



REVISTA ODONTOLOGÍA

Manejo Odontológico en Dientes Neonatales: Revisión Literaria

Dental Management in Neonatal Teeth: Literature Review

Liseth Carolina Hurel Méndez^{1-a} | Jenny Edith Collantes Acuña^{2-b} | Maria Cristina Rockenbach Binz Ordoñez^{3-c}

¹ ID | Estudiante-Universidad Los Hemisferios; Quito, Ecuador.

²⁻³ ID | Docente-Universidad Los Hemisferios; Quito, Ecuador.

HISTORIAL DEL ARTÍCULO

Recepción: 04-03-2026

Aceptación: 30-05-2025

Publicación: 30-07-2025

PALABRAS CLAVE

manejo odontológico,
dientes neonatales,
odontopediatría.

KEY WORDS

dental management,
neonatal teeth, pediatric
dentistry.

ORCID

¹ <https://orcid.org/0009-0007-6537-7043>
² <https://orcid.org/0000-0002-8088-2896>
³ <https://orcid.org/0000-0001-7945-2680>

CORRESPONDENCIA

AUTOR

UNIVERSIDAD LOS HEMISFERIOS

E-MAIL: HURELCAROLINA3@GMAIL.COM

RESUMEN

Introducción: Los dientes neonatales son una condición rara que ocurre cuando los dientes erupcionan al nacer o dentro del primer mes de vida, con una incidencia baja y generalmente sin preferencia de género, se han asociado con factores hereditarios y condiciones como hipovitaminosis o traumatismos, y aunque suelen formar parte de la dentición primaria normal, pueden causar complicaciones como dificultad para alimentarse y riesgo de aspiración.

Materiales y método: La revisión bibliográfica se centró en el manejo odontológico de los dientes neonatales, analizando artículos de bases de datos como Google Scholar, PubMed, Elsevier y SciELO entre 2019 y 2024. Se incluyeron estudios específicamente sobre dientes neonatales en pacientes pediátricos, excluyendo aquellos que no se relacionaban directamente con el tema. **Resultado:** El manejo odontológico de los dientes neonatales es un área clave en odontopediatría que involucra el cuidado de los dientes presentes al nacer o que emergen en los primeros días de vida. Aunque esta condición es relativamente rara, puede presentar desafíos significativos para el bebé, como dificultades para alimentarse o riesgo de aspiración. **Conclusión:** La atención temprana y el enfoque adecuado en estos casos son esenciales para evitar complicaciones a largo plazo, asegurando el bienestar general y la salud oral del niño en sus primeras etapas de desarrollo.

ABSTRACT

Introduction: Neonatal teeth are a rare condition that occurs when teeth erupt at birth or within the first month of life, with a low incidence and generally without gender preference, they have been associated with hereditary factors and conditions such as hypovitaminosis or trauma, and although they are usually part of the normal primary dentition, they can cause complications such as difficulty feeding and risk of aspiration. **Materials and method:** The bibliographic review focused on the dental management of neonatal teeth, analyzing articles from databases such as Google Scholar, PubMed, Elsevier, and SciELO between 2019 and 2024. Studies specifically on neonatal teeth in pediatric patients were included, excluding those that were not directly related to the topic. **Result:** The dental management of neonatal teeth is a key area in pediatric dentistry that involves the care of teeth present at birth or that emerge in the first days of life. Although this condition is relatively rare, it can present significant challenges for the infant, such as feeding difficulties or risk of aspiration. **Conclusion:** Early attention and the appropriate approach in these cases are essential to avoid long-term complications, ensuring the general well-being and oral health of the child in its early stages of development.

INTRODUCCIÓN

Los dientes neonatales (DNT) se conocen por distintos términos, como dientes congénitos, fetales, predeciduos, prematuros, erupcionados tempranamente y dentición precoz¹. Esta condición rara en los dientes están presentes al nacer o erupcionar durante el primer mes de vida². La incidencia de esta condición es extremadamente baja y se ha documentado que varía considerablemente, desde 1 en 2000 hasta 1 en 3500 nacimientos, siendo lo más frecuente la aparición de uno o dos dientes, la mayoría de los estudios indican que no existe una preferencia de género, aunque algunos informes sugieren que esta condición es ligeramente más común en mujeres³.

Estos dientes se consideran como una erupción prematura, aunque no se conoce la causa exacta, se ha asociado con factores como hipovitaminosis, estimulación hormonal, disostosis craneofacial, esteatoma múltiple, traumatismos y episodios febriles⁴. La explicación más gene-

ralmente aceptada es que la posición superficial del germen dental sobre el hueso alveolar podría estar vinculada a factores hereditarios⁵. Debido a esto, se debe aplicar un manejo de apoyo que facilite la alimentación del niño y prevenga complicaciones adicionales, como la aspiración, que podrían derivarse de la movilidad del diente⁶.

Los dientes natales y neonatales son un fenómeno poco común pero bien documentado, siendo la mayoría de estos dientes los que han erupcionado de manera prematura dentro de la dentición primaria normal, las complicaciones asociadas incluyen dificultades para alimentarse, úlceras traumáticas en la lengua y el riesgo de aspiración⁷. La erupción de los primeros dientes primarios es un proceso fisiológico que ocurre de manera normal, las deficiencias nutricionales durante el período antenatal, junto con los factores prenatales y neonatales, tienen un impacto significativo en la erupción de los dientes primarios⁸. Este estudio tiene como objetivo evaluar el manejo odontológico de los dientes neonatales en pacientes pediátricos, realizando una revisión exhaustiva de los estudios publicados entre los años 2019 y 2024.

METODOLOGÍA

La revisión bibliográfica se realizó mediante el análisis de la literatura científica enfocada en el manejo odontológico de los dientes neonatales. Se seleccionaron artículos de bases de datos científicas especializadas, como Google Scholar, PubMed, Elsevier y SciELO, abarcando un período de estudio desde 2019 hasta 2024. Las palabras clave utilizadas fueron: “manejo odontológico”, “dientes neonatales”, y “odontopediatría”.

Criterios de inclusión: Se incluyeron artículos que abordaran específicamente el manejo odontológico de los dientes neonatales en pacientes neonatales durante el período mencionado.

Criterios de exclusión: Se excluyeron artículos que trataban sobre dientes en adultos o que se enfocaban en otros problemas odontológicos que no estuvieran relacionados con los dientes natales o neonatales, ya que no cumplían con el objetivo de la revisión.

RESULTADO

Se revisaron un total de 82 artículos, de los cuales 25 cumplieron con los criterios de inclusión establecidos. El proceso de búsqueda, selección y filtrado de los artículos se detalla en el diagrama de flujo PRISMA (Figura 1), el cual se presenta a continuación.

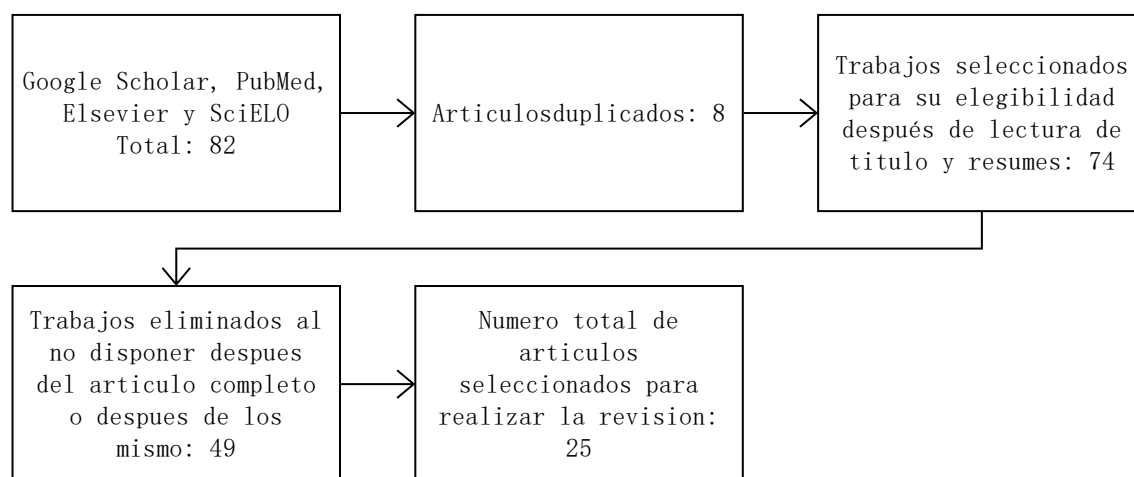


Figura 1. Flujo Prisma

La erupción dental es el proceso en el que el diente asciende desde su sitio de desarrollo hasta alcanzar el nivel oclusal a través del proceso alveolar, el primer diente temporal generalmente erupciona alrededor de los seis meses, lo cual representa un hito en el desarrollo

infantil, sin embargo, es posible que tanto dientes normales como dientes supernumerarios erupcionen de forma temprana en la boca de un niño, se denomina diente natal a aquellos dientes que están presentes al nacer, mientras que un diente que no aparece al na-

cer pero emerge durante los primeros 28 días de vida se clasifica como diente neonatal⁹.

El proceso de erupción dental es continuo, en el cual un diente en desarrollo asciende desde la mandíbula a través de la mucosa que lo recubre hasta la cavidad oral y la fosa del diente opuesto. Según estudios científicos, la erupción de los dientes primarios y permanentes sigue una secuencia sistemática y está estrechamente relacionada con la edad del niño. Los dientes primarios suelen erupcionar entre los 6 y 8 meses, mientras que los dientes permanentes aparecen entre los 5 y 13 años. Factores como la genética, las hormonas, la ubicación geográfica, la etnia, el género, el estatus económico, la nutrición y la edad pueden afectar el momento de la erupción dental, siendo los factores de género y los específicos del neonato los más relevantes desde un punto de vista clínico¹⁰.

La intubación neonatal puede provocar efectos negativos en el desarrollo de los dientes temporales, los tejidos blandos orales e incluso en los dientes permanentes. No obstante, la intubación endotraqueal es crucial para la supervivencia de los recién nacidos prematuros debido a la inmadurez de su tráquea. Es importante evitar aplicar presión excesiva sobre los tejidos orales en los casos donde la intubación orotraqueal sea imprescindible. Además, se deben tener en cuenta las posibles complicaciones orales al realizar la intubación neonatal para garantizar la supervivencia del paciente, siendo necesario realizar una reevaluación y proporcionar cuidados adecuados para la salud oral posteriormente¹¹.

Importancia de la Detección Temprana de Dientes Neonatales

La odontogénesis es un proceso complejo que involucra múltiples tejidos y se desarrolla en brotes epiteliales siguiendo una secuencia definida, los dientes natales, que están presentes al nacer, son más frecuentes en la mandíbula, particularmente en los incisivos inferiores, a diferencia de los dientes neonatales, que emergen dentro de los primeros 30 días de vida, los natales pueden generar complicaciones si la formación de la raíz está incompleta, lo que puede ocasionar una exfoliación prematura, estos dientes, más pequeños y móviles, tienen la capacidad de provocar úlceras en la lengua, se han asociado con factores como hipovitaminosis, disostosis craneofacial y ciertos síndromes, el diagnóstico diferencial puede incluir quistes y nódulos de la lámina dental¹².

Detectar anomalías en el desarrollo o la anatomía dental es una habilidad clave que deben desarrollar los radiólogos dentales, para ello, es necesario tener una comprensión profunda de la embriología dental y ser capaz de interpretar cómo se observan los dientes en las diferentes etapas de su maduración en las radiografías, esto es vital para identificar cualquier anomalía en el desarrollo dental, aunque sería ideal realizar una descripción detallada de las imágenes radiológicas de los dientes a lo largo de todas las etapas, desde la etapa fetal hasta la adulta, el estudio de la dentición neonatal tiene un valor especial por diversas razones, como la detección temprana de problemas que puedan afectar la salud dental a largo plazo¹³.

Impacto de los Dientes Neonatales en la Salud Oral y General

La frecuencia de los dientes natales y neonatales varía entre 1 de cada 2000 y 1 de cada 6000 nacimientos, aunque no se ha determinado una causa exacta, se han asociado con diversas condiciones genéticas, como el síndrome de Down, Ellis Van Creveld, Hallermann-Strieff, pachioniquia congénita, labio y paladar hendido, y ciclopia, el síndrome de Down, causado por un desequilibrio en el cromosoma 21, puede generar problemas como trastornos en el aprendizaje, problemas cardíacos y características faciales anormales, este reporte describe un caso de dientes natales en un infante con síndrome de Down y el análisis genético correspondiente¹⁴.

Manejo Clínico de Dientes Neonatales en Neonatos

La intervención logopédica en neonatos prematuros se enfoca en optimizar las funciones de succión, deglución y respiración, que son fundamentales para su nutrición y desarrollo, dado que estos bebés presentan inmadurez física y neurológica, tienen dificultades para coordinar estas funciones, la terapia miofuncional y orofacial tiene como objetivo corregir problemas de succión y deglución, fortaleciendo la musculatura labial y mejorando los patrones orales, la evaluación clínica debe ser detallada y realizada por un equipo multidisciplinario que se encargue del desarrollo orofacial del neonato, la participación de la familia es crucial para la rehabilitación y la adaptación a la alimentación oral¹⁵.

Abordaje Preventivo en la Higiene Oral desde el Nacimiento

Factores como la edad gestacional, el peso al nacer y la nutrición prenatal influyen en la erupción dental de los bebés prematuros, los dientes natales y neonatales, que erupcionan antes de lo previsto, pueden causar complicaciones como dificultades para alimentarse y riesgo de aspiración, lo que puede requerir su extracción, es fundamental el cuidado dental temprano, por lo que se aconseja llevar al bebé al dentista cuando aparezca el primer diente¹⁶.

Los dientes natales y neonatales deben ser evaluados minuciosamente mediante una historia clínica detallada del recién nacido y la madre, con el fin de identificar posibles síntomas, es crucial que los padres estén completamente informados sobre la situación para poder gestionar adecuadamente cualquier complicación, los dientes natales son más frecuentes que los neonatales, y suelen ser bilaterales, afectando principalmente los incisivos centrales inferiores, a menudo presentan esmalte delgado o incluso ausente debido a alteraciones en la amelogénesis, los antecedentes familiares son relevantes, ya que en muchos casos se observa una transmisión genética autosómica dominante, aunque no es necesario realizar radiografías, el tratamiento clínico debe adaptarse al contexto específico de cada caso, los odontopediatras juegan un papel crucial en la educación de los padres y el personal médico sobre el cuidado adecuado de estos dientes, un enfoque multidisciplinario puede mejorar las posibilidades de conservar los dientes en la boca¹⁷.

Intervenciones Odontológicas en Casos de Dientes Neonatales Problemáticos

El diagnóstico y tratamiento de los dientes neonatales requiere un análisis cuidadoso, se debe comenzar con una historia clínica detallada, que incluya el momento de nacimiento y cualquier condición médica que pueda influir en la erupción dental, durante el examen clínico, se debe identificar la presencia, movilidad y características del diente, es importante diferenciar los dientes neonatales de los dientes natales, que ya están presentes al nacer, en cuanto al tratamiento, si el diente es funcional y no presenta complicaciones, se recomienda un enfoque conservador con monitoreo regular, no obstante, si hay movilidad excesiva, lesiones bucales o riesgo de aspiración, la extracción será necesaria, la intervención debe ser realizada por un profesional capacitado, y el seguimiento posterior es esencial para asegurar una adecuada cicatrización y el bienestar del bebé¹⁸.

La recomendación actual sugiere extraer los dientes neonatales cuando se presentan complicaciones como una movilidad superior a 1 mm, debido al riesgo de aspiración o ingestión de los dientes, dificultades para alimentarse o el síndrome de Riga-Fede, en los pacientes descritos, la decisión de extraer los dientes estuvo principalmente vinculada a la severa movilidad de estos. Siempre que sea posible, la extracción debe posponerse hasta que el bebé tenga al menos 10 días de edad, para permitir que la flora intestinal produzca vitamina K, crucial para la producción de protrombina en el hígado. También se aconseja administrar una dosis de vitamina K a todos los recién nacidos para prevenir hemorragias por deficiencia de esta vitamina¹⁹.

DISCUSIÓN

En esta revisión, se determinó que el manejo adecuado de los dientes neonatales es fundamental para prevenir complicaciones asociadas con la alimentación y el desarrollo oral de los bebés, los dientes natales y neonatales, al erupcionar de forma anticipada, pueden provocar dificultades en la succión y deglución, lo que en algunos casos demanda intervención, incluyendo la extracción de estos²⁰⁻²¹. Los dientes más comúnmente afectados son los incisivos centrales inferiores primarios, estos dientes generalmente deben ser conservados, ya que forman parte de la dentición primaria normal, a menos que exista un riesgo de aspiración o lesión traumática²².

Según Urias²³ un manejo adecuado y una correcta clasificación de los dientes natales y neonatales son cruciales para evitar complicaciones a largo plazo en la oclusión dental del niño, la erupción temprana de estos dientes puede interferir en el desarrollo de la dentición primaria y en la alineación de los dientes permanentes. Algo que Yohana²⁴ también comenta que es fundamental que los profesionales de la salud trabajen de manera integral, prestando atención a la nutrición y al cuidado dental desde los primeros días de vida. Este enfoque preventivo puede ayudar a minimizar los riesgos de complicaciones orales y contribuir a un desarrollo saludable, tanto físico como cognitivo, en el futuro²⁵.

Una de las principales limitaciones de este estudio es la recopilación de datos en un único punto en el tiempo, lo que impide realizar un análisis longitudinal de la salud dental de los niños con antecedentes de retraso en el crecimiento neonatal. Este enfoque transversal no permite observar cómo se desarrollan los

problemas orales a lo largo del tiempo, lo cual sería esencial para identificar tendencias y correlaciones entre la aparición de estos problemas y factores como la nutrición, la higiene bucal o incluso las intervenciones médicas que los niños hayan recibido.

Como odontólogo, es esencial llevar a cabo una evaluación completa de los dientes neonatales para determinar si es posible su conservación o si debe realizarse su extracción, se debe identificar cualquier posible complicación, como la aspiración o el daño a los tejidos blandos, que podría afectar la salud del bebé, además, es fundamental educar a los padres sobre una correcta higiene oral desde los primeros meses de vida, fomentando la prevención de futuros problemas dentales, un seguimiento temprano y la colaboración con otros profesionales de la salud son vitales para

asegurar un desarrollo adecuado de la dentición primaria y evitar complicaciones a largo plazo.

CONCLUSIÓN

La atención odontológica integral de los dientes neonatales es esencial para tratar las complicaciones que pueden presentarse en los primeros meses de vida, ya que estas anomalías dentarias pueden tener un impacto considerable en la salud bucal y el bienestar general de los neonatos, los hallazgos subrayan la relevancia de un diagnóstico temprano y un tratamiento oportuno, con enfoques basados en evidencia, para prevenir problemas a largo plazo y garantizar un adecuado desarrollo oral en los niños.

REFERENCIAS

1. Amzat J, Kanmodi KK, Aminu K, Egbedina EA. Research on natal and neonatal teeth in Africa: A systematic scoping review of empirical evidence. *Health Sci Rep* [Internet]. 2023 May 1 [cited 2025 Feb 15];6(5):e1242. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10155507/>
2. Aboulouidad S, Aziz Z, Bouihi M El, Fawzi S, Abouchadi A, Hattab NM. Natal teeth: report of two cases. *Pan Afr Med J* [Internet]. 2020 May 1 [cited 2025 Feb 15];36(312):1–5. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33193966/>
3. Anton E, Doroftei B, Grab D, Forna N, Tomida M, Nicolaiciuc OS, et al. Natal and Neonatal Teeth: A Case Report and Mechanistical Perspective. *Healthcare* [Internet]. 2020 [cited 2025 Feb 15];8(4):539. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7761990/>
4. Alfonso Biart B, Belkis Reyes Martín I, María Angélica López Prado I, Karen Inés Gener Alfonso I, Sady Lázara Rodríguez Ramos I, Maynelis Hernández González II. PRESENTACIÓN DE CASO Dientes neonatales Neonatal teeth. *Invest Medicoquir*. 2021;13(1).
5. Bovet C, Burke S. Case Report: Supernumerary Natal Teeth in a Four-Day-Old Infant. *Am Fam Physician* [Internet]. 2022 Oct [cited 2025 Feb 15];106(4):365B–365B. Available from: <https://www.aafp.org/pubs/afp/issues/2022/1000/letter-supernumerary-teeth.html>
6. Anusha Durairaj B, Gajula Shivashankarappa P, Muthukrishnan K, Saraswat Y. Natal and neonatal teeth: early diagnosis and management. *BMJ Case Reports CP* [Internet]. 2023 Nov 1 [cited 2025 Feb 15];16(11):e256249. Available from: <https://casereports.bmj.com/content/16/11/e256249>
7. DeSeta M, Holden E, Siddik D, Bhujel N. Natal and neonatal teeth: a review and case series. *Br Dent J* [Internet]. 2022 Apr 8 [cited 2025 Feb 15];232(7):449–53. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35396420/>
8. Devraj IM, Nandlal B, Narayanappa D, Deshmukh S, Dhull KS. Effect of Neonatal Factors on the Eruption of Primary Teeth in Children: A Longitudinal Prospective Cohort Study. *Int J Clin Pediatr Dent* [Internet]. 2023 Mar 1 [cited 2025 Feb 15];16(2):321. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10373756/>
9. Agrawal NK, Khatry SK, LeClerq SC, Katz J, Mullany LC. Incidence of Natal Teeth in Sarlahi District of Nepal. *J Nepal Health Res Counc*. 2019 Apr 28;17(01):100–2.
10. Möhlhenrich SC, Korkmaz VC, Chhatwani S, Danesh G. General correlation between neonatal factors, primary and permanent tooth eruption and their interrelation in a population in german orthodontic practices. *BMC Oral Health* [Internet]. 2023 Dec 1 [cited 2025 Feb 17];23(1):1–9. Available from: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12903-023-03153-1>
11. Kim IH, Kang CM, Song JS, Lee JH. Dental complications associated with neonatal intubation in pre-term infants. *J Dent Anesth Pain Med*. 2019;19(5):245.
12. Acosta–Rangel MC, Rodríguez–García C, Flores–Meza B, Mendoza–Verdugo E. Presencia de dientes natales o neonatales en pacientes pediátricos con y sin labio y paladar hendido. *Acta Odontológica Colombiana* [Internet]. 2023 Jul 4 [cited 2025 Feb 15];13(2):59–66. Available from: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/106333>

13. Abramson Z, Oh C, Wells M, Choudhri AF, Whitehead MT. CT and MR Appearance of Teeth: Analysis of Anatomy and Embryology and Implications for Disease. *Journal of Clinical Medicine* 2024, Vol 13, Page 1187 [Internet]. 2024 Feb 20 [cited 2025 Feb 15];13(5):1187. Available from: <https://www.mdpi.com/2077-0383/13/5/1187/htm>
14. Allassaf A. Natal Teeth in an Infant With Down Syndrome: A Rare Presentation With a Genetic Evaluation and Review of the Literature. *Cureus* [Internet]. 2022 Oct 9 [cited 2025 Feb 15];14(10):e30101. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9643009/>
15. Terapia Miofuncional , Orofacial En Y, Prematuros N. Terapia miofuncional y orofacial en neonatos prematuros. 2020 [cited 2025 Feb 15]; Available from: <https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/21315>
16. Papadopoulou P, Boka V, Arapostathis K. Integration of Breastfeeding Consultation and Practices in the Scope of Pediatric Dentistry: Collaboration with Lactation Specialists. *Int J Clin Pediatr Dent* [Internet]. 2023 Nov 1 [cited 2025 Feb 17];16(Suppl 3):306. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10804299/>
17. Pardo Hernández C, Guerrero Torres CI, González Bejarano LY. Conservative management and minimal intervention in patients with natal and neonatal teeth: Report of four cases. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*. 2022 Jun 28;12(1).
18. He XF, Xu CJ. [New progress in the diagnosis and treatment of natal teeth and neonatal teeth]. *Zhonghua Kou Qiang Yi Xue Za Zhi* [Internet]. 2019 Jun 9 [cited 2025 Feb 15];54(6):425–8. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31177685/>
19. Festa P, Matarazzo G, Garret-Bernardin A, De Rosa S, Gentile T, Carugo N, et al. Neonatal teeth: Importance of histological findings in management update. *Eur J Paediatr Dent*. 21.
20. Spodzieja K, Olczak-Kowalczyk D. Premature Loss of Deciduous Teeth as a Symptom of Systemic Disease: A Narrative Literature Review. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2022 Mar 1 [cited 2025 Feb 17];19(6). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35329073/>
21. Sridhar M, Sankar AJS, Sankar KS, Kumar KK. Accidental displacement of primary anterior teeth following extraction of neonatal teeth. *Journal of Indian Society of Pedodontics and Preventive Dentistry* [Internet]. 2020 Jul 1 [cited 2025 Feb 17];38(3):311–4. Available from: https://www.researchgate.net/publication/344433835_Accidental_displacement_of_primary_anterior_teeth_following_extraction_of_neonatal_teeth
22. Tak MK, Kim JG, Yang YM, Lee DW. Dental management of congenital granular cell lesion and neonatal teeth: A case report. *Journal of Clinical Pediatric Dentistry*. 2021 Sep 17;45(4):269–72.
23. Urias C, Hernández Alemán FM, Ríos Burgueño ER, Caldeira PC, Urias Barreras CM, Hernández Alemán FM, et al. Fibroma osificante periférico del recién nacido: Una potencial complicación posterior a la extracción de dientes natales. *Odontostomatología* [Internet]. 2022 Mar 15 [cited 2025 Feb 17];24(40). Available from: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392022000201413&lng=es&nrm=iso&tlng=es
24. Yohana S, Indriyanti R, Suryanti N, Rahayuwati L, Juniarti N, Setiawan A. Caries Experience among Children with History of Neonatal Stunting. *Eur J Dent* [Internet]. 2022 [cited 2025 Feb 17];17(3):687. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10569887/>
25. Butera A, Maiorani C, Morandini A, Simonini M, Morittu S, Barbieri S, et al. Assessment of Genetical, Pre, Peri and Post Natal Risk Factors of Deciduous Molar Hypomineralization (DMH), Hypomineralized Second Primary Molar (HSPM) and Molar Incisor Hypomineralization (MIH): A Narrative Review. *Children (Basel)* [Internet]. 2021 Jun 1 [cited 2025 Feb 17];8(6). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34064138/>

COMO CITAR

Hurel Méndez LC, Collantes Acuña JE, Rockenbach Binz Ordoñez MC. Manejo Odontológico en Dientes Neonatales: Revisión Literaria. *ODONTOLOGÍA*. 12 de julio de 2025; 27(2):109-14. Disponible en: <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/article/view/7905>