

# Odontología mínimamente invasiva: Artículos esenciales y recomendaciones

**Chatzimarkou S, Koletsi D, Kavvadia K.** The effect of resin infiltration on proximal caries lesions in primary and permanent teeth. A systematic review and meta-analysis of clinical trials. *Journal Dentistry* 2018; 77:8-17.

**Coelho Leal, S.** Minimal intervention dentistry in the management of the paediatric patient. *Brit Dent J* 2014; 216(11):623-7.

**Crystal YO, Marghalani AA, Ureles SD, et al.** Use of silver diamine fluoride for dental caries management in children and adolescents, including those with special health care needs. *Pediatr Dent*. 2017, 15;39(5):135-145

**Damian H, Monika HZ, Spyridon NP, Theodore E.** Interventions for orthodontically induced white spot lesions: a systematic review and meta-analysis. *Eur J Orthodont*, 2017; 39(2):122-133.

**Feartherstone JBD.** Dental caries – a dynamic disease process. *Australian Dent J*, 2008;53(3): 286-291.

**Frencken JE, Peters Mc, Manton DJ, et al.** Minimal intervention dentistry for managing dental caries. *Int Dent J*. 2012 62(5):223-243.

**Innes NPT, Chu CH, Fontana M, et al.** A century of change towards prevention and minimal intervention in cariology. *J Dent Res*. 2019; 98(6): 611–617.

**Innes NPT, Frencken JE, Bjørndal L et al.** Managing carious lesions: Consensus recommendations on terminology. *Adv Dent Research* 2016; 28(2): 49-57.

**Jingawar MM, Bajwa NK, Palhak A.** Minimal intervention dentistry – a new frontier in clinical dentistry. *J Clin Dent Res*, 2014; 8(7): ZE04- ZE08.

**Li T, Zhai X, Song F, Zhu H.** Selective versus non-selective removal for dental caries: a systematic review and meta-analysis. *Acta Odontol Scand*, 2018; 76 (2): 135–140.

**Liang Y, Deng Z, Dai1 X, Tian J, Zhao W.** Micro-invasive interventions for managing non-cavitated proximal caries of different depths: a systematic review and meta-analysis. *Clin Oral Investig*, 2018; 22:2675–2684.

**Mickanautsch S, Yengopal V, Benerjee A.** Atraumatic restorations longevity: a systematic review. *Clin Oral Investig*, 2010;14: 233-240.

**Schwendicke F, Frencken JE, Bjørndal, et al.** Managing carious lesions. *Adv Dent Research*, 2016; 28(2):49-57.

**Slayton, RL. Urquhart O, Araujo MWB, et al.** Evidence-based clinical practice guideline on nonrestorative treatments for carious lesions. *JADA* 2018;149(10):837-849.

**Trieu A, Mohamed A, Lynch E.** Silver diamine fluoride versus sodium fluoride for arresting dentine caries in children: a systematic review and meta-analysis. *Scientific Reports*, 2018; 9:2115.

**Tyas MJ, Anusavice KJ, Frencken JE, Mount GJ.** Minimal intervention dentistry – a review. *FDI Commission Project 1-97. Int Dent J* 2000;50:1-12.

**Weerheijm KL, Groen HJ.** The residual caries dilemma. *Community Dent Oral Epidemiol*, 1999; 27:436-441.

## Antecedentes

La odontología mínimamente invasiva se centra en los procedimientos de detención de las lesiones de caries en lugar de la intervención quirúrgica. Las estrategias de la odontología mínimamente invasiva incluyen: detección temprana de caries y evaluación

del riesgo de caries, remineralización del esmalte y la dentina desmineralizados, medidas óptimas de prevención de la caries, intervenciones quirúrgicas mínimamente invasivas y reparación en lugar de sustitución de las restauraciones.

## Recomendaciones de la IAPD

**1.** La odontología mínimamente invasiva debe complementarse con medidas preventivas para la detención de la caries que incluyan la exposición tópica al flúor y la colocación de selladores de fosas y fisuras.

Recomendación basada en la evidencia > Acuerdo global  
N/A

**2.** El uso de fluoruro de diamina de plata (FDP) es eficaz para detener las lesiones de caries cavitadas.

Recomendación basada en la evidencia > Acuerdo global  
N/A

**3.** Los enfoques mínimamente invasivos, como los métodos de infiltración, son eficaces en el tratamiento

de lesiones dentinarias proximales no cavitadas.

Recomendación basada en el consenso > Acuerdo global del 82%

**4.** Cuando sea necesario, las intervenciones quirúrgicas deben hacer énfasis en los diseños de cavidades mínimas, la eliminación conservadora de la dentina cariada que se aproxima a la pulpa y los materiales de restauración adhesivos para restaurar la forma y la función.

Recomendación basada en el consenso > Acuerdo global del 78%