

RESUMEN

El ICDAS es un sistema de códigos que registra la detección y diagnóstico de la caries dental. Mediante un método visuo-táctil se identifica la caries dental en su fase temprana, además permite detectar la gravedad de la lesión y actividad de la misma, lo que facilita la toma de decisiones sobre el pronóstico o riesgo en que se encuentran las piezas dentales y así establecer la gestión clínica o tratamiento indicado, tanto en el ámbito individual como en salud pública.

PALABRAS CLAVE: ICDAS, DIAGNOSTICO DE CARIES

ABSTRACT

The ICDAS is a coding system that records the detection and diagnosis of dental caries. Using a visuo-tactile caries is identified in its early phase, in addition to detect the severity of the injury and the same activity, which facilitates decision making about prognosis or risk that the teeth are and establish the clinical management or treatment prescribed in both the individual and public health.

KEYWORDS: ICDAS, CARIES DIAGNOSIS

INTRODUCCIÓN

La sigla ICDAS corresponde en inglés a “International Caries Detection and Assessment System”.

El desarrollo del Sistema Internacional de Detección y Valoración de Caries aparece a raíz de los debates propuestos en las reuniones de consenso sobre diagnóstico y manejo de la caries dental a lo largo de la vida del Instituto de Investigación Dental y Craneofacial de Estados Unidos (NIDCR).(1)(2)

Surge como un reto para sintetizar la evidencia en desarrollo en los parcialmente sobrepuestos campos de la epidemiología, investigación clínica y manejo en caries dental y estandarizar la terminología, los criterios y los sistemas de registro en caries dental. El comité de ICDAS se conforma también para desarrollar un sistema de detección y valoración de caries dental internacionalmente aceptable, estandarizado, que pueda de una manera confiable y precisa detectar lesiones de caries dental y valorar su severidad. Además de permitir compatibilidad retrospectiva con registros usados por la OMS y el registro de dientes cariados, obturados y/o perdidos CPO.(2)

Consideraciones para la Evaluación ICDAS de la actividad de lesión de caries

Este sistema establece un protocolo de inspección visual y táctil para todas las superficies dentales para evitar incurrir en errores de sub-registro, la inspección visual demanda que éstas deben estar perfectamente limpias (3) y para evitar excluir alguna superficie, se recomienda sistematizar el orden del examen, sugiriéndose la siguiente secuencia preestablecida: oclusal, mesial, vestibular, distal, lingual y radicular.



**C.D. FARY TERESA
ARTETA SERRANO**

Docente de la Universidad
Jorge Basadre Grohmann,
Facultad de Ciencias de la Salud

El esmalte se comporta como un objeto translúcido, por lo que tiene la capacidad de reflejar la luz cuando ésta incide sobre su superficie. Por ello el clínico debe estar familiarizado con el efecto que el secado con el aire proveniente de la jeringa triple o el empleo del agua puede tener en el mejoramiento de su habilidad diagnóstica (2)

Es importante tener en cuenta que el uso de un explorador afilado puede dañar irreversiblemente la superficie del esmalte que cubre las lesiones tempranas de caries (4). por lo que debe ser remplazado por una sonda periodontal con terminación esférica. El explorador punta de bola debe deslizarse delicadamente sobre la superficie dental únicamente para comprobar su regularidad o su grado de deterioro.

Nomenclatura del Sistema Internacional para la Detección y Evaluación de Caries (ICDAS II)

La nomenclatura comprende dos dígitos, el primero del 0 al 8 corresponde al código de restauración y sellante, el número 9 corresponde a dientes ausentes; y el segundo dígito del 0 a 6 corresponde al código de caries de esmalte y dentina; y del 0 al 2 corresponde al código caries de raíz, con el agregado de la letra E para indicar que no se puede visualizar la raíz. La codificación se realiza por unidad de superficie, los límites de la superficie dental deben ser conocidos; para que el registro de la extensión de caries sea estandarizado.(2)

PRIMER DIGITO	SEGUNDO DIGITO
Código Restauración y Sellante	Código de Caries de Esmalte y Dentina
0: No restaurado ni sellado	0: No hay evidencia de caries en esmalte seco
1: Sellante parcial	1: Primer cambio visible en el esmalte seco
2: Sellante completo	2: Primer cambio visible en el esmalte en estado húmedo
3: Restauración color diente	3: Pérdida de integridad de esmalte dentina no visible, inspección táctil con sonda
4: Restauración de amalgama	4: Sombra oscura de dentina subyacente al esmalte intacto o con mínima cavidad en esmalte
5: Corona de acero inoxidable	5: Cavidad detectable con dentina visible, hasta la mitad de la superficie
6: Corona a carilla en porcelana, oro ó metal y porcelana	6: Cavidad detectable extensa con dentina visible, mas de la mitad de la superficie
7: Restauración perdida o fracturada	* Código de Caries de Raíz
8: Restauración temporal	E: Si la superficie de la raíz no puede ser visualizada
Código de Diente Ausente	0: La superficie de la raíz no presenta ninguna coloración inusual ó defecto en la superficie
90: Implante realizado por perdida dental por otras causas	1: Hay una zona claramente delimitada en la superficie de la raíz o en la unión cemento-esmalte que es de color (claro / oscuro, negro), pero no hay cavidad.
91: Implante realizado por pérdida dental por caries	2: Hay una zona claramente delimitada en la superficie de la raíz o en la unión cemento-esmalte que es una cavidad de color (claro / oscuro, negro) y hay presencia de pérdida del contorno anatómico.
92: Póntico realizado por pérdida dental por otras causas	
93: Póntico realizado por pérdida dental por caries	
96: Superficie de los dientes que no pueden ser examinantes, Superficies excluidas	
97: Diente extraído debido a caries	
98: Diente ausente por otras razones	
99: No erupcionado	



**C.D. FARY TERESA
ARTETA SERRANO**

Docente de la Universidad
Jorge Basadre Grohmann,
Facultad de Ciencias de la Salud

Este sistema evalúa la actividad de las lesiones tomando en cuenta tres grandes referentes:

1. Acumulación de biofilm dental
2. Apariencia visual de la lesión
3. Sensación táctil que el operador experimenta al deslizar la sonda con terminación en bola sobre la superficie.

Características	Lesión activa	Lesión detenida
Aspecto clínico	Lesión opaca, con pérdida del brillo natural de la superficie	Blanco brillante en las superficies sanas
Color	Blanco opaco o amarillento	Parduzco o negruzco en las piezas cariadas.
Localización	Sitios de acumulación natural de biofilm, como fosas, fisuras y zonas adyacentes a puntos o facetas de contacto	A cierta distancia del margen gingival
Textura	Al deslizar el explorador con terminación roma o de bolita, la superficie se siente rugosa o suave	Al deslizar el explorador con terminación roma o de bolita, la superficie se siente dura o lisa

CONCLUSIONES

- ICDAS es un sistema de códigos que registra la detección y diagnóstico de la caries dental
- El Comité de ICDAS se desarrolla para unificar criterios de detección y valoración clínica que reflejan el entendimiento actual del proceso de caries, que pueden ser adoptados en varios escenarios.
- Involucra al menos tres pasos: la detección de la lesión de caries dental, la valoración de su severidad y finalmente, la valoración de la actividad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Nyvad, B. *Diagnosis versus detección e caries. Caries Research. 2004;38 p.192-198*
Ismail AI and coordinating ICDAS committee. *Rationale and evidence for de international caries detection and assessment system (ICDAS II) in : stookey Proceedings of the 7th Indiana conference, Indianapolis, Indiana 161-222.2005*
3. Moller IJ and Poulsen S.A *standardized system for diag-nosing, recording and analizing dental caries data scandinavian Journal of dental Research 1973;81(1) 1-11*
4. Ekstrand KR , Ricketts DN, Longbotton C, Pitts NB, *Visual and tactileassessment of arrested initial enamel carious lesions: An in vivo examination Caries Research 2005;39(3) 173-177.*



C.D. FARY TERESA
ARTETA SERRANO

Docente de la Universidad
Jorge Basadre Grohmann,
Facultad de Ciencias de la Salud