
**EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA Y PREVALENCIA DE LESIONES DE CARIES
INTERPROXIMALES EN DIENTES PERMANENTES**

**DIEGO ALEJANDRO CORVELEYN SALAZAR
FERNANDA CATALINA GUTIÉRREZ DONOSO
CIRUJANO DENTISTA**

RESUMEN

En los dientes posteriores en contacto anatómico normal, es difícil estimar la cavitación de una lesión cariosa interproximal por examen clínico y/o radiográfico. El objetivo del estudio fue determinar la prevalencia de lesiones de caries interproximales cavitadas en dientes permanentes utilizando distintos métodos diagnósticos. Los métodos fueron: 1. Evaluación clínica según los criterios ICDAS, complementado con la separación dentaria temporal en algunos casos; 2. Uso de radiografías bitewing y su clasificación según criterios de la ADA. Participaron 40 pacientes de 26,2 ($\pm 7,8$) años promedio, en los cuales se evaluaron 160 superficies interproximales. La evaluación clínica mostró que 67,5% de las lesiones proximales detectadas fueron clasificadas como ICDAS 2. Radiográficamente, las lesiones E1 (23%), E2 (24%) y D1 (33%) fueron las más prevalentes. Después de la separación dentaria, solo el 19,4% ($n=31$) de las superficies estaban cavitadas, de las cuales 5 lesiones clasificadas como ICDAS 3, afectaban el esmalte (E1 o E2), y 25 lesiones ICDAS 3 o 4, afectaban la dentina (D1, D2 o D3). Se destaca que del 38% de superficies que mostraron diferentes grados de radiolucidez en dentina (D1, D2 o D3), independiente de su código ICDAS, solo el 41% de ellas se encontraron cavitadas. Los premolares fueron los dientes más afectados en comparación con los molares ($p < 0,05$). Por lo tanto, los resultados sugieren que aproximadamente tres de cada cinco lesiones interproximales que ya afectan la dentina y recibirían tratamiento restaurador convencional, no están cavitadas y podrían ser tratadas bajo el concepto de la mínima intervención.

Palabras clave: Diagnóstico Bucal, Caries Dental, Dentición Permanente, Radiografía Dental, Radiografía de Mordida Lateral.