
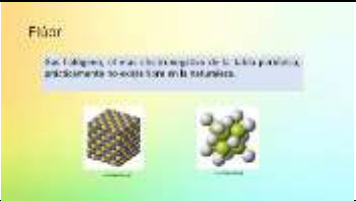









Guía de presentación del tema: Prevención de Fluorosis Dental
Unidad de Aprendizaje: Odontología Preventiva III
Dra. en E. Judith Arjona Serrano

1		<p>Material elaborado con el tema de Fluorosis Dental para la Unidad de Aprendizaje de Odontología Preventiva III del tercer periodo de la licenciatura de Cirujano Dentista de la Facultad de Odontología de la UAEMex., por Judith Arjona Serrano. (Cabe mencionar que es el primer periodo que se imparte este tema en esta Unidad de Aprendizaje)</p>
2		<p>El ion flúor lo encontramos asociado a otros elementos como el sodio, calcio, estaño, entre otros.</p>
3		<p>El metabolismo del ion incluye su absorción por vía digestiva o respiratoria, distribución en el organismo y excreción.</p>
4		<p>La principal vía de absorción de los fluoruros es la digestiva, a través de los alimentos, agua y sal fluorurada y algunos otros elementos. En algunos países se administra fluoruro a algunas fórmulas lácteas y cereales, pero no es el caso de México. Otra mínima parte se absorbido por vías respiratorias.</p>
5		<p>El depósito de flúor depende la edad y la excreción, en los niños el 50% aproximadamente se fija en huesos y dientes en formación y en los adultos principalmente en huesos. También se deposita en placa dentobacteriana.</p>
6		<p>El 10% del flúor que se ingiere no es absorbido y se elimina inmediatamente por heces fecales y la principal vía de excreción del que se absorbe es por la orina. Se recomienda que mujeres embarazadas y menores de 8 años que viven en localidades con altas concentraciones de flúor consuman agua embotellada con concentraciones óptimas del ion.</p>

7	<p>Flúor</p> 		<p>La incorporación del flúor al esmalte depende del momento de la exposición, en caras oclusales es poco su beneficio, por lo que se recomiendan otras medidas preventivas como los selladores.</p>
8	<p>Fluorosis</p> 		<p>El esmalte presenta un aumento de la porosidad en la superficie del diente, dando un color opaco.</p>
9	<p>Fluorosis: etiología</p> 		<p>De forma natural el flúor se encuentra en diversas concentraciones en el agua, la cual varía en época de lluvia o estiaje, realizándose un promedio de ambas para determinar la concentración en cada región</p>
10	<p>Fluorosis dental</p> <p>Los dientes que se desarrollan y mineralizan más lentamente, como son los primarios permanentes, la mayor prevalencia de fluorosis y son los más severamente afectados</p> 		<p>La fluorosis se origina durante la etapa de formación de los dientes, por tanto aquellos que tardan más tiempo en erupcionar presentan mayor riesgo.</p>
11	<p>Fluorosis</p>  <p>Características: Fluorosis</p> <ul style="list-style-type: none"> • Simetría • Bilateralidad • Ausencia de dolor • Ausencia de sensibilidad • Ausencia de caries • Ausencia de periodontitis • Ausencia de abscesos • Ausencia de fístulas • Ausencia de fistulas • Ausencia de fistulas 		<p>Una característica que ayuda a diferenciar la fluorosis de otras alteraciones es su presentación simétrica y bilateral.</p>
12	<p>Fluorosis:</p> <p>El índice más empleado para evaluar esta condición es el índice de Dean. Una clasificación de los cambios observados del esmalte se realizó en las referencias de Dean de 1942 donde la intensidad y el número de dientes afectados en el agua de consumo diario y la presencia de esmalte afectado (DFA) inicialmente las personas fueron clasificadas en 7 grupos y posteriormente en 4.</p>		<p>Existen un sinnúmero de indicadores para determinarla, pero el índice de Dean es uno de los más utilizados.</p>
13	<p>Índice de Dean</p>  <p>Índice de Dean</p>		<p>El código 0 corresponde a un esmalte sano.</p>
14	<p>Índice de Dean</p>  <p>Índice de Dean</p>		<p>El código 1 presenta pequeñas alteraciones en la translucidez del esmalte.</p>

15	 <p>Índice de Dean</p> <p>Código 2</p>		El código 2 presenta áreas opacas irregulares que ocupan menos del 25% de la superficie del diente.
16	 <p>Índice de Dean</p> <p>Código 3</p>		En la fluorosis moderada toda la superficie se encuentra afectada pudiendo o no presentar pigmentación.
17	 <p>Índice de Dean</p> <p>Código 4</p>		En la fluorosis moderada toda la superficie se encuentra afectada pudiendo o no presentar pigmentación.
18	 <p>Índice de Dean</p> <p>Código 5</p>		Cuando existe fluorosis severa además de afectar el 100% de la superficie se observa también hipoplasia.
19	 <p>Fluorosis dental: Prevención</p> <p>La prevención específica contra la fluorosis dental se basa en el control del uso de fluoruros a nivel individual, grupal y masivo.</p>		La vigilancia sanitaria para prevenir la fluorosis incluye la vigilancia de la fluoruración de la sal para consumo humano y es responsabilidad de la Secretaría de Salud conforme a las disposiciones establecidas, incluyendo lo dispuesto por la Norma Oficial Mexicana citada en el punto 3.11, del Capítulo de Referencias, de la Norma Oficial Mexicana SSA-2 2015 para la prevención y control de enfermedades bucales. En el mapa inferior se muestran los países que cuentan con fluoración de agua.
20	 <p>Fluorosis dental: Prevención</p> <p>Fluoruro de Sodio. Recomendado e implementado el uso de fluoruros sistémicos desde la infancia en el país.</p>		En México contamos con el programa de fluoruración de la sal de mesa por lo que únicamente los niños que indicaciones médicas no consumen sal podrían recibir algún suplemento.

21	<p>Para lograr el máximo beneficio de la fluoración se deben aplicar fluoruros tópicos en forma regular y frecuente.</p> <p>Los fluoruros tópicos ayudan a prevenir la caries dental al fortalecer el esmalte dental.</p> <p>Precauciones específicas de fluorosis</p> 		Al estar el diente poroso por la fluorosis es más susceptible a caries dental, por lo que las aplicaciones de fluoruros tópicos ayudan a la mineralización del esmalte.
22	<p>Protección específica de fluorosis</p> <p>Aplicaciones fluoruradas de prescripción:</p> <ul style="list-style-type: none"> Se aplican en forma tópica en el consultorio dental para la prevención y control de la caries dental. Se aplican en forma tópica en el consultorio dental para la prevención y control de la caries dental. Se aplican en forma tópica en el consultorio dental para la prevención y control de la caries dental. <p>Las aplicaciones fluoruradas de prescripción se aplican en el consultorio dental para la prevención y control de la caries dental.</p> 		De acuerdo a la Norma Oficial Mexicana 013 SSA-2 2015 para la prevención y control de enfermedades bucales se deben los fluoruros tópicos se deben aplicar bajo estas recomendaciones.
23	<p>Para lograr el máximo beneficio de la fluoración se deben aplicar fluoruros tópicos en forma regular y frecuente.</p> <p>Los fluoruros tópicos ayudan a prevenir la caries dental al fortalecer el esmalte dental.</p> <p>Precauciones específicas de fluorosis</p> 		Las pastas profilácticas son materiales abrasivos que no deben ser utilizadas frecuentemente, son para uso exclusivo en consultorio.
24	<p>Protección específica de fluorosis</p> <p>Se aplican fluoruros tópicos de prescripción en el consultorio dental para la prevención y control de la caries dental.</p> <p>Se deben aplicar de acuerdo al riesgo de caries dental con base en el diagnóstico y plan de tratamiento del odontólogo.</p> 		Para pacientes sin caries se recomienda una aplicación anual y para pacientes con alto riesgo a caries una aplicación trimestral.
25	<p>Protección específica de fluorosis</p> <p>Agentes fluorurados tópicos para el autocuidado de la salud bucal.</p> <p>Recomendar el uso de los agentes fluorurados: pastas dentales, enjuagues bucales y sales bucales.</p> 		Se recomienda el uso de estos productos de uso doméstico siempre y cuando el paciente tenga la capacidad de escupir y no ingerir ninguno de los productos
26	<p>Protección específica de fluorosis</p> <p>Pastas dentales fluoruradas.</p> <p>Los odontólogos, padres de familia y estudiantes de odontología, guíen por un profesional, dador orientador en caso de la siguiente manera:</p> <p>En pacientes menores de 6 años de edad se deben utilizar pastas dentales que contengan 500 ppm de flúor.</p> 		Se recomienda utilizar una cantidad similar a un grano de arroz hasta los 36 meses e inicialmente utilizar dentífricos sin flúor.
27	<p>Protección específica de fluorosis</p> <p>Las pastas dentales que contengan de 0.551% a 1.5% (551 a 1500 ppm) de flúor son las más adecuadas para prevenir la caries dental.</p> <p>En pacientes mayores de 6 años de edad, sólo podrán aplicarse bajo la supervisión de un adulto.</p> 		Se debe de evitar la ingestión de la pasta y emplear como máximo 5 milímetros cúbicos del dentífrico (tamaño de un chícharo)
28	<p>Protección específica de fluorosis</p> <p>Enjuagues bucales fluorurados.</p> <p>No deben ser utilizados en menores de 6 años de edad.</p> 		Se recomiendan enjuagues con concentraciones de 0.05% de fluoruro de sodio una vez al día.

29	<p>Protección específica de fluorosis</p> <p>Gel fluorado. No debe ser utilizado en niños de 3 años en adelante.</p> 	<p>En el caso de gel de fosfato acidulado se recomienda una aplicación semestral para pacientes sin caries y aplicaciones bimestrales para pacientes con alto riesgo a caries, siempre en consultorio y bajo uso de eyector.</p>
30	 <p>Protección específica de fluorosis</p>	<p>Síndrome de Sjögren. Es un trastorno autoinmunitario en el cual se destruyen las glándulas que producen las lágrimas y la saliva, lo que causa resequedad en la boca y en los ojos. Este trastorno puede afectar a otras partes del cuerpo.</p>
31	<p>Fluorosis: Prevención</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cepillar los dientes de los niños 2 veces al día. • En los niños de entre 3 y 6 años: usar la cantidad indicada de pasta dental con fluoruro, (tamaño de un chícharo). • Supervisar y ayudar a los niños pequeños a cepillarse los dientes. Se les debe enseñar a enjuagar en exceso de pasta dental y enjuagarse con agua. • Mantenga todos los productos dentales fuera del alcance de niños pequeños para evitar la ingestión accidental. • Visitar al dentista cuando el niño cumple 3 años. 	<p>El odontólogo debe examinar la boca y dientes del niño, instruir a los padres sobre la higiene bucal de su hijo y asegurarse de que esté recibiendo la cantidad necesaria de fluoruro.</p>
32	<p>Referencias</p> <ul style="list-style-type: none"> • Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana SSA2-2015 para la prevención y el control de enfermedades bucales. DOF; México; 2015 • Secretaría de Salud. Manual para el uso de fluoruros dentales en la República Mexicana. DOF; México; 2003 • Alanís, Tl y cols. Fluoro en el Estado de México. Salud y Enfermedad Bucal avances científicos. Vol 1; México; 2016 • Guerrero Concepción A, Domínguez Guerrero R. Fluorosis dental y su prevención en la atención primaria de salud. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en Internet]. 2018 [citado 2019 Sep 24];43(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: http://revzoiilomarinellosld.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1189 	<p>Referencias: Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana SSA2-2015 para la prevención y el control de enfermedades bucales. DOF; México; 2015</p> <p>Secretaría de salud. Manual para el uso de fluoruros dentales en la República Mexicana. DOF; México; 2003</p> <p>Alanís, Tavira J y cols. Fluoro en el Estado de México. Salud y Enfermedad Bucal avances científicos. Vol 1; México; 2016</p> <p>Guerrero-Concepción A, Domínguez-Guerrero R. Fluorosis dental y su prevención en la atención primaria de salud. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en Internet]. 2018 [citado 2019 Sep 24];43(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: http://revzoiilomarinellosld.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1189</p>