



Defeitos de desenvolvimento do esmalte



Critérios clínicos para HSMD e HMI

Grupo HSMD/HMI FOU SP

1º

Fase de Irrupção*	
A	Não irrompido ou < 1/3 do dente irrompido
B	> 1/3 ou totalmente irrompido
N/A	Não se aplica

3º

Área/Extensão**	
I	Menos de 1/3 da superfície afetada
II	Mais de 1/3 e menos de 2/3 da superfície afetada
III	2/3 ou mais da superfície afetada
N/A	Não se aplica

2º

Critério clínico			
0	Sem defeito		
1	DDE não HSMDI/HMI	11	Opacidade difusa
		12	Hipoplasia
		13	Amelogênese imperfeita
		14	Outras hipomineralizações
2	Opacidade demarcada	21	Branca ou creme
		22	Amarela ou marrom
3	Quebra pós-eruptiva		
4	Restauração atípica		
5	Cárie atípica		
6	Extraído devido a HSMD/HMI		
7	Não categorizado***		
N/A	Não se aplica		

* Um dente ausente extraído devido a HSMD/HMI não necessita informar o estado de irrupção – N/A (não se aplica).

** Somente aplicável para casos de HSMD e HMI.

***Dente com uma extensa destruição coronária quando a causa potencial é impossível de determinar.

- ✓ Crianças com HSMD/HMI – com pelo menos um Primeiro Molar Permanente ou um **Segundo Molar Decíduo** diagnosticado com alterações de hipomineralização;
- ✓ Quando houver opacidades nos Incisivos Permanentes, somente considerar HMI quando pelo menos um Primeiro Molar estiver afetado;
- ✓ Quando houver opacidades no Caninos decíduos, somente considerar HSMD quando pelo menos um Segundo molar estiver afetado;
- ✓ Quando registrar código A - não avaliar a condição clínica e extensão;
- ✓ Somente registrar escores quando pelo menos 1/3 ou mais da superfície estiver visível;
- ✓ Defeitos de 1 mm ou menos não devem ser considerados;
- ✓ **Na dúvida** entre pequenos defeitos e esmalte hígido, **considere hígido**;
- ✓ **Na dúvida** quanto a severidade da lesão (condição clínica e extensão), **registrar o menos severo**;
- ✓ Quando há mais de uma lesão, **registrar a mais severa**;
- ✓ Dentes com HSMD/HMI com todas as superfícies restauradas ou com coroas, **registrar restauração atípica**;
- ✓ Quando a restauração caiu e a cavidade não apresenta cárie, **registrar como quebra pós-eruptiva**;
- ✓ Extrações devem ser consideradas com base na história do paciente e na avaliação clínica dos outros dentes presentes em boca;
 - ✓ Extensão da lesão – Registrar somente para HSMD/HMI. Se houver mais de uma lesão na mesma superfície, combine visualmente toda a área afetada;
 - ✓ Dentes com HSMD/HMI e DDE, primeiro registrar o DDE.

Adaptado: Ghanim A, et al. Molar incisor hypomineralisation (MIH) training manual for clinical field surveys and practice. Eur Arch Paediatr Dent. 2017 Aug;18(4):225-242.