



3 - DIFERENTES ABORDAGENS EM MOLARES ACOMETIDOS POR HIPOMINERALIZAÇÃO MOLAR- INCISIVO (HMI): RELATO DE CASO

Camila da Silva Celestino

Aluna da Graduação de Odontologia – Universidade Federal Fluminense

Heitor Ganier Ribeiro

Aluno da Graduação de Odontologia – Universidade Federal Fluminense

Ângela Scarparo

Professora do Departamento de Formação Específica – Universidade Federal Fluminense

Camila Silva de Amorim

Professora do Departamento de Formação Específica – Universidade Federal Fluminense

E-mail para correspondência: camilacelestino@id.uff.br

Categoria: ACADÊMICO

Modalidade: RELATO DE CASO

Área: ODONTOPEDIATRIA

O presente trabalho objetiva relatar um caso de dentes acometidos por HMI, evidenciando diferentes alternativas de tratamento, de acordo com os graus de acometimento. Paciente 11 anos de idade, sexo feminino, compareceu ao atendimento na Clínica de Odontopediatria de uma instituição pública, relatando “manchas brancas em alguns dentes e alguns buraquinhos nos dentes de trás desde que nasceram” Ao exame clínico, observou-se boa higiene oral, ausência de biofilme visível, sangramento gengival e lesões de cárie. Segundo a Classificação de dentes com HMI de Cabral et al., 2020, os incisivos e o dente 26 apresentavam código 0 (Translucidez normal do esmalte); dentes 16 e 46 o código 2 (Opacidade amarelo/marrom) e o dente 36 o código 4 (Fratura pós-eruptiva restrita ao esmalte) com relato de sensibilidade leve. Considerando as diferentes gravidades de acometimento do esmalte hipomineralizado, optou-se pela aplicação de verniz fluoretado nos dentes 26 e 46; aplicação de selante ionomérico no dente 16 e no dente 46 optou-se pela Técnica RINA utilizando como material restaurador, o Cimento de Ionômero de Vidro Convencional. É importante diagnosticar corretamente os casos de HMI a fim de identificar as demandas de tratamento para cada situação, entendendo que um único paciente pode necessitar de abordagens diferentes, de acordo com os graus de acometimento que os dentes hipomineralizados apresentam.

Palavras-chave: molar incisor hypoplasia; dental enamel hypoplasia; Tooth Demineralization; pediatric dentistry