

# 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.

