

DEFECTO DE ESTRUCTURA

MIH Y OTROS DEFECTOS
DEL ESMALTE



ODONTOLOGIA MINIMAMENTE
INVASIVA PARA FAMILIAS

DEFECTO DE ESTRUCTURA DEL ESMALTE

En nuestra clínica, valoramos de forma cuidadosa la estructura del esmalte dental de cada niño durante las revisiones. Algunas alteraciones pueden detectarse desde la erupción de los primeros molares o incisivos permanentes, y es fundamental actuar a tiempo para prevenir complicaciones.

¿Qué es un defecto de estructura dental?

Es una alteración en la formación del esmalte, que hace que el diente sea más poroso debido a la falta de contenido inorgánico. Son dientes más débiles y sensibles.

Entre las más comunes encontramos:

Hipomineralización Incisivo-Molar (MIH): afecta principalmente a primeros molares permanentes y a veces a incisivos. El esmalte aparece opaco, amarillento o marrón, y puede fracturarse con facilidad, en este caso el problema es en la calidad del esmalte, que hay poco contenido mineral.

Hipoplasia del esmalte: el diente se forma con menor cantidad de esmalte.

¿Qué pueden hacer en casa?

Realizar pautas de cepillado recomendadas

Supervisar y repasar el cepillado

Limitar alimentos azucarados y ácidos.

Consultar si notas fracturas, arenilla en boca, manchas, o si tu hijo refiere sensibilidad.

¿Cómo puede afectar?

Mayor riesgo de caries incluso con buena higiene.

Sensibilidad dental al frío, calor o cepillado.

Dificultad para realizar tratamientos convencionales dada la mala adhesión a los materiales restauradores

Problemas estéticos si afecta a dientes anteriores.



¿Por qué se produce?

Al formarse los dientes en el periodo gestacional (los de leche en el primer trimestre y los permanentes entre el último trimestre y los tres primeros meses del niño) apenas hay estudios científicos que nos indiquen las causas.



Detectar un defecto en la estructura dental a tiempo nos permite proteger el diente, evitar molestias y mantener una sonrisa sana

PROTOCOLO DE TRATAMIENTO EN CLÍNICA

Remineralizaciones MIH

En los casos con hipomineralización dental u otros defectos estructurales del esmalte, implementamos un protocolo personalizado de protección y remineralización del diente.

¿En qué consiste?

Realizamos Mantenimientos trimestrales en clínica, en las que aplicamos productos específicos de forma individualizada con alta capacidad remineralizante:

Fosfato de calcio amorfo (CPP-ACP): ayuda a reparar el esmalte desmineralizado y reduce la sensibilidad.

Hidroxiapatita: se integra en la superficie del esmalte debilitado, reforzándolo de forma biomimética.

Objetivos del protocolo

Fortalecer el esmalte y prevenir fracturas.

Reducir la sensibilidad dental.

Evitar la progresión de lesiones y aparición de caries.

Retrasar o minimizar la necesidad de tratamiento restaurador



Complementamos en domicilio

1. Control riguroso de la higiene oral y hábitos en casa.
2. Recomendaciones de pastas remineralizantes
3. Mantenimiento clínica periódica cada 3 o 6 meses en función de las necesidades (*Aplicación de selladores o barnices fluorados para proteger las piezas.*)



Este enfoque preventivo y no invasivo nos permite cuidar de forma efectiva los dientes afectados, mejorando la calidad de vida del niño y facilitando un tratamiento gradual y respetuoso.



Nuestra filosofía de trabajo se basa en el trabajo individualizado en función de los tiempos y necesidades de cada familia. El número de citas dependerá de la patología y de la colaboración del paciente.