

Contexto

El esmalte dental es un tejido, que una vez formado, no sufre remodelado como los otros tejidos duros, debido a que los ameloblastos tras completar la formación del esmalte involucionan y desaparecen mediante un mecanismo de apoptosis, por tal razón después de la erupción no hay crecimiento ni nueva aposición, su forma de reaccionar ante cualquier agente físico, químico o biológico es con pérdida de sustancia siendo incapaz de repararse ya que no posee poder de regeneración.

Todas las alteraciones estructurales del esmalte son una condición patológica que representa un problema estético, la mayor queja por parte de los pacientes es la estética, siendo las técnicas adhesivas una alternativa de tratamiento muy útil en este tipo de situaciones

Objetivo

identificar mediante una revisión sistemática de literatura, cuáles son los tratamientos estéticos que permitan devolver la estética a los dientes afectados con alteraciones estructurales del esmalte.

Método

Se realizó una búsqueda de literatura en revistas electrónicas indexadas en bases de datos Ebsco, Scielo, PubMed, The Cochrane, utilizando los siguientes términos Mesh: hipoplasias del esmalte, amelogenesis imperfecta, fluorosis dental, adhesión, carillas estéticas, cementación, publicados entre enero del 2000 y junio 2013, que arrojó 5073 artículos, donde se excluyeron por duplicados, resumen, lectura de texto completo y de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión, quedando 8 artículos seleccionados.

Resultados

De acuerdo a la búsqueda realizada se encontraron 5073 artículos altamente relevantes, se realizó la selección según los criterios de inclusión y exclusión la selección arrojó 8 artículos. Siendo 4 estudio in vivo prospectivo, 3 estudio in vivo retrospectivo, 1 revisiones sistemáticas,, los cuales se analizaron, para determinar su nivel de evidencia y grado de recomendación.

Flujograma de búsqueda:

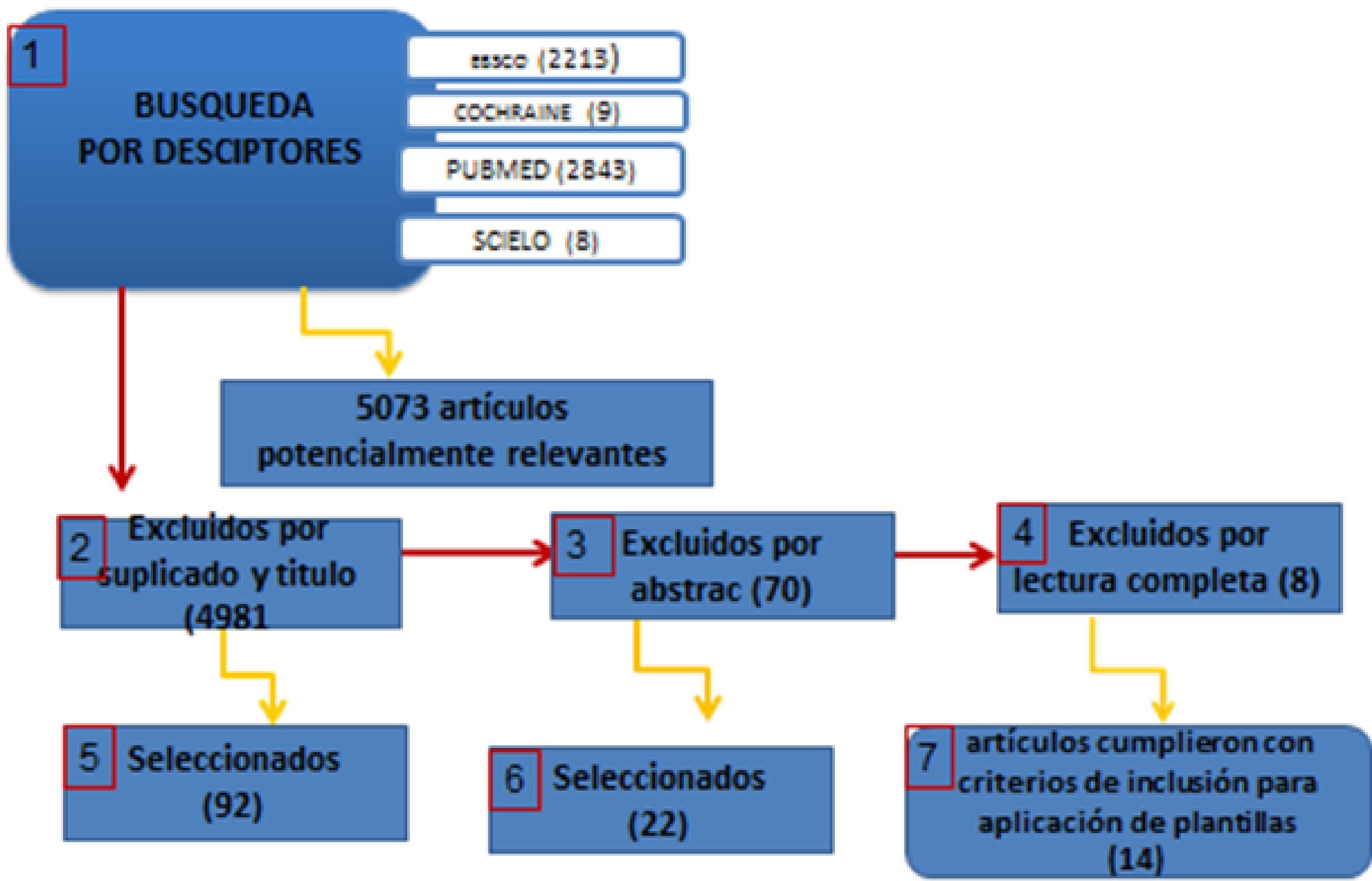


Tabla de artículos incluidos:

| TITULO                                                                                                                             | AUTOR                                      | NIVEL DE EVIDENCIA | GRADO DE RECOMENDACIÓN |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------|------------------------|
| Effectiveness of bonding resin-based composite to healthy and fluorotic enamel using total-etch and two self-etch adhesive systems | Iranzihuatl Torres                         | II -2              | B                      |
| Clinical success of desproteinization in hypocalcified amelogenesis imperfecta.                                                    | Isil S. Sönmez                             | II -2              | B                      |
| Clinical effectiveness of two microabrasion materials for the removal of enamel fluorosis stains.                                  | Loguercio AD                               | III                | B                      |
| A randomized CIE L*a*b* evaluation of external bleaching therapy effects on fluorotic enamel stains                                | Michael Knösel                             | IV                 | B                      |
| Comparison between phosphoric acid and hydrochloric acid in microabrasion technique for the treatment of dental fluorosis          | Mahshid Mohammadi Bassir                   | III                | B                      |
| Hardness and microshear bond strength to enamel and dentin of permanent teeth with hypocalcified amelogenesis imperfecta           | Andre Luis Faria-e-Silva                   | II -2              | B                      |
| Interventions for the restorative care of amelogenesis imperfecta in children and adolescents (Review).                            | Dashash M, Yeung CA, Jamous I, Blinkhorn A | 2++                | A                      |
| The Use of Mouse Models to Investigate Shear Bond Strength in Amelogenesis Imperfecta                                              | M.K. Pugach et al.                         | I                  | A                      |

Referencias Bibliográficas

1. Iranzihuatl Torres-Gallegos et al. Effectiveness of bonding resin-based composite to healthy and fluorotic enamel using total- etch and two self- etch adhesive systems. Dental Materials Journal 2012; 31(6): 1021–1027.

2. Isil S. Sönmez et al,Clinical success of desproteinization in hypocalcified amelogenesis imperfecta. Quintessence International. Volume 40 • Number 2 • February 2009.AD

3. Loguercio, Clinical Effectiveness of Two Microabrasion Materials for the Removal of Enamel Fluorosis Stains. Operative Dentistry, 2007, 32-6, 531-538.

4. Michael Knösel, A randomized CIE L\*a\*b\* evaluación of external bleaching therapy effects on fluorotic enamel stains. Quintessence International. Volume 39 • Number 5 • May2008.

5. Issue Mahshid Mohammadi Bassir. Comparison between phosphoric acid and hydrochloric acid in microabrasion technique for the treatment of dental fluorosis Journal of Conservative Dentistry Jan-Feb 2013 Vol 16.

6. M.K. Pugach et al. The Use of Mouse Models to Investigate Shear Bond Strength in Amelogenesis Imperfecta. Dent Res 90(11) 2011

7. André Luis Faria e Silva, Rafael Rato de Moraes, Hardness and microshear bond strength to enamel and dentin of permanent teeth with hypocalcified amelogenesis imperfect. International journal of pediatric dentistry 2011; 21:314-320.

8. Dashash M, Yeung CA, Jamous I, Blinkhorn A Interventions for the restorative care of amelogenesis imperfecta in children and adolescents (Review). 2013 The Cochrane Collaboration. Published by JohnWiley & Sons, Ltd.