



CLÍNICA DENTAL  
**esteve**

*desde 1920*

Conservadora endodoncia  
Cirugía oral e implantes  
Prótesis dental fija y removible  
Periodoncia  
Ortodoncia  
Odontopediatría  
Higiene  
Blanqueamiento  
Estética



CLÍNICA DENTAL **esteve**

Avenida Alfonso X el Sabio, 27  
Entresuelo F · 03001 Alicante  
Tel. 965 215 7 55 · Fax. 965 215 732

[www.clinicaesteve.com](http://www.clinicaesteve.com)

Nº de registro sanitario: 2931  
Responsable sanitario: Dr. Lino Esteve



CLÍNICA DENTAL  
**esteve**

*desde 1920*

● **caries y endodoncia**

## La caries

La caries es hoy en día la enfermedad crónica más frecuente en el ser humano. Consiste en una serie de reacciones químicas y microbiológicas que terminan con la destrucción total del diente, avanzando progresivamente desde la superficie hasta su interior.

La caries va evolucionando poco a poco, pudiendo llegar a destruir el suficiente tejido dentario sano, como para comprometer la permanencia del diente en la boca.

## ¿Cómo se origina?

La caries es una enfermedad multifactorial en el que intervienen los siguientes factores:

- Bacterias (microorganismos): transformando en ácidos los azúcares de los alimentos, producen la desmineralización progresiva de los tejidos duros del diente (esmalte y dentina).
- Placa dental: constituida por una comunidad microbiana compleja, se encuentra en la superficie de los dientes, embebida en una matriz de saliva y productos bacterianos. Su presencia permite la retención de bacterias formadoras de ácidos en las proximidades del esmalte. Un cepillado correcto mantiene los dientes sin placa.
- Dieta: dependiendo de la cantidad y frecuencia de ingestión de azúcares. Los azúcares entre horas son los que más favorecen la formación de caries.

## Evolución

La caries evoluciona en distintas fases (ver figura):

- primero afecta a los tejidos duros (esmalte o cemento).
- segundo, avanza hasta la dentina.
- tercero, sigue avanzando hasta las cercanías del nervio pulpar, pudiendo provocar su inflamación.



## Síntomas

La caries es un proceso indoloro en la primera y segunda fases. En la tercera fase, una vez afectado el nervio, aparece el dolor. Sin embargo, se dan casos sin síntomas a pesar de estar muy avanzadas.

A la exploración visual, la caries se aprecia como una mancha blanca, marrón, negra...). En la radiografía lo que vemos es una zona oscura por descalcificación.

## Tratamiento

El tratamiento de la caries depende de la fase de evolución en la que se encuentre:

- Las caries superficiales o incipientes, o sea las que no han llegado al nervio, se tratan por medio de obturaciones (empastes). Se limpia el área afectada y se restaura con diferentes materiales.
- Las caries profundas con afectación del nervio, se tratan con endodoncia, una técnica en las que se elimina el tejido nervioso del diente y las bacterias que ahí residen.
- Sólo en los casos en los que no es posible realizar una endodoncia, por la causa que sea, se practica la extracción del diente.

## Prevención

Lo más eficaz es prevenir el desarrollo de las lesiones destructivas y, en la medida de lo posible, incluso su aparición por primera vez en el niño.

La prevención de las caries se basa en tres líneas de actuación complementarias.

Lo primero es tratar de mejorar la resistencia del diente al ataque de la caries:

### 1. Aumentando la resistencia del diente frente a la caries:

**Aplicación de flúor** El flúor aumenta la resistencia del esmalte del diente a los ácidos que producen las bacterias de la placa bacteriana.

Puede aplicarse de dos modos:

-Flúor sistémico, ingerido en forma de agua fluorada, tabletas o gotas.

-Flúor tópico, aplicado sobre la superficie del diente. Por ejemplo, en dentífrico, aplicado directamente por el paciente en su domicilio, o en gel, aplicado por el dentista en la consulta, siendo recomendable hacerlo, por lo menos, una vez al año.

**Selladores de fisuras** Son sustancias colocadas por el dentista, que recubren los surcos profundos de los dientes (en los cuales no pueden penetrar las cerdas de los cepillos dentales) con una fina capa de material plástico. Esta capa impide la retención de bacterias en esos surcos, previniendo así la aparición de caries.

Lo segundo es impedir que los mecanismos causantes de la caries puedan actuar:

### 2. Evitando las causas que producen caries:

**Control de la dieta** Son los alimentos que contienen azúcares los más propicios para la formación de caries. La importancia no reside en la cantidad en sí, sino en la frecuencia y en los momentos del día en los que se toman. Los alimentos más cariogénos (productores de caries), son los que se toman "entre horas".

**Control de los microorganismos causales** Remover la placa bacteriana mediante técnicas mecánicas como son el cepillado de las caras libres, y el paso de la seda dental en las caras interproximales (entre los dientes) sobre todo, antes de acostarse. También los enjuagues y pastas dentífricas ayudan al control químico de la placa dental.

Lo tercero es curar la caries en cuanto aparece:

### 3. Tratamiento precoz de las caries incipientes:

Antes de que evolucionen y destruyan más diente. Cuanto antes se diagnostiquen, más económico y fácil es su tratamiento y con menos complicaciones. De ahí la importancia de las revisiones periódicas al dentista.

## Endodoncia: lo último antes de la extracción

La desvitalización, endodoncia, o tratamiento de conductos, consiste en remover el tejido orgánico (nervios y vasos sanguíneos) del interior del diente, desinfectar meticulosamente esos conductos, y por último sellarlos con materiales de obturación adecuados.

Se trata del último eslabón de la odontología conservadora, el último intento de conservar un diente.

El propósito de esta técnica es mantener el diente en la boca como una estructura estanca y libre de bacterias en su interior. Al haber perdido la vitalidad, estos dientes suelen perder también algo de resistencia y tienen mayor tendencia a romperse. Por ello, se suele indicar la colocación de una corona o funda para aumentar su resistencia y evitar fracturas a largo plazo.