

# MANEJO CLÍNICO PARA EL TRATAMIENTO MÍNIMAMENTE INVASIVO DE FLUOROSIS DENTAL EN LOS ESTADIOS TF1 A TF5: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA

Viviana Silva Borrero<sup>1</sup>, Andrea Melisa Torres Peñuela<sup>1</sup>, Maritza Sánchez Esparza<sup>1</sup>, Robert Pineda<sup>1</sup>, Juan Carlos Covaleda<sup>2</sup>, Diana Yecedt Parra Galvis<sup>3</sup>.



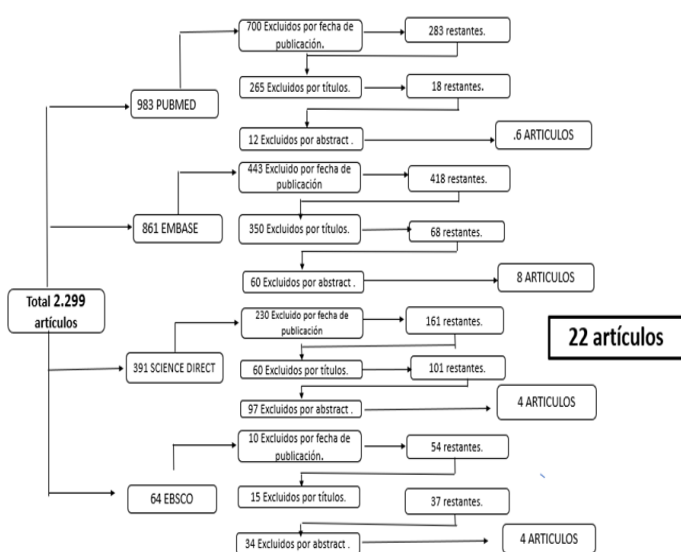
Fluorosis dental

## INTRODUCCION

La fluorosis dental es un defecto en el desarrollo del esmalte, provocado por la ingesta de flúor durante la etapa de la amelogenesis.

## OBJETIVO GENERAL

Determinar cual es el abordaje terapéutico mínimamente invasivo y estético para la fluorosis dental en los estadios TF1 a TF5



ESCALA DEAN 1.934	INDICE TF 1.978	PROFUNDIDAD	CARACTERISTICAS
Esmalte normal	TF 0		Esmalte liso, translúcido y cristalino. Color uniforme
Cuestionable	TF 1	10 a 20µm	Esmalte liso, translúcido y cristalino, FINAS líneas blancas opacas horizontales; siguiendo la conformación de los periquimatis que se observan en esmalte SECO
Leve	TF2 TF3	40µm 50 a 80µm	Esmalte liso, translúcido y cristalino, Líneas GRUESAS blancas horizontales, de mayor amplitud. se acentúa en los periquimatis, con pigmentos (amarillo, café y manchas blancas opacas)
Moderado	TF4 TF5	100 a 150µm 150 a 200µm	Marcada opacidad blanquecina, vetado y manchas (amarillo o marrón), pérdida de esmalte no mayor a 2 mm.
Severo	TF 6-7-8-9	500 a 1000µm	Superficie totalmente blanca, perdida del esmalte = o al 50%

**MÉTODOS:** Tipo de estudio: Revisión sistemática de la literatura. Objeto de estudio: Artículos científicos que cumplan con los criterios definidos. Muestra: 22 artículos científicos publicados desde el 1 de enero del 2009 a la fecha

## RESULTADOS

PARA UN TF1 a TF2 Estos incluyen el aclaramiento dental con peróxido de hidrógeno al 35% 3 sesiones / 15 minutos o carbamida al 10% por 2 semanas 3 a 4 horas o resina infiltrante 2 aplicaciones.

PARA UN TF3 a TF4: Microabrasión con ácido clorhídrico AL 6.6% al, 15, 18% 4 aplicaciones de 30 segundos c/u lavado y repite y peróxido de hidrogeno al 35 y 38% 3 sesiones de 15 minutos.

PARA TF5: Macroabrasion con fres multi hoja o fresa de diamante de grano fino, microabrasion con hcl al 6.6, 15 o al 18% 4 aplicaciones 30 segundos lavado y repite y peróxido de hidrogeno al 35% 3 sesiones de 15 minutos c/u.

## BIBLIOGRAFIA

- Documento técnico perspectiva del uso del flúor vs caries y fluorosis dental en Colombia. Bogotá. versión 3.0. Ministerio de salud y protección social, Febrero 2016.
- Azpeitia-Valadez M, Rodríguez-Frausto M, y Sánchez-Hernández M. Prevalencia de fluorosis dental en escolares de 6 a 15 años. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2008; 46 (1): 67-72.
- 3Castiblanco G. Y cols. PATHOGENESIS OF DENTAL FLUOROSIS: BIOCHEMICAL AND CELLULAR MECHANISMS. Revista Facultad de Odontología Universidad de Antioquia - Vol. 28 N.o 2 - Primer semestre, 2017.
- Sukhabogi J R, Parthasarathi P, Anjum S, Shekar B, Padma C M, Rani A S. Dental fluorosis and dental caries prevalence among 12 and 15-year-old school children in Nalgonda District, Andhra Pradesh, India. Ann Med Health Sci Res. 2014; 4 (S3): 245-52.