

PACIENTE DE RIESGO MODERADO

1. EXAMEN ORAL CADA 6 MESES.

2. EN CLÍNICA:

- a. Asesoramiento preventivo: Higiene Oral (I Placa <20% I Gingival <10%), Hábitos y Dieta
- b. Radiografías de **aleta de mordida**, cada **6-12 meses**, si las superficies proximales no pueden ser exploradas visualmente o con sonda.
- c. Test salivares: sugeridos (según protocolo Covid)
- d. **Flúor**: gel de flúorfosfato acidulado 1,23% (12.300 ppm) o barniz de flúor FNa al 5% (22.600 ppm) en la primera visita y en cada revisión (en notas debemos especificar que le ponemos y cuantas ppm)
 - Duraphat 22.600ppm FNa 5%: no comer durante 1 hora (Gel) y 4 horas (barniz)
 - Clinpro™ White Varnish FNa 5%
- e. **Selladores** (a ser posible liberadores de flúor) en fosas y fisuras profundas. En cualquier edad. En la cara oclusal el flúor no es tan eficaz como en las caras lisas, por eso ponemos selladores.
- f. Tratamiento de **lesiones incipientes** de caries (mancha blanca) con productos fluorados para promover la remineralización

El flúor se desactiva con la clorhexidina.

3. EN EL HOGAR:

- a. Cepillado 2 veces/día, 2 minutos con pasta fluorada, de 1450 ppm (cantidad tamaño guisante, 0,25 mg). Supervisado en paciente infantil. Importante en la noche. Escupir los restos de pasta (no aclarar), se realiza el cepillado y el colutorio tras media hora.
- b. Enjuagues con fluoruro sódico 0,05% diario. Los cuidadores deben enjuagarse para evitar la transmisión de bacterias.
- c. **Xilitol**:
 - Toallitas 3 o 4 veces día niños sin dientes
 - Chicles o caramelos para los cuidadores (6-10 gr/día), en la farmacia chicles o caramelos 1gr.