

Tratamiento restaurador atraumático: Artículos esenciales y recomendaciones

de Amorim RG, Leal SC, Frencken JE. Survival of atraumatic restorative treatment (ART) sealants and restorations: a meta-analysis. *Clin Oral Investig* 2012;16:429–41.

de Amorim RG, Frencken JE, Raggio DP, Chen X, Hu X, Leal SC. Survival percentages of atraumatic restorative treatment (ART) restorations and sealants in posterior teeth: An updated systematic review and meta-analysis. *Clin Oral Investig* 2018;22:2703-25.

Frencken JE, Leal SC, Navarro MF. Twenty-five-year atraumatic restorative treatment (ART) approach: a comprehensive overview. *Clin Oral Investig* 2012;16:1337-46.

Hesse D, Bonifácio CC, Guglielmi Cde A, da Franca C, et al. Low-cost glass ionomer cement as ART sealant in permanent molars: a randomized clinical trial. *Braz Oral Res* 2015;29:e63.

Holmgren CJ, Roux D, Doméjean S. Minimal intervention dentistry: Part 5. Atraumatic restorative treatment (ART)—a minimum intervention and minimally invasive approach for the management of dental caries. *Br Dent J* 2013;214:11-8.

Kemoli AM, van Amerongen WE, Opinya G. Influence of the experience of operator and assistant on the survival rate of proximal ART restorations: Two-year results. *Eur Arch Paediatr Dent* 2009;10:227–32.

Mickenautsch S, Yengopal V. Failure rate of high-viscosity GIC based ART compared with that of conventional amalgam restorations--evidence from an update of a systematic review. *SADJ* 2012;67:329-31.

Olegário IC, Hesse D, Mendes FM, Bonifácio CC, Raggio DP. Glass carbomer and compomer for ART restorations: 3-year results of a randomized clinical trial. *Clin Oral Investig* 2019;23:1761-70.

Schriks MC, van Amerongen WE. Atraumatic perspectives of ART: psychological and physiological aspects of treatment with and without rotary instruments. *Community Dent Oral Epidemiol* 2003;31:15-20.

Antecedentes

El tratamiento restaurador atraumático (TRA) es un tratamiento mínimamente invasivo destinado a detener la progresión de las lesiones cariosas. El procedimiento consiste en la eliminación del tejido cariado utilizando únicamente instrumentos manuales, a menudo sin el uso de anestesia local y equipo eléctrico, seguido de la colocación de un ionómero de vidrio u otros cementos. La modalidad de tratamiento se desarrolló inicialmente para preservar los dientes afectados por caries dental, dirigida principalmente a las comunidades que tienen poca o ninguna electricidad, agua corriente

y atención sanitaria bucodental y con recursos financieros limitados. Los países desarrollados empezaron a utilizar el mismo enfoque en los casos de caries de la primera infancia severa, con el fin de controlar la progresión de la caries a través de la propiedad de liberación de flúor de los cementos de ionómeros de vidrio renombrando la técnica como Restauración Terapéutica Interina (RTI). Varios estudios sistemáticos han demostrado que el TRA o la RTI, utilizando cemento de ionómero de vidrio de alta viscosidad, proporcionan restauraciones exitosas de una superficie en molares primarios y permanentes.

Recomendaciones de la IAPD

1. La técnica restauradora atraumática (TRA) es un enfoque dental mínimamente invasivo que puede utilizarse como opción de tratamiento alternativo para niños muy pequeños o poco cooperativos, algunos niños con necesidades sanitarias especiales o en zonas con recursos sanitarios limitados.

Declaración basada en el consenso > Acuerdo global del 94%

2. La técnica TRA está indicada para el tratamiento de la caries de una sola superficie, tanto en la dentición primaria como en la permanente.

Recomendación basada en el consenso > Acuerdo global del 76%

3. El cemento de ionómero de vidrio de alta viscosidad es el material de restauración preferido para las restauraciones TRA debido a su biocompatibilidad,

su menor sensibilidad a la humedad, su tiempo de fraguado favorable, su adhesión química al esmalte y a la dentina y su liberación de flúor.

Declaración basada en el consenso > Acuerdo global del 88%

4. El TRA no debe utilizarse en dientes con caries profundas, dientes con posible exposición pulpar o dientes con signos de pulpitis irreversible o absceso.

Declaración basada en el consenso > Acuerdo global del 94%

5. Dado que el enfoque TRA suele utilizar instrumentos manuales para la excavación de la caries, el procedimiento es barato, atraumático y no requiere anestesia local.

Declaración basada en el consenso > Acuerdo global del 82%