

Rehabilitación oral compleja en paciente de 4 años con caries temprana de la infancia severa.

Complex oral rehabilitation in a 4-year-old patient with severe early childhood caries.

Montserrat Montecino¹, Francisca Arambarri¹, Cristóbal García²

RESUMEN

Antecedentes: La caries temprana de la infancia (CTI) es la presencia de una o más caries, pérdidas por caries o superficies lisas obturadas por caries en niños hasta los 71 meses. La CTI tiene un impacto negativo en la calidad de vida y salud general, asociándose a limitación funcional, dolor e infección, que conllevan alteraciones como disconfort, maloclusiones, afectación psicológica y social, entre otros, impidiendo el crecimiento y desarrollo adecuado del paciente. El objetivo es presentar manejo y resolución completa del caso.

Presentación Clínica: Paciente sexo femenino 4 años, cooperador, riesgo social, madre adolescente, CTI, mala higiene oral, en actividad de caries con alto riesgo cariogénico. Presenta múltiples lesiones de caries con gran destrucción coronaria. En la fase preventiva se modifican factores de riesgo sobre dieta, higiene oral, fluoroterapia, y sobre educación y motivación en la madre. Posteriormente se realizan terapias pulpares directas e indirectas, la rehabilitación realizada con vidrio ionómero, resina compuesta, coronas metálicas para molares y coronas de celuloide rellenas con resina ancladas a postes de fibra de vidrio para el sector anterosuperior.

Relevancia Clínica: La detección y prevención temprana son indispensables para el control de la enfermedad. La rehabilitación es compleja, costosa, acorde a disponibilidad de recursos terapéuticos, interés del cuidador, aptitudes del tratante, comportamiento y edad del paciente. Las terapias pulpares son tratamientos que permiten la conservación de los dientes. Los postes de fibra de vidrio otorgan retención a la restauración de dientes con insuficiente remanente dentario. Las coronas preformadas de celuloide rellenas con resina están indicadas para la reconstrucción de dientes con gran destrucción y necesidades estéticas.

Conclusiones. Hubo mejora en relaciones sociales y autoimagen del paciente. El éxito del tratamiento de la CTI depende principalmente del interés y colaboración del cuidador y paciente. La atención debe estar enfocada en la prevención, educación y motivación, realizando recomendaciones personalizadas centradas en la familia. Es importante realizar controles periódicos, que permitan mantener la salud del paciente.

1. Pregrado Odontología, Universidad Autónoma de Chile.
2. Odontología, Universidad Autónoma de Chile.

VII Jornada Científica de Estudiantes de Odontología UV
(Valparaíso, Chile)
Locación: Online
Año: 2020
Presentación Oral
10 de octubre – 14:35 a 14:55 hr

Correspondencia:

Montserrat Montecino Valdes

Correo electrónico:
montserrat.m18@gmail.com

PALABRAS CLAVE:

Caries temprana de la infancia; caries; tratamiento

KEYWORDS:

Early childhood caries; dental caries; treatment

ABSTRACT

Background: Early childhood caries (ECC) is the presence of one or more cavities, tooth decay, or smooth surfaces filled with caries in children up to 71 months. ECC has a negative impact on the quality of life and general health, being associated with functional limitation, pain, and infection, which leads to alterations such as discomfort, malocclusions, psychological and social affectation, among others, preventing the adequate growth and development of the patient. The objective is to present the complete handling and resolution of a case.

Clinical Presentation: 4-year-old female patient, cooperative, in condition of social risk, adolescent mother, ECC, poor oral hygiene, with high cariogenic risk and activity. She presented multiple caries lesions with great coronary destruction. In the preventive phase, risk factors were modified regarding diet, oral hygiene, fluorotherapy, and the mother's education and motivation. Subsequently, direct and indirect pulp therapies were performed. The rehabilitation was performed using glass ionomer, composite resin, metal crowns for molars, and celluloid crowns filled with resin anchored to fiberglass posts in the anterior superior sector.

Clinical Relevance: Early detection and prevention are essential to control the disease. Rehabilitation is complex, expensive, depending on the availability of therapeutic resources, the caregiver's interest, skills of the dentist, behavior, and patient's age. Pulp therapies are treatments that allow the preservation of teeth. Fiberglass posts provide retention to the restoration of teeth with insufficient tooth remnants. The preformed celluloid crowns filled with resin are indicated to reconstruct teeth with great destruction and aesthetic needs.

Conclusions. There was an improvement in social relationships and the self-image of the patient. The success of ECC treatment depends mainly on the interest and

collaboration of the caregiver and patient. Attention should be focused on prevention, education, and motivation, making personalized recommendations focused on the family. It is important to carry out periodic controls, which allow to maintain the patient's health.

REFERENCIAS

- [1] Alazmah A., Early Childhood Caries: A Review. *The Journal of Contemporary Dental Practice*. 2017. 18(8): 732-7.
- [2] Tinanoff N., Baez R., Diaz Guillory C., Donly K., Feldens C., McGrath C., et al. Early childhood caries epidemiology, aetiology, risk assessment, societal burden, management, education, and policy: Global perspective. *International Journal of Paediatric Dentistry*. 2019. 29(3): 238-48.
- [3] Folayan M., Olatubosun S. Early Childhood Caries - A diagnostic enigma. *European Journal of Paediatric Dentistry*. 2018. 19(2): 88.
- [4] Kraljevic I., Filippi C., Filippi A. Risk indicators of early childhood caries (ECC) in children with high treatment needs. *Swiss Dental Journal*. 2017. 127(5): 398-410.
- [5] Janakiram C., Antony B., Joseph J. Association of Undernutrition and Early Childhood Dental Caries. *Indian Pediatrics*. 2018. 55(8): 683-5.
- [6] Duangthip D., Chen KJ., Gao SS., Lo ECM., Chu CH. Managing Early Childhood Caries with Atraumatic Restorative Treatment and Topical Silver and Fluoride Agents. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2017. 14(10): 1204.
- [7] Arrow P. Restorative Outcomes of a Minimally Invasive Restorative Approach Based on Atraumatic Restorative Treatment to Manage Early Childhood Caries: A Randomised Controlled Trial. *Caries Research*. 2016. 50(1): 1-8.
- [8] Lamichhane A., Xu C., Zhang FQ. Dental fiber-post resin base material: a review. *Journal of Advanced Prosthodontics*. 2014. 6(1): 60-5.
- [9] Lopez-Cazaux S., Aiem E., Velly AM., Muller-Bolla M. Preformed pediatric zirconia crown versus preformed pediatric

- metal crown: study protocol for a randomized clinical trial. *Trials Journal*. 2019. 20(1): 530.
- [10] Mohammadzadeh Z., Parisay I., Mehrabkhani M., Madani AS., Mazhari F. Clinical evaluation of fiber-reinforced composite crowns in pulp-treated primary molars:12-month results. *European Journal of Dentistry*. 2016. 10(4): 522-8.
- [11] Echeverria-López S., Henríquez-D'Aquino E., Werlinger-Cruces F., Villarroel-Díaz T., Lanás-Soza M. Determinantes de caries temprana de la infancia en niños en riesgo social. *International Journal of Interdisciplinary Dentistry*. 2020. 13(1): 26-9.
- [12] Guizar J., López C., Amador N., Lozano O., García C. Determinantes del cuidado de la salud oral relacionados con la frecuencia y severidad de la caries dental en preescolares. *Nova Scientia*. 2019. 11(22): 85-101.