

Resoluciones estéticas del sector anterior según su origen: Amelogénesis Imperfecta, reporte de un caso clínico

da Silva, Claudia; Galán, Julieta; Lamboglia, Pablo

Facultad de Odontología UNLP – Asignatura Operatoria Dental “ A”

Resumen

En el siguiente trabajo se presenta un caso clínico de amelogénesis imperfecta, en una paciente femenina de 16 años de edad , donde haremos referencia al diagnostico de estas lesiones y su posterior tratamiento , eligiendo en este caso como opción de tratamiento una alternativa más conservadora.

Introducción

La amelogénesis imperfecta se define como un grupo de trastornos heterogéneos tanto clínica como genéticamente de naturaleza hereditaria que se caracteriza por alteraciones en la estructura y en aspecto clínico al esmalte desde su formación pudiendo afectar a ambas denticiones. Es mas común en incisivos superiores permanentes o primeros molares superiores e inferiores permanentes .Clínicamente las piezas dentarias afectadas presentan rugosidades y fosas o surcos verticales e irregulares de color ámbar en el esmalte, es importante diferenciarla de la lesión de macha blanca . La frecuencia de la amelogénesis imperfecta varía en las diferentes poblaciones mundiales.

Descripción del Caso

Datos Personales:

Sexo femenino Edad .16 años. Residencia . La Plata.(provincia de Bs As) Con tratamientos previos : blanqueamiento y restauraciones defectuosas en piezas del sector antero superior.(piezas 11,21,y 22)



Foto Nro 1: Diagnóstico Presuntivo : - Observación Clínica
- Bibliografía
- Fotografías.



Foto Nro 2 : Aislación y apertura



Foto Nro 3: Preparación



Foto Nro 4: Acondicionamiento ácido



Foto Nro 5: Técnica adhesiva



Foto Nro 6: Inserción del material



Foto Nro 7: Terminación



Foto Nro 8 : Caso Clínico terminado.

Conclusiones

Luego de realizar el diagnóstico de las piezas citadas, teniendo en cuenta la edad de la paciente , cantidad de tejido comprometido y los tratamientos fallidos anteriormente recibidos, se evaluaron dos formas de abordajes para las lesiones.

Tratamientos posibles: -Carillas
-Restauraciones plásticas

Se optó por la segunda opción por los siguientes factores:

- Menor costo económico
- Menos tiempos operatorios
- Disminución de los tiempos de trabajo
- Resolución inmediata.
- Mayor conservación de los tejidos

Referencias

1. Intervenciones para la restauración de la amelogénesis imperfecta en niños y adolescentes.The Cochrane.2013.
2. Oral health-related quality of life before and after crown therapy in young patients with amelogenesis imperfecta. *Health and Quality of Life Outcomes*2015
3. Varela, M., Botella, J.M.ª, García-caMBa, J.M.ª, García-Hoyos, F. Amelogenesis imperfecta: revisión. *Cient Dent* 2008;5:3:239-246.
4. Odontología pediátrica y del adolescente Ralph Mc Donald y David R .Avery 5ta edición.Capítulo 6 ,página 142.

