

## En caries, una letra hace la diferencia

## In dental caries, one letter can make a difference

### Sr. Editor.

A propósito de mitos y leyendas sobre la caries dental, resulta llamativo que a esta altura de los acontecimientos parte del problema para controlar la enfermedad con mayor incidencia en el mundo<sup>1</sup> sea una cuestión semántica.

En efecto, si preguntamos a cualquier vecino cuál es el sustantivo singular de caries, probablemente nos responda: “y... ¡una carie!”

Esta respuesta esconde una concepción de la problemática asociada a la idea que esta enfermedad se mide por la cantidad de lesiones que se detectan en las piezas dentarias. De acuerdo a este enfoque se asume que se tendrá tantas caries como dientes se encuentren afectados; por lo tanto, si sólo existe una pieza dentaria con una cavidad, entonces solamente se cuenta una carie!! En consecuencia, el tratamiento consiste en solucionar el problema del diente, limpiando las estructuras dañadas y restaurando la anatomía con algún material que devuelva forma y función. Así de simple.

Curiosamente, lejos de haber solucionado el problema, las causas que dieron origen a esta afección continuarán si no generamos cambios de fondo. Es comprensible que después de fracasar sistemáticamente por creer que ofrecíamos la cura al tratar las consecuencias, entendemos que la caries no se cuenta por unidad. ¡La caries es una enfermedad! No tiene singular ni plural, igual que la diabetes. Es una enfermedad con múltiples factores causales asociados<sup>2</sup>. No es tan simple, aunque su etiopatogenia se narra como un cuento: Un grupo de bacterias viven en armonía en el medio bucal;

se alimentan de azúcares y sus desechos metabólicos son ácidos que degradan las estructuras minerales de los dientes. Si les ofrecemos mucha cantidad y frecuencia de azúcares generamos un desequilibrio que nuestros elementos de protección natural (saliva y movimientos de la musculatura oral para la autolimpieza) no logran restablecer a tiempo. Si tampoco aportamos al control del biofilm con productos químicos o con el barrido mecánico (cepillado e hilo dental), dejamos aún más vulnerables a los dientes frente a colonias organizadas en constante crecimiento y avance<sup>2,3</sup>.

Todo lo que ocurre a nivel microscópico en la boca tiene su correlato en el contexto socio-cultural y económico. La falta de comprensión de para qué realizamos determinadas actividades de la vida cotidiana nos lleva a relativizar su importancia. La condición precaria de vida atenta contra el desarrollo de hábitos de higiene. Las carencias alimentarias serán compensadas con más hidratos de carbono, azúcares fermentables que son el sustrato del biofilm cariogénico<sup>4</sup>. Repito, no es sencillo. La caries es una entidad que excede la definición obsoleta de enfermedad infecciosa. Es una patología que actualmente se clasifica dentro de las relacionadas con conductas, hábitos y comportamientos saludables<sup>5</sup>.

Finalmente, y volviendo al planteo inicial, cuando un paciente al regresar con nuevas lesiones al consultorio nos pregunte por qué tiene

“otra carie” ... estaremos ante la evidencia que la diferencia estuvo sólo en una letra y no es poca cosa.

*Gustavo Molina*<sup>1</sup>

1. Universidad Católica de Córdoba. Profesor Titular de la Catedra de Materiales Dentales y Biomateriales, Carrera de Odontología. Facultad de Ciencias De la Salud.

## Bibliografía

1. Peres MA, Macpherson LMD, Weyant RJ, Daly B, Venturelli R, Mathur MR, Listl S, Celeste RK, Guarnizo-Herreño CC, Kearns C, Benzian H, Allison P, Watt RG. Oral diseases: a global public health challenge. *Lancet*. 2019 Jul 20;394(10194):249-260. doi: 10.1016/S0140-6736(19)31146-8.
2. Bowen WH. Dental caries - not just holes in teeth! A perspective. *Mol Oral Microbiol*. 2016 Jun;31(3):228-33. doi: 10.1111/omi.12132. Epub 2015 Oct 12.

Pitts NB, Zero DT, Marsh PD, Ekstrand K, Weintraub JA, Ramos-Gomez F, Tagami J, Twetman S, Tsakos G, Ismail A. Dental caries. *Nat Rev Dis Primers*. 2017 May 25; 3:17030. doi: 10.1038/nrdp.2017.30.

4. Ortiz AS, Tomazoni F, Knorst JK, Ardenghi TM. Influence of socioeconomic inequalities on levels of dental caries in adolescents: A cohort study. *Int J Paediatr Dent*. 2019 Aug 27. doi: 10.1111/ipd.12572.
5. Albino J, Tiwari T. Behavior Change for Caries Prevention: Understanding Inconsistent Results. *JDR Clin Trans Res*. 2019 Sep 27:2380084419878180. doi: 10.1177/2380084419878180.

