

Dientes supernumerarios: Estudio de prevalencia en la ciudad de Buenos Aires

Supernumerary teeth: A prevalence study in the city of Buenos Aires.

Dr. Diego Vázquez.
Jefe de Trabajos Prácticos Cátedra de Radiología.
Facultad de Odontología.
Universidad de Buenos Aires.
Odontólogo de planta.
Servicio de Radiología Hospital Dr. Ramón Carrillo.
Argentina.

*Recibido: Enero de 2012.
Aceptado para publicación: Abril de 2012.*

Resumen:

Se define a los dientes supernumerarios como un exceso el número normal de dientes tanto en la dentición temporaria como en la permanente, estos constituyen una de las anomalías dentarias de desarrollo mas importantes diagnosticadas por los odontólogos. Este fenómeno puede ser único o múltiple, erupcionado o retenido, unilateral o bilateral y se pueden presentar en ambos maxilares.

El objetivo del presente trabajo es determinar la prevalencia de los dientes supernumerarios que caracterizan a la población de la Ciudad de Buenos Aires con prescripción escrita de radiografía panorámica.

Se evaluaron las radiografías panorámicas de 627 pacientes, la muestra determinó que, 331 fueron del sexo femenino y 296 del sexo masculino. Se registraron 19 dientes supernumerarios, 6 en mujeres y 13 en hombres; la mayor proporción de pacientes se ubicó en la primera y segunda década de vida con 7 supernumerarios cada una. Se hallaron 14 anomalías en el maxilar y 5 en la mandíbula.

Los supernumerarios hallados correspondieron a: 12 ubicados entre los incisivos centrales superiores; 5 en la zona de premolares y 2 por distal de los terceros molares. Los resultados analizados no encontraron diferencias significativas entre las frecuencias de dientes supernumerarios de los tres grupos etarios al nivel $p < 0.05$ y se encontraron diferencias significativas entre las frecuencias de dientes supernumerarios entre ambos sexos ($p = 0.025403$).

Palabras clave: *Estudio de prevalencia, dientes supernumerarios, radiografía panorámica.*

Abstract

Supernumerary teeth are defined as an excess in the number of ordinary teeth that occurs in both primary and permanent dentition, and constitute one of the most frequent tooth anomalies diagnosed by dentists. This phenomenon can present itself as single or multiple, erupted or impacted, unilaterally or bilaterally, and can be found in the upper and lower jaws alike.

The purpose of this study was to determine the prevalence of supernumerary teeth in a population of patients in the city of Buenos Aires that had been prescribed panoramic X-rays.

The panoramic X-rays of 627 patients were evaluated; the sample consisted of 331 females and 296 males. A total of 19 supernumerary teeth were recorded, 6 in females and 13 in males; the highest proportions were found in patients in the first and second decades of life, with 7 supernumerary elements each. We found 14 of these anomalies located in the maxilla and 5 in the mandible.

The distribution of these supernumerary teeth was as follows: 12 were located between the upper central incisors, 5 in the premolar region, and 2 on the distal aspect of third molars. The results were analyzed statistically, revealing no significant differences between the frequency of supernumerary teeth among the three age groups, at a level of confidence of $p < 0.05$, whereas significant differences in the frequency of supernumerary teeth were found between the genders ($p = 0.025403$).

Keywords: *prevalence study, supernumerary teeth, panoramic radiograph*

Introducción.

Se define a los supernumerarios como un exceso en el número normal de dientes tanto en la dentición temporaria como en la permanente; estos constituyen una de las anomalías dentarias de desarrollo mas importantes diagnosticadas por los odontólogos. Este fenómeno puede ser único o múltiple, erupcionado o retenido, unilateral o bilateral y se pueden presentar en ambos maxilares.¹

La etiología es desconocida pero hay varias teorías que justificarían el desarrollo de esta patología dentaria. Una de ellas es la teoría de la dicotomía que sugiere los dientes supernumerarios se producen por una división del germen dentario, otra teoría sugiere que esta anomalía se desarrolla por un aumento de la actividad local y la teoría mas predominante refiere a que los supernumerarios tienen un origen hereditario con un patrón autosómico dominante.

Según la bibliografía consultada, se puede localizar con mayor frecuencia entre los incisivos centrales superiores; estos tipos de estructuras se lo llaman mesiodens, en menor medida se localizan a los supernumerarios por distal de los terceros molares tanto inferiores como superiores. Se presentan con mayor asiduidad en el maxilar ocho veces por encima de la mandíbula, afectando al sexo masculino en un cincuenta por ciento mas que el sexo femenino en la dentición permanente.¹⁻⁶

Los dientes supernumerarios pueden estar asociados a distintos síndromes, entre ellos encontramos a la **Disostosis cleido-craneal** que es un enfermedad inherente a un rasgo genético autosómico dominante que se caracteriza por presentar, entre los afectados, baja estatura, características faciales estrechas, hombros inclinados causados por el defecto o ausencia de clavículas. Los síntomas mayores pueden incluir cierre prematuro del punto blando de la cabeza, cierre tardío del espacio entre los huesos del cráneo, huesos de la pelvis estrechos y contornos anormales, deformación de la región torácica; erupción retardada de los dientes, múltiples dientes supernumerarios, y dedos de longitud irregular.^{7,8}

El Síndrome de **Gardner** también llamado Síndrome de la Osteomatosis intestinal. Es un trastorno hereditario autosómico dominante. Se caracteriza por presentar dientes supernumerarios, osteomas múltiples en los huesos faciales, quistes epidermoides en piel, poliposis múltiples del intestino grueso, fibromas de la piel, desmoides mesentéricos, lipomas, leiomiomas y odontomas.²

El Síndrome de **Treacher Collins** también denominado síndrome de Franceschetti-Zwahlen-Klein, es un desorden autosómico dominante del desarrollo craneofacial el cual presenta una considerable variabilidad de las manifestaciones en los tejidos blandos y sólidos de la cara, incluyendo malformaciones de los

oídos,⁴ dientes supernumerarios, deformaciones de estructuras faciales bilaterales, como el hueso malar e hipoplasia mandibular, poco desarrollo del hueso cigomático, rasgos antimongoloideos y anomalías del oído medio y externo.⁹⁻¹¹

El síndrome de **Ehlers Danlos Tipo III o Hiper móvil** se hereda como un rasgo autosómico dominante. Se caracteriza por presentar hiperextensibilidad de la piel, laxitud articular, fragilidad de tejidos conectivos, articulación hiper móvil, luxaciones y dientes supernumerarios.

La poiquilodermia congénita, también conocida como síndrome de **Rothmund-Thomson**, es una genodermatosis rara, de herencia autosómica recesiva. Se caracteriza por degeneración atrófica, pigmentación cutánea anormal y telangiectasias, de inicio en la infancia, asociada a cataratas, fotosensibilidad, estatura corta, anomalías dentarias, ungueales, esqueléticas, osteosarcomas, hipoplasia facial, hiper movilidad acral y anemia.

El síndrome de **Saethre-Chotzen** es una **craneosinostosis heredada que asocia una fusión prematura de las suturas del cráneo** con anomalías de los miembros. Las **características clínicas más comunes presentes en más de una tercera parte de los pacientes consisten en la sinostosis coronal, braquicefalia, línea de cabello frontal baja, asimetría facial, dientes supernumerarios, hipertelorismo, dedos de los pies anchos.**

La enfermedad de **Fabry** es un trastorno hereditario poco común. Los pacientes con este tipo de afección suelen presentar problemas de sudoración e intolerancia al calor, angioqueratomas, opacidad de la córnea, dientes supernumerarios y embolismo cerebral.²⁻¹¹

El síndrome de **Nance-Horan** es un trastorno hereditario autosómico dominante que presenta cataratas congénitas, retraso mental, anomalías dentarias de desarrollo, labio y paladar fisurado.²

Objetivo.

El objetivo del presente trabajo es determinar la prevalencia de los dientes supernumerarios que caracterizan a la población de la Ciudad de Buenos Aires con prescripción escrita de radiografía panorámica durante el año 2009 y 2010.

Materiales y Métodos:

Se realizaron radiografías panorámicas con un equipo orthopantomógrafo orixgraph 90-15 (Italia). Las películas utilizadas fueron Agfa Ortho CP-GU (Argentina) de 15cm por 30 cm., se utilizó chasis flexible con pantallas reforzadoras sensible al espectro de luz verde Kodak X- Omatic Cassette (EEUU), procesado manual.

Se seleccionaron aleatoriamente 627 radiografías

panorámicas en pacientes de 1 a 30 años de edad. Los dientes supernumerarios se agruparon por: década, género y localización de la anomalía.

Los niveles de significación se determinaron mediante análisis de varianza, para comparar la frecuencia entre género y edades. El nivel de significación considerada fue de $p < 0.05$.

En este estudio no se consideraron las alteraciones de estructura de los tejidos dentarios dado que, las formas localizadas son difíciles de visualizar en las radiografías panorámicas debido al “flow” cinético. Se registraron las formas generalizadas y aquellas localizadas que permitieron su diagnóstico.

Resultados.

Se evaluaron las radiografías panorámicas de 627 pacientes, la muestra determinó que, 331 fueron del sexo femenino y 296 del sexo masculino. Se registraron 19 dientes supernumerarios, 6 en mujeres y 13 en hombres; la mayor proporción de pacientes se ubicó en la primera y segunda década de vida con 7 supernumerarios cada una. Se hallaron 14 anomalías en el maxilar y 5 en la mandíbula.

Las retenciones dentarias de los dientes supernumerarios halladas correspondieron a: 12 ubicados entre los incisivos centrales superiores; 5 en la zona de premolares y 2 por distal de los terceros molares. Se clasificarán a cada grupo según décadas.

Pacientes de 1 a 10 años:

Se estudiaron a 193 pacientes, de los cuales 78 fueron del sexo femenino y 115 del masculino. Se encontraron 7 supernumerarios, 5 en hombres y 2 en mujeres, es decir el 36,8% del total de los supernumerarios.

Pacientes de 11 a 20 años:

Se registraron 269 pacientes, de los cuales 156 pertenecieron al sexo femenino y 113 al masculino. Se diagnosticaron 7 supernumerarios que representan al 36,8% del total de los supernumerarios, de las cuales 2 fueron halladas en mujeres y 5 en hombres.

Pacientes de 21 a 30 años:

Sobre 165 pacientes en estudio, (97 del sexo femenino y 68 del sexo masculino), se localizaron 5, 3 en hombres y 2 en mujeres, es decir el 26,3 % del total de la muestra.

Los datos fueron transformados en porcentajes por sexo y luego sometidos a un ANOVA de 2 vías de efectos principales para comparar la frecuencia de dientes supernumerarios entre géneros según edades. (Ver tabla N° 1)

Grupos de edad.	Femenino N=331	Masculino N= 296	Total N=627
	%	%	%
1 a 10 años	(N= 78) 2.56	(N= 115)4.35	(N= 193)3.63
11 a 20 años	(n= 156) 1.28	(n= 113)4.42	(N= 269)2.60
21 a 30 años	(n= 97)2.06	(n= 68)4.41	(N= 165)3.03
Total	1.81	4.39	3.03

Tabla N° 1: Prevalencia de dientes supernumerarios por grupo, edad y sexo.

Los resultados analizados no mostraron diferencias significativas entre las frecuencias de dientes supernumerarios de los tres grupos etarios al nivel $p < 0.05$ y se encontraron diferencias significativas entre las frecuencias de dientes supernumerarios entre ambos sexos ($p = 0.025403$). En la prueba adicional de diferencia de porcentajes no se hallaron diferencias puntuales detectadas. (Ver gráfico N° 1).

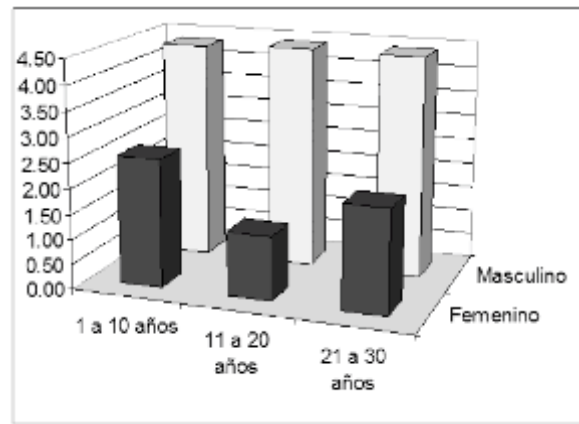


Gráfico N° 1: Frecuencia de dientes supernumerarios en relación a sexo, según las tres primeras décadas.

Discusión

La radiografía panorámica tiene la ventaja de poder observar ambas arcadas dentarias, zonas aledañas y todas las estructuras dentarias de la persona en estudio. Entre sus desventajas se encuentra falta de nitidez, zonas borrosas y una magnificación de un 25% aproximadamente, en comparación a las técnicas intraorales que nos brindan mayor nitidez e isometría en la imagen a diagnosticar pero el área de estudio es mucho menor.¹²⁻¹⁴

Los supernumerarios pueden ser diagnosticados por el odontólogo general durante la consulta debido a la falta de erupción de un diente permanente, una vez superada su etapa normal de erupción, o simplemente como un hallazgo radiográfico debido a lo asintomático que suele ser esta patología.

La literatura señala que los dientes supernumerarios suelen encontrarse con una frecuencia del 3% de la población coincidiendo con estos datos con los de nuestro estudio. Existe variación en lo que respecta a la prevalencia y distribución en las diferentes ubicaciones por dentro de los maxilares, constituyendo entre los incisivos centrales superiores los que con mayor asiduidad se hallan, coincidiendo con los porcentajes descriptos en nuestro trabajo. Estas anomalías, según los autores consultados, se presentan mayoritariamente en las primeras décadas de vida, teniendo preferencia por el sexo masculino por encima del femenino y por el maxilar superior por encima del inferior, coincidiendo estos valores con los datos estadísticos analizados en el presente artículo.^{2,15-18}

Se debe aclarar que en este trabajo no se consideraron las alteraciones de estructura de los tejidos dentarios, dado que las formas localizadas son difíciles de visualizar en las radiografías panorámicas debido al “flow” cinético, que no permite la resolución necesaria para detectar estas patologías. Se registraron las formas generalizadas y aquellas localizadas que permitieron su diagnóstico.

Conclusiones.

Se analizaron 627 radiografías panorámicas de pacientes de ambos sexos en quienes se observó una prevalencia de dientes supernumerarios de 3.03%. La prevalencia fue mayor en el sexo masculino (4.39%) que en el femenino (1.81%)

Se pudo demostrar el valor de la radiografía panorámica para detectar y confirmar estas anomalías dentarias de número, pudiendo determinar parámetros de confiabilidad en el diagnóstico de dientes supernumerarios, su utilidad en la práctica asistencial y caracterizar a una población desde el punto de vista epidemiológico.

Bibliografía.

1. Fernández Montenegro P, Valmaseda Castellón E, Berini Aytés L, Gay Escoda C. Retrospective study of 145 supernumerary teeth. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2006;11(4):E339-44.
2. Montiel, H. Dientes Supernumerarios: Revisión de la Literatura. *R.A.A.O.* 2009;48:26-35
3. Vázquez D; Bruno I; Ramírez M J; Martínez B; Carbajal E; Martínez M. Estudio de prevalencia de las patologías dentarias de desarrollo en radiografías panorámicas. *Rev Fac Odont UBA*. 2008;23 (54/55):9-12.
4. Gorlin RJ, Pindborg JP: *Syndromes of the head and neck*. McGraw Hill book Co, London, 1964, P.138-145.
5. Hamasha, A. A. and Alomari, Q. D.: Prevalence of dens in tus in Jordanian adults. *Int Endod J*. 2004; 37:307-10.
6. Bacetti, T.: A clinical and statistical study of etiologic aspects related to associated tooth anomalies in number, size and position. *Minerva Stomatol, Journal* 1998;47:655-63.
7. De Nguyen T, Turcotte JY Cleidocranial dysplasia: review of literature and presentation of a case. *Journal Canadian Dental Association* 1994;60(12):1073-8.
8. Richardson A, Deussen FF Facial and dental anomalies in cleidocranial dysplasia: a study of 17 cases. *International Journal of Pediatric Dentistry* 1994;4(4): 225-31.
9. Passos Bueno, Maria Rita; Splendore, Alessandra. Síndrome de Treacher Collins: aspectos clínicos, genéticos e moleculares. *Rev. med.* 2001;80(1):52-6.
10. Andrade EC, Júnior S, Vanier, Didoni, AL, Freitas P, Carneiro Z, Araken F, Yoshimoto F R. Síndrome de Treacher Collins com atresia coanal: relato de caso e revisão de suas características. *Rev. Bras. Otorrinolaringol.* 2005;71(1):107-110.
11. Shah FA, Ramakrishna S, Ingle V, Dada JE, Al Khabori M, Murty PS. Treacher Collins syndrome with acute airway obstruction. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2000; 11;54(1):41-3.
12. -Rushton VE and Horner, K.: The use of panoramic radiology in dental practice. *J Dent.* 1996;24:185-201.
13. -Kawada S, Koyasu K, Zholnerovskaya EI, Oda S. Analysis of dental anomalies in the Siberian mole, *Talpa altaica* (Insectivora, Talpidae). *Arch Oral Biol.* 2006;51(11):1029-39.
14. -Hintze, H.; Wenzel, A. and Williams, S.: Panoramic screening for dental anomalies assessed by professionals with identical and different backgrounds. *Scand J Dent Res.* 1989;97: 60-5
15. -Hintze, H. and Wenzel, A.: Oral radiographic screening in Danish children. *Scand J Dent Res.* 1990;98: 47-52.
16. Brindley H, Archrd H, Jurgens E. Angiokeratoma corporis diffusum. *J. Oral Surg* 1975;33:199-205
17. -Huang, W.H.; Tsai, T.P. and Su, H.L.: Mesiodens in the primary dentition stage: a radiographic study. *J Dent Child.* 1992;59:186-9.
18. -Ezoddini AF, Sheikhha MH, Ahmadi H.; Prevalence of dental developmental anomalies: a radiographic study. *Community Dent Health.* 2007;24(3):140-4.

Correspondencia:

Dr. Diego Vázquez.
Av. Corrientes 2362 2do piso Depto. “C”.
C.P. (1046).
Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Argentina.
E-mail: jv983@hotmail.com.ar