

BIBLIOGRAFÍAS:

INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
CICS UST
ÁREA DE RDD
PATOLOGÍA BUCAL

- Molina Morales, Hugo 1 Galván Calle, Miriam 1 Perona Miguel de Priego, Guido . (2008). TRATAMIENTO DE DIENTES PERMANENTES JÓVENES CON HIPOPLASIA DEL ESMALTE. REPORTE DE CASO. Junio 2021, de Odontol Pediat Sitio web: <http://repebis.upch.edu.pe/articulos/op/v7n1/a4.pdf>
- Maria del Pino Martín Farrais. (2018). TRABAJO FIN DE GRADO ACTUALIZACIÓN EN EL TRATAMIENTO DE LAS DISCOLORACIONES POR FLUOROSIS. junio 2021, de UNIVERSIDAD DE SEVILLA Sitio web: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/77449/TFG%20MARIA%20DEL%20PINO%20MARTIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Luis Karakowsky Kleiman,* Alfonso Fierro Velázquez. (2019). Odontología estética mínimamente invasiva.. Junio 2021, de REVISTA ADM Sitio web: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2019/od1919.pdf>
- Juan Francisco Torres Salazar,* Daniel Rodríguez Ortega. (2017). Signos dentales de la sífilis congénita. Junio, 2021, de REVISTA ADM Sitio web: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2017/od176c.pdf>

ANOMALIAS DENTALES

DEFECTOS EXTRINSECOS EN EL DESARROLLO DE LA ESTRUCTURA DEL DIENTE

HIPOPLASIA DE TURNER



MacBook Air

Es una formación incompleta o defectuosa de la matriz orgánica del esmalte dentario. Se puede observar en el paciente como un color blanco mote, cintas estrechas horizontales, líneas de hoyos, surcos, y la decoloración de los dientes a amarillo o marrón, estas zonas tienden a desarrollar caries dental si no se tiene una higiene bucal adecuada.

Sus factores etiológicos pueden ser:

- Locales: infección o trauma en dientes temporales, anquilosis por traumatismo, extensión y gravedad de la lesión etc.
- Sistémicos: como las deficiencias nutricionales, anemia, defectos neurológicos, raquitismo, etc.

Para su tratamiento es la restauración de los órganos dentarios afectados, con el empleo de resinas compuestas, blanqueamiento, desensibilizantes, etc.

FLUOROSIS DENTAL

Es un defecto irreversible del esmalte dentario, que se da a causa de la ingesta excesiva y prolongada de fluoruros, durante la formación del esmalte.

Se caracteriza por presentar alteración en el color del esmalte, comprometiendo la estética, se pueden observar líneas de color blanco opaco o pardas cruzando toda la superficie del esmalte, también se puede observar en forma de nube. El diente se encuentra poroso en ocasiones existe una pérdida superficial del esmalte, generalmente aparece en las cúspides o bordes incisales,

La fluorosis se clasifica como: leve, moderada o severa. El índice que aconseja la OMS para medir la fluorosis es el índice de fluorosis de Dean, que va del grado 0 al grado 5.

Tratamientos: Microabrasión, blanqueamiento y se pueden realizar carillas (no son tan recomendables ya que desgastan tejido dentario)



HIPOPLASIA SIFILITICA



Arthur Nouel

Esta se da gracias a la bacteria treponema pallidum, El modo de transmisión es por vía perinatal al feto, que puede ocurrir in utero, vía hematogena (paso transplacentario) o durante el paso a través del canal de parto por contacto con lesiones infecciosas. La tasa de transmisión es de un 70-90% durante la fase secundaria de la infección.

Las alteraciones dentales tienen origen en el proceso de amelogenesis, la infección daña o destruye a los ameloblastos e interrumpe la formación del germen dentario. Los cambios hipoplásicos aparecen en las estructuras que calcifican arriba del primer año de vida, causando alteración del esmalte.

Sus características clínicas son: incisivos de Hutchinson, molares de Moon, Molares en forma de mora, canino sifilitico.

Tratamiento: Revisión clínica, recomendar técnicas para la conservación de una mejor higiene oral.