

Consejos, trucos y preguntas frecuentes

¡Vuelta a las raíces!

Soluciones de tratamiento MI para caries radiculares



¿Hay consideraciones especiales para tratar las caries radiculares en pacientes ancianos o médicamente comprometidos?

Cada paciente debe tratarse principalmente como un individuo* y el plan de tratamiento debe adaptarse a sus condiciones y necesidades específicas. Dicho esto, los pacientes que pertenecen al grupo de adultos mayores y los pacientes médicamente comprometidos sí necesitan algunos ajustes en sus tratamientos. En primer lugar, el dentista debe estar familiarizado con las condiciones y medicamentos comunes de este grupo de pacientes. Muchos de ellos pueden afectar el tratamiento dental o representar una contraindicación para ciertos procedimientos. En segundo lugar, el dentista también debe ser consciente del entorno social del paciente, del nivel de fragilidad y de las habilidades de autocuidado, y anticipar dificultades como lograr una higiene oral adecuada o visitar la consulta dental a intervalos regulares. Por último, el dentista debe tener en cuenta que los adultos mayores y los médicamente comprometidos pueden presentar una capacidad disminuida para cooperar durante las visitas dentales. La recomendación general es programar a estos pacientes en las horas de la mañana, después de que hayan desayunado, y mantener las citas dentales cortas. Con este propósito, el dentista deberá elegir materiales apropiados que permitan procedimientos rápidos y eficientes.

Pretty et al, Gerodontology. 2014 Feb;31 Suppl 1:77-87



¿Qué es RECALDENT y por qué es útil en el tratamiento de las caries radiculares?

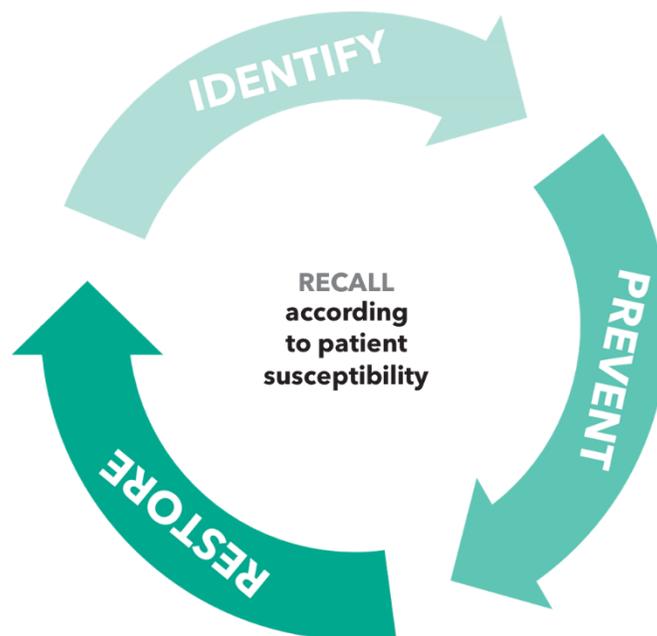
RECALDENT™ es un derivado de la caseína, la proteína de la leche. Investigaciones recientes han demostrado que el efecto protector de la leche radica en una parte de esta proteína, en su totalidad, el fosfopéptido de caseína (CPP), que transporta iones de calcio y fósforo como fosfato de calcio amorfo (ACP). El fosfato de calcio suele ser insoluble; en otras palabras, forma una estructura cristalina a un pH neutro. Sin embargo, el CPP mantiene el calcio y el fósforo en un estado amorfo, no cristalino, similar a los componentes minerales de la saliva. Esto significa que el complejo CPP-ACP, o RECALDENT, es la forma óptima de administrar iones de calcio y fósforo a la superficie del diente y dentro de la placa dental. RECALDENT puede ser muy útil en la prevención y tratamiento de las caries radiculares, ya que protege las superficies radiculares, reduce la hipersensibilidad y revierte las lesiones cariosas incipientes.



El uso de productos RECALDENT contrarresta los efectos del ácido en la superficie del diente mediante la entrega de iones de calcio y fósforo.

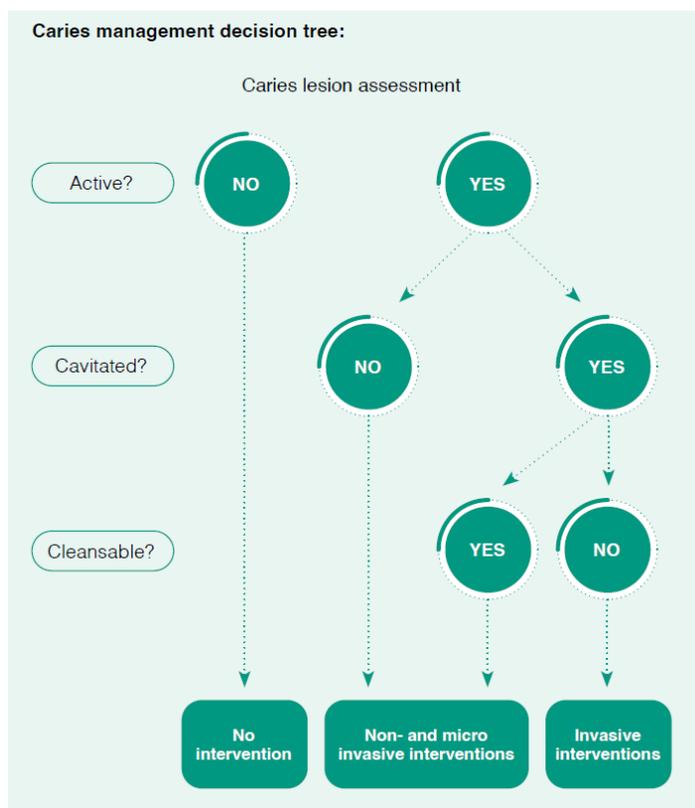
¿Cuáles son las opciones de tratamiento para las caries radiculares?

Simplemente retirar el tejido cariado y rellenar la cavidad con un material restaurador no es suficiente en el caso de las caries radiculares. Para detener eficazmente la enfermedad, el tratamiento de las caries radiculares debe ser integral y enfocado en la prevención. Dado que los adultos mayores son la población más afectada, el tratamiento debe tener en cuenta los factores socioeconómicos, la salud general del paciente y siempre incluir la planificación para el futuro. El enfoque de GC para las caries radiculares ofrece un tratamiento verdaderamente integral y a largo plazo. El enfoque incluye la prevención de la enfermedad, la identificación de los factores de riesgo y la restauración de lesiones irreversibles. Siguiendo los tres pasos, combinados con citas de seguimiento, ayuda a los clínicos a redactar y ejecutar un plan de tratamiento integral y personalizado.



¿Cuándo es necesario restaurar las caries radicales?

No todas las lesiones de caries radicales necesitan ser restauradas. El enfoque MI busca intervenciones mínimas, según el tipo de lesión. Las lesiones inactivas no requieren restauraciones. Las lesiones activas pero no cavitadas pueden manejarse con intervenciones no invasivas y microinvasivas, como la protección y restauración del equilibrio iónico con MI Varnish y MI Paste Plus, o detener la lesión con fluoruro de diamina de plata. Las lesiones más agresivas (activas y cavitadas) requieren una restauración más invasiva, pero con productos como EQUIA Forte HT y Fuji II LC, y el uso de la técnica de eliminación cariosa selectiva, la invasividad de la preparación se puede mantener al mínimo.



Caries management decision tree is based on: Schwendicke, Falk et al.. (2019). When to intervene in the caries process? An expert Delphi consensus statement. *Clinical Oral Investigations*. 23. 10.1007/s00784-019-03058-w.

¿Qué debo hacer si no puedo aislar la lesión?

El aislamiento efectivo de las caries radiculares es desafiante debido a su proximidad a los tejidos de las encías. Además, los pacientes más afectados, los adultos mayores, pueden presentar desafíos físicos y mentales que pueden minimizar su tolerancia al aislamiento con dique de goma. El aislamiento difícil se ve potenciado aún más por la inflamación muy común de las encías, que tiende a sangrar. En estos casos, la elección del material restaurador se vuelve muy importante. Un clínico debe elegir un material tolerante a la humedad, fácil de manejar, que pueda resistir las condiciones difíciles de la colocación. Los ionómeros de vidrio y los vidrios híbridos, como Fuji II LC y EQUIA Forte HT, son una excelente opción, ya que ofrecen una tolerancia a la humedad inigualable, manipulación y colocación rápidas y fáciles, y buenas propiedades físicas. Estos materiales son citados como los materiales de elección para el tratamiento de las caries radiculares por numerosos dentistas geriátricos y especialistas.



¿Cómo puedo gestionar mejor el tratamiento de pacientes no cooperativos?

Debido a las posibles comorbilidades de los pacientes mayores, se puede esperar que algunos pacientes tengan dificultades para cooperar con el dentista durante su cita. Para estos pacientes, la prevención es absolutamente esencial para mantener su salud oral. El uso de MI Varnish y MI Paste Plus puede respaldar un entorno oral en el cual la presencia de iones de fluoruro puede crear una situación favorable para la remineralización del tejido duro. MI Varnish se puede aplicar durante las visitas en la consulta dental, y MI Paste Plus se puede aplicar fácil y efectivamente en casa por parte del paciente o sus cuidadores. A la luz de los principios preventivos, las superficies radiculares expuestas se pueden proteger con Fuji TRIAGE.

Los procedimientos dentales deben ser rápidos y atraumáticos para el paciente. EQUIA Forte HT y Fuji II LC ofrecen una colocación rápida como un bulk. Además, Fuji II LC se puede fraguar con luz y, por lo tanto, se puede reducir aún más el tiempo de colocación, lo que lo hace ideal para pacientes que no pueden cooperar eficazmente o mantener la boca abierta durante mucho tiempo.



¿Cuál es el mejor tratamiento para pacientes con varias lesiones de caries radiculares a la vez?

Varias lesiones de caries radiculares se pueden tratar en una sola cita, teniendo en cuenta el estado general y la capacidad de cooperación del paciente. El tiempo suele ser un componente crítico, por lo que se deben utilizar materiales que permitan una colocación rápida. EQUIA Forte HT y Fuji II LC ofrecen una colocación rápida como un bulk. Además, Fuji II LC se puede fraguar con luz y, por lo tanto, se puede reducir aún más el tiempo de colocación. Cuando el material de elección es composite, G-aenial Universal Inyectable ofrece una colocación rápida y fácil y definitivamente ahorra tiempo. Cualquier intervención restauradora debe combinarse con medidas preventivas y cooperación del paciente. El tiempo suele ser un componente crítico, por lo que se deben utilizar materiales que permitan una colocación rápida. EQUIA Forte HT y Fuji II LC ofrecen una colocación rápida como un bulk. Además, Fuji II LC se puede fraguar con luz y, por lo tanto, se puede reducir aún más el tiempo de colocación. Cuando el material de elección es composite, G-aenial Universal Inyectable ofrece una colocación rápida y fácil y definitivamente ahorra tiempo. Cualquier intervención restauradora debe combinarse con medidas preventivas.



Restauraciones múltiples de caries radiculares con Fuji II LC, un mes después de la colocación.

Cortesía del Dr. Amr Eldeeb, Equipo Central, Universidad Ain Shams, El Cairo, Egipto.

¿Cuál es el tratamiento más rentable para pacientes con recursos limitados?

El tratamiento más rentable para pacientes con recursos limitados son las medidas preventivas, combinadas con restauraciones de ionómeros de vidrio o materiales de vidrio híbridos, como Fuji II LC y EQUIA Forte HT.



¿Qué es EQUIA Forte HT?

EQUIA Forte HT es un sistema restaurador bulk de larga duración, fuerte, rentable y biocompatible (Fil & Coat) con propiedades mecánicas mejoradas, excelente manipulación y mayor translucidez. La tecnología de vidrio híbrido única con una distribución inteligente del tamaño de partícula y un recubrimiento sinérgico hacen que el sistema restaurador EQUIA Forte HT sea una solución versátil y duradera, ideal para pacientes de todas las edades, incluyendo pediátricos, geriátricos, pacientes con alto riesgo de caries y pacientes con cuidados especiales.

Además, los materiales de vidrio híbridos muestran un buen potencial adhesivo a la dentina esclerótica, comúnmente encontrado en adultos mayores.*

Las cualidades mencionadas anteriormente hacen de EQUIA Forte HT un excelente material de elección para restauraciones de caries radiculares, donde la velocidad, la resistencia y la tolerancia a la humedad son de gran importancia.

Descubre más en: <https://campaigns-gceurope.com/equia-forte-ht/>

*Schwendicke F, Müller A, Seifert T, Jeggle-Engbert L-M, SebastianParis S, Göstemeyer G. Vidrio Híbrido versus composite para lesiones cervicales no cariosas: supervivencia, calidad de la restauración y costos en un ensayo clínico aleatorizado después de 3 años. J Dent 2021, Vol. 110:103689

¿Es obligatorio el uso de recubrimiento al restaurar con EQUIA Forte HT?

Sí, el uso de EQUIA Forte Coat es obligatorio. Los nanorellenos de EQUIA Forte Coat aumentan la dureza superficial, la resistencia a la flexión y la resistencia al desgaste para restauraciones duraderas. Solo mediante el uso conjunto de EQUIA Forte HT y EQUIA Forte Coat se puede indicar el sistema para restauraciones a largo plazo.



¿Cuánto tiempo durará la restauración de EQUIA Forte HT para la indicación de caries radiculares? ¿Hay algún dato disponible?

Hay mucha investigación disponible sobre la efectividad y longevidad de los materiales restauradores vidrio híbridos. Un estudio clínico longitudinal* que comenzó en 2018 tiene como objetivo comparar EQUIA Forte HT con restauraciones de composite. El estudio concluyó que no hubo una diferencia significativa en el rendimiento clínico entre EQUIA Forte HT y materiales restauradores de composite durante un período de 60 meses. Esta conclusión sugiere que EQUIA Forte HT tiene un buen rendimiento durante un largo período de tiempo, incluso comparable a las restauraciones de composite.

Gurgan S, Koc U, Meral E, Ergin E.: Seguimiento de sesenta meses de un vidrio híbrido en lesiones cervicales no cariosas. 2022. Dent Res Vol 101 (Iss Espec C): P319



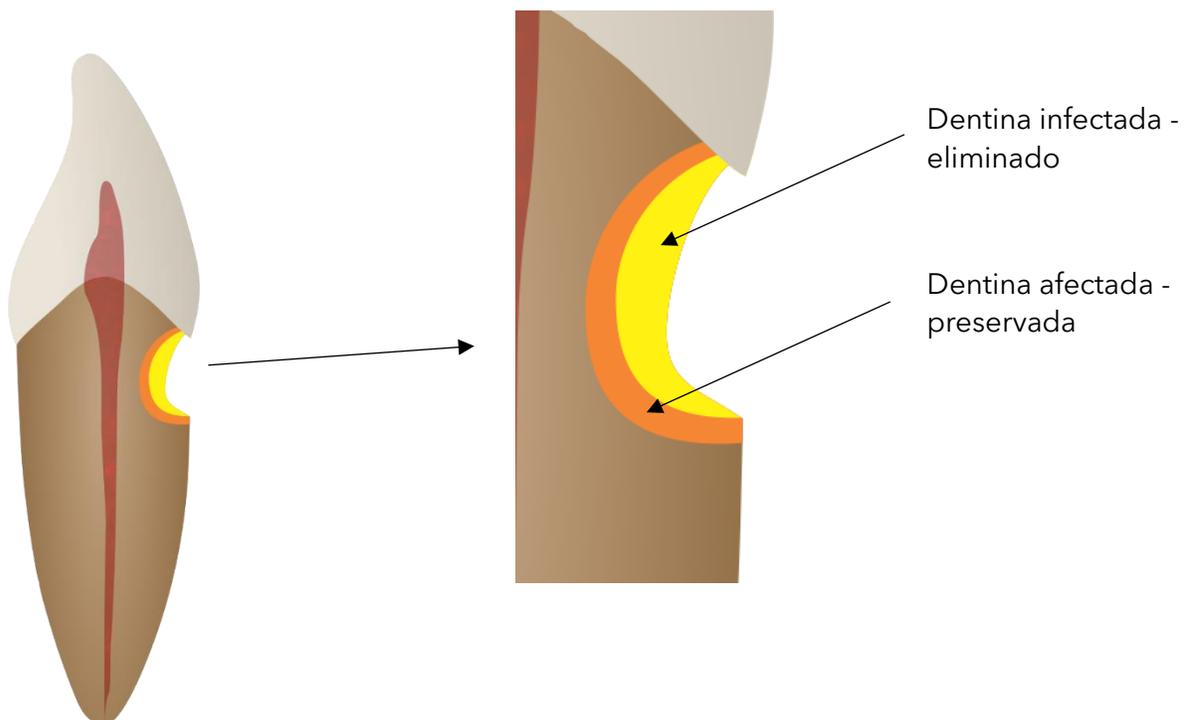
Restauraciones múltiples de caries radicular con Equia FORTE HT inmediatamente después de la colocación



6,5 años de recuerdo

¿Cómo podemos manejar el dolor y la incomodidad asociados con la caries radicular y su tratamiento?

Las superficies radiculares expuestas y la caries radicular causan hipersensibilidad y dolor. Las lesiones agresivas pueden incluso llevar a la pulpitis, necrosis pulpar y abscesos si no se tratan. La carga de la enfermedad es alta para los pacientes, por lo tanto, la prevención es de extrema importancia. Una vez que se ha desarrollado la caries radicular, un dentista puede aliviar el dolor causado por ella al prevenir la hipersensibilidad y promover un equilibrio iónico favorable de las lesiones incipientes con productos ricos en flúor (como MI Paste Plus y MI Varnish). Las lesiones cariosas incipientes y las superficies radiculares expuestas también se pueden proteger con Fuji TRIAGE. Durante el procedimiento de restauración, la aplicación de anestesia local es una opción para prevenir cualquier dolor asociado con el procedimiento. Cuando se utiliza la técnica de eliminación selectiva de caries, a menudo ni siquiera es necesario utilizar anestesia local y, por lo tanto, la incomodidad del paciente se minimiza realmente.



¿Cuándo debo utilizar un material de composite para la restauración de la caries radicular?

Los materiales de composite pueden usarse al restaurar lesiones de caries radicular, en casos en que el tamaño de la lesión sea limitado y el tejido cariado pueda ser removido en su totalidad. Otro factor importante es la posibilidad de aislar completamente el área de trabajo: se requiere el uso de dique de goma para restauraciones con composite. Un dentista debe tener en cuenta los factores descritos y también considerar la capacidad de cooperación del paciente, la tolerancia al aislamiento con dique de goma y las habilidades para mantener una excelente higiene oral. Si se cumplen todos los criterios, un material de composite puede ser una solución estética a largo plazo para una lesión de caries radicular. G-ænial Universal Injectable es un excelente material de elección en estos casos, ya que permite una colocación rápida, ergonómica y eficiente, un resultado altamente estético y una superficie resistente al desgaste. Además, la alta pulibilidad de G-ænial Universal Injectable actúa de manera protectora, ya que la superficie lisa evita la retención de placa, lo cual es de gran beneficio en pacientes de edad avanzada que a menudo no pueden mantener una higiene oral eficiente.



Highly aesthetic cervical restoration with G-ænial Universal Injectable
Courtesy Dr Javier Tapia Guadix, Spain



¿Cómo garantizar una adhesión sólida del material de composite en esta área?

Debido a la falta de esmalte en las superficies radiculares, la adhesión de los composites puede ser muy desafiante. El primer requisito para una adhesión eficiente es asegurar que la dentina en el margen de preparación esté verdaderamente sana. Si esto no se puede lograr, los vidrios híbridos o los ionómeros de vidrio podrían ser una mejor opción. Cuando se pueden lograr márgenes sólidos y todos los demás criterios para la colocación de composite son satisfactorios, se debe utilizar un adhesivo con buena capacidad de unión a la dentina. GC ofrece una solución adhesiva que muestra fuerzas de unión muy altas a la dentina y al esmalte y minimiza el riesgo de hipersensibilidad: G-Premio BOND.



¿Con qué frecuencia debería ser la revisión de los pacientes adultos mayores?

Es esencial que los adultos mayores y sus cuidadores tengan una conversación abierta y continua con su dentista para desarrollar un plan de cuidado dental personalizado que tenga en cuenta sus necesidades y circunstancias únicas. Las revisiones dentales regulares son cruciales para mantener la salud oral y prevenir problemas dentales, y se vuelven aún más importantes a medida que las personas envejecen para asegurarse de que cualquier problema se detecte y aborde de manera rápida. Los intervalos de revisión varían mucho entre los profesionales dentales. Algunos recomiendan que todos los adultos vean a un dentista cada 6 meses, pero los adultos mayores con alto riesgo de caries pueden necesitar visitas aún más frecuentes, incluso cada 3 o 4 meses.

Ten en cuenta estas preguntas al evaluar las necesidades de seguimiento de tus pacientes:

- ¿Está bajo control el entorno bacteriano?
- Realiza pruebas de placa, pruebas bacterianas o pruebas de saliva.
- ¿La atención domiciliaria parece ser eficiente?
- Evalúa la eficacia del tratamiento en el hogar.
- Esté atento a los signos de desmineralización.
- Verifica si hay remineralización o no.
- Confirma si las restauraciones dentales son estables.
- Evalúa si aún existen riesgos dietéticos.
- Verifica la evolución de la lesión(es) en las radiografías.

Para obtener más información, visita:

https://www.gc.dental/europe/sites/europe.gc.dental/files/products/downloads/mivarnish/leaflet/LFL_MI_Dentistry_Handbook_es.pdf

¿Cuáles son los resultados a largo plazo y el pronóstico para los pacientes con caries radiculares?

Los tratamientos restaurativos para lesiones de caries radiculares tienen un pronóstico pobre debido a la proximidad cercana del margen gingival, la dificultad para aislar y los problemas asociados con la adhesión a dentina. Las lesiones tienden a extenderse lateralmente, haciéndolas superficiales pero extensas, y proximalmente, dificultando el acceso. Cuando es necesario, los cementos de ionómero de vidrio modificados con resina son los materiales restaurativos de elección. Las resinas compuestas y los cementos de silicato de calcio tienen tasas de supervivencia más bajas. Las estrategias no invasivas y preventivas son preferibles.*

La literatura muestra que el mejor pronóstico a largo plazo se puede atribuir a restauraciones hechas de cementos de ionómero de vidrio y cementos de ionómero de vidrio modificados.**

Alqranei M S, Balhaddad A A, Melo M A S. La carga de las caries radiculares: Perspectivas actualizadas y avances en estrategias de manejo. *Gerodontology* 2021; 38: 136-153

** Carilho MRO: Caries Radiculares: Desde la prevalencia hasta la terapia. Karger. 2017.

** Ghilotti, J.; Mayorga, P.; Sanz, J.L.; Forner, L.; Llena, C. Capacidad remineralizante de los ionómeros de vidrio modificados con resina (RMGIC): una revisión sistemática. *J. Funct. Biomater.* 2023, 14, 421.

** Cheng, L., Zhang, L., Yue, L. et al. Consenso de expertos sobre el manejo de las caries dentales. *Int J Oral Sci* 14, 17 (2022).

¿Cómo podemos educar a los pacientes sobre la importancia de la prevención y la intervención temprana de las caries radiculares?

Al igual que con cualquier enfermedad, la educación del paciente es de gran importancia para el éxito a largo plazo del tratamiento. En el entorno de trabajo diario, rápido y frenético, podría ser difícil explicar adecuadamente a los pacientes, y el paciente podría no retener con éxito una gran cantidad de información. Por esta razón, GC desea simplificarlo y hacerlo lo más informativo posible, presentando el nuevo folleto para pacientes de GC que presenta los riesgos y soluciones de manera eficiente y comprensible. ¡Permite que este folleto sea tu ayuda para crear conciencia entre los pacientes y mejorar la salud bucal general de nuestra población de adultos mayores!

https://www.gc.dental/europe/sites/europe.gc.dental/files/products/downloads/equiaforteht/leaflet/LFL_Root_Caries_Campaign_es.pdf

