**Universidad de Ciencias Médicas de La Habana.**

**Facultad de Estomatología “Raúl Gonzales Sánchez”.**

**Curso Optativo “Caries dental y sus complicaciones”. 4to año.**

**Profesora: MSc. Dra. Leticia Espinosa González.**

Especialista de Segundo Grado en EGI.

Master en Urgencias Estomatológicas. Profesora Auxiliar.

Jefa de colectivo de 4to año.

**ORIENTACIONES GENERALES:
Estimado estudiante:**

En la presente guía les realizaremos la orientación y organización de los temas comprendidos en el curso optativo “Caries dental y sus complicaciones” donde se abordan los contenidos relacionados con la caries dental, enfermedad muy recurrente en la población tanto infantil, juvenil como adulta y las complicaciones que de la misma se pueden desarrollar. Se organizan en orientaciones para el estudio de los temas que les facilitará el estudio independiente del mismo y tareas docentes que profundizan e integran los contenidos del tema y que les permite autoevaluarse sobre la asimilación de dichos contenidos.

**TAREAS DOCENTES**

La tarea evaluativa es individual y cada estudiante debe responder los casos clínicos presentados y enviar a la doctora Leticia con la identificación de cada estudiante.

Fecha de entrega: 25 de diciembre 2023

1. Paciente de 18 años que acude a consulta por presentar sensibilidad cuando ingiere alimentos fríos o calientes que se le elimina rápidamente. Al examen bucal observamos lesión cariosa de color blanquecino grisácea en zona ocluso-distal del 36 con una entrada por distal por donde se observa retirada de tejido reblandecido. A los RX se observa que la lesión se encuentra en la proximidad del cuerno pulpar distal. Del caso clínico diga:

a-Diagnóstico de la lesión que presenta.

b- Clasificación del tipo de caries que presenta y clasificación según avance, evolución y profundidad.

c- Tratamiento que realizaría \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d- Tipo de cavidad que prepararía. Justifique su respuesta

e- Material de restauración.

**II-**A la consulta de EGI acude un paciente masculino de 64 años de edad refiriendo que desde hace más o menos 3 días siente un dolor intenso a nivel del 16 pulsátil, irradiado, constante, que aumenta cuando se acuesta y al ingerir comidas calientes. Al examen bucal observamos restauración ocluso-distal con recidiva de caries**.** Rx negativo.

 **Ante esta situación responda las siguientes interrogantes:**

  **1-** Diagnóstico clínico.

**2-**. **¿**Que tratamiento usted realizaría**?**

**III**-Acude a la consulta de estomatología paciente masculino de 38 años de edad con antecedentes de diabético, refiere que presenta un aumento de volumen asintomático en la encía correspondiente al diente 45 en el que le realizaron TPR hace aproximadamente 3 años y fractura de la restauración. Al examen clínico se observa restauración mesiolingual y vestibular amplia y fístula asociada a la raíz del 45. El examen radiográfico revela obturación de conducto en el 45 que rebasa 3mm el foramen apical y un área radiolúcida difusa en zona del periápice del diente en cuestión y restauración defectuosa.

Teniendo en cuenta el caso anterior, responda:

1) Diagnóstico clínico.

2) Conducta a seguir en este caso.

**Bibliografía.**

**Literatura Básica:**

* Colectivo de autores. Guías Prácticas de Estomatología. La Habana: Editorial ciencias Médicas; 2003.
* Colectivo de Autores. Estomatología General Integral. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2013.

**Literatura Complementaria**:

* Sanchez-Figueras A. Oclussalpit and fissure caries diagnosis: aproblem no more.Compendium 2009 ; 24(suppl) : 3-11.
* Stookey GK. Current status of caries prevention. CompendContinEduc Dent 2010; 21(10A):862-7.
* Vallejos A, Quetglas M, Rosende V. Paisaje de una caries dental. Cátedra de Patología- Facultad de Odontología- UNNE 2010.
* Organización Panamericana de la Salud. La salud en las Américas. Publicación Científica y Técnica No 587, Vol. I y II. OPS; 2011
* Puente Benítez M. Instrumento de medición de los resultados del trabajo en Estomatología General Integral. Rev Cubana Estomatol 2009;35(3)
* Torres de Freitas SF. Unahistória da cárie dentaría. Río de Janeiro; 2009.
* Seguén Hernández J; Arpízar Quintana R; ChávazGonzález; LópezMorata B; Coureaux Rojas L. Epidemiología de la caries en adolescents de un consultoriovenezolano.Artículo original .Medisan v.14 n. 1 Santiago de Cuba 1/febrero–9/marzo.2010.versión ISSN 1029-3019.
* Acevedo A, Rivera L, Núñez A, Rojas F, Sintes J, Volpe A. 2009. Prevalence of Dental Caries in the [Capital](http://www.monografias.com/trabajos13/capintel/capintel.shtml) Region of Venezuela. Rev. Ven. Inv. Odont. 1:32-37.
* Breilh J, Granda E. Investigación de la Salud en la Sociedad. [Edición](http://www.monografias.com/trabajos901/nuevas-tecnologias-edicion-montaje/nuevas-tecnologias-edicion-montaje.shtml) CEAS. [Quito](http://www.monografias.com/trabajos36/historia-de-quito/historia-de-quito.shtml).2008.
* Burt B.. Trends in Caries Prevalence in North American Children. Int. Dental J. 2008; 44: 403-113.
* Calatrava L. Crecimiento científico contemporáneo, escenario epidemiológico actual de las enfermedades bucales y currículo odontológico. Acta Odontológica Venezolana. 2012;40: 100-108.
* Dirección Nacional de Estomatología. Indicadores de Salud Bucal de 2011. Ciudad de la Habana: MINSAP;1999.

**Profesora: MSc. Dra. Leticia Espinosa González.**

Especialista de Segundo Grado en EGI.

Master en Urgencias Estomatológicas. Profesora Auxiliar.

Jefa de colectivo de 4to año.

Teléfono: 53443826, correo: leticiagon@infomed.sld.cu