "Perdón imposible, enviar a Siberia"*.

Es necesario conocer, previo a la lectura a viva voz, la estructura gramatical, como se suceden en el relato los espacios; las comas y los puntos; los signos de exclamación e interrogación, etc..

1.b. La **pausa psicológica** sirve a los sentimientos (la lógica, al cerebro racional). No está sujeta a ninguna ley, mientras que todas las leyes del lenguaje están sujetas a ella. La pausa psicológica es independiente del tiempo, porque dura todo el tiempo necesario para cubrir los fines de alguna acción.

1.c. La **pausa respiratoria**, es el breve descanso para tomar aire. El que logra respirar de manera natural en la lectura a viva voz, denota estar vivo espontáneo; es decir la respiración debe traducir el/los tiempos del cuento o relato, su ritmo. ( no sobreactuar).

2.- La **acentuación** ayuda a señalar la palabra esencial de una frase, la clave del subtexto en cada frase. Mientras menos acentos hay en cada fraseo más clara resultará su comprensión para quién escucha. Por lo tanto, elegir bien la idea fuerza de cada frase; elegir bien las palabras dramatizables que esta contenga (las palabras que denotan acciones) y saber usar los silencios.

.... conocer el uso del silencio. Saber del silencio elocuente...  
el silencio puede ser el momento más conmovedor en una escena.

3.- La **entonación** hace referencia a las caracterizaciones de la voz.

Considera la intensidad, tono y timbre.

La intensidad es el volumen de la voz, fuerte o débil según la presión sonora. El tono es la altura de la voz, la extensión de ésta en su posibilidad de pasar de los sonidos más graves a los más agudos. El timbre es el cuerpo de la voz (lo que diferenciamos entre una voz y otra claramente)

Por ello, las **entonaciones**, **acentos** y las **pausas** poseen por sí mismos la capacidad de producir un fuerte impacto emocional en el oyente (el Otro).

Respecto a la expresividad corporal, evitar hacer gestos por que sí (considerar intención y contenido), ni movimientos ni plasticidades por que sí (dar forma con significado); controlar los gestos y no ser controlados por ellos; El uso excesivo de gestos disuelve al personaje; cautelar que el movimiento tenga acción y usar el lenguaje de juego como forma educativa. Recordar el juego como fenómeno de desarrollo del pensamiento y de la acción.

# HISTORIAS DE DIENTES

*cuentos que van de boca en boca*

*por Pili Jardinera*



# HISTORIAS DE DIENTES

## *cuentos que van de boca en boca*



### ¿CÓMO PEGO UN DIENTE SUELTO?



Esta es la historia de Carolina; una niña diferente, pero también igual a todas.

Un día de verano, cuando tenía seis años, dos meses y tres días, le sucedió algo que nunca le había ocurrido; un diente, que estaba abajo y al frente de su boca, se soltó cuando ella un choclo mordió.

*- ¡Hay mi diente se ha soltado! ... ¿Y cómo lo pego ahora yo?*

Entonces comenzó a pensar en diferentes soluciones para afirmarlo nuevamente en su encía: Se le ocurrió untarle pegamento o tal vez un engrudo preparado con agua y harina, pero se dio cuenta que su sabor no sería de lo mejor. Pensó también en comer sólo sopas y papillas para no morder nunca más; incluso tuvo la genial y loca idea de tejerle un gran cinturón de lana y así afirmarlo nuevamente a la encía.

Mientras pensaba, sentía como su lengua el diente empujaba y cada vez más y más se soltaba. De repente, sin poder aguantar más su emoción desesperada, un gran grito dio.

*- ¡Qué te pasa chiquilla!*- Le dijo la abuela cuando apareció.

*- Mira abuelita, este diente se ha soltado y no se quiere quedar pegado* – Respondió Carolina aporreada.

*- Ven a mis brazos Carolina que nada malo te ha pasado, escucha lo que ahora te contaré sentadita aquí a mi lado:*

*Existe un momento en la vida de todos los niños y niñas en que algunos de sus dientes comienzan a soltarse y después se caen; esos dientes tan especiales, son los célebremente llamados “**Dientes de Leche**”; pero debes estar tranquila ya que unos nuevos, permanentes y resistentes siempre los reemplazan. Estos dientes los tienes que cuidar, porque por toda la vida te van a acompañar-*

*- ¿Y cómo los cuida abuelita?*- Preguntó Carolina con cara de aliviada.

Entonces, la abuela, tres sabios consejos a ella le dio:

*Lo primero es que debes cepillar tus dientes tres veces al día, tal como lo has hecho hasta hoy.*

*Lo segundo es que consumas **alimentos saludables para tus dientes y encías**: disfruta con frutas frescas y no con mucha azúcar, come vegetales y toma agua; para nada tomes bebidas con colorantes y mucho gas y ...*

*.. Tercero, **visita al dentista** dos veces al año, igual como lo hago yo.*

Y desde ese día tan particular, Carolina supo algo más de sus dientes y sobre todo de como cuidarlos para siempre.

---

*...y pasó por un zapatito roto y mañana te cuento otro*





## PARA SABER UN POCO MÁS

**Dientes de leche o dientes Temporales:** Dientes que aparecen en la boca del niño/a cuando este es muy pequeño/a (6-7 meses de edad). Permiten que mastique su alimento y que aprenda a hablar, pues ayuda en la fonación de sonidos. Además sirven de guía a los dientes permanentes para que salgan en el lugar y posición correctos.

**Encía:** Tejido blando que rodea y protege el cuello del diente. Si está sana es de color rosado pálido, se encuentra adherida firmemente a los dientes y no presenta sangrado.

### **Alimentación saludable para tus dientes:**

- Mantener una dieta sana y equilibrada.
- Reducir la frecuencia del uso de azúcar refinada y alimentos azucarados.
- Evitar el consumo de alimentos pegajosos y viscosos ya que se adhieren fácilmente al diente.
- *Evitar alimentos de consistencia blanda, con alto contenido de hidratos de carbono, especialmente azúcares fermentables, ya que se depositan con facilidad en las piezas dentales.*
- *Beber agua pura.*
- *Consumir en forma abundante frutas y verduras para favorecer el movimiento de los músculos de la boca y una mayor secreción de saliva (la saliva facilita que el alimento se salga rápidamente del diente, la saliva protege la boca). Es importante destacar que estos alimentos no reemplazan el cepillado dental.*

**Consejos para las primeras visitas al Dentista:** Es importante procurar que la primera visita al dentista no sea por la existencia de caries o traumatismo. Esta experiencia es algo nuevo que el niño/a debe vivir como algo natural, para ello se recomienda que el adulto evite comentarios o advertencias como por ejemplo: “No pasará nada” , “ No te asustes”, “Si no te lavas los dientes tendrás que ir al dentista”, etc. Cuando la consulta finalice felicitarlo y reforzarlo positivamente, pero sin tratarlo como si hubiese realizado una hazaña fuera de lo común.





## CUENTO DE UNA BOCA



Les voy a contar una historia, es la historia de una **boca de seis años de edad**. Esta boca tenía todo lo que una boca podía desear: tenía dientes, muelas, saliva, encías y lengua.

De vez en cuando, durante el día, le entraba agua y también comida; ella se encargaba de triturar todos los alimentos que después bajaban por la garganta hacia el estómago... Y siempre, después de que desaparecían, venía el cepillo para limpiar los dientes y también la lengua.

Incluso cosas misteriosas sucedían en ella; cosas como que un día cualquiera apareció una muela, y un tiempo después, desaparecieron algunos dientes. También las palabras y sonidos que salían desde ella eran un enigma muy divertido y alegre.

En general, ella tenía una vida feliz y apacible; sin contratiempos...

Pero un día, no puedo precisar exactamente cuando ocurrió, las palabras con sus sonidos no salieron tan seguidas como de costumbre y los alimentos comenzaron a cambiar. Ya no entraban tantas frutas, leche y verduras; en cambio, comenzaron a entrar más alimentos y líquidos que para la lengua resultaron muy dulces. Sucedió también, que el cepillo comenzó a visitarla menos veces al día.

Con estos nuevos hábitos, de alimentación y limpieza, no paso mucho tiempo para que la tranquilidad que reinaba en la boca se viera interrumpida por unos extraños seres microscópicos. Eran unas cuantas bacterias que de a poco se comenzaron a juntar y cada vez fueron más y más.

Día a día, la boca se fue dando cuenta cómo vivían en ella estas bacterias: Primero, formaban una extraña sustancia pegajosa que depositaban sobre los dientes y muelas; con el azúcar de los chocolates, galletas, bebidas y dulces que quedaba sobre los dientes y muelas formaban un ácido súper especial y poderoso; después, cuando tenían el ácido listo, lo utilizaban para romper los dientes y muelas y así podían alimentarse de ellos.

Fue realmente aterrador ver como destrozaron un diente; lo atacaron, atacaron y atacaron con ácido hasta casi desintegrarlo.

La pobre boca se sentía desesperada y no sabía a quién pedir ayuda. El niño a quien ella pertenecía ya no salía a jugar ni a conversar con sus amigos y amigas; pasaba casi todo el día viendo televisión y comiendo comida chatarra, ignorando lo que en ella estaba pasando.

Pero una noche un sonido quejumbroso salió de ella, el diente que había sido atacado despiadadamente por las bacterias estaba maltratado; entonces el niño lo sintió y despertó con algo de dolor y gritó tan fuerte que casi toda la familia lo escuchó. A la mañana siguiente, la boca enferma fue visitada por unas manos desconocidas que sostenían un pequeño espejito y unos artefactos de metal que trabajaron en el diente enfermo; fueron las manos del **dentista** las que sacaron que curaron la caries y lograron sanar el diente.

Desde ese día los alimentos con azúcar comenzaron a desaparecer y las bebidas fueron remplazadas por agua y jugos de frutas sin azúcar. El cepillo de dientes comenzó a entrar

nuevamente en la boca, tres veces al día, con la ayuda del niño que entendió el importante trabajo que él realizaba para mantener la limpieza de sus dientes, barriendo cuidadosamente los restos de comida y eliminando así la temible **placa bacteriana**. Volver a vivir como antes, cuidando sus hábitos de limpieza y comiendo de manera saludable, fue lo mejor para que las bacterias no atacaran los dientes nunca más.

Y así, apacible y feliz... esta boca volvió a vivir.

*...y pasó por un zapatito roto y mañana te cuento otro*

---



## PARA SABER U POCO MÁS

**Boca:** Es una parte de nuestro cuerpo formada por labios, paladar, lengua, mejillas, faringe, encía, dientes, etc. En ella se realizan funciones que son fundamentales para la vida; entre estas destacamos la alimentación y el lenguaje. En la primera función, la boca es la entrada al sistema digestivo; los dientes mastican la comida (desgarran, cortan y muelen) y la lengua los distribuye entre estos para formar el bolo alimenticio que se deslizará por el esófago hasta el estómago. En la segunda función, los labios, dientes, lengua y paladar trabajan junto a las cuerdas vocales y pulmones y musculatura asociada para producir los sonidos con que se forman las palabras con las que hablamos.

**Dentista:** Profesional que se dedica al estudio, diagnóstico, tratamiento, prevención y promoción de la salud bucal. No sólo se centra en los dientes, sino también en los labios, encías, mejillas, lengua y fomentar hábitos de vida que promuevan la salud integral y mucho más.

**Características boca de 6 años:** Espontáneamente alrededor de los 6 años de edad, comienza el recambio de los dientes. Los dientes de leche o temporales comienzan a ser reemplazados por los definitivos o permanentes; este proceso comienza con los incisivos centrales inferiores y termina alrededor de los 12 años cuando los molares temporales son reemplazados por los premolares. Además, aparecen por detrás del último molar temporal, los primeros molares definitivos, los que se reconocen porque son más grandes y de un blanco un poco más amarillento.

**Placa Bacteriana:** Es una sustancia incolora que se forma constantemente sobre nuestros dientes. Después de cada comida quedan restos de alimentos adheridos a la superficie de nuestros dientes y encías. Estos restos se mezclan con sustancias de la saliva y microorganismos (bacterias) los que al encontrar condiciones favorables (hidratos de carbono, temperatura, humedad, oscuridad, etc.) empiezan a multiplicarse y producir ácidos capaces de destruir el esmalte dental.



## EL NIÑO VELOZ



Esta es la historia de un niño veloz;

del niño más rápido del colegio... qué decir del colegio, ¡de la ciudad entera!... Siempre terminaba primero en todo.

Si había que pintar un dibujo... ¡Él era el primero en terminar de pintar!

Si había que recoger las pelotas que en el patio habían quedado tiradas después de jugar... ¡Él era el primero en terminar de recogerlas!

Si había que comer la comida... ¡Él era el primero en comer lo que todos estaban compartiendo en la mesa!

Incluso para dormir él era el primero en quedarse dormido y el primero en despertar por las mañanas.

Un día en el colegio, comiendo una roja y jugosa manzana, sintió un pequeño dolor en uno de sus dientes. Corrió rápidamente donde estaba su profesora y le contó lo que estaba sintiendo.

- Mmm...- Dijo la profesora -*Muéstrame; abre tu boca y dime donde sientes la molestia...*

*...¡Guaaaaaau!* - Exclamó muy calmada y atentamente -*Es lo que pensé: tienes una **caries** en un diente* -

- *¡Cómo que una caries?* - Preguntó sorprendido el niño veloz ... -*yo cuido muy bien de todos mis dientes; los lavo tres veces al día, después de cada comida y además no como dulces ni tomo bebidas-*

- Mmm...- dijo la profesora nuevamente y quedó en silencio por un rato. Luego, volvió a exclamar con la misma calma y atención que antes:

-*¡Ya sé cuál puede ser la causa!, pero en un momento te lo diré-*

Un momento más tarde, justo después de comer, cuando el niño con sus amigos se estaban lavando los dientes; la profesora se asomó por la puerta del baño y fue entonces que se acercó al niño veloz exclamando con sorpresa y certeza:

-*¡Fuiste el primero en terminar!, pero por ser taaan velooz no lavaste bien tus dientes con un **correcto cepillado dental**-* Luego continuó diciendo: -*Lavar bien los dientes toma su tiempo; de 2 a 3 minutos. Es una coreografía... ¡Un baile que el cepillo hace en la boca!... Primero, junta tus dientes y pasa el cepillo sobre ellos de arriba hacia abajo como si fuera una "escoba"; avanza siguiendo ordenadamente, desde derecha a izquierda... Después, abre tu boca y cepilla los dientes por dentro. Comienza con los que están junto al paladar y sigue abajo con que los que están junto a tu lengua.... Finalmente, cepilla las muelas por donde trituras la comida, desde adelante hacia atrás. ¡Ah! Y no te olvides de cepillar la lengua y enjuagar la boca con agua-*

Después de escuchar y comprender lo que su profesora le explicó, se fue corriendo velozmente a donde su amigo el dentista quién cuidadosamente el diente le curó.

Y desde aquel día el niño veloz, que siguió siendo tan veloz como antes en todo lo que él hacía; ahora, cuando se lava los dientes, su velocidad se detiene sabiendo que de ese modo cuidará de mejor manera sus dientes.

*...y pasó por un zapatito roto y mañana te cuento otro*





## PARA SABER U POCO MÁS

**Caries:** Es una enfermedad infecciosa y transmisible producida por microorganismos que están en la placa bacteriana y que afectan los dientes produciéndoles una lesión destructiva e irreversible. Enfermedad multifactorial crónica de base bacteriana que requiere sustrato específico y tiempo para generar daños en los tejidos dentarios.

**Correcto cepillado:** El cepillo debe usarse seco y con poca pasta (tamaño como un grano de arveja).

Los movimientos del cepillado deben ser de fácil manejo para el niño/a y realizarse siguiendo siempre, en forma ordenada, una misma secuencia . El tiempo mínimo es de 2 minutos.

La mejor técnica para que los niños/as (párvulos) cepillen sus dientes es :

1. Juntar los dientes superiores e inferiores ( mordiendo).
2. El cepillo se coloca en posición horizontal en relación a los dientes y se pasa en forma circular sobre ellos.
3. Avanzar en forma ordenada desde un lado otro, por ejemplo de derecha a izquierda, comenzando por los dientes superiores y luego en los inferiores.
4. Después, con la boca abierta, cepillar los dientes por dentro. Primero, los que están junto al paladar y seguir abajo, con que los que están junto a la lengua.
5. Cepillar desde adelante hacia atrás las superficies que se utilizan para masticar.
6. Cepillar la lengua, barriendo desde atrás hacia delante y enjuagar con agua de la llave.

Bajo los 3 años



De 3 a 6 años





## CUANDO UN DIENTE SE CAE



Paola era una niña que perdía todo, no era muy cuidadosa con las cosas. Perder muñecas, lápices, cuadernos o polerones, por decir solo algunas, no era un lujo que ella se podía dar. ¿Por qué?... porque todo lo que su gran familia necesitaba (vivía con sus padres, hermanos y abuelos en una pequeña casa), era producto del trabajo diario....

Un día, sin darse cuenta, un diente se le soltó. Y como es natural a la edad, entre 5 y 7 años, este se soltó más, más y más... y al final se desprendió de la **encía** de arriba y salió de su boca. Qué alegría tan grande sintieron los numerosos integrantes de la familia al ver que la más pequeña de la casa comenzaba a cambiar sus **dientes de leche**.

Todos le dijeron que guardara muy bien su diente para colocarlo bajo su almohada durante la noche, ya que cuando estuvieran durmiendo algo “mágico” pasaría. Según le comentaron sus hermanos vendría un ratón, pero su mamá afirmaba que sería un hada la que recogería el diente esa noche y vendría en un tiempo más a dejarle uno nuevo, un **diente permanente** que ocuparía el lugar del que cayó.

En fin, con tanta emoción, el día pasó rápido y llegó la noche; entonces Paola comenzó a prepararse para ir a dormir. Estaba feliz pensando que el hada o el ratón vendrían a su casa para llevar su diente. Pero cuando ella fue a buscar el diente en el lugar que creía haberlo dejado no lo encontró. Por más que buscó, buscó y buscó por todas partes, este no apareció y su hermoso diente pequeño se le perdió.

Tanta pena sintió Paola, que nadie la podía consolar; lloraba y lloraba y no paraba de llorar. La pobre niña pensaba que si no dejaba el diente caído escondido bajo su almohada, nunca crecería uno nuevo en el lugar del que había perdido y por siempre en la encía tendría un gran espacio vacío y esto, sin duda alguna, le apenaba enormemente.

Con un gran abrazo su papá y mamá lograron calmarla y después le dijeron que no era necesario tener el diente de leche escondido.

...*Pero ¿Cómo?* -Preguntó Paola- En ese momento, el papá le explicó que la magia del cambio de dientes resultaba bien si se hacían las cosas que ella siempre había hecho.

...*¿Y qué cosas?* -preguntó ella- y entonces él exclamó:

*Cuidando los dientes Hija mía... Tú lo haces todos los días al lavarlos después de cada comida; después del desayuno, del almuerzo y de la once. Además de comer mucha fruta, verduras y casi nada de dulces. Eso es lo que realmente se necesita para que la magia del cambio de diente resulte bien.*

Después de esta conversación Paola se fue a dormir feliz, segura de que en un tiempo más tendría su nuevo diente; el que cuidaría tan bien como el que se le cayó y que también, de casualidad, perdió.

...y pasó por un zapatito roto y mañana te cuento otro



## PARA SABER UN POCO MÁS

**Encía:** Tejido blando que rodea y protege el cuello del diente. Si está sana es de color rosado pálido, se encuentra adherida firmemente a los dientes y no presenta sangrado.

**Dientes de leche o dientes Temporales:** Dientes que aparecen en la boca del niño/a cuando este es muy pequeño/a. Permiten que mastique su alimento y que aprenda a hablar, pues ayuda en la fonación de sonidos. Además sirven de guía a los dientes permanentes para que salgan en el lugar y posición correctos.

**Diente Permanente:** Es el diente que debe durar toda la vida, no se cambia. Generalmente, los primeros dientes permanentes que aparecen, son los molares de los 6 años, estos no reemplazan a ningún molar y aparecen detrás del último molar temporal. Se pueden reconocer porque son más grandes y amarillentos que los dientes de leche. Son muy importantes porque guían la correcta ubicación de las demás piezas dentarias.



## BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

1. *Manual Educativo Para Trabajar Con Familias De Párvulos. Promoción De Salud Y Prevención De Enfermedades Bucales* 2016. Departamento De Salud Bucal, División De Prevención Y Control De Enfermedades, Subsecretaría De Salud Pública, Ministerio De Salud.
2. *Manual Metodológico Dirigido A Agentes Educativos De Educación Parvularia Salud Bucal Para Párvulos*. Seremi De Salud Región De Valparaíso Manual Metodológico: Salud Bucal Para Párvulos. 1ª Edición Julio 2009
3. *Programa de Promoción y Prevención En Salud Bucal Para Niños Y Niñas Preescolares*. 2ª Edición Noviembre 2008. Ministerio De Salud.
4. *Manual Educativo. Programa de Salud Bucal. JUNAEB*. Educando Sonrisas Saludables. 2ª Edición Febrero 2012
5. Programa ELEA. Programa Que Promueve El Conocimiento Del Lenguaje Oral Y Escrito En El Jardín Infantil. Eugenia Orellana Etchevers.
6. *Hora Del Cuento*. Angélica Edwards V. Editorial Universitaria. 2008
7. *Plan Nacional De Fomento De La Lectura. Guía Para Las Educadoras De Párvulos De Los Niveles De Transición*. Alicia Berríos, Carla Bustos, Claudia Torres, Alexandra Osorio, Myriam Oyaneder, María Emilia Merino, Marisol Verdugo, Mónica Bombal. Unidad de Educación Parvularia División de Educación General 2010
8. *A viva voz Lectura en voz alta*. Bibliotecas Escolares CRA Unidad de Currículum y Evaluación Ministerio de Educación de Chile Alameda 1371, Santiago de Chile. Primera edición 2013 .
9. *Como hacer cosas con palabras*; John Austin. Paidós Ibérica Ediciones, 1982
10. *La construcción del personaje*; Konstantin Stanislavski. Alianza Editorial 1975
11. *El trabajo del actor sobre si mismo*; Konstantin Stanislavski. Editorial Quetzal, Buenos Aires, 1997



### **HISTORIAS DE DIENTES, CUENTOS QUE VAN DE BOCA EN BOCA**

Son relatos cultivados en la huerta de Pilijardinera, mensajera infatigable de las artes para saber hacer.  
Maule Sur, Chile  
2015

### **GUÍA PRÁCTICA DE LECTURAS A VIVA VOZ**

Es una idea original creada para la Dirección de Extensión de la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile

#### **Autores**

Pilar Orellana A. (Pilijardinera) / Educadora de Párvulos y Cuentacuentos  
Marcelo Valle M. / Odontólogo y Actor  
René Valenzuela Aedo / Artista visual y Editor

Santiago, Chile  
2020