
PREVENCIÓN DE LA **LESIÓN
DE MANCHA BLANCA DE
ORIGEN CARIOSO**
ASOCIADA AL TRATAMIENTO
CON **ORTODONCIA FIJA**



ADVISORY
board

Mancha blanca ortodoncia



Stop Caries NOW for a Cavity-Free Future

¿QUÉ ES LA LESIÓN DE MANCHA BLANCA?

Es una **mancha de color blanco tiza o lechoso**, de origen carioso, con un aspecto poroso y rugoso, en la superficie del esmalte, como consecuencia del acúmulo de placa bacteriana alrededor del bracket.



¿POR QUÉ SE PRODUCE?

Por la **dificultad de mantener una correcta higiene durante el tratamiento de ortodoncia fija**. Los dientes con brackets tienen mayor tendencia a retención de placa bacteriana y desarrollo de lesiones de mancha blanca de origen carioso.



¿CÓMO PREVENIR LA LESIÓN DE MANCHA BLANCA DURANTE EL TRATAMIENTO?

CONTROL DE LA DIETA



Reducir la frecuencia de consumo de azúcar

- Evitar el consumo de azúcares añadidos.

Aumentar el consumo de agua

- Evitar las bebidas azucaradas como zumos envasados y bebidas carbonatadas (refrescos).

Aumentar el consumo de frutas y verduras

- Consumir frutas blandas, por ejemplo: uvas, nectarinas, kiwis, mandarinas, plátano...
- Las verduras se recomienda hervirlas, o cocinarlas al vapor, lo que ayudará a hacerlas más blandas.



CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE SEGÚN EL RIESGO DE CARIES

PUEDES ESTAR EN RIESGO ALTO DE CARIES

Si tienes un ingesta elevada de azúcares, mala higiene oral y observas placa en tus dientes, poco flujo salival, has tenido caries recientemente o actualmente, tienes alteraciones en el esmalte, has estado con ortodoncia más de 2 años o tus encías están inflamadas.

PUEDES ESTAR EN RIESGO BAJO

Si no tienes o no has tenido caries en los últimos 3 años.

VADEMECUM DE PREVENCIÓN DE LA LESIÓN DE MANCHA BLANCA

CONTROL DE LA PLACA BACTERIANA

La higiene extrema, frecuente y exhaustiva es fundamental para prevenir las lesiones de mancha blanca de origen carioso. El cepillado debe de ser riguroso después de cada comida. **Es importante utilizar los cepillos y aditamentos especiales para eliminar la placa bacteriana de los dientes, de los espacios interdientales y de la zona de alrededor del bracket.**

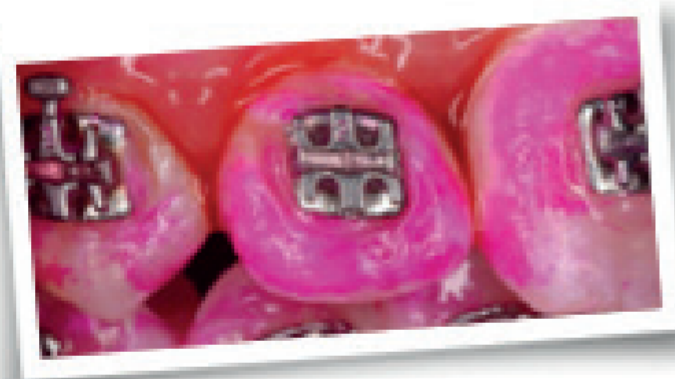
- Cepillo en X
- Cepillo Eléctrico
- Monotip
- Interdental, interproximal
- Seda, cinta
- Enhebrador
- Superfloss
- Irrigador



REVELADOR DE PLACA

Comprobar la eliminación correcta de la placa bacteriana.

- Revelador de placa bacteriana



DENTÍFRICOS DE ALTA CONCENTRACIÓN DE FLÚOR

Riesgo bajo

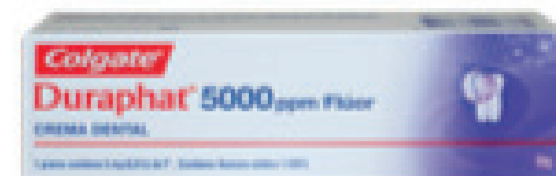
Pasta Fluorada: 1.450 ppm F.

- Pro-Argin (tecnología pro-argin™) Arginina y carbonato cálcico. 1450 ppm F-
- Elmex



Riesgo alto

- Pasta Fluorada 5.000 ppm F



COLUTORIOS

Riesgo Bajo y Riesgo Alto

- Colutorio diario NaF 0,05% (225 ppm F)



BARNIZ/GEL

En las revisiones periódicas en su clínica le aplicarán agentes remineralizantes profesionales

Riesgo Bajo

- Barniz de NaF 5%, cada 6 meses



Riesgo Alto

- Barniz de NaF 5%, cada 3 meses
- Geles de flúor (12.500 ppm F) de forma semanal

VADEMECUM POST ORTODONCIA LESIÓN DE MANCHA BLANCA

POST ORTODONCIA

Es fundamental que acudan a revisiones periódicas una vez finalizado el tratamiento de ortodoncia para detectar si hay lesiones de mancha blanca e instaurar medidas que favorezcan su remineralización, tanto en casa como de aplicación en clínica.

- Pasta Fluorada 1450 ppm F
- Barniz de NaF 5% (1 vez al mes durante 6 meses)



ACCESO AL ARTÍCULO "Guía de práctica clínica para la prevención y manejo de las lesiones de mancha blanca asociadas al tratamiento de Ortodoncia"
RCOE 2021; 26(4):119-145

Disponible en:
<https://rcoe.es/pdf.php?id=137>



ACCESO A LA GUÍA DE BOLSILLO DE MANCHA BLANCA

Disponible en:
https://sespo.es/wp-content/uploads/GUIA-BOLSILLO-MANCHA-BLANCA_RGB.pdf

