

Asignación de riesgo 3P.

3P risk assessment.

Agustín Zerón*

Aforismo:

«Si no modificamos factores de riesgo, lo que le pasó a un diente, le va a pasar a los demás».

Riesgo es un análisis de probabilidades. Riesgo es una medida de magnitud que hace referencia para que suceda un daño, etimológicamente riesgo es un risco que al ascender, la altura expone mayores peligros, o abre la posibilidad para sufrir un daño, es la proximidad de encontrarse con efectos adversos. Riesgo se emplea en diversas cuestiones, ya sean físicas, químicas, biológicas, o situaciones sociales, económicas, ergonómicas o laborales, prácticamente riesgo es cualquier condición donde se exponen consecuencias.

Hace unos años dediqué dos publicaciones tan sólo para exponer la aplicación de riesgo aplicado al medio de la medicina. Al hablar de riesgo se debe asociar con «3P»: una posibilidad para que algo suceda, una proximidad para que una lesión se manifieste y una probabilidad para que la enfermedad se desarrolle. Posibilidad es una circunstancia para que algo exista. Proximidad es la distancia disminuida entre un punto de referencia en tiempo o espacio. Probabilidad es una medida de certidumbre, su medición genera certeza.

La evaluación de riesgo es el análisis científico de los efectos adversos a la salud, conocidos y potenciales, que son derivados de la exposición humana ante diversos factores que pueden generar un daño o peligro. Para el proceso de evaluación se deben considerar los siguientes pasos: identificación del peligro: determinación de los efectos en la salud, conocidos o potenciales, asociados a un agente en particular. Caracterización del peligro: evaluación cualitativa o cuantitativa en la naturaleza de los efectos adversos asociados con agentes biológicos, químicos o físicos, y que al estar presentes pueden incrementar la inminencia de un daño.

- Para los agentes químicos o físicos, una evaluación de la dosis-respuesta debe ser realizada.
- Para los agentes biológicos, una evaluación de la dosis-respuesta se debe emplear cuando las condiciones puedan obtenerse.

La definición incluye la evaluación cuantitativa del riesgo –que pone el acento en las expresiones numéricas del riesgo– y también las expresiones cualitativas de riesgos, así como una indicación de las incertidumbres concomitantes.

- Evaluación de la exposición: la evaluación cualitativa y cuantitativa del grado de probabilidad de que ocurra.
- Caracterización del riesgo: integración de la identificación del peligro, caracterización del peligro inminente y la evaluación de la exposición en una estimación de los probables efectos adversos en una población determinada, incluidas las incertidumbres concomitantes.
- Asignar el riesgo: señalar lo que corresponde para que alguien o algo pueda suceder. Asignar riesgo es determinar las probabilidades para que aparezca una enfermedad mediante la evaluación de la susceptibilidad, la evidencia de vulnerabilidad y el reconocimiento e identificación de los factores de riesgo expuestos en un grupo o población determinada.

Tradicionalmente se han empleado los «factores» como vectores de daño, y se les llama factores etiológicos. Se habla de «etiología multifactorial» sin definir condiciones de causalidad o al menos análisis empírico de casualidad. Un factor es tan sólo una circunstancia fortuita que puede influir para que algo suceda.

Científicamente un factor de riesgo es toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades para que una persona pueda desarrollar una lesión o contraer una enfermedad. Tradicionalmente los factores etiológicos se asociaban a la tríada ecológica, pero con el conocimiento

* Editor en Jefe de la Revista ADM.

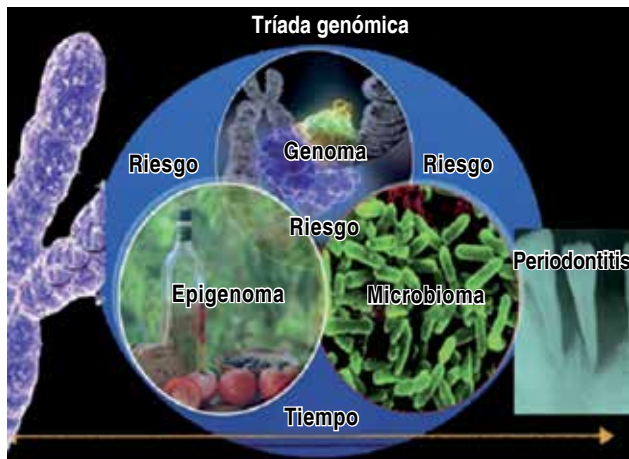


Figura 1. Esquema de la tríada genómica.

de nuestro genoma, microbioma y epigenoma humano, ahora los factores de riesgo se asocian y se deben estudiar basados en cada uno de los componentes de una tríada genómica. Un indicador de riesgo se evalúa ante una posibilidad, un predictor de riesgo por su proximidad de inicio, y un factor de riesgo mide la probabilidad para que algo ocurra. No se deben confundir los factores de riesgo con los factores de pronóstico que predicen el curso de una enfermedad una vez que ya está presente (Figura 1).

En este número se tocan algunos puntos referentes al nivel de riesgo e incidencia de caries en niños atendidos en una clínica estomatológica de pregrado. El manejo de caries mediante la evaluación del riesgo CAMBRA (*Caries Management by Risk Assessment*) es una metodología mediante la cual los odontólogos identifican la causa de la caries al evaluar la presencia de factores de riesgo en cada paciente. El Sistema Internacional de Detección y Evaluación de Caries (ICDAS: *International Caries Detection and Assessment System*) es una estrategia orientada preventivamente basada en la evidencia que clasifica la apariencia visual de una lesión (es decir, la detección, esté o no la enfermedad), la caracterización/monitoreo de la lesión una vez detectada (valoración), que culmina en el diagnóstico. El ICDAS se califica con los dientes limpios

y secos; el sistema advierte no usar exploradores con filo para evitar daños iatrogénicos en el diente.

En este número también se podrá obtener una revisión de las variables de obturación para los sistemas de conductos radiculares. En el área de la Periodoncia tenemos ahora una serie de casos clínicos aplicando un material adhesivo tisular a base de cianoacrilato, que desde hace más de cincuenta años ha tenido aplicaciones para uso médico. Fue hasta 1988 cuando la *Food and Drug Administration* aprobó el uso de cianoacrilatos de cadena larga por ser de menor toxicidad tisular. Actualmente en periodoncia usamos frecuentemente estos adhesivos (N-butil cianoacrilato, 2-octil cianoacrilato) un éter insoluble en agua, que con una tinción de fábrica contrasta al aplicarla en los tejidos gingivales.

Siempre es útil un repaso del manejo de los analgésicos, particularmente en ortodoncia, donde muchos especialistas hacen poca prescripción, he aquí una investigación. También encontrarán una investigación sobre la frecuencia y caracterización de *Staphylococcus* spp. en la mucosa bucal de pacientes diabéticos y no diabéticos.

Se presenta un caso de microforma de fisura labial superior incompleta unilateral, una condición que por su aparente poca gravedad y aparente fácil reparación, tiene una inusual presentación clínica y los reportes literarios sobre estas fisuras son escasos. Y tenemos otro reporte sobre la predicción del tercer molar e indicaciones de germenectomía donde emplean la tomografía Cone Beam, una útil herramienta que permite adaptar los conocimientos clásicos del análisis del tercer molar a una imagen en tres dimensiones, aportando el factor profundidad. Finalmente verán una actualización sobre dientes natales asociados con la enfermedad de Riga-Fede, la erupción prematura de los órganos dentales es un trastorno que se debe considerar como una entidad patológica de etiología autosómica, las alteraciones en la erupción dental se deben a una variación cromosómica.

Correspondencia:

Agustín Zerón

E-mail: periodontologia@hotmail.com

www.medigraphic.org.mx