

RECOMENDACIONES Cepillado

Cepillado riguroso supervisado por los padres tres veces al día. Desayuno y comida con cepillo manual cabezal suave, durante tres minutos. Cepillado nocturno durante cuatro minutos con **cepillo eléctrico**.



Tras el cepillado cepillar los molares afectados con **Cepillo mono-tip**. El cepillo (monotip) nos facilitara la limpieza de molares afectados de difícil acceso o Parcialmente erupcionado



Comprobar el cepillado

Una vez a la semana comprobar el cepillado con media pastilla de revelador de placa bacteriana

Plac-control



RECOMENDACIONES Dentífrico remineralizantes

- Dentífrico (tecnología novamin) fosfosilicato de calcio en cada cepillado



- Dentífrico (tecnología pro-argin TM) Arginina y carbonato cálcico



- Gel caseína - fosfato de calcio amorfo (CPP-ACP) tras cepillarse aplicar con un bastoncillo o con el dedo sobre los molares afectados

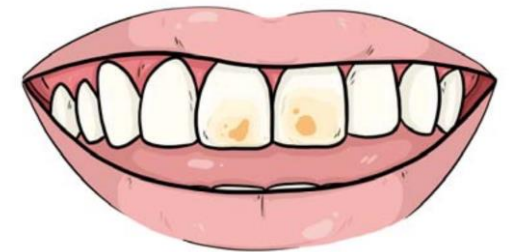


MIH y HSPM

HIPOMINERALIZACIÓN INCISIVO MOLAR

UNIDAD DE SALUD BUCODENTAL

Información al Paciente



¿Que es la Hipomineralización Incisivo Molar?

La hipomineralización incisivo-molar (MIH) es una alteración cualitativa del esmalte. Se trata de un síndrome que afecta a los primeros molares permanentes recién erupcionados, e incluso a los incisivos, con repercusiones a nivel funcional y estético que varían de acuerdo a la severidad de la alteración del esmalte. Provoca una coloración variable que va desde el blanco mate al amarillo y marrón.

- En caso de sospecha consulte con su Unidad de Salud Bucodental

Los molares con MIH tienen mayor tendencia al desarrollo de caries

Por la alteración estructural (esmalte poroso) se defiende peor al ataque ácido de las bacterias, y a causa de la hipersensibilidad puede reducir el tiempo y la calidad del cepillado de estos molares, produciéndose caries

GRADOS DE MIH



Figura 1. Molar con MIH Leve



Figura 2. Molar con MIH Severa

Panel informativo



Figura 4. Panel y QR video Evitar el consumo de alimentos azucarados y bebidas erosivas

PAUTAS DIETÉTICAS

- Reducir la frecuencia de consumo de azúcar
- Evitar consumo de alimentos procesados
- Evitar consumo azúcares añadidos
- Aumentar el consumo de agua y evitar las bebidas azucaradas como zumos envasados, bebidas carbonatadas (refrescos)
- Aumentar el consumo de frutas y verduras
- Evitar alimentos con azúcares y pegajosos

Revisiones

3 meses

6 meses

Es fundamental que acudan a revisiones periódicas a su unidad de salud bucodental en los primeros años tras su diagnóstico para la aplicación de agentes remineralizantes profesionales