



DIENTES SUPERNUMERARIOS (MESIODENS)

Fuentes-Lerma MG., ^{a,b} Zuñiga-Flores E., ^a Mariaud-Schmidt RP., ^b Huerta-Franco E del R., ^b Fernández-Carranza JG., ^a

^a División de Ciencias Biomédicas e Ingenierías. Departamento de Clínicas. Centro Universitario de los Altos. Universidad de Guadalajara. Tepatitlán de Morelos, Jal., codmartha@hotmail.com, erik_ate@hotmail.com, maedka2000@hotmail.com

^b Instituto de Investigación en Odontología. Dpto., de Clínicas Odontológicas Integrales. CUCS. Universidad de Guadalajara, rpmariaud@gmail.com, ehuertafranco@gmail.com

Introducción.

Actualmente se está observando mayor incidencia de dientes supernumerarios, sobre todo en los pacientes que llegan a esta institución para su atención dental por ello resulta relevante que sean atendidos los pacientes a tiempo, para que no causen más daño en su dentición. La presencia de dientes supernumerarios se ha clasificado dentro del grupo de factores locales de tipo dentario que altera el desarrollo oclusal normal y contribuye al establecimiento de una maloclusión, su etiología es desconocida.

Teoría.

Un diente supernumerario es aquel órgano dentario agregado al patrón dentario normal de 20 dientes primarios y 32 permanentes, que puede encontrarse en cualquier región de la arcada dentaria, como un caso aislado o múltiple, de forma unilateral o bilateral, ya sea en el maxilar o en la mandíbula. (Becerra 2006) (Bolaños LV. 2014)

La presencia de dientes supernumerarios recibe el nombre de hiperodoncia. (Blond A 2010), su etiología aún no se encuentra entendida completamente, aún ha sido asociada a la hiperactividad de las células embrionarias durante la etapa de formación del diente (Boj JR 2005) existe cierta predisposición familiar y en algunas ocasiones puede asociarse a síndromes complejos. (Brenes BJ 2009), de la misma manera otros autores han postulado teorías tratando de explicar su presencia, incluyendo entre ellas el atavismo (retroceso evolucionario), dicotomía del germen dental, alteración en el proceso de la organogénesis, una excesiva hiperactividad de la lámina dental, factores hereditarios y genéticos (Cruz E 2014).

La presencia de accidentes mecánicos es una complicación frecuente, dentro de esta, desplazamiento de los dientes adyacentes es la más común; se asocia con diferentes síndromes como labio y paladar hendido; sin embargo pueden no estar relacionados con patologías; siendo el mesiodens el más frecuente. (Bolaños LV. 2014)

La frecuencia de dientes supernumerarios es del 1.5 al 2%, siendo más frecuentes en varones (2:1). Su ubicación involucra cualquier zona del maxilar y mandíbula, siendo más frecuente en la zona anterior del maxilar (89-96%). (De Nova G et al., 2013) (Cruz E 2014)

El estudio radiográfico es el método más fiel y decisivo para poder realizar un buen diagnóstico y por ende un buen plan de tratamiento (radiografía panorámica, periapical y oclusal). (Contreras M. 2007)

Por otra parte, entre las principales complicaciones figuran las relacionadas con el daño al diente cercano, los accidentes nerviosos, tumorales (presencia de quistes) y los infecciosos (pericoronaritis). (Gunduz K. 2006)

El tratamiento de un diente supernumerario debe formar parte de un plan terapéutico quirúrgico-ortodóntico integral, el cual depende del tipo y posición de este y de su efecto potencial sobre los dientes adyacentes.



Las recomendaciones para la extracción pueden hacerse si la erupción de los dientes permanentes adyacentes se ha retrasado o inhibido, si hay alteración en el patrón de erupción, si se han desplazado los dientes adyacentes, si está presente alguna afección asociada o si se ha planificado realizar el tratamiento ortodóntico. (Anthonappa RP. 2008)

Es importante resaltar y dar a conocer la frecuencia en que se están presentando estas patologías, por lo tanto nos dimos a la tarea para compartir las experiencias por este medio a la comunidad interesada en estos patologías, aquí se presenta detalladamente este caso clínico, desde su diagnóstico y su plan de tratamiento.

Parte experimental. Presentación del caso clínico, descriptivo. El objetivo es dar a conocer las estrategias de tratamiento en los casos de los dientes supernumerarios a la comunidad odontológica, mejorando estética, la función, y de esta manera evitar las posibles complicaciones con los demás dientes.

Desarrollo del reporte clínico: Paciente masculino de 7 años de edad (Obsérvese fig. I y II), se presenta en el departamento de odontopediatría, acude a consulta por que se cayó y se lastimó el diente No. 11, al revisarlo clínicamente se confirmó el traumatismo debido a una caída propia, pero además se percató la presencia de dientes supernumerarios.



Fig. I Vista frontal del paciente.



Fig. II Vista de perfil del paciente.

Al realizar la historia clínica, el padre refiere que su hijo no padece ninguna enfermedad sistémica e indica no estar su hijo bajo ningún tratamiento médico.

Al hacer la revisión general no se percibieron alteraciones en la exploración; pero en la inspección intraoral se observó la presencia de dos dientes supernumerarios sobre la línea media (mesiodens), provocando el desplazamiento del órgano dental No. 11 y 21, localizados hacia distal de la línea media y vestibularizados (Ver Fig. III y IV) los cuales el colapso de la premaxila y el posible traumatismo.



Fig. III Diente supernumerario



Fig. IV Desplazamiento de los órganos dentarios 11 y 21 colapso de la premaxila



Se decidió tomar una radiografía panorámica para complementar el diagnóstico, y ver el desarrollo dental, y además descartar posibles alteraciones en otros órganos dentales.

El hallazgo radiográfico fue la presencia de dos mesiodens (Ver Fig. IV), provocando alteraciones en estructuras adyacentes. Los dientes supernumerarios provocaron el desplazamiento de los órganos dentarios No. 11 y 21 (Ver fig. V), y por ende obstaculizan la erupción de los órganos dentarios No. 12 y 22.



Fig. V Presencia de dos mesiodens

Procedimiento Quirúrgico. En lo que respecta al tratamiento indicado, para este tipo de anomalías; el tratamiento se realizó de manera interdisciplinaria entre los servicios de Odontopediatría, Cirugía Oral y Ortodoncia, debido a las alteraciones que se estaban provocando.

- Se inició con la cirugía de los mesiodens.
- Se realizó asepsia del lugar de trabajo, enseguida se procedió con la técnica de anestesia, (Ver fig. IV),
- Posterior a esto se realizó la debridación del tejido con un botador (Ver fig. V),
- Enseguida con un fórceps infantil se retiraron los dos mesiodens (Ver fig. VI, VII).



Fig. VI Técnica de anestesia



Fig. VII Debridación del tejido



Fig. VIII Acto quirúrgico de los mesiodens (supernumerarios).



Fig. IX Obsérvese los alveolos una vez extraídos los dos mesiodens.

Es importante, observar la anatomía dental de los mesiodens y la longitud que éstos presentan para no confundir con los órganos dentarios permanentes (Ver fig. VIII), se entregaron por escrito las



indicaciones y cuidados posoperatorios al padre; se citó al niño a los 7 días, para revisar su evolución, el padre del niño refirió que no existieron complicaciones durante el postoperatorio. (Ver fig. IX)



Fig. VIII Los dos mesiodens extraídos, obsérvese la anatomía y longitud.



Fig. IX Post-operatorio (7 días)

El paciente tuvo dientes supernumerarios pares, en forma conoide, sobre la parte media del sector palatino del maxilar (ver fig. VIII).

Al respecto, se plantea que la prevalencia de estos dientes es de 12-23 %, así como también que aproximadamente de 90-98 % ocurren en el maxilar, (Shafer WG y cols., 1986), (Di Santi y cols., 2008) y 79,1 % en el sector palatino. Esta es la forma que se ha encontrado con mayor frecuencia. (Anthonappa RP y cols., 2008)

Conclusiones.

- a) El mesiodens es el diente supernumerario más frecuente.
- b) Al realizar la extracción y/o cirugía lo más pronto posible se provocarán menos daños y alteraciones en las estructuras vecinas, así como el de iniciar con su tratamiento de ortodoncia para que ayude a regresar a su posición los órganos permanentes y corregir su maloclusión.
- c) El plan de tratamiento a seguir estará determinado por las alteraciones que los mesiodens causen, sin embargo éste debe realizarse de manera interdisciplinaria entre las diferentes áreas de la odontología, para ofrecer mejores resultados al paciente.
- d) Principalmente destacar, que estos pacientes se les regresará la función estética, masticatoria y fonética, además de aumentar la autoestima.

Referencias Bibliográficas

- Anthonappa RP, Omer R, King N. Characteristics of 283 supernumerary teeth in southern Chinese children. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod.*; 105:2, (2008), pp. 48-54.
- Becerra L "Tratado de Odontopediatría". Tomo I, (Ed. AMOLCA, Venezuela, 2006) pp. 125-30
- Blond A, et al. "Odontopediatría. Fundamentos y prácticas para la atención integral". (ALFAOMEGA Buenos Aires. 2010), Cap. 5, pp. 98-115.
- Boj, JR., Catalá M, García, Mendoza A. *Odontopediatría.* (Edit. Masson, Barcelona. 2009), Cap. 5, pp. 125-6
- Bolaños López Violeta. Dientes Supernumerarios: Reporte de casos y revisión de literatura. revistas.ucr.ac.cr/index.php/Odontos/article/view/4823/4633; *Odontos*; Οδοντος (Odontos): Número 10: 2215-3411
- Brebes Barquero JL. Dientes supernumerarios: presentación de un caso clínico. *Rev. Cient. Odontol.*, vol. 5 (2), 2012, ISSN: 1659-1992.
- Contreras M, Salinas A, Sáez S, Bellet L. Dientes supernumerarios: presentación de dos casos clínicos. *Rev Oper Dent Endod.* 2007; 5(2):60-5.



- Cruz, E. Clasificación de dientes supernumerarios: revisión de literatura. *Rev., Estomatol*; 22(1): (2014), pp. 38-42
- De Nova García, JM., Blanco Samper S., Clatayud Sierra Asimetría en la cronología eruptiva de los incisivos maxilares permanentes. *J. Cient., Dent* 10 (2): pp. 135-138.
- Di Santi J, Betancourt O. Tratamiento ortodóncico-quirúrgico de los dientes supernumerarios: presentación de un caso clínico. *Acta odontológica Venezolana* 2008; 46(1): 36-43.
- Gunduz K, Sumer M, Sumer AP, Gunhan O. Concrescence of a mandibular third molar and a supernumerary fourth molar: report of a rare case. *Br Dent J.* 2006; 39(3):26-9.
- Orhan A, Özer L, Orhan K. Familial occurrence of non, syndromal multiple supernumerary teeth: a rare condition. *Angle Orthod* (2013); 76(5), pp: 891-7.
- Paez Delgado Delvis, Díaz Sánchez Ledis Sabina, Jiménez Castellanos María Isabel, Leyva Lara Marvis Lisy, Sarabia Báez Vivian. Dientes supernumerarios en el maxilar superior: Caso clinic. *J. MEDISAN* (2013); vol.17 (7), pp: 8-10.
- Shafer WG, Levy BM. *Tratado de patología bucal.* México, DF: Editorial Interamericana; 1986. Pp. 345-47.