

Clase: Riesgo Cariogénico 2011.

Prof. Dra. Claudia Sommariva M.

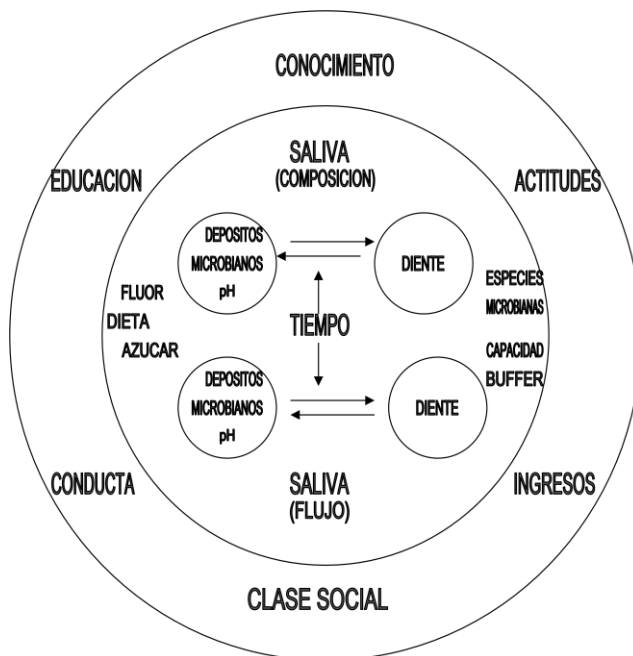
Operatoria Clínica

Caries Dental

- Es la pérdida de minerales , reversible o irreversible, de los tejidos duros susceptibles del diente, por acción de productos ácidos provenientes de la actividad metabólica del biofilm adherido a la superficie dentaria.
- De carácter multifactorial

Proceso SIEMPRE presente

Determinantes de la Caries Dental



Lesión de caries

- Cambio que se produce en la superficie del esmalte que puede ser detectada clínica y/o radiográficamente producto de la pérdida de minerales.
- **Debemos prevenir la formación de LESIONES DE CARIES**
- Disminuyendo factores de riesgo
- Aumentando factores protectores

Riesgo Cariogénico: probabilidad de que el paciente reúna las condiciones necesarias para que en su boca exista un desequilibrio iónico y químico que potencie la desmineralización de los tejidos dentarios.

Factor de Riesgo:

Factor ambiental, de comportamiento o biológico en que se ha confirmado que su presencia aumenta directamente la probabilidad de ocurrencia de una enfermedad. Y su ausencia disminuye la posibilidad de ocurrencia

F° de Riesgo de formación de lesión de caries

- Dieta
- Placa Bacteriana
- Saliva
- Higiene
- Flúor
- Fármacos
- Enf. Sistémicas F° de Riesgo de formación de lesión de caries
- Factores Locales o dentarios
- **Experiencia Previa de Caries**
- Condiciones Socio Antropológicas o Socioculturales

Dieta

- Consumo de carbohidratos

-Tipo

-Cantidad

-Frecuencia

-Momento de ingesta

- El aumento de consumo de carbohidratos es considerado un factor etiológico en la formación de caries
- Gran número de estudios demuestran esta fuerte asociación (multifactorial, momentos diferentes)

Estudio de Vipeholm , Gustaffson, BE.; Quesnel, CE.; Lanke, LS. 1952 .

The Vipeholm dental caries study. **Acta Odont. Scand. 11, 232 -264**

- Métodos de evaluación de dieta

- Historia dietética
- Registro de 24 hrs.
- Registro de dieta
- Cuestionario
- Potencial Cariogénico

Biofilm: organización microbiana que se desarrollada y crece sobre la superficie del diente.

- Microorganismos presentes:

- *S. mutans* (inicio de lesión)
- *Lactobacillos* (progresión y dieta)
- *S. sobrinus* (lesión temprana)

- Métodos de Recuento:

- Cuantitativo
- Semicuantitativos

CRT bacteria: método simple, bajo costo y de rápidos resultados

Saliva

- **La disminución del flujo salival y una baja capacidad tampón son indicadores de riesgo en la incidencia y prevalencia de caries**
- Tasa de flujo salival: cantidad de saliva total secretada en un intervalo de tiempo determinado. Se mide en ml/ min.
 - Estimulada
 - No estimulada

FLUOR

Es fundamental su presencia para que pueda producirse la remineralización .

La exposición a fluoruros en el tiempo logra aumentar los factores protectores

Puede ser incorporado en la clínica o ser prescrito, de acuerdo a los requerimientos de cada paciente.

Socioculturales

- Caries es un evento mixto nutricional – bacteriano **condicionada por factores externos** como:
 - Modelos relacionales (prácticas sociales adquiridas)
 - Pobreza
 - Educación
 - Fenómenos comunicacionales
 - Publicidad
 - Referentes públicos

Cariograma

Programa de evaluación computacional que describe de manera ilustrativa el riesgo de caries individual, (Bratthall y Petersson,1997).

Combina factores involucrados en el desarrollo de caries dental, dando como resultado una interpretación individual del riesgo a caries dentaria.

Fármacos

- Automedicación
- Prescritos

De acción sobre el metabolismo

Hipolipemiantes

Suplementos dietéticos con calcio

Complejos vitamínicos con calcio

De acción sobre el sistema nervioso central, periférico,

y/o vegetativo

Anticolinérgicos

Antidepresivos

Antiparkinsonianos

Antipsicóticos

Relajantes musculares

Parasimpaticolíticos

Sedantes y narcóticos

De acción sobre el aparato digestivo

Antidiarreicos

Antinauseosos

Antieméticos

Antiulcerosos

De acción sobre el aparato respiratorio

Broncodilatadores

Descongestionantes

Expectorantes

De acción sobre el sistema cardiovascular

Antihipertensivos

Diuréticos

Vasodilatadores coronarios

AINE

Algunos Homeopáticos

TIEMPO DE INGESTA, DOSIS, AJUSTE DE DOSIS.

FACTORES LOCALES

- Calidad del sustrato

- Morfología de la pieza (anatomía de surcos,

malformaciones

- Malposición dentaria (retención alimento, dificultad de higiene)
- Ortodoncia
- Retenedores de Prótesis
- Desajustes de restauraciones
- Desajustes de Prótesis

Posición de la pieza en la arcada

FACTORES LOCALES

- Calidad del sustrato
- Morfología de la pieza (anatomía de surcos,

malformaciones

- Malposición dentaria (retención alimento, dificultad de higiene)
- Ortodoncia
- Retenedores de Prótesis
- Desajustes de restauraciones
- Desajustes de Prótesis

Experiencia Previa de Caries *Per se* tiene valor predictivo

- Hubo un desequilibrio
- Fallaron los factores protectores
- Predominaron los factores de riesgo
- Puede llevarnos a una apreciación errónea del riesgo, sino la contextualizamos.

Criterios de riesgo de caries **ADA**

Bajo Riesgo de Caries

Todos los grupos etáreos

Sin presencia de lesiones cariosas, ya sea incipientes o cavitadas, primarias o

secundarias, durante los últimos tres años; y sin factores que pudiesen incrementar el riesgo cariogénico*.

Moderate riesgo de caries Mayores de 6 años (cualquiera de los siguientes)

Uno o dos caries incipientes o cavitadas en los últimos tres años.

Ausencia de caries incipientes o cavitadas en los últimos tres años, pero presencia de al menos uno de los factores que aumentan el riesgo*.

Alto riesgo de caries. Mayores de 6 años (cualquiera de los siguientes)

Tres o más caries incipientes o cavitadas en los últimos tres años.

Presencia de varios factores que pueden aumentar el riesgo de caries*.

Baja exposición a fluoruros.

Xerostomia. ***.