

Informe



Dr. José Zalba

Médico Estomatólogo
Práctica privada en Pamplona
Miembro de la Sociedad Española
de Odontología Mínimamente Invasiva

Odontología de mínima intervención: algo más que mini-odontología

Mini: Etiqueta que usamos para clasificar lo pequeño, en odontología nos referimos al tratamiento de lesiones pequeñas.

La incorporación de las nuevas tecnologías aplicadas a la odontología han introducido el prefijo "micro" referido a tratamientos realizados con microscopio operativo que amplifica las estructuras dentales para poder explorarlas y tratarlas con mayor precisión y seguridad.

Algunos han confundido la OMI pensando que su único interés pasa por selladores y procedimientos de mini-odontología, siendo cierto que esta es una parte importante de su filosofía, pero el concepto general envuelve varios principios que a lo largo de este escrito vamos a revisar.

Un aspecto nuevo del concepto de salud es que se puede y debe hacer algo para evitar la enfermedad antes de que aparezca y no hay que esperar para corregirla. En la odontología mínimamente invasiva se impulsa este carácter preventivo, anticipatorio y se procura incrementarlo a través del estudio personalizado del paciente.

Los dientes son la única parte del cuerpo humano que no se regeneran por sí mismos; por eso el afán de la detección precoz de las caries para poder tratarla en fases iniciales.

La odontología tradicional ha estado guiada por principios más quirúrgicos para solucionar la lesión final de caries sin abordar tanto la caries como enfermedad infecciosa, llevándonos a tratamientos complejos.

Ya en 1908, G. V. Black avisaba de que "los empastes no curan"; preanunciaba la prevención como un arma fundamental del ejercicio profesional.

En la boca las bacterias encuentran las condiciones de temperatura, humedad y nutrientes ideales para su desarrollo y la consecuente aparición de patologías. Nuevas maneras de pensamiento reconocen a las bacterias como causa de la enfermedad de caries y se dirigen a estabilizar las áreas de infección para luego potenciar la remineralización de lesiones reversibles y finalmente reparar el tejido dañado no recuperable con herramientas, técnicas y materiales adhesivos. Hay que adelantarse a la enfermedad, siempre avisa antes de convertirse en un problema grave.

La odontología de mínima intervención (wcmid) es una filosofía de trabajo que implica a varias especialidades de la odontología, tiene como fin el respeto de la salud, la función y la estética de los tejidos orales preservando la mayor cantidad de estructura biológica lo más posible. Manteniendo la

salud, previniendo e interceptando la enfermedad cuando progresa con la menor pérdida de tejido.

El concepto de tratamiento de mínima intervención integra desde prevención primaria de la enfermedad hasta métodos quirúrgicos que impliquen mínimo trauma. Estas técnicas hacen posible la preservación de tejido o minimizan los efectos secundarios del tratamiento.

Un aspecto nuevo del concepto de salud es que se puede y debe hacer algo para evitar la enfermedad antes de que aparezca y no hay que esperar para corregirla. En la odontología mínimamente invasiva se impulsa este carácter preventivo, anticipatorio y se procura incrementarlo a través del estudio personalizado del paciente. Ser en fases reversibles es fundamental.

Los principios que sigue M. I. son:

- Diagnóstico precoz.
- Prevención y control de la enfermedad.
- Tratamientos mínimamente invasivos.
- Monitorización y control del paciente.

DIAGNÓSTICO PRECOZ

El diagnóstico de caries se concentra fundamentalmente en la actividad de la lesión y el riesgo de desarrollarla.

No existe un método de detección temprana sino que debemos apoyarnos en diversas herramientas (radiografía, la magnificación, los test salivares, pruebas microbilógicas,...) que nos permitan poder detectar la enfermedad en sus primeras fases.

A lo largo de la vida pueden aparecer defectos genéticos, trastornos metabólicos, agentes infecciosos, químicos, físicos, episodios traumáticos, comportamientos..., que nos desencadenan los problemas. Conocer los factores de riesgo del individuo nos permite realizar un análisis del riesgo del paciente. Este análisis nos facilita el diagnóstico y pronóstico de un diente y en general de la boca (ODONTOLOGÍA PRE-DICTIVA) para planificar las medidas preventivas y el tratamiento menos agresivos.

PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA ENFERMEDAD

Los problemas de la boca como enfermedades de alta prevalencia presentan unos rasgos generales que requieren de una odontología preventiva. La boca necesita una atención y cuidados especiales e individualizados para su óptima conservación.

Un programa de prevención consiste en, una vez que se han analizado los factores de riesgo del paciente, la colocación de las medidas de protección oportunas. Estas medidas son tanto personales como de apoyo profesional, hay que consensuarlas con el individuo para que tome la responsabilidad que le corresponde.

Dentro del plan preventivo se integran todas las acciones de tratamiento no invasivo (desinfección, remineraliza-

ción, protección...). Hoy sabemos que la caries en primeras fases es recuperable mediante una REMINERALIZACIÓN y la industria cada vez nos ofrece más alternativas para su manejo (Toothmouse, MI Paste Plus...) y así evitar que se comprometan los tejidos mas profundos del diente.

Prevenir enfermedades es una de las cosas más difíciles de conseguir (Asma y cols.,2002).

TRATAMIENTO DE MÍNIMA INTERVENCIÓN

Hay que adelantarse a la enfermedad, siempre avisa antes de convertirse en un problema grave, su detección precoz nos permite un tratamiento menos agresivo en la fase irreversible de la lesión o incluso la reparación de defectos en las restauraciones.

Hoy disponemos de herramientas que nos permiten el abordaje micro del diente como la micro-abrasión, fresas de micro-preparación, materiales adhesivos (resinas fluidas, los actuales ionómeros...), la magnificación...

Este enfoque de la odontología tiene como fin preservar los tejidos dentarios y minimizar los efectos de los tratamientos lo más posible.

MONITORIZACIÓN Y CONTROL

La caries es considerada dentro de las enfermedades complejas como el cáncer o la diabetes, los problemas cardiovasculares, etc. Son enfermedades multifactoriales donde afectan factores genéticos, ambientales, hábitos... Por esta razón se deben de tener a los pacientes en control que nos ayuda a cerrar el círculo que permite una odontología de mínima intervención.

Los pacientes tienen una mejor educación oral, ya empiezan a no querer que se les empaste, se les coloquen prótesis... hay una mayor expectación acerca de la salud, de la estética y de la supervivencia dental, aumenta la conciencia sobre la necesidad de llevar una higiene bucal adecuada y un apoyo profesional. Esto implica que se dedique más tiempo al mantenimiento de la salud, diagnóstico, otra forma de ver los tratamientos, comunicar y de liderar en el campo de la salud.

El objetivo es prolongar el periodo de vida sana de la boca de nuestros pacientes, para ello es importante saber organizar una buena práctica con un enfoque preventivo.

En definitiva la Odontología de Mínima Intervención no es sólo la realización de restauraciones mínimamente invasivas sino un concepto novedoso y una nueva filosofía de la práctica odontológica desde un enfoque médico moderno orientada no sólo a restaurar sino a diagnosticar, prevenir, y en su última fase, restaurar con técnicas de MI y materiales biocompatibles.

No cabe ninguna duda de que este será el tipo de odontología que los pacientes valoren en un futuro muy cercano.