



Rev Mex Med Forense, 2020, 5(suppl 3):57-60

ISSN: 2448-8011

Manejo multidisciplinario de paciente con fluorosis, cirugía estética-periodontal manejo del caso clínico con resinas infiltrativas icon® y resinas inyectadas

Artículo Original

A multidisciplinary management; orthodontics, oral rehabilitation and periodontal surgery in patient with fluorosis

Biebrich-Ortiz, Luis Oscar¹; Acosta-Sepúlveda, Pedro Alberto²; Calixto-Arellano, Floriberto³; Franco-Romero, Guillermo⁴; Guzman-Juarez, Norma Eli⁵

¹ Estudiante Maestría Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

² Estudiante Maestría Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

³ Maestría, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

⁴ Maestría, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

⁵ Maestría, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

Corresponding author: Biebrich Ortiz Luis Oscar, luisbiebrich@gmail.com

RESUMEN

Manejo multidisciplinario de paciente con fluorosis, cirugía estética-periodontal manejo del caso clínico con resinas infiltrativas ICON® y resinas inyectadas.

Palabras Clave: Resinas infiltrativas, Fluorosis, ICON, Resinas inyectadas

INTRODUCCIÓN

El sector anterior siempre ha sido una preocupación estética para los pacientes. La discrepancia cromática del esmalte, falta de armonía en la arquitectura gingival, ausencia de órganos dentarios, malposiciones y deformaciones dentales son las principales demandas estéticas del sector anterior.

Las opciones de tratamiento convencionales disponibles incluyen enfoques no invasivos e invasivos. Recientemente, se ha introducido una nueva técnica “mínimamente invasiva” como un enfoque terapéutico alternativo que mejora tales procesos estéticos, al igual que procedimientos quirúrgicos periodontales guiados.

OBJETIVOS

Realizar una rehabilitación multidisciplinaria con técnicas micro-invasivas para el manejo clínico del paciente con Fluorosis, agenesia de órganos dentarios, microdoncia y discrepancias gingivales del sector anterior.

REPORTE DEL CASO

Paciente masculino de 21 años de edad, remitido del posgrado de ortodoncia a la clínica del posgrado de rehabilitación. Dentro del análisis clínico se observó un grado de Fluorosis 3, agenesia de órgano dentario 12 y 23, microdoncia del 22 y discrepancia periodontal en el sector anterosuperior, por lo cual, se decide realizar un encerado diagnóstico; se utiliza prototipo funcional para realizar un recontorneo gingival y gracias al índice de Fluorosis del Dr. Thylstrup y Fejerskov se optó por manejar el caso clínico con resinas infiltrativas ICON® y resinas inyectadas.

RESULTADOS

Gracias al manejo multidisciplinario y tras la ayuda de diversos auxiliares de diagnóstico se logró demostrar que la técnica de infiltración de resinas acompañado de un recontorneo gingival son un enfoque y resultado clínico favorable, mostrando un cambio estético y funcional para el paciente.



DISCUSIÓN

La odontología en los últimos años ha dado un paso muy importante al tratar de prevenir las enfermedades que afectan los tejidos del diente o interceptarlas en sus etapas iniciales, específicamente sería la desmineralización (Revelo-Mejía et al., 2020). En los casos en que las concentraciones de flúor excedían sustancialmente la pauta máxima de 1,5 ppm, las diferencias entre las concentraciones influían en gran medida en la gravedad de la fluorosis dental (Lipiak et al., 2020). Lo anterior con la premisa de respetar y conservar el tejido sano. Debido a esto, es que consideramos que el Icon® de DMG América es una excelente opción para tratar las fases iniciales de desmineralización que aun no están cavitadas. Se ha informado de que la infiltración de las lesiones frescas y más superficiales es mucho más fácil en comparación con las lesiones más antiguas y más profundas con capas superficiales pseudointactas más gruesas (Knösel y otros, 2013; Eckstein y otros) (Cedillo Valencia & Cedillo Felix, 2012). La técnica de inyección de resina, a diferencia de la restauración directa y manual de los dientes anteriores, podría ser más eficaz en función de los costos y no requiere conocimientos clínicos de alto nivel, lo que la hace más predecible el tratamiento (Terry & Powers, 2015) (Sandoval et al., 2016) (Coachman et al., 2020).

REFERENCIAS

1. Cedillo Valencia, J. de J., & Cedillo Felix, J. E. (2012). Resinas Infiltrantes, una novedosa opción para las lesiones de caries no cavitadas en esmalte. *Revista ADM*, 69(1), 38–45.
2. Coachman, C., De Arbeloa, L., Mahn, G., Sulaiman, T. A., & Mahn, E. (2020). An Improved Direct Injection Technique With Flowable Composites. A Digital Workflow Case Report. *Operative Dentistry*, 45(3), 235–242. <https://doi.org/10.2341/18-151-T>
3. Lipiak, A., Giernaś, B., & Wierzejska, E. (2020). Fluoroza zębów jako problem zdrowia publicznego369. *Polski Przegląd Nauk o Zdrowiu*, 61(4), 369–372. <https://doi.org/10.20883/ppnoz.2019.72>
4. Revelo-Mejía, I. A., Hardisson, A., Rubio, C., Gutiérrez, Á. J., & Paz, S. (2020). Dental Fluorosis: the Risk of Misdiagnosis—a Review. *Biological Trace Element Research*, July. <https://doi.org/10.1007/s12011-020-02296-4>
5. Sandoval, P., Vogel, R., Henríquez, D., & Knösel, M. (2016). Management of post-orthodontic White-Spot-Lesions: Clinical Handling of the Resin Infiltration Technique (Icon®, DMG). *International Journal of Odontostomatology*, 10(1), 29–33. <https://doi.org/10.4067/s0718-381x2016000100006>
6. Terry, D., & Powers, J. (2015). Using injectable resin composite: part one. *52 International Dentistry-African Edition*, 5(1).



**Revista Mexicana de Medicina Forense
y Ciencias de la Salud**