

Prevenção da cárie dentária

A cárie dentária atualmente é considerada uma doença multifatorial, biopelme dependente que atua no desequilíbrio do processo de desmineralização e remineralização do esmalte (Scaparo, 2021).

Com o avanço da Odontologia minimamente invasiva e com o aumento de métodos preventivos a ~~prevenção~~ ^{permanência} da cárie, vem diminuindo. Existem muitos meios de prevenção e entre eles podemos destacar o uso de fluoretos.

O uso dos fluoretos podem ser por meios coletivo, individuais e profissionais. O mais coletivo com maior eficácia é o uso da água fluorada. Além de ser um meio de custo-benefício pode ser utilizados por todos. Com a colocação do flúor na água foi observado uma diminuição do índice de cárie nos últimos anos (Scaparo, 2021).

Outro método com bom resultado no controle da cárie dentária é o uso dos dentífricos fluorados. Existem hoje no mercado dentífricos em concentrações padrão (1.000ppm - 1.500ppm), concentrações alta (> 1.500ppm). Entretanto, para atuação na prevenção da cárie a recomendação é o uso de dentífricos com no mínimo 1.000ppm F. O uso de pastas de dentes em criança são indicadas a partir da erupção do primeiro elemento dentário (Guedes Pinto, 2016). Existe grande desconhecimento dos responsáveis em relação ao uso de pastas com flúor. Porém com a correta indicação das concentrações (1.100ppm - 1.500ppm), pode ajudar muito na prevenção de cárie.

Outro ponto importante do uso das dentífricas principalmente na odontopediatria, está relacionado a quantidade de pasta que devemos colocar na escova. Em crianças menores de 2 anos, essa quantidade deve ser parecida com grão de arroz e para crianças maiores essa ~~quantidade~~ ^{quantidade} pode ser do tamanho de uma ervilha, ressaltando sempre a concentração mínima de flúor nas pastas (1.000ppm).

Além do uso das dentífricas fluoretadas como meios individuais para o controle da cárie podemos também utilizar os bochechos com F⁻. Essas soluções podem ser indicada, principalmente para aqueles pacientes que apresentam alta atividade de cárie. Temos soluções com 0,05% NaF (uso diário) e concentrações 0,2% NaF (uso semanal). Na Odontopediatria, sua indicação estará relacionada com a idade do paciente (~~tem~~ acima de 6 anos) e sua capacidade expectorar (cuspir) (Scaparo, 2021). Importante destacar que o uso de pastas fluoretadas e uso de bochechos (quando indicado) devem ser sempre monitorados pelos responsáveis, principalmente em crianças menores de 6 anos. Outro ponto importante é a quantidade de utilização durante o dia, a literatura mostra que no mínimo 3 vezes ao dia para um controle e prevenção da lesões de cárie, principalmente antes de dormir (Guedes Pinto 2016).

O uso de fluoretado profissional ~~também~~ também atua no controle e prevenção da cárie. Atualmente a indicação da primeira consulta odontológica está indicada na gestação, ou seja antes

20210
O Oramento do B.O. Durante uma consulta importante, importantes para a obtenção de higiene, alimentação e uso flúor (uso preventivo do fluorado) são fundamentais para a controle e prevenção de cárie.

Entre as técnicas que podemos utilizar na prevenção de cárie, destacamos a aplicação tópica, realizada com materiais que liberam flúor e fluorocáries (como o selante e prevenção de cárie).

A técnica do uso flúor profissional (Gel) está indicada principalmente para os com alta risco de cárie (dieta cariogênica, higiene deficiente e alteração de cárie). Para a aplicação dessa técnica devemos realizar um planejamento preciso, isolamento relativo por quadrante para aplicação do gel e uso de sugador principalmente em crianças para que não ocorra a ingestão de flúor. Sugerimos que para o uso do F- nos aplicados aplicação de 1 minuto e para F- manual aplicação por 4 minutos devido a sua menor concentração. Apesar de a literatura reportar que não existem evidências sobre as recomendações de 2 minutos sem evidências ou dados após aplicação do flúor tópico e manual. Os profissionais indicam essas recomendações (Scaparo, 2021).

O uso do verniz fluorado também é muito indicado para prevenção de lesões de cárie. Essa técnica é muito utilizada em crianças pequenas, onde os responsáveis apresentam

grande dificuldade de higienizar. Aplicação do
Vuniz fluorado está indicado principalmente para
faces lisas (dentos anteriores e faces vestibulares
de dentes posteriores). O ~~vuniz~~ Vuniz apresenta uma
concentração maior de flúor comparado com os géis,
além disso, apresenta uma textura mais densa
comparada com gel. Essa técnica é ~~aplt~~ realizada
inicialmente com uma profilaxia prévia (remoção do
biofilme), isolamento relativo (por quadrante),
colocação do sugador e aplicação do Vuniz em
toda superfície do dente. Após a aplicação importante
avertir o paciente ou responsáveis que naquele
dia não será realizado a ~~escovação~~ escovação. Essa
técnica pode ser indicada para prevenção de
cárie (aplicação de consuetas retina), com para
tratamento de mancha branca ativa por cárie e
prevenção de novas lesões (AAPD 2019-2020).

Aplicação de selantes principalmente com o intuito de selar o espaço de Vidua, também é uma forma para prevenção de cárie. Essa técnica está indicada para dentes ^{com} fissuras e sulcos profundos com retenção de biofilme. Luanças pequenas tem grande dificuldade de escovação principalmente na região posterior, acumulando muito biofilme. Outras matérias podem ser utilizadas para o selamento, entretanto para controle e prevenção da cárie, materiais que apresentam liberação de flúor ^{são} mais indicados. Outro ponto importante do uso de selantes é a indicação para os primeiros molares permanentes recém-erupcionados devido grande dificuldade de higienizar esses dentes.

Com mencionado os selantes podem ser aplicados com diferentes materiais: limento de ionômero de vidro ~~auto~~, limento de ionômero de vidro modificado por resina e pelo próprio selante. O importante é respeitar o protocolo de cada material. ~~Aplicação~~ Aplicação com limento ionômero de vidro ~~auto~~ ^{auto} podemos realizar profilaxia, isolamento relativo e aplicação do material. Nos molares modificados por resina, (apresentam ~~restrição~~ sensibilidade ~~contra~~ ambiente úmido). Essa técnica deve ser realizada com isolamento absoluto. Devido com impossibilidade de isolamento sempre escolher limento de ionômero de vidro auto. Outro ponto importante é que ionômero de vidro convencional (autopolimerizável) libera mais fluoreto que o modificado por resina (Scaparo, 2021). Em pacientes ~~que~~ com alta atividade de cárie os selantes com ionômero de vidro auto vai apresentar um maior controle e prevenção de lesões de cárie. (Moraes G; Pires G, 2012).

Outro meio de controle e prevenção da cárie está o uso do fluorantico. O fluorantico utilizado muito em crianças pequenas não elaboradoras, esse produto ajuda tanto no controle das lesões de cárie ativa como na prevenção de novas lesões (Scaparo, 2021). Para realização dessa técnica devemos realizar profilaxia física, isolamento relativo, e aplicação do material. Importante que antes da aplicação do material, proteja com vasilina os tecidos ~~mole~~ ^{mole}. Pois esse

após o contato com a lesão de cárie, ocorre um escurecimento do dente. É importante passar essas informações para o responsável do escurecimento do dente após aplicação do material.

Existem vários meios de prevenção da cárie dentária com foi mencionado. Porém um método individual e que apresenta bom resultado é a educação do paciente ou responsável sobre controle e prevenção da cárie. Essa educação pode ser iniciada na primeira consulta com as orientações de higiene, uso de pastas dentífricas fluoradas, escovação no mínimo 3 vezes ao dia, uso de fio dental para evitar lesões de cárie proximais e orientações sobre a dieta (redução de consumo de doces e carboidratos). Muito comum na Odontopediatria e relatado na literatura é indicação do diário alimentar. Nesse diário o paciente relata as refeições que realizou durante determinado período. Com as informações coletadas o profissional pode ajudar e orientar o paciente.

Senão a cárie dentária uma doença multifatorial, sua prevenção e controle estão relacionados com o conjunto de hábitos e tratamento. A combinação dos meios de controle e prevenção da cárie precisam caminhar juntos. Método individuais, escovação com pasta fluorada, técnica de escovação adequada (Vai Vem), uso de fio dental, precisa caminhar com métodos profissionais e coletivos.