



## INFILTRAÇÃO COM RESINA EM DENTES HIPOMINERALIZADOS A PROPÓSITO DE UM CASO CLÍNICO

### Descrição do caso clínico

**P**aciente do sexo feminino, 10 anos, compareceu na Clínica Santa Madalena do Parque das Nações acompanhada pela mãe, mostrando-se insatisfeita com a presença de manchas brancas e castanhas nos dentes do setor antero-superior (12 a 22), características dos dentes com Hipomineralização Incisivo-Molar (HIM).

Foi realizada a técnica de microabrasão do esmalte e posterior infiltração de resina com ICON® (DMG) de modo a melhorar a estética. Estes procedimentos foram realizados em duas consultas: uma para os dentes 11 e 21 e outra para os dentes 12 e 22.



### Procedimento clínico

Inicialmente realizou-se um polimento dentário com escova e pasta e de seguida isolou-se o campo operatório com dique de borracha.

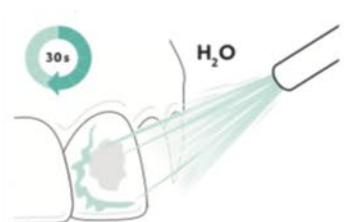
Posteriormente procedeu-se à técnica de microabrasão nos dentes 12, 11, 21 e 22 para remover algumas manchas e irregularidades do esmalte com uma mistura de pedrapomes e ácido ortofosfórico a 37% (proporção 50-50) e uma borracha em forma de cúpula,

a baixa rotação. Esta técnica associa a acção erosiva de ácidos e abrasiva de outras substâncias por meio de esfregaço, sendo uma alternativa minimamente invasiva, conservadora e estética<sup>1,2</sup>.

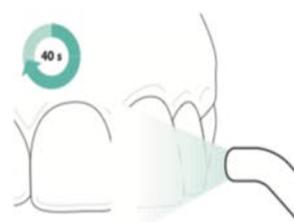
Posto isto, foi utilizado o ICON® (DMG), uma resina infiltrante, que promove o preenchimento das porosidades das lesões e restaura as propriedades ópticas normais dos dentes, substituindo os minerais perdidos por resina<sup>3,4</sup>:



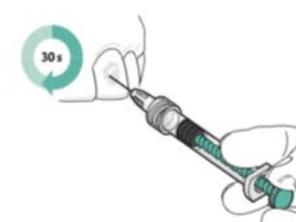
1. Aplicou-se ICON-Etch 2 min sobre a mancha.



2. Removeu-se o produto com água e secou-se bem.



3. Aplicou-se ICON-Dry 30 seg e observou-se se houve diminuição da mancha; caso não tenha havido repetiram-se os passos 1 e 2.



4. Aplicou-se ICON-Infiltrant 3 min na mancha (sem luz direta); dispersou-se com ar e fotopolimerizou-se durante 40s.



5. Substituiu-se o aplicador e colocou-se novamente ICON-Infiltrant durante 1 min. Fotopolimerizou-se durante 40 seg e poliu-se com discos.



1- Inicial (20/06/2018): Manchas brancas e castanhas nos incisivos centrais e laterais (11,12,21 e 22).



3- 2ª consulta (01/08/2018): Microabrasão e utilização de Resina Infiltrante nas manchas dos dentes 11 e 21.



2- 1ª consulta (20/06/2018): Microabrasão e utilização de Resina Infiltrativa nas manchas dos dentes 11 e 21.



4- 3ª consulta (05/09/2018): follow-up 1 mês.

### Conclusão

O resultado obtido neste caso clínico foi bastante satisfatório pois houve uma melhoria estética considerável nas manchas infiltradas. Em Odontopediatria, estas técnicas minimamente invasivas tornam-se uma mais valia pois não necessitam de anestesia local nem utilização de brocas, acabando por ser uma vantagem para o controlo de comportamento da criança. Contudo, são necessários maiores períodos de *follow-up* e mais casos clínicos para se poder demonstrar a eficácia desta técnica conservadora. ■

<sup>1</sup> Médica dentista com prática exclusiva em Odontopediatria na clínica de Santa Madalena.

<sup>2</sup> Médica dentista com prática exclusiva em Odontopediatria na clínica de Santa Madalena.

### Referências Bibliográficas

1. Lygidakis N.A, Treatment modalities in children with teeth affected by molarincisor enamel hypomineralisation (MIH): a systematic review. Eur Arch PaediatrDent. 2010 Apr; 11(2):65-74;
2. Croll TP, Helpin ML. Enamel microabrasion: a new approach. J Esthet Dent 2000;12:64-71.
3. Rocha Gomes Torres C, Borges AB, Torres LM, Gomes IS, de Oliveira RS. Effect of caries infiltration technique and fluoride therapy on the colour masking of white spot lesions. J Dent. 2011; 39(3):202-7.
4. [http://drilling-no-thanks.info/downloads/z\\_downloads\\_2\\_H2\\_Icon\\_USA\\_091575\\_2009\\_09\\_V11\\_LAY.pdf](http://drilling-no-thanks.info/downloads/z_downloads_2_H2_Icon_USA_091575_2009_09_V11_LAY.pdf)