

# MIH.

quando i denti  
hanno una macchia...



## Quando i denti hanno una macchia



Spesso si osservano a carico di molari permanenti e incisivi zone di opacità di colore bianco-giallo o giallo-marrone.

Tale condizione prende il nome MIH (*Molar and Incisor Hypomineralization*) intendendo con questo acronimo un' "ipomineralizzazione di origine sistemica che riguarda da uno a quattro primi molari permanenti, con frequente interessamento degli incisivi".

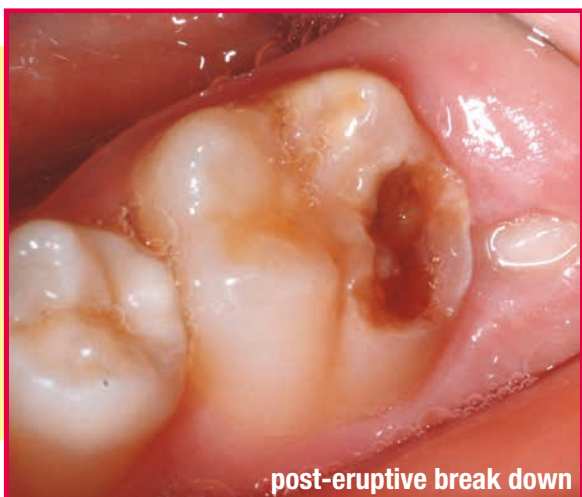


# Descrizione della patologia

I difetti di mineralizzazione possono manifestarsi con vari livelli di gravità: lieve, moderata o severa. Le aree di ipomineralizzazione lieve si manifestano unicamente con un cambiamento di colore, mentre quelle moderate con una perdita di smalto.



ipomineralizzazione di grado lieve



post-eruptive break down

Nei casi di MIH severa le lesioni tendono ad aggravarsi nel tempo, spesso i molari vanno precocemente incontro al cosiddetto “post-eruptive break down”, ossia ad un crollo strutturale.



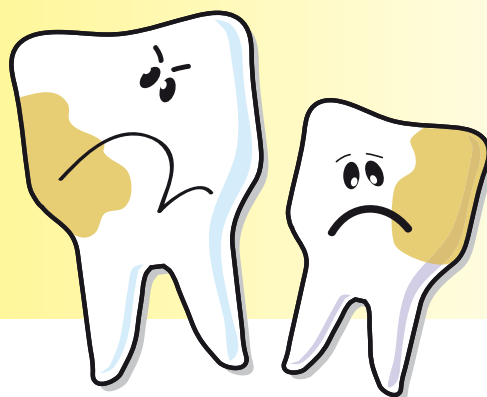
# Sintomatologia e cause

Frequentemente i bambini riportano dolore acuto durante lo spazzolamento o anche solo respirando aria fredda, spesso già a partire dalle prime fasi dell'eruzione del dente affetto nel cavo orale. Per questo motivo i pazienti tendono a non curarne adeguatamente l'igiene, causando così un circolo vizioso che porta al rapido deterioramento dei molari ipomineralizzati.

Le ipotesi sulle cause sono numerose e comunque non ancora certe. Tra le più discusse: suscettibilità genetica, asma, infezioni del tratto respiratorio superiore, otite media, tonsilliti ricorrenti, malattie esantematiche, carenza di vitamina D, problemi di salute correlati al periodo pre-peri-post natale e diarrea cronica.

## Sintomatologia e cause

Per riassumere, quindi, vengono chiamati in causa svariati **problemi di salute generale** insorti nei primi 3 anni di vita, ovvero nel periodo di mineralizzazione dei primi molari e degli incisivi centrali permanenti.



# Piano di trattamento

La **diagnosi precoce** è fondamentale non solo per la pianificazione del trattamento successivo delle lesioni, ma anche per fornire ai genitori una corretta informazione sullo stato di salute di questi denti e sulle future cure necessarie.

Il trattamento consiste nel **rimineralizzazione** e nella **desensibilizzazione** dei denti affetti.

È consigliabile l'utilizzo costante di **dentifrici ad alto contenuto di fluoro** associati all'applicazione di vernici o gel al fluoro e di **prodotti caseinati**. In genere si prevede l'utilizzo topico dei suddetti prodotti sia in studio (sedute periodiche) che a domicilio per cicli di circa 45 giorni da ripetere più volte all'anno per un periodo totale variabile tra i 12 e i 18 mesi.

La frequenza delle sedute va stabilita in base alla gravità della lesione e la sua efficacia risulta massima se la terapia remineralizzante viene eseguita appena l'elemento affetto erompe.

Di fondamentale importanza risulta essere la prevenzione della carie e nei casi più gravi del post-eruptive break down.

In questo momento del trattamento sono particolarmente indicate le **sigillature** di solchi e fossette. Qualora i denti presentino carie o post-eruptive break down va pianificato il trattamento successivo, ossia la ricostruzione dei denti affetti da MIH con materiali compositi.

## Piano di trattamento



Sigillatura dei solchi



# Conclusione

I casi più severi di MIH causano problemi di tipo estetico, di aumentata sensibilità e di aumento del rischio di carie.

I denti affetti possono essere difficili da anestetizzare e da restaurare adeguatamente.

Va infatti considerato il fatto che questi pazienti possono presentare problemi di collaborazione a causa di paura e

ansia, che risultano più comuni in caso di MIH.

Tali problemi comportamentali sono legati a episodi ripetuti di dolore durante i trattamenti dentali, dovuti a loro volta alla difficoltà di anestetizzare i denti affetti. Nei casi più complessi e severi può rendersi necessario il ricorso a terapie protesiche più complesse.



Compromissione estetica degli incisivi inferiori affetti da MIH di grado moderato

Risoluzione dopo "camouflage" con resine composite

