

1

## **DECLARACIÓN DE POLÍTICA DE LA FDI**

### **Intervención mínimamente invasiva para el tratamiento de la caries dental**

**Versión revisada aprobada por la Asamblea General de la FDI:  
2026, Praga (República Checa)**

**Versión revisada aprobada por la Asamblea General de la FDI:  
2016, Poznań (Polonia)**

**Versión original aprobada por la Asamblea General de la FDI:  
2002, Viena (Austria)**

2

### **3 CONTEXTO**

4 La caries dental sigue siendo una de las enfermedades no transmisibles con mayor  
5 prevalencia en todo el mundo. Desde la revisión que se hizo en 2016 de esta  
6 declaración de política, ha habido avances en el tratamiento de la caries basado en  
7 la evidencia, así como una mejor comprensión de la odontología de mínima  
8 intervención. La intervención mínimamente invasiva para el tratamiento de la caries  
9 dental prioriza la detección temprana de la caries y las estrategias de tratamiento  
10 conservador a fin de mantener la integridad dental a la vez que se mejoran los  
11 resultados de los pacientes. Este enfoque sostenible está en línea con las exigencias  
12 actuales de una atención dental centrada en el paciente mediante protocolos  
13 preventivos e intervenciones terapéuticas mínimamente invasivas.

14

15 La caries dental es un proceso de desmineralización que puede detenerse o  
16 revertirse en sus primeras etapas mediante estrategias centradas en el paciente,  
17 como un menor consumo de azúcar en la alimentación, la eliminación de la  
18 biopelícula dos veces al día mediante el cepillado dental y la limpieza interdental, y  
19 el uso de dentífrico fluorado junto con materiales bioactivos. Los tratamientos  
20 fluorados (con barniz o gel) aplicados por profesionales y los selladores dentales  
21 siguen siendo elementos fundamentales, y los investigadores continúan explorando  
22 materiales dentales avanzados para remineralizar las lesiones cariosas iniciales.<sup>1</sup>

23

24 La intervención mínimamente invasiva para el tratamiento de la caries integra  
25 herramientas de diagnóstico contemporáneas, protocolos de evaluación de riesgos  
26 y estrategias preventivo-terapéuticas para el tratamiento de la caries dental inicial.  
27 En ese sentido, la intervención mínimamente invasiva para el tratamiento de la caries  
28 se centra en la detección precoz y la prevención de la caries en sus estados iniciales.  
29 El examen táctil-visual, junto con la ayuda de tecnologías avanzadas, facilita la  
30 detección precisa de las lesiones cariosas y la evaluación de la actividad y el riesgo  
31 de estas lesiones.<sup>2</sup> Las herramientas de evaluación de riesgos validadas guían a los  
32 profesionales clínicos en la selección de intervenciones basadas en la evidencia y  
33 en la adaptación de los intervalos de atención de apoyo.

34

## 35 **ALCANCE**

36 La odontología mínimamente invasiva se centra en la eliminación selectiva  
37 solamente del esmalte y la dentina desmineralizados de manera irreversible  
38 mientras se mantiene el tejido sano.<sup>3</sup> Este enfoque deja la dentina cariada  
39 intencionadamente debajo de las restauraciones, ya que la evidencia disponible  
40 demuestra que las lesiones retenidas de este tipo permanecen estables sin causar  
41 complicaciones clínicas;<sup>4</sup> De hecho, en etapas tempranas, el proceso de  
42 desmineralización de la actividad cariosa puede detenerse o incluso revertirse.<sup>5</sup> La  
43 evidencia científica disponible respalda reparar las restauraciones defectuosas en  
44 vez de sustituirlas, reduciendo así los tratamientos innecesarios y preservando la  
45 integridad dental.<sup>6</sup>

46

47 El enfoque de la intervención mínimamente invasiva para el tratamiento de la caries  
48 se centra en la conservación de la estructura dental mediante seis principios  
49 fundamentales: estrategias de prevención para mantener los dientes sanos, la  
50 detección precoz de lesiones cariosas, la evaluación del riesgo y la actividad de la  
51 caries, la remineralización de lesiones no cavitadas, intervalos de revisión  
52 personalizados, técnicas quirúrgicas mínimamente invasivas y la reparación de  
53 restauraciones en lugar de su sustitución cuando sea clínicamente adecuado.

54

## 55 **PRINCIPIOS UNIVERSALES DE ESTA POLÍTICA**

56 La intervención mínimamente invasiva para el tratamiento de la caries es una  
57 práctica orientada a la prevención, centrada en el paciente y basada en la  
58 evidencia. Entre sus principios fundamentales se incluyen el acceso equitativo, la  
59 sostenibilidad clínica y la integridad científica, lo que garantiza que los tratamientos  
60 sean tanto biológicamente eficaces como socialmente responsables.

61

## 62 **POLÍTICA**

63 La FDI respalda la integración de la intervención mínimamente invasiva para el  
64 tratamiento de la caries en sistemas de salud bucodental centrados en la  
65 prevención y en las personas. La intervención mínimamente invasiva para el  
66 tratamiento de la caries va en línea con la práctica basada en la evidencia, ya que  
67 prioriza la identificación temprana, la toma de decisiones basada en los riesgos y  
68 la atención mínimamente invasiva. En ese sentido, se alienta a las partes  
69 interesadas a todos los niveles a fomentar la intervención mínimamente invasiva  
70 para el tratamiento de la caries mediante la educación, la implementación y la  
71 investigación a fin de fortalecer el acceso equitativo y los resultados de salud  
72 bucodental a largo plazo.

73

## 74 **PALABRAS CLAVE**

75 Odontología mínimamente invasiva, caries dental, prevención de la caries,  
76 tratamiento de la caries, restauración mínimamente invasiva.

77

## 78 **DESCARGO DE RESPONSABILIDAD**

79 La presente declaración de política refleja la mejor evidencia científica disponible  
80 en el momento de su publicación. A la hora de aplicarla, se deben tener en cuenta  
81 los contextos culturales, económicos y clínicos.

82

## 83 **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- 84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100  
101  
102  
103  
104  
105  
106
1. Zhang OL, Niu JY, Yin IX, Yu OY, Mei ML, Chu CH. Bioactive Materials for Caries Management: A Literature Review. *Dent J.* 2023 Feb 23;11(3):59.
  2. Tassery H, Levallois B, Terrer E, Manton DJ, Otsuki M, Koubi S, Gughani N, Panayotov I, Jacquot B, Cuisinier F, Rechmann P. Use of new minimum intervention dentistry technologies in caries management. *Aust Dent J.* 2013; 58: 40-59.
  3. Widbiller M, Weiler R, Knüttel H, Galler KM, Buchalla W, Scholz KJ. Biology of selective caries removal: a systematic scoping review protocol. *BMJ Open.* 2022 Feb 17;12(2):e061119.
  4. Schwendicke F, Frencken JE, Bjørndal L, Maltz M, Manton DJ, Ricketts D, Van Landuyt K, Banderjee A, Campus G, Doméjean S, Fontana M, Leal S, Lo E, Machiulskiene V, Schulte A, Splieth C, Zandona AF, Innes NPT. Managing carious lesions: Consensus recommendations on carious tissue removal. *Adv Dent Res.* 2016; 28(2):58-67.
  5. Chaiwat A, Chunchacheevachaloke E, Kidkhunthod P, Pakawanit P, Ajcharanukul O. Enamel Remineralization and Crystallization after Fluoride Iontophoresis. *J Dent Res.* 2023 Apr;102(4):402-411.
  6. Fernández E, Martín J, Vildósola P, Oliveira Junior OB, Gordan V, Mjor I, Bersezio C, Estay J, de Andrade MF, Moncada G. Can repair increase the longevity of composite resins? Results of a 10-year clinical trial. *J Dent.* 2015 Feb;43(2):279-86.