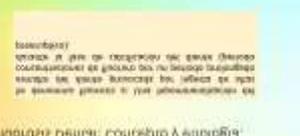
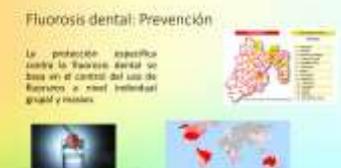
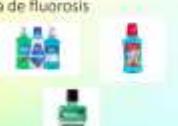


7	<p>Flúor</p> 		<p>La incorporación del flúor al esmalte depende del momento de la exposición, en caras oclusales es poco su beneficio, por lo que se recomiendan otras medidas preventivas como los selladores.</p>
8	<p>Fluorosis</p> 		<p>El esmalte presenta un aumento de la porosidad en la superficie 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 premolares 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"> • Distribución de fluorosis en el diente 		<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 asignó en las referencias de Dean de 1941. La clasificación y el código de fluorosis en el agua de consumo diario y la presencia de esmalte afectado (DFA) inicialmente las personas fueron clasificadas en 7 grupos y posteriormente en 6.</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 traslucidez del esmalte.</p>

15	 <p>Índice de Dean</p> <p>Código 2</p>	<p>El código 2 presenta áreas opacas irregulares que ocupan menos del 25% de la superficie del diente.</p>
16	 <p>Índice de Dean</p> <p>Código 3</p>	<p>En la fluorosis moderada toda la superficie se encuentra afectada pudiendo o no presentar pigmentación.</p>
17	 <p>Índice de Dean</p> <p>Código 4</p>	<p>En la fluorosis moderada toda la superficie se encuentra afectada pudiendo o no presentar pigmentación.</p>
18	 <p>Índice de Dean</p> <p>Código 5</p>	<p>Cuando existe fluorosis severa además de afectar el 100% de la superficie se observa también hipoplasia.</p>
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>	<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.</p> <p>En el mapa inferior se muestran los países que cuentan con fluoración de agua.</p>
20	 <p>Fluorosis dental: Prevención</p> <p>Fluoruro de sodio. Recomendado e implementado al uso de fluoruros sistémicos desde la incorporación de la fluoración de la sal de mesa en el agua potable.</p>	<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.</p>

21	<p>Para lograr el máximo beneficio de la fluoración tópica se deben aplicar fluoruros tópicos en forma regular y frecuente.</p> <p>Las aplicaciones de fluoruros tópicos en forma regular y frecuente ayudan a la mineralización del esmalte.</p>  <p>Protección específica 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>Las aplicaciones de fluoruros tópicos en forma regular y frecuente ayudan a la mineralización del esmalte.</p>  <p>Protección específica de fluorosis</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 tópica se deben aplicar fluoruros tópicos en forma regular y frecuente.</p> <p>Las aplicaciones de fluoruros tópicos en forma regular y frecuente ayudan a la mineralización del esmalte.</p>  <p>Protección específica 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>Las aplicaciones de fluoruros tópicos en forma regular y frecuente ayudan a la mineralización del esmalte.</p>  <p>Protección específica de fluorosis</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>Las aplicaciones de fluoruros tópicos en forma regular y frecuente ayudan a la mineralización del esmalte.</p>  <p>Protección específica de fluorosis</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>Las aplicaciones de fluoruros tópicos en forma regular y frecuente ayudan a la mineralización del esmalte.</p>  <p>Protección específica de fluorosis</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 aplicaciones de fluoruros tópicos en forma regular y frecuente ayudan a la mineralización del esmalte.</p>  <p>Protección específica de fluorosis</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>Las aplicaciones de fluoruros tópicos en forma regular y frecuente ayudan a la mineralización del esmalte.</p>  <p>Protección específica de fluorosis</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 de fluoruro. No debes ser aplicado 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>El síndrome de Sjögren es una enfermedad autoinmunitaria que destruye las glándulas que producen las lágrimas y la saliva, lo que causa resequeza en la boca y en los ojos. Este trastorno puede afectar a otras partes del cuerpo.</p> <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 resequeza 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>