



## ¿Sabías que...?



### PROBLEMAS HELADOS

A veces comer un helado o una bebida fría se convierte en un pequeño suplicio debido a la sensibilidad dentinaria, que se produce si se deteriora el esmalte y la dentina queda expuesta.

Las causas más comunes para que suceda esto son un cepillado agresivo o con un cepillo demasiado duro, rechinar los dientes, mala higiene bucal o una recesión/enfermedad en las encías.



### CEPILLOS DE CALIDAD

Para tener una buena higiene dental es de vital importancia la elección del cepillo de dientes, adquirido preferiblemente en farmacias, ya que garantizan calidad de producto y controles de calidad.

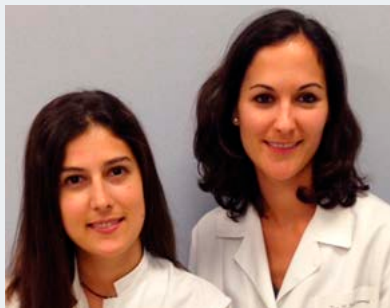
Uno de los materiales más recomendados para los cepillos es el Tynex, un tipo de Nylon poco abrasivo (respetuoso con las encías) y que asegura el control de la placa bacteriana.

## Expertos en Sonrisas

### HIPOMINERALIZACIÓN DE INCISIVOS Y MOLARES (HIM)

**Dra. Ana López Giménez  
y Dra. Nathalie Prieto  
Peronnet**

ODONTÓLOGAS  
Núm. Colegiado: 5.360 y  
04002096



*Clínica López Giménez*

La Hipomineralización Incisivo Molar (HIM) fue descrita en el año 2001 por Weerheijm y col. para definir una patología desconocida. Sin embargo, no fue hasta el año 2003 cuando fue aceptada como entidad patológica en la Reunión de la Academia Europea de Odontopediatría en Atenas.

Cabe destacar que el primer caso documentado data del año 1970.

La HIM es un trastorno de desarrollo de los primeros molares y de los incisivos permanentes. El esmalte afectado es frágil y fácilmente puede desprenderse dejando expuesta la dentina, lo cual favorece la sensibilidad dental y el desarrollo de caries.

Esta patología se manifiesta con manchas opacas en la corona dental, que son consecuencia de un defecto

cualitativo del desarrollo del esmalte en el cual los niveles de fosfato y calcio están reducidos. Se ha observado un aumento de la prevalencia de esta patología en los últimos años.

### ¿A QUÉ DIENTES AFECTA?

La hipomineralización o síndrome incisivo-molar afecta exclusivamente **a los primeros molares permanentes y en ocasiones a los incisivos.**

En todos los casos hay afectación de los molares y ocasionalmente incisivos, dándose esta afectación cuando están afectados 2 o más molares permanentes.



### HIPOMINERALIZACIÓN DE INCISIVOS Y MOLARES / HIM (continuación)

Se ha visto que **existe una relación directa entre el número de dientes afectados por la hipomineralización y la severidad de su afectación.**

Existen varios grados de afectación que van desde simples manchas hasta grandes destrucciones de la corona dental.

#### ¿CÓMO PUEDE DETECTARSE?

Se caracteriza por un defecto cualitativo del esmalte ocasionado por la alteración en la calcificación en los primeros estadios de la maduración de los ameloblastos.

Clínicamente, **se observan en los dientes opacidades anormales y delimitadas que presentan una coloración que varía desde el blanco tiza al amarillo-marrón dando al diente un aspecto poroso.** Por lo general, las zonas afectadas suelen ser las cúspides de los molares y los bordes incisales de los incisivos.

#### ¿QUÉ SÍNTOMAS PRODUCE?

Los dientes afectados por esta patología son muy sensibles al frío y a calor. Pueden presentar una grave molestia para el niño debido a los cambios térmicos o el dolor en el momento del cepillado o en la aplicación de flúor.



#### ¿CUÁLES SON LAS CAUSAS?

La causa es desconocida, aunque a día de hoy existen varias teorías al respecto.

En opinión de algunos autores más de un 87% de los niños con HIM tienen antecedentes médicos de interés.

En la mayoría de casos se combinan varios factores, agravando así la severidad de la patología.

Entre otros, pueden ser **factores de riesgo predisponente:**

- :) Episodios de fiebre materna
- :) Prematuridad
- :) Bajo peso al nacer
- :) Factores ambientales
- :) Fiebres altas y problemas respiratorios
- :) Otitis
- :) Uso prolongado de medicación
- :) Deficiencias de vitamina D

#### ¿QUÉ TRATAMIENTO TIENE?

En este tipo de pacientes **es necesario un control exhaustivo.**

El tratamiento depende del grado de severidad, desde aplicaciones de flúor tópico para favorecer la remineralización del esmalte afectado, incluso pautar colutorios con antisépticos para disminuir la carga bacteriana, sellados de fisuras u obturaciones (empastes) de los dientes afectados.

En los casos más extremos puede ser necesaria la extracción de los molares afectados.

JULIO: MES DE LAS REVISIONES INFANTILES

Fluorizaciones gratuitas  
en niños\*

SOLICITE MÁS INFORMACIÓN LLAMANDO AL 93 487 77 04

\* Servicio gratuito sólo aplicable hasta el 31 de julio de 2015