

Diagnóstico y
alternativas
terapéuticas en el
abordaje de los surcos y
fisuras de primeros
molares permanentes

Prof. CLAUDIA N. FERNANDEZ

CÁTEDRA ODONTOPEDIATRÍA I

F.O.U.N.CUYO

Diagnóstico
del surco

Papel del concepto de riesgo cariogénico.

Estado de los surcos

El surco dudoso

Tratamiento remineralizante

Sellantes de surcos y fisuras.

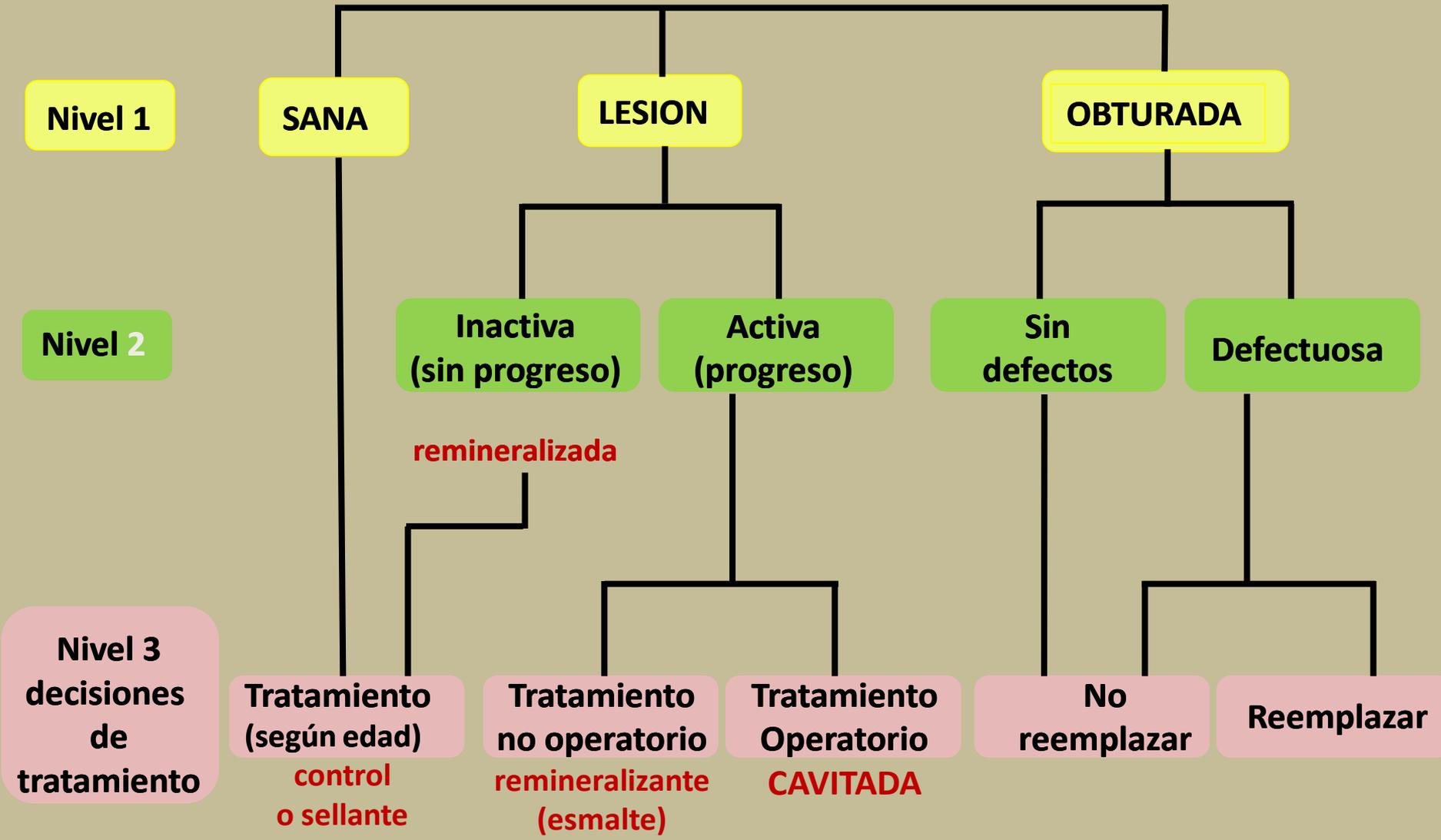
El aporte desde la TRA.

Técnicas semi-invasivas.

**La meta
última del
diagnóstico es
seleccionar
las mejores
decisiones
terapéuticas.**

- **B. NYVAD**
- “Diagnosis vs. Detection”. Caries Research 2004;
38:192-198

Status de cada superficie dentaria



DIAGNÓSTICO DE SURCOS Y FISURAS

RIESGO Y ACTIVIDAD



SIN EXPLORADOR:

INSPECCION VISUAL

TINCIÓN DE PB.

DIAGNOSTICO DE SURCOS

RIESGO Y ACTIVIDAD DEL PACIENTE

ALTO RIESGO Y ACTIVIDAD



BAJO RIESGO, SIN ACTIVIDAD

DIAGNOSTICO DE SURCOS

Inspección visual: campo limpio y seco

Búsquedas de MB

Evitar explorador para no desmoronar MB de las paredes laterales.



DIAGNÓSTICO

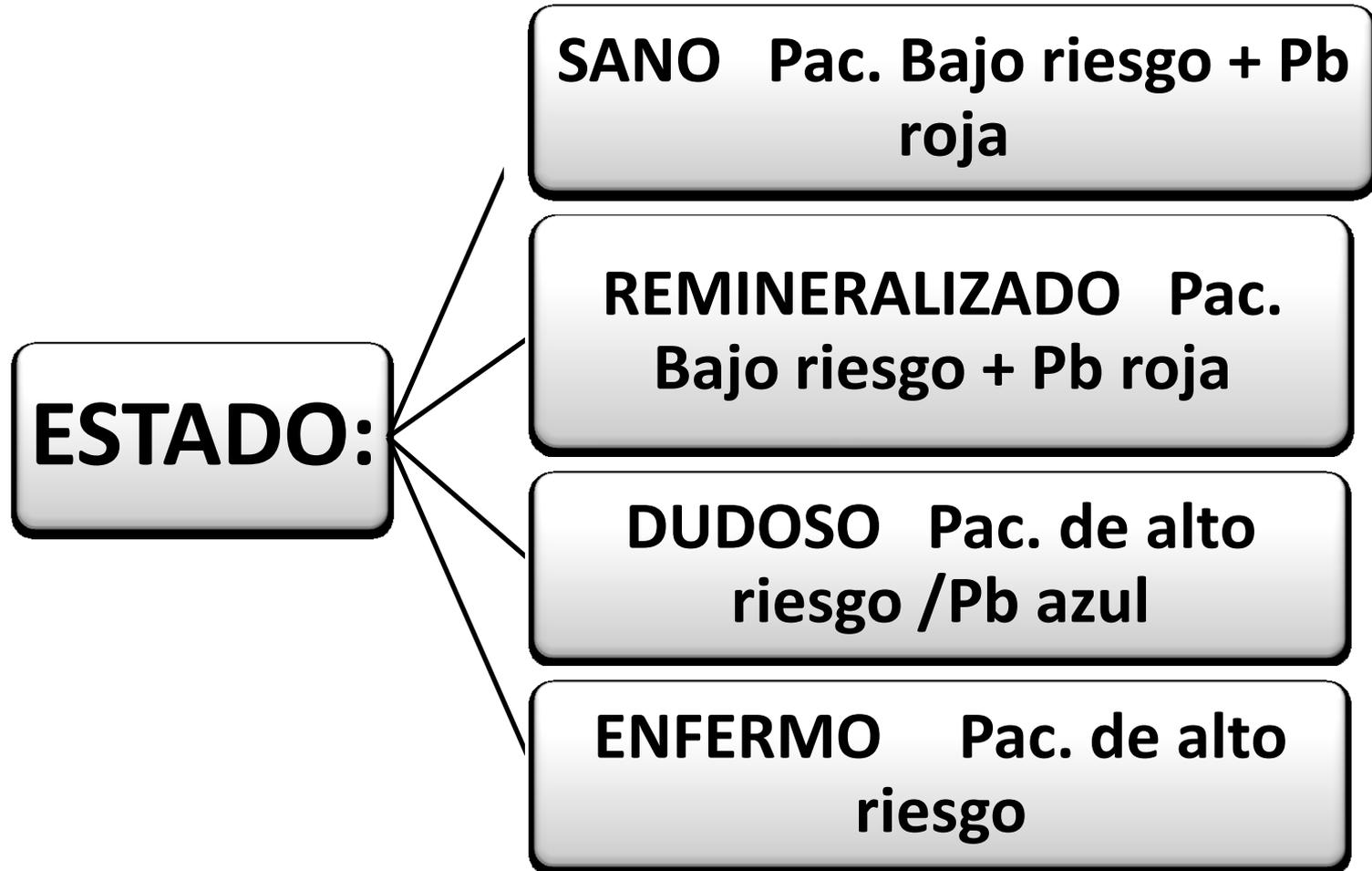
TIPOS DE FISURAS

SUPRAADAMANTINA

INFRAADAMANTINA

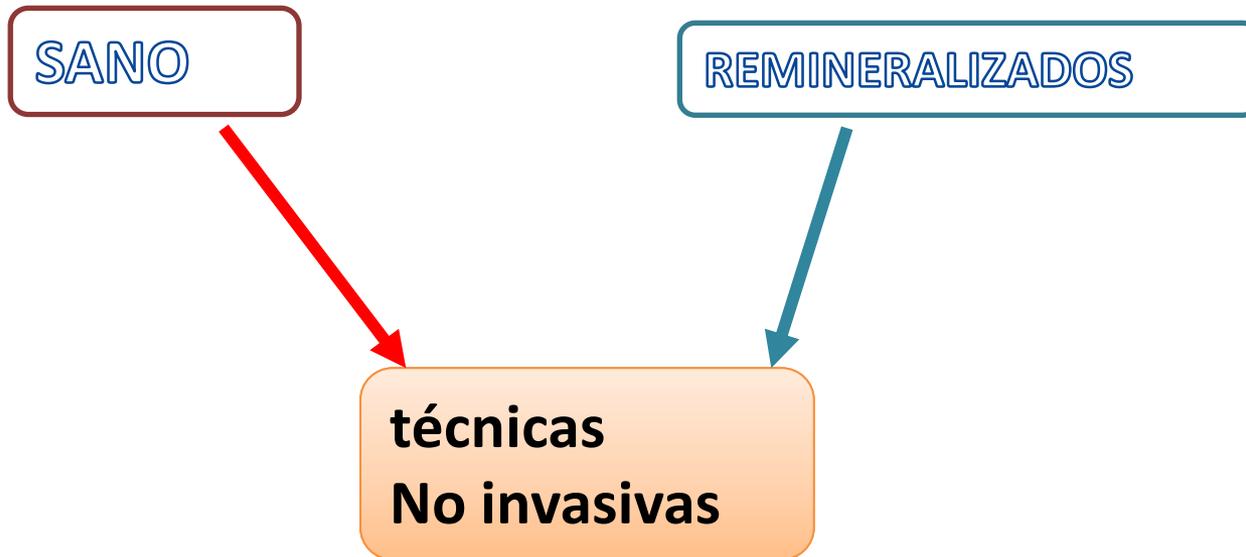


DIAGNÓSTICO

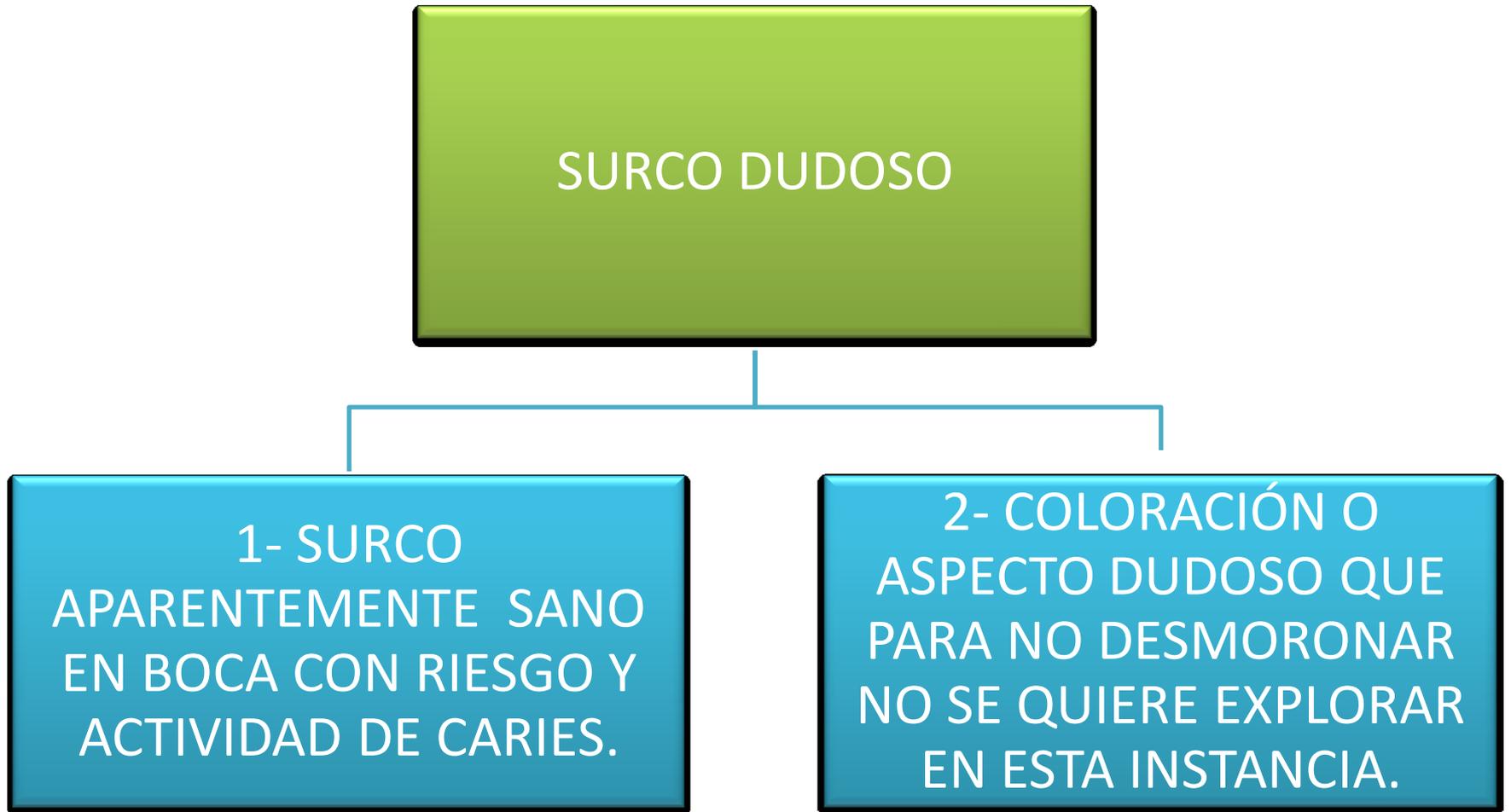


ÀRBOLES DE DECISIONES

Por la edad los niños son considerados de alto riesgo de caries para fisuras



ARBOLES DE DECISIONES



ÀRBOLES DE DECISIONES

1- SURCO APARENTEMENTE SANO EN BOCA CON RIESGO Y ACTIVIDAD DE CARIES

El diamantino de plata: permite la visualización de las lesiones no detectadas



técnicas
No invasivas

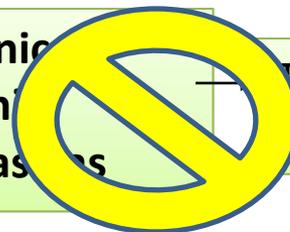


Control químico
(remineralizac.)

SELLANTE

SELLANTE

Técnicas
sem
invasivas

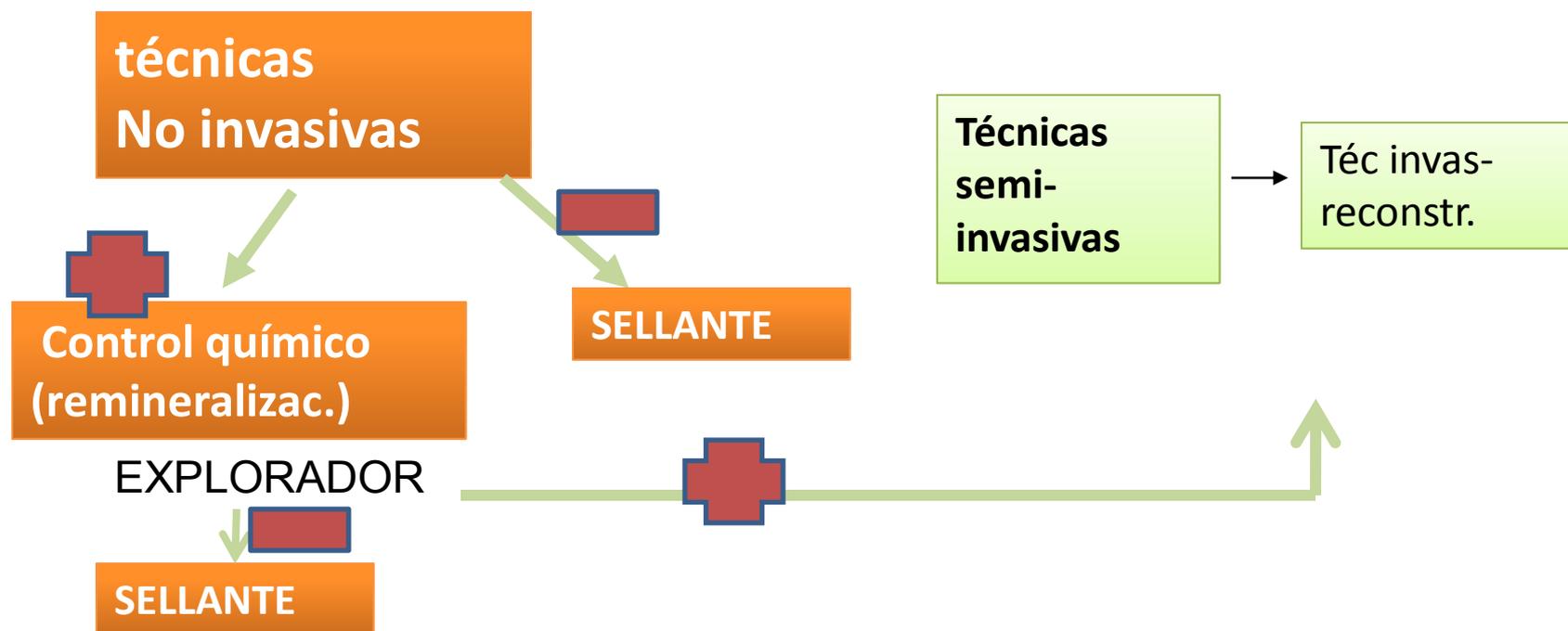


Téc invas-
reconstr.

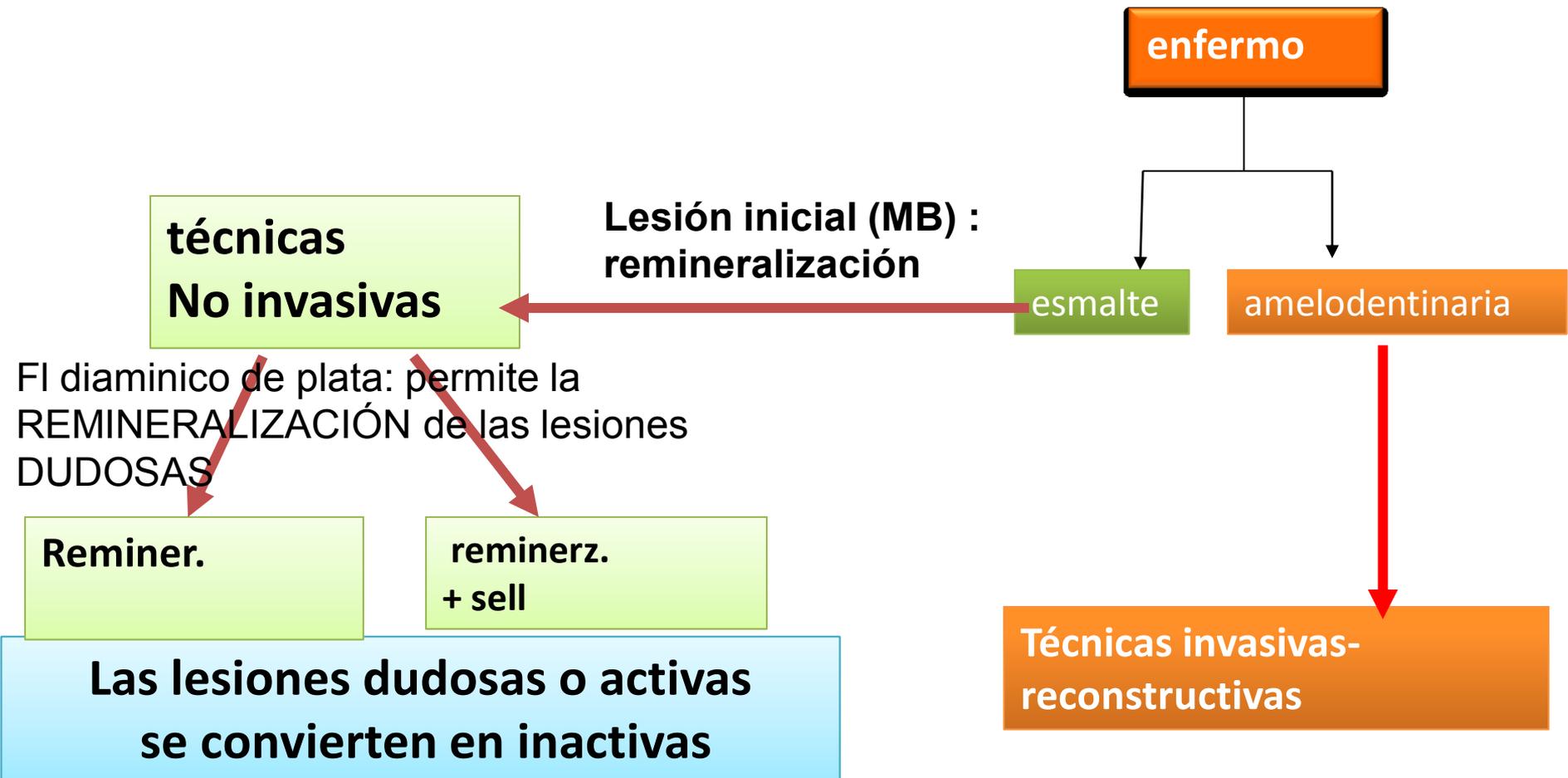
ÀRBOLES DE DECISIONES

2- COLORACIÓN O ASPECTO DUDOSO QUE PARA NO DESMORONAR
NO SE QUIERE EXPLORAR EN ESTA INSTANCIA.

El diamantino de plata: permite la
REMINERALIZACIÓN de las lesiones
DUDOSAS



ÀRBOLES DE DECISIONES



Tratamiento del surco

Químico:

- Fluoruros
- antibacterianos

Físico:

- sellante

Mixto:

- fluoruros +sellantes.
- Sellantes fluorados
- Pretratamiento remineralizante + sellante

TRATAMIENTOS O PRE- TRATAMIENTOS QUÍMICOS DEL SURCO

- REMINERALIZACIÓN DE SURCOS:
 - FLUORUROS: - FNA
 - FLUORURO DIAMÍNICO DE AG.

Fluoruro diamínico de plata

Fl y Ca del diente

- Fluoruro de calcio superficial

Ag y Fosfato de la
HAP

- Fosfato de plata insoluble

Amina terciaria
orgánica y las
proteínas

- Precipitado proteico de plata
(altamente desinfectante)

fluoruro diamínico de plata

Remineralizante

Antibacteriana:

- Ion plata: antienzimático, coagula proteínas
- Amina terciaria
- Fluoruro

Gran difusibilidad: amina

TOXICIDAD

Una gota (25 μ L)

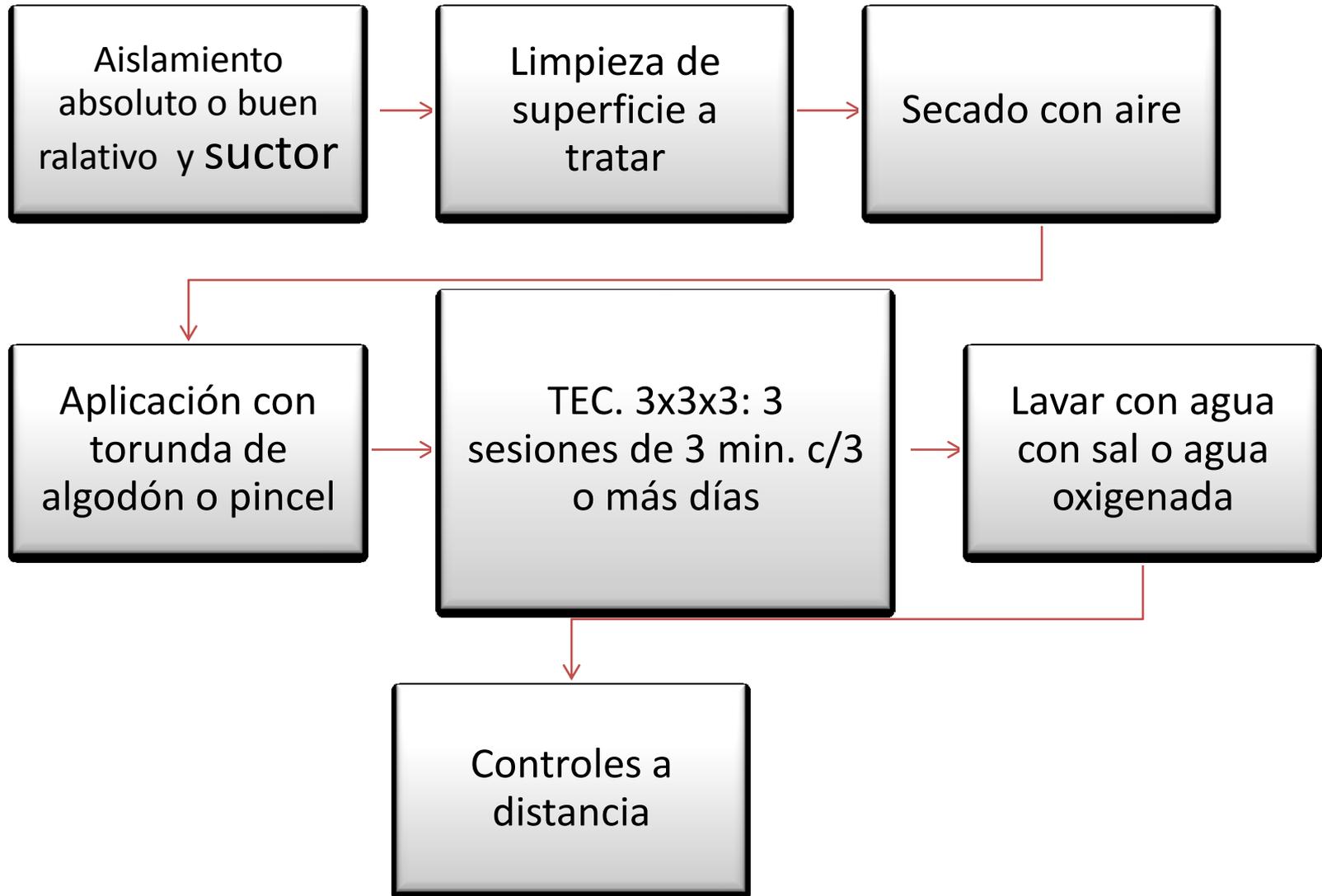
- *suficiente para tratar 5 dientes*
- *9.5 mg Fluoruro di aminico de plata*

límite 1 gota (25 μ L) por cada 10 kg por sesión.

Dosis tóxica letal

- 520 mg/kg vía oral
- 380 mg/kg vía subcutánea

fluoruro diamínico de plata



fluoruro diamínico de plata



Bioride: 12% (concentración FDP)

Saforide: 35%

Fluoroplat: 38%

Fagamín: 38%



TIPOS DE SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS: OBJETIVO

- MODIFICAR LA MORFOLOGÍA DE LA CARA OCLUSAL CON MATERIAL FLUÍDO



El material a utilizar debe ser capaz de fluir penetrando en el surco, la fisura o la fosa

TIPOS DE SELLADORES

ELEMENTOS
DENTARIOS
TOTALMENTE
ERUPCIONADOS:

- RESINAS COMPUESTAS: PRECISA AISLAMIENTO ABSOLUTO
- PUEDEN SER FLUORADAS
- IONÓMEROS VÍTREOS
- BARNICES DE IONOMERO VÍTREO: CLINPRO XT



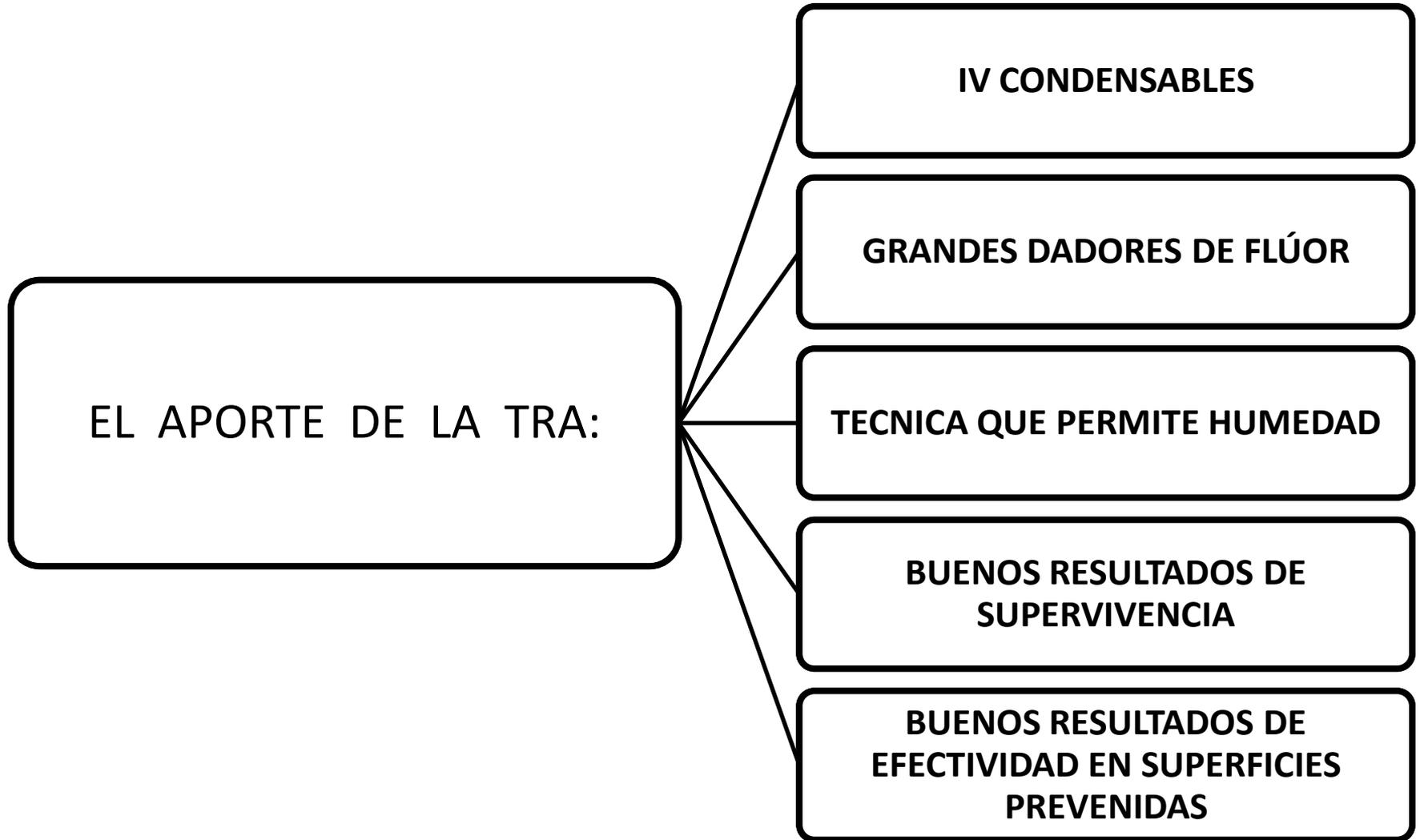
*GRANDES
DADORES DE
FLÚOR*

PARCIALMENTE
ERUPCIONADOS

- IONÓMEROS VÍTREOS
- BARNICES DE IONOMERO VÍTREO: CLINPRO XT

GRANDES DADORES DE FLÚOR

SELLADORES DE IONÓMERO VÍTREO



IONÓMEROS VÍTREOS

Se protegen con resina



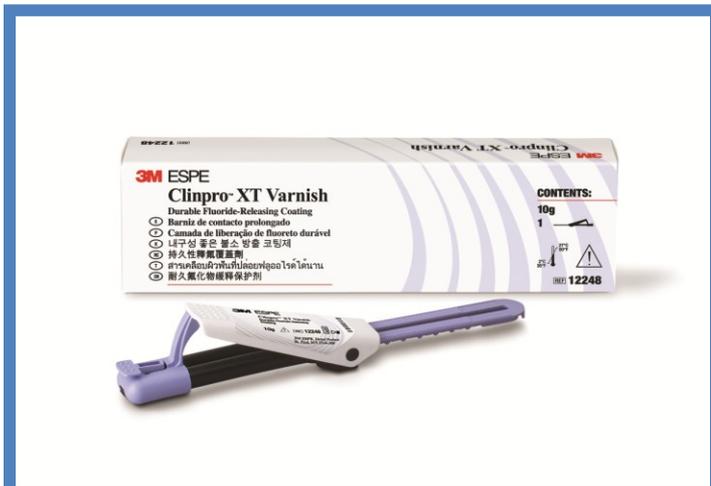
IONÓMEROS VÍTREOS CONDENSABLES

Se protegen con vaselina sólida



Tener en cuenta proporciones del fabricante

BARNIZ DE IV



Sealants for preventing dental decay in the permanent teeth (Review)

Ahovuo-Saloranta A, Forss H, Walsh T, Hiiri A, Nordblad A, Mäkelä M, Worthington HV

2013 The Cochrane Collaboration.

La aplicación de sellantes es un procedimiento recomendado para prevenir o controlar caries

El sellado de superficies oclusales de molares permanentes en niños y adolescentes reduce la aparición de caries en hasta 48 meses en comparación a las superficies no selladas.

Después de este período de tiempo de seguimiento, la cantidad y calidad de la evidencia se reduce

Los sellantes son efectivos en niños de alto riesgo de caries pero información acerca de tiempo y magnitud del beneficio de sellar en otras condiciones es escaso.

La efectividad relativa de diferentes tipos de sellantes debe ser todavía establecida.

SURCO ENFERMO: Técnicas Semi-invasivas



Fresa $\frac{1}{4}$ - $\frac{1}{2}$

Técnicas Semi-invasivas

