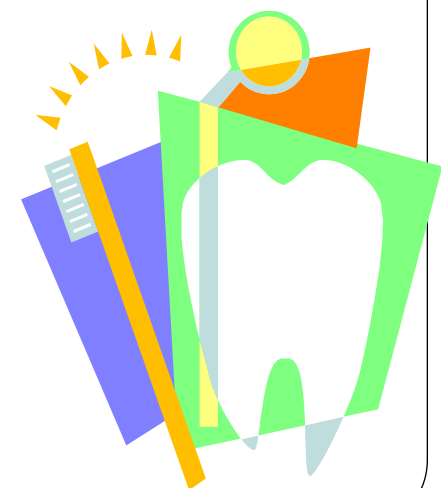


Diagnóstico de riesgo y actividad de caries

PROTOSCOLOS DE ATENCIÓN



- SANOS Y CON BAJO RIESGO DE CARIES
- SANOS Y CON ALTO RIESGO DE CARIES
- CON ACTIVIDAD DE CARIES.



FACTORES DE RIESGO DE CARIES

- HUESPED:
 - surcos y fisuras, cemento expuesto, restauraciones o exodoncias realizadas, edad
- P.B.:
 - índice O 'Leary y de placa de L e, recuento de Stp. Totales (50 a 100.00 col/mm) y de Stp. Mutans (1000 a 20.000 col/mm).
- SUSTRATO:
 - frecuencia o momentos de azúcar
- SALIVA:
 - cantidad.



INDICADOR DE RIESGO	INDICADOR DE ACTIVIDAD	PUNTO DE CORTE
EXPOSICIÓN A FLUORUROS		Último año: no recibió topicación fl profesional. No Uso de pastas fluoradas. Exposición Fl sistémico: no bebe agua fluorada.
PRESENCIA y CANTIDAD DE PLACA BACTERIANA		Índice de Löe de PB: mayor de 1.(CANTIDAD) Índice O'Leary: mayor al 20%. (PRESENCIA)
MOMENTOS DE AZÚCAR		MÁS DE 4
HISTORIA DE CARIES		Más de 2 lesiones nuevas /año (MB o caries)
MORFOLOGIA DENTARIA		PRESENCIA de surcos profundos, o defectos morfológicos
RETENEDORES DE PB: OBT. DESBORDANTES, APIÑAMIENTO, ETC.		Presencia de más de un factor.
CANT. SALIVA: ESTIMULADA NO ESTIMULADA		Menos de 1 a 2 ml/min. Menos 0.3 a 0.4 ml/min.
	Presencia de MB Presencia de caries	Igual o más de 1.
	Recuento de Stp. Mutans	Más de 100.000 UFC

Planes de resolución de problemas según prioridades

- A- Urgencias o FASE PRELIMINAR:

- Infecciones pulpares en permanentes o temporarios:

- apertura de cámara
- Medicación

- Exodoncia
- Endodoncia

- Traumatismos

} Cronificar el proceso infeccioso agudo

Figura # 1. Infección del espacio bucal



Planes de resolución de problemas según prioridades



- B- control de infecciones unidad boca o Fase I: terapia antiinfecciosa:
 - P.B. Téc. Higiene oral.
 - Asesoramiento dietético
 - Resolución de infecciones prioritarias: exod. Y aperturas de cámara en permanentes y en temporarios: **ver excepciones**
 - Condicionantes de reinfección. Inactivaciones, pulido obturaciones desbordantes.
 - Control gingival: eliminar cálculos
 - Refuerzo estructural del huésped: Fluoruros hogareños y profesionales.
 - Refuerzo morfológico del huésped: sellantes de 1ros M perm. y 2dos M perm.

Planes de resolución de problemas según prioridades

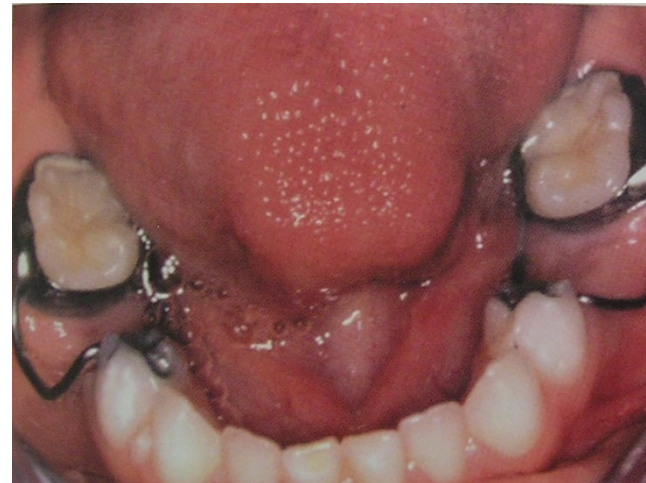
• C- Resolución de problemas UNIDAD DIENTE O SITIO: Control de infección + Terapia Complementaria:

- **Prioridad 1er M permanente: terminar Endodoncias cuando se realizaron aperturas de cámara, operatoria no inactivable**
- **Terminar Terapias pulpares en temporarios cuando no pudieran por motivación u otras razones haber sido realizadas en etapa B.**
- **Operatoria en permanentes (estaban inactivados) y temporarios**
- **Exodoncias en temporarios cuando por razones de planificación de mantención de espacio se debe esperar hasta tener el mantenedor casi realizado.**
- **Siempre sumando: Rel. Od. /paciente, Motivación para cada prestación, Control de placa y de sustrato**



Planes de resolución de problemas según prioridades

- D- Rehabilitación o Terapia complementaria:
 - Mantenedores de Espacio
 - Ortodoncia
- Siempre sumando: Rel. Od. /paciente, Motivación para cada prestación, Control de placa y de sustrato



Planes de resolución de problemas según prioridades

- E- Control de indicadores de riesgo o Fase III: terapia de mantenimiento de salud:
 - Índices placa y Técnicas de higiene oral
 - Control de retenedores de placa
 - Control de dieta
 - Fluoruros hogareños y profesional si transcurrieron más de 3 meses del inicial y según el Riesgo y Actividad.



ALTA

RECITACIÓN: 3-4 meses para alto riesgo
6 meses para bajo riesgo

TIPOS DE ALTAS

- ALTA BÁSICA
- ALTA INTEGRAL I
- ALTA INTEGRAL II

- FASE DE MANTENIMIENTO

UNIDAD BOCA:
niveles de infección
compatibles con
salud

UNIDAD DIENTE O
SITIO:
resolución de problemas
específicos
según prioridades y
nivel de complejidad

- **ALTA BÁSICA:**

- P.B. Téc. Higiene oral.
- Asesoramiento dietético
- Condicionantes de infección.
- Condicionantes de reinfección. Inactivaciones, pulido obturaciones desbordantes.
- Control gingival: eliminar cálculos
- Refuerzo estructural del huésped: Fluoruros hogareños y profesionales.
- Refuerzo morfológico del huésped: sellantes de 1ros M perm. y 2dos M perm.

control de indicadores de riesgo



fase de mantenimiento





- **ALTA INTEGRAL I:**

- Prioridad 1er M permanente: terminar endodoncias, operatorias no inactivables.
- Terapias pulpares en temporarios (recordar excepciones)
- Operatoria en permanentes (inactivadas) y temporarios (no inactivable e inactivadas)
- Exodoncias en temporarios (recordar la relación con la mantención de espacio)
- Siempre sumando: Rel. Od. /paciente, Motivación para cada prestación, Control de placa y de sustrato

control de indicadores de riesgo



fase de mantenimiento



- ALTA INTEGRAL II:
 - Mantenedores de Espacio
 - Otrodoncia
- Siempre sumando: Rel. Od. /paciente, Motivación para cada prestación, Control de placa y de sustrato

control de indicadores de riesgo

fase de mantenimiento



ESTBLECIMOS PRIORIDADES

PERO

SIEMPRE LA URGENCIA MANDA

PROTOCOLO DE ATENCION PARA UN NIÑO DE 6 Y 1/2 AÑOS SIN CARIES

- RELACION OD/PAC. MOTIVACIÓN. DIAGNÓSTICO.
- ASESORAMIENTO DIETETICO
- TEC. HIGIENE ORAL
- INDICACION DE FL HOGAREÑOS: BAJA CONC. Y PH NEUTRO
- TOPICACION FLUOR PROFESIONAL
- SELLANTES PROVISORIOS O DEFINITIVOS
- CONTROL DE INDICADORES
- RECITACIÓN 4-6 MESES.

PROTOCOLO DE ATENCION PARA UN NIÑO DE 6 Y 1/2 AÑOS CON CARIES

- RESOLUCIÓN DE URGENCIAS
- MOTIVACION – DIAGNÓSTICO
- ASESORAMIENTO DIETETICO
- TEC. HIGIENE ORAL
- RESOLUCIÓN DE INFECCIONES PRIORITARIAS: exod. y aperturas de cámara en perm.
- INDICACION DE FL HOGAREÑOS:
 - FNA ACIDULADO AUTOAPLICACION.
 - LUEGO BAJA CONC. Y PH NEUTRO.
- INACTIVACIONES DE CAVIDADES ABIERTAS. RASPAJE SUPRA, PULIDO RESTAURACIONES.
- TOPICACION FLUOR PROFESIONAL
- SELLANTES PROVISORIOS O DEFINITIVOS



PROTOCOLO DE ATENCION PARA UN NIÑO DE 6 Y 1/2 AÑOS CON CARIES (continuación)



- PERMANENTES: ENDODONCIAS . EXODONCIAS
- TEMPORARIOS : TERAPIAS PULPARES
- OPERATORIA: PERMANENTES (se supone que están inactivados) Y TEMPORARIOS
- EXODONCIA EN TEMPORARIOS
- REHABILITACIÓN: MANTENEDORES DE ESPACIO
- CONTROL DE INDICADORES
- RECITACIÓN: 3 MESES.