

ASIC SIMÓN BOLIVAR. ESTADO SUCRE
CLÍNICA ODONTOLÓGICA "BELLO MONTE"
REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

Presentación de cinco casos clínicos de dientes supernumerarios en Carúpano, Sucre, en los meses de abril-junio de 2012

Presentation of five clinical cases of supernumerary teeth in Carupano, Sucre, from abril-june, 2012

Odalys Rodríguez Martín (1), Magda Guerra Labrada (2), Elizabeth Ramírez Fernández (3), Olivia Yanes González (4), Zinahí Castillo Bravo (5).

RESUMEN

Los dientes supernumerarios o hiperdoncia se caracteriza por un número de dientes superior al normal. La ocurrencia puede ser única o múltiple, unilateral o bilateral, erupcionado o impactado y en el maxilar superior o en el maxilar inferior, o en ambos maxilares. Los dientes supernumerarios son más frecuentes en la dentición permanente. El hallazgo de supernumerarios es más común en hombres que en mujeres. El diagnóstico temprano de un diente supernumerario es de gran importancia para poder aplicar, lo más rápidamente posible, medidas preventivas o correctivas adecuadas. Debido a la frecuencia de casos en un periodo corto de tiempo de abril a junio del 2012 se han diagnosticado dientes supernumerarios en pacientes que acudieron a la clínica odontológica "Bello Monte" de Carúpano, estado Sucre, y en localizaciones que no son las más comunes, se propone la realización de este trabajo con el objetivo de presentar cinco casos clínicos y revisar la bibliografía actualizada. De los casos clínicos presentados, la mayoría de los supernumerarios se localizaron en maxilar inferior, fueron diagnosticados por el odontólogo en consulta y fue más frecuente en el sexo masculino. Palabras clave: DIENTES SUPERNUMERARIOS, HIPERDONCIA, MESIODENS.

1. Dra. en Estomatología. Especialista de 1er Grado en Bioestadística. Máster en Urgencias Estomatológicas. Profesora Asistente.
2. Dra. en Estomatología. Especialista de 1er Grado en Ortodoncia. Máster en Urgencias Estomatológicas. Profesora Instructora.
3. Dra. en Estomatología.
4. Lic. en Matemática.
5. Especialista de 1er Grado en Estomatología General Integral. Máster en Urgencias Estomatológicas. Profesora Instructora.

INTRODUCCIÓN

Los dientes supernumerarios o hiperdoncia se caracteriza por un número de dientes superior al normal. La ocurrencia puede ser única o múltiple al comparar la fórmula de la dentición normal, tanto temporaria como permanente, unilateral o bilateral, erupcionado o impactado y en el maxilar superior o en el maxilar inferior, o en ambos maxilares. Los dientes supernumerarios son más frecuentes en la dentición permanente. El hallazgo de supernumerarios es más común en hombres que en mujeres (1-4).

Los dientes primarios supernumerarios son, por lo general, de forma normal o cónica; en la dentición permanente se distinguen:

Supernumerario Rudimentario: tiene una anatomía dismórfica o distinta, que puede ser en forma de grano de arroz o forma cilíndrica.

Supernumerario Suplementario: tiene una anatomía similar al diente de número (1-2,4).

El mesiodens es el diente supernumerario más común, localizado entre los incisivos centrales superiores, en orden de frecuencia, se localizan en la región del incisivo lateral superior y en el maxilar inferior por un tercer premolar, donde los dientes supernumerarios son del tipo suplemental. Otros autores expresan que la localización más común, después del área del incisivo lateral superior, es la región de los molares superiores e inferiores (cuartos molares), mientras que los supernumerarios en la región canina son raros. Además de la cavidad bucal,

los dientes supernumerarios también pueden encontrarse en la cavidad nasal, la cavidad oftálmica, el seno maxilar y el mentón (3-6).

Hay dos casos donde un diente supernumerario se ha encontrado situado entre la órbita y el cerebro. Los dientes supernumerarios suplementales erupcionados muy frecuentemente causan apiñamiento. La formación de quistes dentígenos es otro problema que puede asociarse con los dientes supernumerarios (3-4,6).

La etiología de los dientes supernumerarios no es bien conocida y varias son las teorías que han tratado de explicarlo. En la mayoría de los casos son asintomáticos y son comúnmente descubiertos en un examen clínico o radiográfico de rutina. La cuarta parte de los supernumerarios erupcionan total o parcialmente, el resto están incluidos. Las radiografías son el método más fiable y definitivo para el diagnóstico. Cada caso deberá ser analizado individualmente. El tratamiento normalmente es la extracción, por motivos estéticos, funcionales, y para evitar las posibles complicaciones. En ciertos casos, la extracción debe ser quirúrgica, y en otros casos es necesario un tratamiento de ortodoncia (3-10).

Debido a la frecuencia de casos en un periodo corto de tiempo en que se han diagnosticado dientes supernumerarios en pacientes que acudieron a la clínica odontológica Bello Monte de Carúpano y en localizaciones que no son las más comúnmente descritas en la literatura, se propone la realización de este trabajo con el objetivo de presentar cinco casos clínicos y revisar la bibliografía actualizada, debido a que el diagnóstico temprano de un diente supernumerario es de gran importancia para poder aplicar, lo más rápidamente posible, medidas preventivas o correctivas adecuadas.

Caso clínico No. 1

Paciente masculino de 6 años de edad acude a consulta odontológica acompañado de su mamá para extracción de molares temporales, no refiere enfermedades sistémicas ni medicación actual. En la exploración intraoral (Fig. No.1) presenta dentición primaria completa primer molar permanente completamente brotado, mucosa y tejidos blandos normales, caries dentales y restos radiculares; estos últimos se corresponden con un molar supernumerario ubicado a ambos lados de los molares temporales inferiores. La flecha indica los supernumerarios. La mamá refiere que no tiene conocimiento de otro caso en la familia e incluso se revisaron a otros dos hermanos y tenían dentición normal. Debido a la condición económica del paciente, se le indica estudio radiográfico periapical para extracción de supernumerarios y verificar posibles supernumerarios en la dentición permanente.

Caso clínico No. 2

Paciente masculino de 33 años de edad que acude a consulta odontológica por molestias en zona de premolares inferiores por erupción de un supernumerario. En la exploración intraoral (Fig. No. 2), presenta mucosa y tejidos blandos normales, caries dentales y restos radiculares y un tercer premolar que constituye un supernumerario suplemental: imita la anatomía típica de las piezas dentarias como señala la flecha. Se le indica estudio radiográfico periapical y extracción del supernumerario.

Caso clínico No. 3

Paciente masculino de 27 años de edad acude a consulta odontológica para profilaxis al examen intraoral presenta en zona de premolares dos supernumerarios con morfología atípica, diente conoide o en clavija: de volumen menor que el diente normal, con corona de forma cónica (Fig. No.3). Se le indica estudio radiográfico, pero no la extracción.

Caso clínico No. 4

Paciente femenino de 23 años de edad acude a consulta odontológica para profilaxis. En la exploración intraoral (Fig. No. 4) presenta supernumerario suplemental que imita la anatomía típica de las piezas dentarias. La flecha indica el supernumerario, ubicado entre los incisivos inferiores. La fórmula normal de la dentición permanente lo componen cuatro incisivos, presenta un quinto como se muestra en la figura correctamente alineado.

Se indica estudio radiográfico para verificar presencia de otros supernumerarios y no la extracción debido a la relación riesgo beneficio.

Caso clínico No. 5

Paciente masculino de 28 años de edad que acude para revisión y exodoncia refiere tener más diente de lo normal. Al examen intraoral presenta cuatro supernumerarios rudimentarios; uno de los casos menos frecuente con morfología atípica, diente conoide o en clavija. Localizados en la línea media entre los incisivos centrales superiores (mesiodens), otro en zona de premolares superiores izquierdo entre 24 y 25 y dos supernumerarios en zona de premolares inferiores entre 44 y 45 caso que llamó mucho la atención. Se le indicó radiografía panorámica lo que constituye una de las limitaciones de este estudio debido al costo de la misma, motivo por el cual el paciente no recurrió a consulta. No se contaba aún con el servicio de Rx periapical en el CDI y hasta la fecha el paciente no ha regresado. Además, no fue posible obtener una imagen de la boca del paciente.

DISCUSIÓN

El tipo más común de diente supernumerario es el mesiodens. Representa el 50-80% del total de ellos (5,7-8). Se presentaron cinco casos que fueron escogidos por la diversidad de supernumerarios no tan frecuentes descritos en la literatura en pacientes que acudieron a la clínica Odontológica Bello Monte. EL caso 1 muestra supernumerarios en dentición temporal. Estudios realizados plantean que es poco frecuente encontrarlos en este tipo de dentición (2-3). En cuanto al orden de aparición, estudios realizados (4,7-8) exponen que es más frecuente después del mesiodens encontrarlos en zona de molares; sin embargo, fueron diagnosticados tres casos en zona de premolares: dos de forma rudimentaria (casos 3 y 5) y otro suplemental (caso 2).

Otros estudios exponen que aproximadamente el 90-98% de todos los dientes supernumerarios ocurren en el maxilar superior con una predilección por el sector anterior (2, 4) lo que no concuerda con el estudio realizado; en los casos presentados la mayor parte se localizaban en el maxilar inferior excepto el mesiodens del caso 5; en dicho caso se diagnosticaron cuatro supernumerarios poco frecuentes en la literatura, autores plantean (3-4) que la hiperdoncia simple (un solo diente supernumerario) es más frecuente que la hiperdoncia múltiple (varios supernumerarios en una o varias series dentarias). Los dientes supernumerarios únicos ocurren en 76 a 86%, los dientes supernumerarios dobles en 12 a 23% de los casos, y los dientes supernumerarios múltiples en menos del 1% de los casos (3). La frecuencia de aparición de supernumerarios, tanto en zona de incisivos centrales como laterales inferiores, ocupa el menor por ciento, (5-6,9) sin embargo, se pudo diagnosticar un caso (Fig. No.4). Estudios publicados afirman que los incisivos centrales inferiores e incisivos laterales inferiores ocupan los porcentajes más bajos en frecuencia: 1%, 0.05% respectivamente (9).

Se coincide con trabajos publicados en que el hallazgo de supernumerarios es más común en hombres que en mujeres (2, 4,10).

CONCLUSIONES

De los casos clínicos presentados, la mayoría de los supernumerarios se localizaron en el maxilar inferior, fueron diagnosticados por el odontólogo en consulta, son más frecuentes en el sexo masculino.

LIMITACIONES DEL ESTUDIO

El costo de las radiografías panorámicas y la falta de recurrencia de los pacientes una vez que se les haya realizado el tratamiento de su interés.

ABSTRACT

The hyperdontia or supernumerary teeth is characterized by increased numbers of teeth. The occurrence can be unique or multiple, unilateral or bilateral, erupted or impacted and in the maxillary or mandible, or in both. The supernumerary teeth is more frequent in permanent dentition. The early diagnostic of a supernumerary tooth is very important to be able to apply preventive measures or suitable correctives. Because of the frequency of cases in a short period of time from April to June 2012 It has diagnosed supernumerary teeth in patients that went to the dentistry clinic, "Bello Monte" Carupano, Sucre state and in uncommon locations, It proposes the realisation of this work with the aim to present five clinical cases and review the updated bibliography. From the presented clinical cases, most of the supernumeraries were

located in the mandible, they were diagnosed by the odontologist and this condition is more common in masculine sex.

Key words: SUPERNUMERARY TEETH, HYPERDONTIA, MESIODENS.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rivas de Armas RA, Canto Pérez M. Anomalías de número, forma y tamaño de los dientes. Artículo de revisión. Acta Méd [Internet]. 2007[citado 10 Abr 2012];1(2): [aprox. 3 p.]. Disponible en: http://www.actamedica.sld.cu/r2_07/anomalias.htm
2. López Leonardo J. Anomalías dentarias (fusión dental) [Internet] 2011 [citado 11 Jun 2012] [aprox. 3 pantallas].Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos55/fusion-dental/fusion-dental2.shtml>
3. Montiel HA. Dientes supernumerarios: revisión de la literatura. RAAO. 2009; 48(1):26-35.
4. Contreras Somoza MF, Salinas Noyola A, Sáez Martínez S, BelletDalmau LJ. Dientes supernumerarios: presentación de dos casos clínicos. Rev Operat Dent Endod [Internet]. 2007 [citado 11 Abril 2012]; 60(5): [aprox. 3 p.].Disponible en: http://www.infomed.es/rode/index.php?option=com_content&task=view&id=141&Itemid=1
5. Díaz Ortiz ML, Vicente Rodríguez M. Mesiodens: presentación de tres casos. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2010 [citado 11 Jun 2012]; 12(45): [aprox. 3 p.].Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1139-76322010000100009>
6. Alves N, De Oliveira Nascimento CM, Olave E. Aspectos Clínicos y Morfológicos de los dientes Supernumerarios: Int J Morphol[Internet]. 2011[citado 11 Jun 2012];29(3): [aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022011000300064>
7. Silva Martínez Y, Ley Sifontes L, Tan Suárez Noris, Castellanos Zamora M. Dos dientes supernumerarios en la línea media: presentación de caso: Rev Med Cam [Internet]. 2012 [citado 11 Jun 2012];16(4): [aprox. 3 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552012000400013
8. Rodríguez Rodríguez N, Cruz Betancourt MC, Ayup García D. Cinco dientes supernumerarios retenidos. Presentación de un caso:Mediciego [Internet]. 2011 [citado 11 Abr 2012];17(2): [aprox. 3 p.]. Disponible en:[http:// bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol17_02_2011/casos/t-20.html](http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol17_02_2011/casos/t-20.html)
9. Dientes supernumerarios [Internet]. 2010 [citado 11 Jun 2012]; [aprox. 3 pantallas].Disponible en: <http://www.slideshare.net/frances2ale/dientes-supernumerarios-presentation>
10. De Miranda Candeiro GT, Velásquez López JR, Robles Ruiz JJ. La hiperdontia en región de molares: Rev Cubana Est [Internet]. 2011 [citado 11 Abr 2012]; 48(4): [aprox. 3 p.].Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072011000400009

ANEXOS

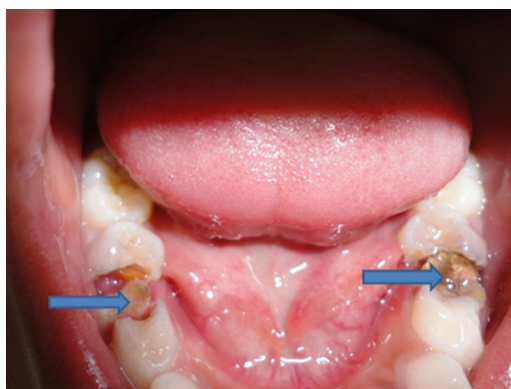


Fig. No.1

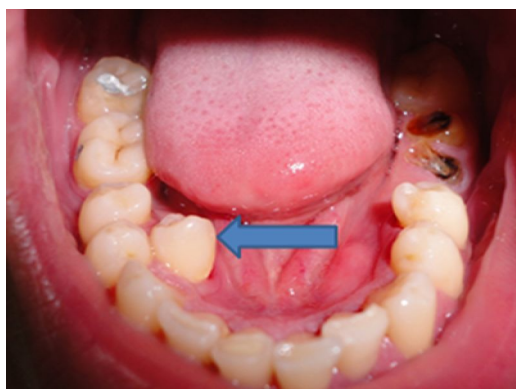


Fig. No.2

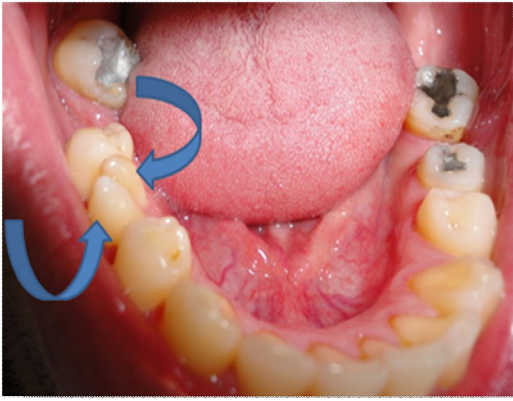


Fig. No.3



Fig. No.4