

Resumen

Introducción: Se han introducido criterios diagnósticos más sensibles para el registro de caries dental, ya que la medida tradicional de la caries dental en la fase de cavitación, excluyendo las fases de precavitación no resulta suficiente para reflejar los cambios lentos registrados en la incidencia de caries en las poblaciones actuales. Además, se ha demostrado que el diagnóstico de la caries registrado solo a nivel de cavitación conduce a una subvaloración importante de la prevalencia real de la enfermedad. El ICDAS es un sistema internacional de detección y diagnóstico de caries. Su **objetivo** es diagnosticar visualmente la caries dental, para establecer su severidad y detectarla lo más temprano posible.

Descripción del caso: Se presentan casos clínicos diagnosticados en la Asignatura Odontología Integral Niños, respetando el protocolo de diagnóstico de caries del ICDAS: 1. Valoración de las superficies dentales limpias con buena iluminación y con el aire de la jeringa triple, 2. Utilización de criterios descriptivos en la apariencia visual de cada superficie dental 3. Utilización de un explorador de punta redonda (Sonda Periodontal WHO, 11.5) solamente para adicionar información en la apreciación visual. (Ismail 2004) 4. Se deben examinar de manera sistemática: primero la superficie oclusal, seguida de la mesial, vestibular, distal, lingual y radicular de cada diente. 5. Para efectos de diagnóstico de caries: Los cálculos no se remueven y se registra "sano". (Ismail 2006).

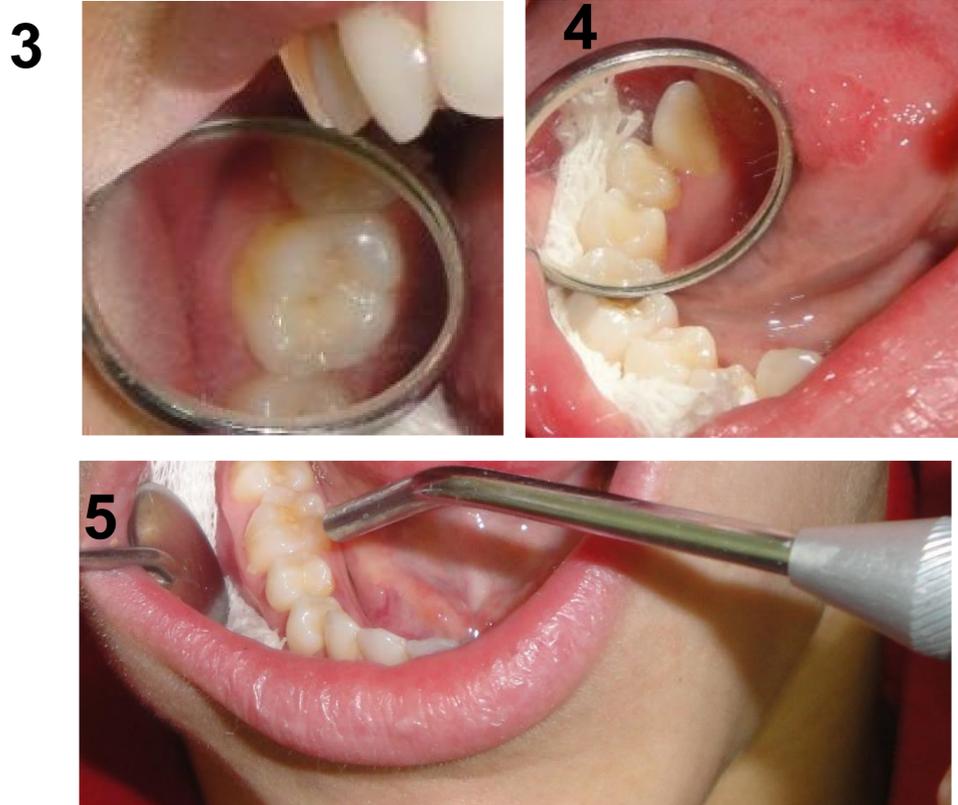
Conclusiones: Actualmente el diagnóstico de caries dental se diferencia sustancialmente del tradicional basado en el explorador y el índice CPO. Este sistema tiene aplicaciones en la práctica diaria, la investigación clínica, la epidemiología y la salud pública, al igual que en educación dental, permite tratamientos oportunos y evita terapéuticas más invasivas y costosas.

Introducción

La evolución de la lesión de caries es un proceso altamente dinámico caracterizado por periodos alternos de disolución y de nuevo depósito de minerales en el tejido duro dental (Larsen and Bruum, 1994; Fejerskov y Clarkson 1996). Cuando los resultados de estos procesos en el tiempo equivalen a una pérdida neta de mineral, se desarrolla una lesión de caries (Fejerskov and Manji, 1990; Fejerskov, 1997). No obstante, cuando el nuevo depósito de mineral predomina puede que el resultado sea la detención de la evolución de la lesión o una "remineralización". Las observaciones clínicas sugieren que se podrá estabilizar las lesiones de caries en cualquier fase de la evolución del proceso carioso incluso a nivel de cavitación (Nyvad and Fejerskov, 1997, Fontana y Zero 2006). Teniendo la caries dental una evolución dinámica caracterizada por periodos alternos de disolución y de nuevo depósito de minerales en el tejido duro dental, puede obtenerse detención de la evolución de la enfermedad o una remineralización en los momentos que predomina el depósito de minerales. Estos fundamentos justifican la incorporación y estudio de nuevos índices, uno de ellos es el ICDAS. La detección de las lesiones en esmalte permite diseñar y aplicar programas de intervención preventiva, que limitan el progreso de estas lesiones a otras más severas que requerirían de un tratamiento restaurativo. De esta manera el odontólogo es ubicado en la óptica preventiva y hacia el tratamiento no invasivo, cuyo objetivo principal es la conservación de la estructura dental (Rojas y Fishman 2009). El ICDAS es un sistema internacional de detección y diagnóstico de caries. Su objetivo es diagnosticarla visualmente, para establecer su severidad y detectarla lo más temprano posible. Actualmente el diagnóstico de caries dental se diferencia sustancialmente del tradicional basado en el explorador y el índice CPO.

Descripción del Caso

A continuación se describe el protocolo diagnóstico utilizado en la Asignatura Odontología Integral niños, basado en el ICDAS II para detectar lesiones incipientes. El mismo consiste en: 1) Eliminar cualquier aparato removible; 2) Limpiar la superficie dental; 3) Realizar aislación relativa; 4) Inspeccionar la superficie húmeda; 5) Inspeccionar la superficie en seco (con aire 5 segundos)



Valores ICDAS



valor 1: Opacidad, primer cambio visible sólo después del secado con aire blanco – marrón
valor 2: Opacidad, distintos cambios visibles sin secado con aire blanco – marrón
valor 3: Cavitación de esmalte localizada, pérdida de la integridad superficial

valor 4: Sombra oscura superficial, pérdida de la integridad superficial
valor 5: Cavidad distinguible, con dentina visible
valor 6: Cavidad extensa, con dentina visible

Conclusiones

Las observaciones clínicas sugieren que se podrán estabilizar las lesiones de caries en cualquier fase de la evolución, incluso a nivel de cavitación, con tal que se mantengan unas condiciones clínicas libres de biofilm (Nyvad and Fejerskov, 1997). La transformación de una lesión activa en una lesión estabilizada, detenida o inactiva viene acompañada por cambios característicos en el aspecto superficial de la lesión. En los últimos años se ha registrado un mayor interés en el estudio del efecto de distintos tratamientos preventivos no operatorios de la caries. El registro de estos fenómenos requiere un sistema de diagnóstico que refleje el carácter dinámico de la caries en todas las fases de la evolución de la lesión. La selección del sistema de indicadores o índices que se emplean debe guardar congruencia con el fenómeno que se quiere medir. De aquí la importancia de utilizar el sistema internacional ICDAS para el diagnóstico temprano de la caries dental

Referencias

1. Boj. Odontopediatría. Editorial Masson. Barcelona. 2005
2. Bjørndal L. Dentin caries: Progression and clinical management. Oper Dent 2002; 27: 211-217.
3. Ekstrand KR, Ricketts DNJ, Kidd EAM. Occlusal Caries: Pathology, diagnosis and logical management. Dent Update 2008; 28: 380-387.
4. Pitts NB, Stamm JW. International consensus workshop on caries clinical trials (ICW-CCT) – Final consensus statements: Agreeing where the evidence leads. J Dent Res 2004; 83(Spec Iss C): 35-38.