



Póngase al día con la salud oral

Comprender el uso del fluoruro diamino de plata

El fluoruro diamino de plata (SDF, sigla en inglés) está ganando aceptación en Estados Unidos como un tratamiento para prevenir, reducir o detener la caries dental. El uso del SDF puede evitar la necesidad de eliminar la caries y tapar un diente. Aplicar el SDF es fácil, es indoloro y no se necesita anestesia local. Muchos profesionales de la salud oral utilizan SDF en sus prácticas.



Esta hoja de consejos de Póngase al día con la salud oral proporciona información que el personal de Head Start puede compartir con los padres sobre cómo funciona el SDF. La hoja de consejos también responde a las preguntas más frecuentes sobre el SDF.

Cómo funciona el fluoruro diamino de plata

El SDF es un líquido incoloro que se aplica en los dientes con un cepillo pequeño. Contiene plata, que mata los gérmenes que pueden causar caries dental, y flúor para prevenir, reducir o detener las caries.

El SDF se puede poner en los dientes tan pronto como se detecta la caries dental. Funciona mejor en los dientes primarios (de leche), especialmente en los dientes delanteros. Puede que no funcione tan bien en los dientes posteriores, especialmente si hay grandes áreas con caries. A menudo, los dientes traseros necesitan taparse para evitar que los alimentos se introduzcan en el área deteriorada y para mantener la mordida del niño alineada correctamente. El SDF funciona mejor si se pone en el diente descompuesto más de una vez.

Respuestas a las preguntas que los padres pueden tener sobre el fluoruro diamino de plata

- **¿Por qué los dentistas recomiendan el SDF para los niños?** Algunos niños o padres tienen miedo de las agujas y herramientas dentales y no buscan atención médica. Los



dentistas pueden usar el SDF para tratar la caries dental en lugar de usar agujas o taladros dentales. También se puede utilizar como barniz de flúor para evitar la descomposición.

- **¿Cuáles son los beneficios adicionales del SDF?** El SDF es una buena opción para los niños, especialmente para aquellos que tienen problemas para recibir atención de salud oral. Por ejemplo:
 - Los niños que tienen dificultades para cooperar con el personal dental, como los niños que no pueden quedarse quietos para que le realicen una tapadura o aquellos con discapacidades intelectuales o de desarrollo.
 - Los niños que necesitan dos o más visitas dentales para realizarse tratamientos para caries dental graves.
 - Los niños que tienen mucha caries pueden ser tratados con el SDF en un consultorio dental en lugar de un quirófano de hospital.
- **¿Quién puede aplicar el SDF?** Varía de un estado a otro, pero generalmente los dentistas, higienistas dentales, médicos, enfermeros y sus asistentes pueden estar legalmente autorizados para aplicar el SDF. Consulte con su oficina estatal de salud oral para averiguar quién puede aplicar el SDF en su estado. Todos los proveedores que aplican el SDF necesitan capacitación y deben aplicarlo utilizando la guía de práctica establecida por organizaciones dentales o médicas profesionales.
- **¿Con qué frecuencia es necesario aplicar el SDF en las caries dentales?** Se recomienda aplicarlo en los dientes de niños con caries cada seis a 12 meses para reducir o detener la caries. Esto es especialmente importante para los niños que tienen caries en los dientes traseros.
- **¿Cómo se ve el diente después de que se aplica el SDF en la caries dental?** Después de que se pone el SDF en los dientes de los niños, las manchas descompuestas se volverán negras y permanecerán negras (ver foto). Puede tomar hasta una semana para que las manchas en descomposición se vuelvan negras. El esmalte dental sin caries no se volverá negro. Las manchas negras en los dientes tratados con SDF son permanentes.
- **¿Qué información se debe compartir con los padres sobre las manchas negras en los dientes tratados con SDF?** Debe informárseles a los padres que las manchas descompuestas se volverán negras después de que se aplique SDF en los dientes, y que las manchas son permanentes. Si se aplica a un diente primario, el diente permanente del niño que lo reemplaza no se manchará. Cuando esto se explica claramente, la mayoría de los padres no se oponen al uso de SDF. Si los padres todavía están preocupados por las manchas negras en los dientes delanteros de su hijo, las manchas se pueden cubrir con un relleno blanco.
- **¿Hay otros efectos secundarios del SDF?** Pueden aparecer manchas temporales de color blanco o marrón en la piel, las encías y los labios que hayan sido expuestos al SDF. Estas manchas pueden durar hasta tres semanas. Si el SDF toca ropa, juguetes, mantas u otros artículos que un niño lleva a la visita dental, se mancharán permanentemente los artículos.
- **¿Algunos niños no deberían someterse al tratamiento con SDF?** Debido a que el SDF contiene plata, los niños con alergias a la plata o que tienen llagas o úlceras en la boca no deben someterse al tratamiento. No se debe utilizar cuando la caries dental ha llegado a la pulpa (centro) del diente o si los padres no están de acuerdo con que las áreas descompuestas en los dientes del niño se vuelvan negras.

- **¿Se puede usar SDF además del barniz de flúor?** Después de aplicar el SDF, se pueden tratar todos los dientes en la boca con barniz de flúor para ayudar a prevenir la caries dental en los dientes que no han sido tratados con SDF.
- **Si no se utiliza el SDF, ¿cuáles pueden ser otros tratamientos?** A un niño con caries dental se le puede extraer la caries y reemplazarla con una tapadura. Si la caries es grave, se puede necesitar una corona (tapa) o puede que se necesite sacar el diente.

Este documento cuenta con el apoyo de la Administración para Niños y Familias (ACF, sigla en inglés) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS, sigla en inglés) de los Estados Unidos (EE. UU.) como parte de una adjudicación de ayuda financiera por un total de \$7,582,500 con el 97 % financiado por la ACF y el 3 % por la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA, sigla en inglés) del HHS de los EE.UU. El contenido pertenece al/los autor(es) y no refleja necesariamente las opiniones oficiales ni implica un respaldo de la ACF/el HHS ni del Gobierno de los Estados Unidos. Este recurso puede ser reproducido para usos no comerciales sin permiso.



ADMINISTRATION FOR
CHILDREN & FAMILIES



National Center on

Health, Behavioral Health, and Safety