HOJA INFORMATIVA

PARA PROFESIONALES SANITARIOS NO ESPECIALIZADOS EN SALUD BUCODENTAL

Entender la caries dental

Contexto

La caries dental es una enfermedad prevalente y en gran medida evitable que afecta tanto a niños como a adultos en todo el mundo. Se caracteriza por la desmineralización y remineralización cíclicas de los tejidos duros del diente, el esmalte, la dentina y el cemento, algo que a menudo conduce a la formación de cavidades en los dientes. La caries puede dañar tanto la corona dental y, en etapas posteriores de la vida, también a las superficies radiculares expuestas.

Se trata de una enfermedad multifactorial provocada por una biopelícula e inducida por el azúcar; es decir, en ella intervienen varios factores, entre ellos la alimentación y la presencia de bacterias en la boca que producen ácidos nocivos. El equilibrio entre estos factores patológicos que causan la enfermedad y los factores protectores —como el uso de dentífrico fluorado y las prácticas regulares de higiene bucodental— influye en la aparición y la progresión de la caries dental.[1]

Componentes clave

La propensión a la caries dental varía según cada persona y puede clasificarse en grupos de riesgo, lo que permite adoptar medidas preventivas y tratamientos personalizados para gestionar y controlar la enfermedad de forma más eficaz. El uso diario de dentífrico fluorado es una medida preventiva fundamental y, en gran medida, ha contribuido a la disminución mundial de la caries dental en las últimas décadas.

Tradicionalmente, la caries dental se trataba principalmente mediante cirugía dental restauradora; sin embargo, las mejores prácticas actuales conllevan un enfoque más integral, centrado en el paciente y en la conservación de los dientes, que hace hincapié en la prevención y se centra en la salud bucodental a largo plazo.

Determinar el riesgo de caries

El riesgo de caries se refiere a la probabilidad de que una persona desarrolle caries dental durante un determinado periodo de tiempo. La caries dental es una enfermedad dinámica, multifactorial provocada por una biopelícula e inducida por el azúcar que provoca la desmineralización y remineralización cíclicas de los tejidos duros del diente.

Hay distintos factores que influyen en el riesgo de caries dental, y pueden ser patológicos —como las bacterias cariogénicas (que provocan caries) y el consumo frecuente de alimentos y bebidas ricos en azúcares añadidos— o protectores —como la higiene bucodental, el flujo de saliva y la exposición al flúor. Otros factores, como la edad, el nivel socioeconómico, el acceso a la atención dental y la predisposición genética, también contribuyen al riesgo de caries de las personas. Evaluar el riesgo de caries de una persona permite a los profesionales sanitarios recomendar estrategias preventivas y tratamientos personalizados.

La tabla siguiente [figura 1] permite a los profesionales sanitarios evaluar rápidamente si su paciente tiene un riesgo elevado de caries o no.[2]

Factores que protegen de la caries

Dentífrico fluorado

- Cepillado de dientes dos veces al día con dentífrico fluorado (al menos 1000 ppm)

Cuidado dental

- Cuidado dental regular con fines de prevención que incluye, por ejemplo, la aplicación de flúor tópico

Fluoruro sistémico

- Acceso a agua potable fluorada u otros vehículos fluorados en la comunidad (donde estén disponibles)

Factores de riesgo de la caries

Factores de riesgo: sociales/médicos/conductuales

- Hiposalivación, tanto inducida por medicamentos, como por enfermedades, radiación en la cabeza y cuello o por edad
- Consumo elevado (cantidad/frecuencia) de azúcares libres procedentes de bebidas (incluidos zumos de frutas y *smoothies*), *snacks* y comidas
- Bajo nivel socioeconómico, bajos conocimientos sobre cuestiones de salud, barreras de acceso a la salud
- Incapacidad para obedecer, baja motivación y compromiso
- Necesidades especiales de atención de la salud, discapacidades físicas
- Visita al dentista a causa de la presencia de síntomas

Factores de riesgo: clínicos

- Experiencia reciente de caries y presencia de lesiones de caries activas
- PRS/prs*
- Mala higiene bucodental con acumulación de placa espesa
- Áreas de estancamiento de la placa (mayor retención de biopelícula)
- Flujo salival bajo

Factores de riesgo adicionales para niños

- Madre/cuidadora con lesiones de caries activas
- Biberones/tetinas antiderrames/chupetes que contienen azúcar natural o añadido utilizados con frecuencia o por la noche (incluye leche y zumos o batidos de frutas)
- Uso no diario de dentífrico con al menos 1000 ppm de flúor
- Erupción de los molares

Factores de riesgos particulares para las personas mayores

- Superficies radiculares expuestas
- Capacidad reducida para mantener una higiene bucodental adecuada

Menor riesgo

- Hay factores que protegen de la caries
- No hay ninguno de los factores de riesgo marcados en rojo
- Cualquier otro factor de riesgo está dentro de los límites "seguros" (por ejemplo, *snacks* azucarados, higiene bucodental, exposición al flúor)

Mayor riesgo

- Hay uno o más de los factores de riesgo marcados en rojo
- El nivel o la combinación de otros factores de riesgo sugiere un estado de mayor riesgo
- No hay factores que protegen de la caries

*Índice de afectación pulpar-raíces-sepsis (modificado a partir del PUFA/pufa): consecuencias clínicas de la caries no tratada. P/p: el proceso carioso ha alcanzado la cámara pulpar. Raíces (R/r): el proceso carioso ha destruido las estructuras dentales (irrecuperables): S/s: tracto de supuración/pus relacionado con el diente que presenta inflamación.

Nota: Los factores de riesgo en rojo siempre clasificarán a la persona como alguien con riesgo alto de caries.

FIGURA 1. TABLA 2020 © DR. MARCO MAZEVET

Detectar la caries dental

La caries dental es progresiva [figura 2], es decir, puede tardar varios meses o años en desarrollar una cavidad (un agujero) en el diente. Cuanto antes se detecte la caries, antes se podrá revertir su avance usando medidas preventivas.

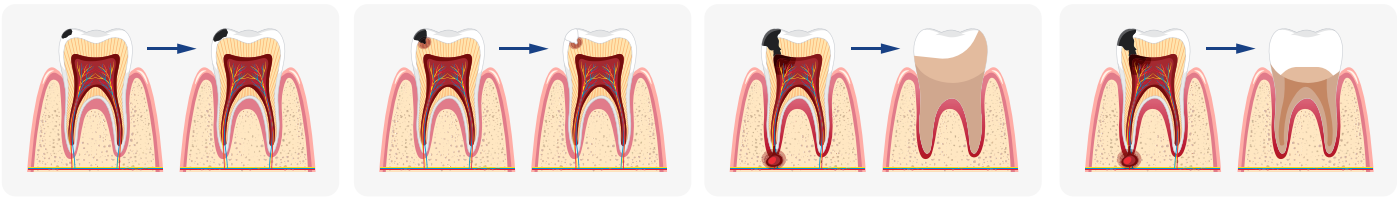

FIGURA 2. PROGRESIÓN DE LA CARIES DENTAL

Diente sano | **Lesiones blancas (caries incipiente)** | **Caries moderada** | **Caries grave (caries rampante)**

FIGURA 3. ¿CÓMO SE PRESENTA LA CARIES EN LA BOCA?

Es importante tener en cuenta lo siguiente:

- Tener una mancha negra en el diente no significa necesariamente que haya caries dental.
- No todas las manchas negras requieren tratamiento, ya que pueden estar inactivas y no suponer ninguna amenaza para el paciente.

Marco de prestación de atención bucodental

Preguntar

Recopile información sobre los hábitos de higiene bucodental del paciente, su alimentación, estilo de vida y problemas dentales que haya tenido. Esto incluye comprender bien el riesgo que tiene el paciente de desarrollar caries dental, así como los factores protectores (por ejemplo, las rutinas de higiene bucodental o la exposición al flúor, ya sea a través del dentífrico o del suministro de agua fluorada). Pregunte si hay sensibilidad al aire, la temperatura o el azúcar.

Observar

Examine visualmente toda la cavidad bucodental del paciente; esto incluye buscar si hay algún signo de caries incipiente (por ejemplo, manchas blancas, rugosidad de la superficie) o caries avanzada (cavidades).

Decidir

Utilice la información recopilada para determinar el nivel de riesgo de caries del paciente y decida el mejor curso de acción, ya sea la atención preventiva o el tratamiento. Es posible que este paso requiera consultar con un profesional dental.

Actuar

Implemente medidas preventivas, como aconsejar cambios en la alimentación, mejorar las prácticas de higiene bucodental, recomendar dentífrico fluorado o enjuague bucal, o si es necesario un tratamiento, derive al paciente a un profesional dental.

Documentar

Registre toda la información del paciente, las observaciones, las decisiones y las medidas tomadas y actualice regularmente esta documentación para hacer un seguimiento del progreso del paciente y ajustar el plan de atención o tratamiento según sea necesario.

Esta hoja informativa cuenta con el apoyo de:

ICN International Council of Nurses
The global voice of nursing

C3 COLLABORATING FOR HEALTH

fip ADVANCING PHARMACY WORLDWIDE

Referencias bibliográficas

1. Pitts N, Zero, D, Marsh P et al. Dental caries. Nat Rev Dis Primers 3, 17030 (2017). https://doi.org/10.1038/nrdp.2017.30
2. Martignon S, Pitts NB, Goffin G et al. CariesCare practice guide: consensus on evidence into practice. Br Dent J. 2019 Sep;227(5):353-362. doi: 10.1038/s41415-019-0678-8.

Otros recursos

1. FDI World Dental Federation. Educational module for other healthcare professionals. Available from: Educational Module for Other Healthcare Professionals | FDI (fdiworlddental.org) [Accessed on 29 April 2024].
2. FDI World Dental Federation. Consensus on tooth brushing and oral health hygiene. Available from: https://www.fdiworlddental.org/consensus-toothbrushing

Descargo de responsabilidad:

La presente hoja informativa ofrece información general y puede requerir alguna adaptación para ajustarse al ámbito de trabajo concreto y a la normativa que rige la actividad de otros profesionales sanitarios en cada país.

El proyecto del módulo educativo para otros profesionales sanitarios cuenta con el apoyo de HALEON

FDI World Dental Federation
Chemin de Joinville 26 • 1216 Geneva • Switzerland
T +41 22 560 81 50 • info@fdiworlddental.org

©2025 FDI World Dental Federation