

## **ALTERATIVAS DE TRATAMENTO PARA FLUOROSE DENTÁRIA SEVERA: relato de caso clínico**

Emerson Vicente RODRIGUES<sup>1</sup>, Maria Raquel MELO<sup>2</sup>, Carolina Freitas LAGE<sup>3</sup>, Paula Carolina Mendes SANTOS<sup>4</sup>, Camilo Aquino MELGAÇO<sup>5</sup>, Kelly Oliva JORGE<sup>6</sup>.

<sup>1</sup>Estudante de Odontologia/UNINCOR e-mail: emersonvrodrigues@gmail.com

<sup>2</sup>Estudante de Odontológica/UNINCOR e-mail: [mraquelamelo@gmail.com](mailto:mraquelamelo@gmail.com)

<sup>3</sup>Professora do Curso de Odontologia/UNINCOR e-mail: Carolina.lage@unincor.edu.br

<sup>4</sup>Professora do Curso de Odontologia/UNINCOR e-mail: Paula.santos@unincor.edu.br

<sup>5</sup>Professor do Curso de Odontologia/UNINCOR e-mail: camilomelgaco@hotmail.com

<sup>6</sup>Orientadora e Professora do Curso de Odontologia/UNINCOR e-mail: kellyoliva@yahoo.com.br

### **Palavras-Chave: Fluorose severa, flúor, hipoplasia.**

O objetivo do presente estudo é apresentar um caso clínico e discutir as possíveis alternativas de tratamento na reabilitação oral de dentes com fluorose severa, priorizando a recuperação da estética e melhoria na qualidade de vida do paciente. A fluorose dentária origina-se da exposição do germe dentário, durante o seu processo de formação, a altas concentrações do íon flúor. Como consequência, tem-se defeitos de mineralização do esmalte, com severidade diretamente associada à quantidade de flúor ingerida. Geralmente, o aspecto clínico é de manchas opacas no esmalte, em dentes homólogos, até regiões amareladas ou castanhas em casos de alterações mais graves. A fluorose é classificada, de acordo com Dean (.....) em: normal; duvidoso; muito leve; leve; moderado e severo. Caso clínico: Paciente D.J.O.S., gênero masculino; 12 anos de idade, feoderma; nascido em Belo Horizonte, compareceu à Clínica Odontológica da Universidade Vale do Rio Verde - Unincor queixando-se de "incomodo com as manchas brancas do dente". O planejamento do caso consistiu-se de profilaxia dentária e exame radiográfico complementar. Facetas diretas em resina composta foram indicadas para os incisivos superiores e a microabrasão para os dentes posteriores superiores e inferiores. Após 7 dias realizou-se polimento das facetas e matização. O Child Perceptions Questionnaire (CPQ-10-14) Foi aplicado na primeira e última consulta do paciente para a avaliação da qualidade de vida relacionada a saúde bucal. Conclui-se que o tratamento da fluorose irá depender da extensão e da severidade do caso. Este pode ser um simples polimento, microabrasão e até realização de facetas ou coroas de porcelana. A estética dental, a auto-estima e a melhoria na qualidade de vida do paciente foram os resultados alcançados com a condução do caso.