

Evaluación del riesgo de caries y vías de atención: Artículos esenciales y recomendaciones

American Academy of Pediatric Dentistry. Caries risk assessment and management for infants, children, and adolescents, 2021. http://www.aapd.org/media/Policies_Guidelines/BP_CariesRiskAssessment.pdf.

Christian B, Armstrong R, Calache H, et al. A systematic review to assess the methodological quality of studies on measurement properties for caries risk assessment tools for young children. *Int J Paediatr Dent* 2019;29:106-116.

Featherstone JDB, Chaffee BW. The evidence for caries management by risk assessment (CAMBRA). *Adv Dent Res* 2018;29: 9-14.

Fontana M. The clinical, environmental, and behavioral factors that foster early childhood caries: Evidence for caries risk assessment. *Pediatric Dent* 2015;37(3):217-225.

Scottish Intercollegiate Guidelines Network. SIGN 138: Dental interventions to prevent caries in children, March, 2014. <https://www.sign.ac.uk/assets/sign138.pdf>.

Senneby A, Jejar I, Sahlin N-L, Svensater G. Diagnostic accuracy of different caries risk assessment methods. A systematic review. *J Dentistry* 2015(43):1385-1393.

Slayton R, Araujo M, Guzman-Armstrong S, Espinoza L, et al. Evidence-based clinical practice guideline for nonrestorative management of dental caries. *J Am Dent Assoc* 149 (10):837-849, 2018.

Weyant RJ, Tracy SL, Anselmo T, Beltran-Aguilar ED, et al. Topical fluoride for caries prevention: Executive summary of the updated clinical recommendations and supporting systematic review. *J Am Dent Assoc* 2013;144(11):1279-91

Antecedentes

El objetivo de la evaluación del riesgo de caries es ofrecer una atención preventiva y restauradora optimizada para un/una determinado/a paciente. Sin embargo, hasta ahora son pocos los estudios que han determinado cómo afecta la aplicación de la evaluación del riesgo de caries a los resultados individuales de la salud dental. Las vías de atención a la caries dental se basan en la comprensión de

los factores de riesgo aplicados a un/una niño/a concreto/a. Los niños con alto riesgo de caries requieren una prevención intensa para evitar el inicio de la caries y detener su progresión. Las vías de atención también suponen que habrá pocos beneficios de las terapias preventivas avanzadas para aquellos niños que tienen un bajo riesgo de caries dental (véase la tabla para las vías de atención).

Recomendaciones de la IAPD

1. Los factores de riesgo de caries importantes son la presencia de defectos en el esmalte, la experiencia previa de caries y la evaluación longitudinal de la progresión de las lesiones (aumento de la dimensión/ cavitación de las lesiones de manchas blancas o presencia de nuevas lesiones) en las visitas de control.
Recomendación basada en el consenso > Acuerdo global del 100%

2. Otros factores de riesgo de caries útiles en los niños son si la madre/persona que le cuida tiene caries activas, el estatus socioeconómico de la familia y si el niño/la niña consume carbohidratos fermentables con alta frecuencia (véase la tabla de indicadores de riesgo de caries).
Recomendación basada en el consenso > Acuerdo global del 94%

3. Además de determinar el riesgo de caries al iniciar

el tratamiento, la evaluación continua de los cambios en los factores de riesgo a lo largo del tiempo permite perfeccionar el tratamiento de la caries.

Recomendación basada en el consenso > Acuerdo global del 100%

4. El término "vigilancia activa" se utiliza para designar la adopción de medidas preventivas contra la caries y el seguimiento cuidadoso de la detención o la progresión de la caries.
Declaración basada en el consenso > Acuerdo global del 94%

5. Junto con otra información, la probabilidad de que un/una paciente regrese para las revisiones periódicas y el cumplimiento de la terapia preventiva, son importantes para considerar las estrategias de vigilancia activa.
Declaración basada en el consenso > Acuerdo global del 100%

Declaración basada en el consenso > Acuerdo global del 100%

Declaración basada en el consenso > Acuerdo global del 100%

Tabla Vías de atención de la caries dental basadas en la evaluación del riesgo de caries del niño/la niña.

	Riesgo bajo	Riesgo moderado	Riesgo alto
Indicadores de riesgo de caries	<ul style="list-style-type: none"> El/la niño/a no tiene caries No se han producido nuevas lesiones en 1 año No existen lesiones de manchas blancas SES alto 	<ul style="list-style-type: none"> El/la niño/a tiene/tuvo 1 o más lesiones Una o más lesiones/año Lesiones infrecuentes de manchas blancas SES medio 	<ul style="list-style-type: none"> El/la niño/a tiene/tuvo 1 o más lesiones proximales Más de dos lesiones nuevas/año Numerosas lesiones de manchas blancas La madre/persona que le cuida tiene caries activas SES bajo Aparatos en la boca Alta frecuencia de consumo de azúcar
Procedimientos de diagnóstico	<ul style="list-style-type: none"> Intervalo de revisión anual Intervalo de radiografías cada 12-24 meses 	<ul style="list-style-type: none"> Intervalo de revisión semestral Intervalo de radiografías cada 6-12 meses 	<ul style="list-style-type: none"> Intervalo de revisión trimestral Intervalo de radiografías cada 6 meses Análisis de la dieta
Terapia preventiva	<ul style="list-style-type: none"> Cepillado con pasta de dientes fluorada dos veces al día Sellantes 	<ul style="list-style-type: none"> Cepillado con pasta de dientes fluorada dos veces al día Tratamiento tópico profesional con flúor cada 6 meses Sellantes 	<ul style="list-style-type: none"> Cepillado con pasta de dientes fluorada dos veces al día Suplementos sistémicos de flúor** Tratamiento tópico profesional con flúor cada 3 meses Sellantes Cepillado con gel fluorado de alta potencia (a partir de los 6 años) Asesoramiento dietético
Terapia restaurativa	<ul style="list-style-type: none"> Ninguna 	<ul style="list-style-type: none"> Vigilancia activa de las lesiones de mancha blanca y lesiones proximales del esmalte Restauración o tratamiento con SDF*** de las lesiones que progresan Restauración o tratamiento con SDF de las lesiones cavitadas 	<ul style="list-style-type: none"> Vigilancia activa de las lesiones de mancha blanca Restauración de lesiones proximales del esmalte Restauración o tratamiento con SDF de las lesiones que progresan Restauración o tratamiento con SDF de las lesiones cavitadas

* SES = entorno socioeconómico ** Consideraciones sobre la edad y el suministro de agua *** SDF = tratamiento tópico con fluoruro de plata