



**UNIVERSIDAD “LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ”**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO EN ODONTOLOGÍA**

**TEMA:**

**“MANEJO CLÍNICO DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON ANOMALÍAS DE DIENTES  
SUPERNUMERARIOS-REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA”**

**AUTOR:**

Jonathan Xavier Castro Menéndez.

**TUTOR:**

Dra. Shirley Ximena Arteaga Espinoza.

**MANTA-MANABÍ-ECUADOR**

**2022**

## CERTIFICACIÓN

Mediante la presente certifico que el egresado Jonathan Xavier Castro Menéndez se encuentra realizando su tesis de grado titulado "Manejo clínico de pacientes pediátricos con anomalías de dientes supernumerarios", bajo mi dirección y asesoramiento, y de conformidad con las disposiciones reglamentarias establecidas para el efecto.



---

Dra. Shirley Ximena Arteaga Espinoza

Directora de tesis

## DECLARACIÓN DE AUTORIA

Yo, Jonathan Xavier Castro Menéndez con C.I #131319622-0, en calidad de autor del proyecto de investigación titulado "MANEJO CLÍNICO DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON ANOMALÍAS DE DIENTES SUPERNUMERARIOS". Por la presente autorizo a la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen o de parte de los que contienen esta obra, con fines estrictamente académicos o de investigación.

Los derechos que como autor me corresponden, con excepción de la presente autorización, seguirán vigentes a mi favor, de conformidad con lo establecido en los artículos 5, 6, 8, 19 y además de la Ley de Propiedad Intelectual y su reglamento.

Jonathan X Castro M.

JONATHAN XAVIER CASTRO MENÉNDEZ

131319622-0

**APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO**

**Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí**

**Carrera de Odontología**

**Tribunal Examinador**

Los honorables Miembros del Tribunal Examinador luego del debido análisis y su cumplimiento de la ley aprueben el informe de investigación sobre el tema: “Manejo clínico de pacientes pediátricos con anomalías de dientes supernumerarios.”

Presidente del tribunal

Dra. María Fernanda Carvajal Campos



Miembro del tribunal

Dra. Evelyn Tovar Moreira



Miembro del tribunal

Dra. Sol Holguín García



Manta, 15 de Marzo del 2023

## DEDICATORIA

“Nuestra recompensa se encuentra en el esfuerzo y no en el resultado, un esfuerzo total es una victoria completa” Mahatma Gandhi.

Dedico principalmente este trabajo de investigación a Dios, mis padres, mis hermanos y familiares.

A dios por permitirme sonreír ante todos mis logros en la vida.

A mis padres Ricardo Castro y Anita Menéndez por haberme permitido seguir con mis sueños, su apoyo incondicional y nunca decaerse durante este proceso largo de estudio hasta obtener unos de mis anhelos más deseados e importante de mi vida. Mi madre mi motor de vida.

A mis hermanos Ricardo, José y Tatiana por ser parte fundamental de mi vida que han estado de una y otra forma dándome palabras de aliento para seguir con mis estudios.

A mis sobrinos que son los principales motivos para seguir adelante.

A mi tía Ruth por siempre estar hay en todo momento y brindarme su apoyo y protección.

A mis primos Gabriela y Andrés que formaron parte importante en mi proceso de estudio.

A mis abuelitos Galo Menéndez y Rosa Flores por sus consejos, motivaciones y por siempre estar presente en sus oraciones durante estaban con vida.

A mis amigos que durante este proceso nos apoyamos mutuamente y siempre salíamos adelante de cualquier tropiezo y a lo largo de mi vida universitaria se han convertido como familia.

## **AGRADECIMIENTO**

"Lo que con mucho trabajo se obtiene, más se ama" Aristóteles.

Agradezco a dios, a mis padres, hermanos y familiares por siempre tener sus apoyos incondicionalmente.

Agradezco también infinitamente a la carrera de odontología de la Universidad laica "Eloy Alfaro" de Manabí por abirme sus puertas y permitirme seguir con mis sueños de ser un profesional. A mis docentes que pasaron en cada nivel por brindarme sus conocimientos académicos y tener sus apoyos en cada momento.

A mi tutora de tesis la Dra. Ximena Arteaga por su apoyo en mi trabajo de proyecto de investigación y por siempre estar presente.

A mis amigos que me dio la universidad que se han convertido como hermanos de la vida en la cual nos apoyamos durante esta travesía universitaria y siempre estar hay sin querer nada a cambio y darnos apoyos en los momentos más difíciles.

De mi parte mil gracias a todos los que formaron parte de mi vida universitaria.

## Resumen

Las malformación o anomalías dentarias propias del desarrollo dental son aquellas patologías que pueden estar o no asociadas algún síndrome, dando así una morfología variada dando así diferentes subtipos y tipos de dientes supernumerarios, dando así una pieza dentaria adicional en boca presentándose en diferentes etapas del desarrollo cefalométrico y dental, la mayoría de este tipo de malformaciones pueden producir maloclusiones, retención de piezas y a su vez malformaciones en otros dientes. Los dientes supernumerarios al aparecer de manera ectópica es necesario verlos por medio de radiografía y manejarlos de forma quirúrgica.

En la presente revisión por medio de un estudio bibliográfico donde se abarcó el manejo clínico en pacientes pediátrico que presentes dientes supernumerarios en la cual se revisó 15 artículos, en los cuales se abarco casos clínicos y artículos de estudio sobre dientes supernumerarios que abarcaran temas como malformaciones tanto únicas y también múltiples, unilaterales o bilaterales. Los dientes supernumerarios son anomalías que se asocian a diferentes condiciones como son la mal posición dental, resorción radicular, diastemas, alteraciones de la línea media y giroversiones por esta razón se busca por medio de esta revisión determinar manejos clínicos actualizados que nos den extracciones simples en piezas dentales supernumerarios o extracciones complejas en dientes retenidos y posterior a esto tratamientos ortodónticos.

**Palabras clave:** Malformaciones, supernumerarios, ectópica, anomalías dentarias.

## **Abstract**

The malformations or dental anomalies of dental development, are those pathologies that may or may not be associated with any syndrome, thus giving a varied morphology giving different subtypes and types of supernumerary teeth, thus giving an additional tooth in the mouth presenting at different stages of cephalometric and dental development, most of these types of malformations can produce malocclusions, retention of pieces and in turn malformations in other teeth. When supernumerary teeth appear ectopically, it is necessary to see them by means of radiography and manage them surgically.

In the present review by means of a bibliographic study where the clinical management of pediatric patients with supernumerary teeth was covered, 15 articles were reviewed, in which clinical cases and study articles on supernumerary teeth were included, covering topics such as single and multiple, unilateral or bilateral malformations. Supernumerary teeth are anomalies that are associated with different conditions such as dental malposition, root resorption, diastemas, alterations of the midline and gyroversions, for this reason we seek through this review to determine updated clinical management that give us simple extractions in supernumerary teeth or complex extractions in retained teeth and after these orthodontic treatments.

**Keywords:** Malformations, Supernumerary, Ectopic, Twists.

## Índice

|  |      |
|--|------|
| CERTIFICACIÓN .....                                      | II   |
| DECLARACIÓN DE AUTORIA .....                             | III  |
| APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO .....                   | IV   |
| DEDICATORIA .....  | V    |
| AGRADECIMIENTO .....                                     | VI   |
| Resumen .....  | VII  |
| Abstract .....   | VIII |
| Índice .....   | IX   |
| Introducción .....                                       | 1    |
| Planteamiento del problema .....                         | 3    |
| Formulación del problema .....                           | 3    |
| Justificación .....                                      | 4    |
| Objetivos de la investigación.....                       | 5    |
| Objetivo general. ....                                   | 5    |
| Objetivos específicos. ....                              | 5    |
| Capítulo II: Fundamentación teórica.....                 | 6    |
| 2.1 Marco teórico.....                                   | 6    |
| 2.1.1 Anomalías dentarias .....                          | 6    |
| 2.1.2. Dientes supernumerarios .....                     | 6    |
| 2.1.3. Etiología.....                                    | 6    |
| 2.1.4. Algunas teorías nos determinan lo siguiente:..... | 7    |
| 2.1.10. Incidencias de los dientes supernumerarios.....  | 11   |

|   |    |
|---|----|
| 2.1.11. Patología de los dientes supernumerarios .....  | 12 |
| 2.1.12. Diagnóstico de los dientes supernumerarios .....  | 13 |
| 2.1.13. Recomendaciones en los dientes supernumerarios .....                                      | 14 |
| 2.1.14. Indicaciones de los dientes supernumerarios.....  | 14 |
| 2.1.15. Manejo clínico de pacientes pediátricos con anomalías de dientes<br>supernumerarios:..... | 15 |
| Capitulo III: Metodología .....   | 18 |
| 3.1 Tipo y diseño de investigación.....   | 18 |
| 3.2 Criterios de inclusión .....  | 18 |
| 3.3 Criterios de exclusión .....  | 18 |
| 3.4 Plan de análisis de resultados .....  | 19 |
| Capitulo IV: Descripción de resultados.....   | 20 |
| 4.1 Descripción del contexto de la investigación .....  | 20 |
| 4.2 Descripción de los resultados según los objetivos .....                                       | 20 |
| 4.2.1 Resultados .....  | 21 |
| Capitulo V: Discusión de los resultados .....   | 30 |
| Conclusiones .....  | 32 |
| Recomendaciones .....   | 33 |
| Referencias Bibliográficas.....   | 34 |

## **Introducción**

En el desarrollo de anomalías dentarias se puede darse por las alteraciones de número, forma o tamaños de los dientes, dando así el término supernumerario que son dientes adicionales, mostrando una hiperodoncia. Lastimosamente en edades tempranas del desarrollo pueden alterar en la conformación de los maxilares, produciendo apiñamientos, impacto de algunas piezas dentarias, alteraciones en algunos gérmenes dentario. Se diagnostica por medio de exámenes y consultas de rutina gracias a métodos radiográficos o en algunos casos donde existen errores de erupción de algún diente permanente.

En los dientes supernumerarios como anomalías dentarias son de una etiología desconocida, aunque está asociada a anomalías del desarrollo donde existe una duplicación de la lámina dental donde da la aparición de órganos dentales adicionales. La causa es desconocida, pero puede presentarse como una anomalía aislada o puede relacionarse a síndromes como la hendidura de labio palatino, síndrome de Down, displasia cleidocraneal, síndrome de Gardner, entre otros.

El manejo clínico en este tipo de anomalías va acompañado de intervenciones quirúrgicas que puede exigir consideraciones espaciales siendo variables en cada caso, donde existe poco conocimiento de los diferentes protocolos a considerar, siendo por lo general la excresis en la mayoría de los casos por ello el objetivo de esta revisión es poder verificar, determinar y utilizar información actualizada para conocer o definir protocolos quirúrgicos del manejo de dientes supernumerarios.

La presente investigación se realizo por medio de la búsqueda de artículos científicos y publicaciones odontológicas correspondiente a estudio de casos y reportes

clínicos y diferentes revisiones bibliográficas para así definir un protocolo o un manejo clínico en dientes supernumerarios en pacientes pediátricos.

## **Planteamiento del problema.**

Los dientes supernumerarios son un tipo de anomalía que principalmente pasa en las etapas de desarrollo en pacientes pediátricos donde se ha convertido una problemática bastante común en diferentes niños con síndromes o alteraciones faciales y craneales del desarrollo en la cual se ha implementado diferentes manejos clínicos quirúrgico en pacientes infantiles dando así la importantes en la comunidad de odontológicos buscando definir manejos quirúrgicos en pacientes pediátricos que padezcan de este tipo de anomalías .

Los manejos clínicos en el tipo de anomalías son de manera quirúrgico y en muchos casos se ha trabajado por definir protocolos quirúrgicos que permitan perfeccionar este tipo de tratamiento por ello se busca por medio de base científica los métodos quirúrgicos en pacientes pediátricos.

En los dientes supernumerarios en pacientes pediátricos lo vemos como un problemática común ya que se desconoce su etiología o esta puede atribuirse a diferentes síndromes que aun falta por entender e investigar, ya es tema que tiene aún pocos estudios que están siendo evaluados por la dificultad de sus casos y así determinar el tratamiento idónea ya que posquirúrgico debería de haber un control de estos mismo casos y así poder conocer manejos clínicos ideales, prevalencia e incidencias de esta anomalía como lo son los dientes supernumerarios.

## **Formulación del problema**

¿Cuál es tratamiento más viable en el manejo clínico en pacientes pediátricos con anomalías de dientes supernumerarios?

## **Justificación**

La presente investigación tendrá relevancia social ya que, al conocer características, importancia, y valoración de su detección, y así poder conocer técnicas quirúrgicas a utilizar, demostrando relevante en la formación de odontólogos que se interesen por este tipo de casos o de manejos quirúrgicos en anomalías dentarias. Siendo conveniente por su complejidad de manera usual para ser valoradas a temprana edad, para evitar diferentes complicaciones en el manejo quirúrgico

En la presente investigación de una revisión bibliográfica vamos a indagar la importancia de conocer las alteraciones que se va a encontrar dentro del manejo clínico de pacientes pediátricos con anomalías de dientes supernumerarios. Siendo de gran importancia de valor teórico para poder mejorar el trabajo interdisciplinario mejorando la calidad de pacientes pediátricos que padecen este tipo de anomalías evitando así consecuencias mas graves en la cavidad oral.

Se va a considerar que el origen más bien de las anomalías de dientes supernumerarios es calcificada y que en las últimas investigaciones se consideraron como un efecto en lo cual va a ser una división involuntaria de lo que es el folículo del diente es por eso por lo que su energía va en aumento en lo que es las células epiteliales embrionarias donde se componen lo que es la lámina dentaria, pero esto también tenemos que conocer que puede ser relacionada tanto por enfermedades y síndromes.

En la presente investigación se hará con el propósito de aportar y de importancia al tener utilidad metodología haciendo relación en los métodos quirúrgicos clínico en cirugía bucal, métodos que son utilizados en la práctica odontológica diaria.

## **Objetivos de la investigación**

### **Objetivo general.**

- Determinar del manejo clínico de pacientes pediátricos con anomalías de diente supernumerarios por medio de la revisión bibliográfica para mejorar en la práctica clínica.

### **Objetivos específicos.**

- Identificar las alteraciones que se puede encontrar dentro del manejo clínico.
- Determinar el grado de complejidad en los pacientes pediátricos con anomalías de dientes supernumerarios.
- Definir técnicas de diagnóstico adecuadas en el manejo clínico de las anomalías de dientes supernumerarios.

## **Capitulo II: Fundamentación teórica**

### **2.1 Marco teórico.**

#### **2.1.1 Anomalías dentarias**

Dentro del marco de la odontogénesis va a constar de una serie de procesos tanto fisiológicos de crecimiento como estadios de formación y cambios morfológicos en lo cual se lo realiza durante la formación del diente.

Todo este proceso se va a observar diversas anomalías dentales de desarrollo que pueden ser definidas como una alteración o desequilibrio en el proceso normal de formación de las piezas dentarias, el cual es el resultado de una serie de interacciones complejas entre el epitelio oral y el tejido mesenquimatoso. En este proceso de alteraciones pueden producir cambios no fisiológicos de color, forma, tamaño, posición, estructura del esmalte y dentina y alteraciones en el número normal de los dientes. (Betsy-De la Cruz et al 2020)

#### **2.1.2. Dientes supernumerarios**

Los dientes supernumerarios se originan a partir de dientes adicionales de los 20 dientes temporales y 32 dientes permanentes a partir de su lámina dental.

#### **2.1.3. Etiología**

En la etiología del número de dientes se va a llamar dientes supernumerarios, pero debemos considerar que en las investigaciones no hay una correcta literatura de esta anomalía es por eso que es considerada como multifactorial. (Francisco-Cammarata et al. 2018)

Vamos a encontrar dentro de los factores etiológicos algunas teorías como la teoría filogenética, la teoría de la hiperactividad de la lámina dental, la teoría de la dicotomía del folículo dental, esta da lugar a dos dientes iguales o también uno normal y el otro dismórficos. (Feregrino-Vejar et al. 2019)

#### **2.1.4. Algunas teorías nos determinan lo siguiente:**

- En la teoría filogenética nos explica la regresión de la dentadura humana a lo ancestral que era caracterizado por tener unos grandes números de dientes y también nos explica la gran ocurrencia de los distomolares que viene hacer el cuarto molar.
- Lo que es en la teoría de la hiperactividad de lámina dental son las etapas de la iniciación del desarrollo de la dentición, que explica que los dientes supernumerarios posiblemente se forman como resultado de las alteraciones en la hiperactividad de la lámina dental. esta teoría es la más aceptada en la formación de los dientes supernumerarios.
- En lo que es la teoría de la dicotomía del folículo dental nos dice que el folículo se divide en dos partes iguales o diferentes y lo que va a dar lugar a dos dientes iguales o uno igual y otro dismórficos.
- También vamos a encontrar la teoría por factores genéticos que nos explica que la aparición de dientes supernumerarios se debe a la herencia que se asocia a un gen recesivo autosómico dominante que van a estar asociado al cromosoma X. (H-Sánchez et al. 2020)

Los dientes supernumerarios en la mayoría de los casos son idiopáticos, autosómicos dominantes y no sindrómico y se presentan con un patrón de transmisión

autosómica recesiva o ligados al cromosoma X. es rara la presencia de múltiples dientes supernumerarios retenidos o erupcionados, la mayoría de los casos están asociados con ciertos síndromes genéticos. (Francisco-Cammarata et al. 2018)

Sin embargo, su etiología es incierta, la hipótesis más acertada es por dicotomías del germen dentario, hiperactividad de la lámina dental, atavismo que es un retroceso genético y factores ambientales como infecciones o traumatismo. (Ma et al. 2021)

Los dientes supernumerarios se van a encontrar tanto en la dentición primario como en la permanente que es considerada como un desorden o mejor conocida como anomalías numéricas.

#### **2.1.5. Clasificación por medio de la base numérica de los dientes supernumerarios:**

Dentro de la base numérica de dientes supernumerarios presentes se clasifica en:

- Única
- Doble
- Tripe
- Cuádruple
- Múltiple

#### **2.1.6. Diente supernumerario múltiple**

El diente supernumerario múltiple es definido por la presencia de cinco o más supernumerarios o también por la ocurrencia de supernumerarios en más de una serie dental. En la cual el 76% y 86% de los casos representan hiperdoncia de un único

diente, de dos dientes supernumerarios entre 12% y 23% y entre tres o más dientes supernumerarios en menos de 1% de los casos (Betsy-de la Cruz et al. 2020)

### **2.1.7. Prevalencia entre el sexo masculino o femenino**

Es más prevalente en el sexo masculino que en el sexo femenino, con un rango de 2:1. El porcentaje de la prevalencia tanto en la dentición primaria y la dentición permanente de dientes supernumerarios es de 0,3%-0,8% en la primaria y 1,5%-3,5% en la permanente. (Camila-Maciel et al., 2016, p. 3)

Los dientes supernumerarios pueden presentarse en cualquier arcada dentaria, así como en la zona de los premaxilares llamados mesiodens que van a pertenecer retenidos en el tejido óseo en un 75% y su erupción apenas el 25%, aunque en la dentición temprano se ha visto un aumento en la erupción de dichas anomalías de un 73%. (A. Amoroso, 2020, p. 2)

### **2.1.8. Cronología en el periodo de formación de los dientes supernumerarios**

Tanto en la clasificación según en el momento de aparición en el arco cronológicamente en el periodo que se forman los dientes supernumerarios tenemos en lo siguiente:

- Predeciduos o pretemporales
- Supernumerarios de dentición temporal
- Supernumerarios de dentición mixta
- Supernumerarios de dentición permanente
- Diente post permanentes o complementarios

Se presentan al momento del nacimiento o poco desde de este. (De la Cruz-Betsy et al. 2020)

### **2.1.9. Clasificación de la morfología y localización de los dientes supernumerarios**

Se van a clasificar de acuerdo con la morfología y localización. Por lo tanto, en la dentición primaria van a ser generalmente normales o en forma cónica, mientras que en la dentición permanente van a tener una mayor variedad de formas. (Camila-Macial et al., 2016, p.3)

De acuerdo con su morfología la dentición permanente va a estar clasificada como:

- Suplementarias (características similares al diente)
- Rudimentarios (dismórficos)

#### **2.1.9.1. Rudimentarias van a incluir las formas de:**

- Cónica
- Tubercular
- Molariforme
- Tipos odontoma

Estas se van a presentar en la dentición permanente y va a constar de una variedad anatómica.

#### **2.1.9.2 Según su clasificación basada en su localización:**

- Mesiodens
- Distomolar
- Parapremolar
- Paramolar

### **2.1.10. Incidencias de los dientes supernumerarios**

Tenemos que conocer que la incidencia de aparición de los dientes supernumerarios va a encontrarse en mayor parte en el hueso maxilar con respecto al hueso mandibular, el 90% de los casos aproximadamente va a corresponder a mesiodens, lo que generalmente va a estar invertidos y en una posición palatina. (L. Figueroa et al. 2022)

Los mesiodens suelen ser hallazgos generalmente en exámenes radiográficos de rutina ya que son de pocos signos y síntomas clínicos.

Se podría indicar la presencia de mesiodens en:

- Diastema entre incisivos centrales
- Quiste de erupción
- Erupción ectópica de incisivos centrales permanentes
- Retraso de erupción dentaria
- Apiñamiento dentario

El tratamiento óptimo de los mesiodens es la extracción dentaria en lo que se realizaría mediante un abordaje quirúrgico intraoral transoral (vestibular). En el caso que no se pueda hacer abordaje quirúrgico donde el acceso quirúrgico intraoral se encuentre limitado, se realizaría mediante una alternativa de tratamiento mínimamente invasivas como el abordaje endoscópico intranasal es la opción a considera, ya que esta ha demostrado resultados postoperatorios bastante satisfactorio, pero, sin embargo, su realización es relativamente difícil y con bastantes limitaciones. (L. Figueroa et al. 2019)

### **2.1.11. Patología de los dientes supernumerarios**

Según su clasificación de acuerdo con la asociación de los dientes supernumerarios en una condición sistemática:

En lo que es la hiperdoncia sindrómico la presencia de dientes supernumerarios no asociados a una condición sistemática o a uno de los números síndromes clínicamente reconocidos. (Betsy-De la Cruz et al. 2020)

En la hiperdoncia de los dientes supernumerarios son más bien cuadros patológicos entre ellos tenemos:

- Síndrome de Gardner
- Fisura labio palatino
- Disostosis cleidocraneal

Y lo que van a hacer menos frecuente a los síndromes tenemos

- Ehlers- Danlos
- Fabry Anderson
- Displasia condroectodérmica
- Incontinencia pigmentaria
- Síndrome trico rino falángico

También va a ver casos de dientes supernumerarios no sindrómico que generalmente se van a encontrar de uno a unos pocos dientes supernumerarios, pero también se han descrito casos de múltiples dientes supernumerarios. (Betsy-De la Cruz et al. 2020)

#### **2.1.11.1 Presentan estructuras patológicas como:**

- Maloclusiones

- Atraso en la erupción dentaria
- Reabsorción de los dientes adyacentes
- Formación de quistes
- Dilaceraciones radiculares
- Giroversiones

### **2.1.12. Diagnóstico de los dientes supernumerarios**

Para asegurar un tratamiento adecuado y eficaz es necesario un análisis del resultado de la información obtenida fundamentalmente a través de la historia clínica y del examen físico, y en muchos casos es necesario los exámenes complementarios, que van a permitir obtener información relevante que ayudan al proceso de diagnóstico por lo cual se puede seleccionar el tratamiento adecuado. (Betsy-De la Cruz et al. 2020)

En el diagnóstico es fundamental tanto el examen físico y por supuesto de la evaluación radiológica, principalmente en pacientes que su situación en donde las enfermedades y el desorden puedan afectar a la región oro maxilofacial que en la mayoría de los casos son asintomáticos y se encuentren radicadas en el espesor del tejido óseo, y esta se van a determinar que no son evidentes en el examen clínico, como normalmente se observa en el diagnóstico de los dientes supernumerarios. (Betsy-De la Cruz et al. 2020)

La localización de los dientes supernumerarios es de gran importancia para lograr una buena planificación del tratamiento y un buen diagnóstico.

Estas son frecuentemente descubiertas cuando el diente normal, o se atrasa en su erupción o más bien es desplazado, también puede ser descubierto mediante una radiografía en un examen de rutina. (Camila-Maciel et al., 2016, p. 3)

Tradicionalmente se diagnosticaban y localizaban con métodos radiografías bidimensionales (2D), entre las más comunes las radiografías panorámicas, radiografías cefalométricas, periapicales u oclusales. (Kevin-Romero et al. 2019)

Con el fin de mejorar el método de radiografía en 2D, se incrementó la toma de tomografía computada de haz cónico (TCHC), en la cual es el estudio ideal que nos permite evaluar a los dientes supernumerarios.

Mediante el diagnóstico se va a poder realizar un examen clínico y lo que es exámenes radiográficos, debemos determinar el diagnóstico más adecuado que se va a poder realizar en el tratamiento. (S. Lévano & M. Perea, 2020, pag. 1)

#### **2.1.13. Recomendaciones en los dientes supernumerarios**

No es recomendable la remoción de un diente supernumerario en la dentición temporal ya que puede provocar un desplazamiento del diente permanente durante la extracción, en muchos de los casos los dientes supernumerarios erupcionan por la presencia de los espacios interdientales. (Kevin-Romero et al. 2019)

#### **2.1.14. Indicaciones de los dientes supernumerarios**

Teniendo en cuenta las indicaciones:

- Ortodóntica
- Localización anatómica
- Morfología y angulación dentaria
- Relación con estructuras vecinas
- Estados de erupción
- Edad
- Conducta y estado sistémico del paciente

### **2.1.15. Manejo clínico de pacientes pediátricos con anomalías de dientes**

#### **supernumerarios:**

Solicitar estudios más completos, en la cual se va a determinar la localización del diente supernumerario y la posición que se encuentre invertida.

- Radiografía oclusal
- Radiografía periapical

Se proceder a realizar dos procedimientos:

- Procedimientos quirúrgicos
- Procedimientos Ortodóntica

#### **2.1.15.1 Procedimiento quirúrgico**

Se procede a comenzar con la cirugía:

- Asepsia y antisepsia de la zona operatoria
- Se procede a infiltrar Lidocaína al 2% con epinefrina 1:100,000 (Nervios alveolar posterior y palatina anterior, también los puntos locales)
- Realizar abordaje por palatino para liberar la encía que cubría el diente supernumerario
- Levantar el colgajo mucoperiostico para obtener una visión del campo operatorio sobre el diente que se va a encontrar dentro del paladar
- Realizar osteosección en la periferia del órgano dental
- Irrigar con suero fisiológico
- Aplicar luxación con los elevadores
- Realizar la exodoncia propiamente dicha
- Limpiar el lecho quirúrgico con abundante suero fisiológico

- Revisar la hemostasia
- Aplicar 2 spongostand
- Se procede a afrontar el tejido suturando lo que es la zona con Vycril 000 (Se empieza desde todo el abordaje, lo que es entre las papilas dentarias) se colocan 3 puntos
- Se manda farmacoterapia
- Se finaliza el tratamiento sin complicaciones
- Citar al paciente 8 días después de la extracción para retirar los puntos

#### **2.1.15.2. Procedimiento Ortodóntica**

Confeccionar 2 placas tipo hawley superior e inferior:

- Tornillo de expansión bilateral
- Arco vestibular (elaborado con alambre del calibre 0.32 mm)
- Ganchos de bola (0.28 mm colocándose entre lo que es segundo molar deciduo y el primer molar permanente)
- Base acrílica de color verde

Pasos a seguir

- Entregar indicaciones del cuidado de sus aparatos ortopédicos.
- Realizar las actividades pertinentes cada 8 días activando  $\frac{1}{4}$  de vuelta a cada uno.

#### **2.1.15.3. Tratamiento**

En el tratamiento de pacientes pediátricos con anomalías de dientes supernumerarios va a depender del tipo y en qué posición se encuentra y su efecto potencial sobre los dientes adyacentes, su tratamiento va a variar desde la detección

temprana a la eliminación, lo que permite la resolución espontánea de la irregularidad oclusal a la corrección mediante un enfoque de equipo multidisciplinario. (Wendolin-Martha et al., 2018, p. 3)

En su tratamiento debe formar siempre un plan de tratamiento integral y esta no debe considerarse de una forma aislada.

Si en el tratamiento esto no causa inconvenientes ni procedimientos de interferencias en los movimientos de ortodoncia, estos pueden ser monitoreados con radiografías periapicales una vez por año.

Se debe comunicar al paciente las posibles complicaciones que estas pueden causar como migración, formaciones de quistes entre otras cosas. Si observamos que están causando complicaciones es necesario removerlos, si al momento de removerlos causa algún excesivo daño en el desarrollo de los dientes permanentes, es preferible seguir monitoreándolos. (Feregrino-vejar et al. 2019)

## **Capítulo III: Metodología**

### **3.1 Tipo y diseño de investigación.**

Este proyecto de investigación consiste en una investigación de tipo descriptiva que va a consistir en revisión bibliográfica de la literatura para poder establecer un manejo clínico en dientes supernumerarios presentes en pacientes pediátricos. De manera que se busca resumir la evidencia científica en los artículos tratados.

Teórica

La presente investigación es teórica porque está apoyada y está en base de conocimientos científicos a través de artículos y revistas científicas verificadas este tipo revisión bibliográficas van a partir de aspectos que están para verificar validar y comprobar, de manera que esta se pueda refutar o investigar.

Inductiva

Este tipo de investigación parte de la información de revisiones y revistas en plataformas digitales tales como: Pubmed, Scielo, Google Académico y diferentes repositorios que están relación con el manejo clínico en pacientes pediátricos que presentes dientes supernumerarios

### **3.2 Criterios de inclusión**

Un diseño de estudio transversal

Una selección de artículos publicados entre los últimos cinco años: 2017 a 2022

### **3.3 Criterios de exclusión**

A los artículos publicados antes de los últimos cinco años

Revisiones bibliográficas que no contenían DOI

### **3.4 Plan de análisis de resultados**

Los resultados de la investigación deben ser de pacientes pediátricos los cuales den a conocer un manejo en clínico en dientes supernumerarios las cuales fueron asistidos por manejo clínico quirúrgico. Se dirigirá hacia artículos científicos que hablen exclusivamente de manejo clínico de dientes supernumerarios a manera de determinar manejos clínicos adecuados para piezas supernumerarios de manera que se realizará tablas comparativas de diferentes investigaciones y casos clínicos que presenten este tipo de anomalías, dando así respuesta a por medio de tablas descripticas para mejorar la comprensión de las mismas

## **Capitulo IV: Descripción de resultados**

### **4.1 Descripción del contexto de la investigación**

En el trabajo de investigación se extrajeron información tanto en artículos, libros y documentos de páginas web de google académico que cumplen con los criterios de inclusión.

### **4.2 Descripción de los resultados según los objetivos**

#### 4.2.1 Resultados

| Autor (Año)                    | Titulo  | Metodología  | Resultados  |
|--------------------------------|---|--------------|---|
| S. Lévano & M. Perea<br>(2020) | Múltiples dientes supernumerarios en un paciente pediátrico no sindrómico: una condición rara | Caso clínico | <p>A planificación del tratamiento quirúrgico se indicó la toma de una Tomografía Computarizada de Haz Cónico (TCHC) para el abordaje de los dientes retenidos; luego se realizaron las exodoncias simples, sin mayor dificultad y las exodoncias complejas por encontrarse por detrás de las raíces de los premolares inferiores tuvieron una mayor dificultad quirúrgica, estas se realizaron por cuadrantes bajo anestesia local y de forma ambulatoria</p> <p>Se realizaron controles clínicos y retiro de suturas a los 7 días de cada procedimiento quirúrgico y se observó heridas quirúrgicas a nivel de lecho alveolar</p> |

|                                |   |              |  |
|--------------------------------|---|--------------|--|
|                                |   |              | en proceso de cicatrización normal y favorable.  |
| Meliza-Gálvez et al.<br>(2020) | Prevalencia de dientes supernumerarios en niños y adolescentes peruanos atendidos | Caso clínico | En un total de 3189 radiografías panorámicas, se obtuvo una prevalencia 6,71% de dientes supernumerarios. Según el género fue mayor en |

|                                   |   |                      |   |
|-----------------------------------|---|----------------------|---|
|                                   | en una clínica docente universitario                                  |                      | hombres con 68,22%. La localización más frecuente fue el sector anterosuperior (75,52%), la forma rudimentaria (cónico- tuberculado) fue 66,9%. En cuanto a la orientación, la posición vertical fue la más frecuente con 72,14%. Por último, el nivel intraóseo fue de 59,31%. |
| Wendolin-Trejo et al (2018)       | Supernumerario invertido en paladar de un infante                     | Caso clínico         | Con ayuda de una radiografía oclusal y una periapical de la zona se valoró y se determinó su extracción bajo anestesia local. Se realizó la cirugía sin complicaciones y se derivó al paciente a la clínica de ortodoncia   |
| Francisco-Cammarata et al. (2018) | Principales entidades genéticas asociadas con dientes supernumerarios | Revisión sistemática | Para un diagnóstico certero y poder tener un plan de tratamiento certero se debe de realizar una buena evaluación clínica y buen diagnóstico radiológico. Se describieron ocho entidades genéticas que presentan dientes supernumerarios los cuales 5 de                        |

|                              |   |                          |   |
|------------------------------|---|--------------------------|---|
|                              |   |                          | ellas presentan patrón ligadas al cromosoma X lo cual establece un patrón de herencia brindando un asesoramiento genético familiar.   |
| A. Amoroso<br>(2020)         | Prevalencia de dientes supernumerarios en valoración radiográfica de pacientes no sindrómico                                      | Estudio comparativo      | Se encontraron 227 pacientes con dientes supernumerarios de los cuales 55,51% fueron de sexo femenino y el 44,49%, de sexo masculino, donde la edad de mayor prevalencia fue del rango de 17-27 años, la localización de mayor frecuencia fue en la mandíbula a nivel de los premolares con forma cónica. |
| L. Figueroa et al.<br>(2022) | Abordaje transoral para la extracción de un diente supernumerario intranasal. Presentación de un caso y revisión de la literatura | Revisión de Caso Clínico | Como solución del caso se indicó abordaje quirúrgico por medio de anestesia general ya que eran múltiples dientes supernumerarios. se realizo una vestibulotomia maxilar superior de espesor total entre dientes 12 y 22, se realizó una osteotomía realizando una luxaovulsion del mesiodens. Se         |

|                            |  |                      |  |
|----------------------------|--|----------------------|--|
|                            |  |                      | realizo un seguimiento post cirugía después de 7 días, donde no presento sintomatología ni proceso infeccioso.   |
| Sebastián C. et al, (2016) | Dientes supernumerarios: claves esenciales para un informe radiológico preciso | Revisión sistemática | Se registraron 36 pacientes con un total de 49 dientes supernumerarios, en la cual la petición más frecuencia fue tomografía computarizada para la evaluación preoperatoria en dientes supernumerarios, en la cual la localización mas frecuente fue el mesiodens 30 de los casos de dientes supernumerarios y el 25 de los casos en la parte más posterior, con una orientación vertical 19, y con morfología rudimentaria con el 26 de casos de dientes supernumerarios. |

|                                |   |                        |   |
|--------------------------------|---|------------------------|---|
| Feregrino-Vejar et al. (2019)  | Dientes supernumerarios asociados a síndromes   | Revisión bibliográfica | La prevalencia en piezas supernumerarios es de 0.5% y 3.8% en dientes permanentes a diferencia del 0.3 al 0.6% de la dentición temporal. Aparece más en hombres que en mujeres con proporción 2:1.  |
| Javier-Fernández et al. (2020) | Localización radiográfica de dientes supernumerarios atípicos.<br><br>Presentación de dos casos | Casos clínicos         | En el primer caso se observó un diente supernumerario con bigeminación unirradicular, retención en lingual y en el segundo caso un diente supernumerario con trigeminación unirradicular, retenido por lingual.   |
| Betsy-de la Cruz et al. (2020) | Frecuencia de dientes supernumerarios en estudios imagenológicos                                | Revisión sistemática   | Se observó un 12 % de frecuencia en hiperdoncia donde el sexo femenino fue el más afectado con un 55.5% a diferencia de los hombres. Presento más predilección por afectar el maxilar superior, siendo el mesiodens con mayor frecuencia con un 60%. La mayoría de los casos no eran de etiología |

|                                |   |                     |   |
|--------------------------------|---|---------------------|---|
|                                |   |                     | hereditaria.  |
| Ramón-Fuentes et al.<br>(2018) | Dientes supernumerarios suplementarios en un paciente adulto parcialmente dentado | Caso clínico        | En el presente estudio de casos clínico afirma que son alteraciones del desarrollo que tiene mas prevalencia en hombres que en mujeres, en denticiones permanentes y con más frecuencia el maxilar, de manera que afectan a un patrón unilateral. En este caso clínico se optó por una excisión quirúrgica. |
| H-Sánchez et al.<br>(2020)     | Dientes supernumerarios en la Córdoba, Argentina                                  | Estudio comparativo | Se realizo un estudio de pacientes que asistieron a especialidad bucomaxilo facial y en consultorios de la facultad de odontología de la universidad nacional de Córdoba en donde se demostró que 54 % de población que presenta dientes supernumerarios son mujeres en edades de 11 a 23 años de edad.     |

|                                |  |  |   |
|--------------------------------|--|--|---|
|                                |  |  | También al estudiar su localización se encontró un 56 % en el maxilar superior con 44 % eran de tipo mesiodens y un 37 en la posición paramolar y lo demás en otras localizaciones  |
| (Olimpia Vigueras Gómez, 2015) | Prevalencia de dientes supernumerarios en niños con labio y/o paladar fisurado | Se realizó un estudio transversal, se revisaron 608 ortopantomografías de expedientes de pacientes pediátricos | Presentaron con un 53,9 % son niños y el 46,1% son niñas con una edad promedio de 7.2 años. Presentándose el 97 % en lado de la fisura con un 84,8% se presenta en la región del incisivo lateral presentándose en la primera dentición 51.5 %. En esta revisión no apoyan tratamientos quirúrgicos de temprano de dientes supernumerarios basados en la prevención de maloclusiones a menos que ocasionen problemas en dentición, desarrollo oclusal o cause patologías. |
| (Pizarro, 2015)                | Manejo de dientes supernumerarios en la dentición                              | Reporte de 3 casos   | Respecto al procedimiento, la mayor parte de autores concuerdan en hacer la exodoncia del   |

|                            |   |              |  |
|----------------------------|---|--------------|--|
|                            | mixta temprana: reporte de tres casos clínicos                      | clínicos     | mesiodens a lo largo de la niñez, en el fin de evadir inconvenientes ortodóncicos posteriores. En un análisis llevado a cabo por Cahuana et al., en 125 pacientes con dientes supernumerarios, se apreció que el tratamiento quirúrgico en pacientes de 9 años de edad es conveniente, y que el 41,4% de los partes dentales típicos erupcionaron de forma espontánea luego de realizar tratamiento quirúrgicos y ortodóncicos |
| R. Landa & M. López (2021) | Diente supernumerario causando reabsorción en primer molar superior | Caso clínico | En el estudio de caso se presenta con una prevalencia entre el 0.1 al 3.8% con predilección de sexo masculino donde con más frecuencia se prenda en la primera y segunda década de mica principalmente en el maxilar superior sector anterior.   |

## Capítulo V: Discusión de los resultados

La presente revisión se realizó con el objetivo principal de determinar el manejo clínico de pacientes pediátricos que presenten dientes supernumerarios por medio de una revisión bibliográfica de casos u otras revisiones sistemáticas, artículos de revistas de prestigio las cuales fueron necesarios para poder determinar el manejo clínico adecuado a los pacientes pediátricos que presenten este tipo de anomalías.

Las anomalías de desarrollo como los son los dientes supernumerarios se diagnostica generalmente por diagnóstico clínico oral, pero es una patología que es necesario la ayuda de radiografías panorámicas según Meliza-Gálvez et al. (2020), de 3189 radiografías panorámicas existe una prevalencia de 6.71 % de dientes supernumerarios con predilección de género con un 68% en el sexo masculino, en su parte más anterosuperior con un 75,52% que pone en discusión con Amoroso,2020 ya que en una revisión en casos clínicos se trataron 227 pacientes los cuales discute ya que se encontró que 55,51 % tiene predilección por el sexo femenino y afirma que hay mayor predilección en los premolares.

Según L. Figueroa et al. (2022) en la revisión de caso clínico donde se trató un paciente pediátrico con dentición mixta se indicó tratamiento quirúrgico bajo anestesia ya que era un caso donde existir múltiples dientes supernumerarios, poniendo en discusión con (Olimpia Viguera Gómez, 2015) ya que en este revisión sistemática se revisaron 608 ortopantomografías en pacientes pediátricos los cuales no apoyan los tratamiento quirúrgicos en dientes supernumerarios a menos que estos puedan ocasionar problemas en la dentición , desarrollo oclusal o cause otras patologías.

En el reporte de 3 casos clínicos que se realizó (Pizarro, 2015) concuerdan que los mesiodens en los niños es necesario tratamientos como la exodoncia para poder evitar inconveniente ortodónticos coincidiendo con S. Lévano & M. Perea (2020) ya que en la revisión de casos clínico también se optó por la planificación de tratamiento quirúrgico donde se indicó tomografía computarizada donde se realizados exodoncia simple donde se obtiene después de 7 poste quirúrgico éxito ene le caso y un proceso de cicatrización normal y favorable.

## **Conclusiones**

Debemos conocer la importancia de los estadios del desarrollo dental, para poder reconocer las alteraciones que se pueden presentar, ya su etiología no es exacta y se debe a diferentes factores tales como el desarrollo dental y otros síndromes, entre ellas tenemos dos tendencias las cuales son: la hiperactividad de las células epiteliales embrionarias y la otra es escisión del folículo dental.

Se concluye que los métodos de diagnóstico que más ayuda en estos casos son las radiografía panorámica y oclusal en la cual ayudara al odontólogo a poder manejar mejor los casos quirúrgicos y lograr casos exitosos por medios de técnicas quirúrgicas aplicadas a pacientes pediátricos dando una buena rehabilitación estética y funcional.

El tratamiento para este tipo de anomalías de desarrollo dental como lo es los dientes supernumerarios, el manejo clínico más adecuado es el quirúrgico por medio de la extracción o excresis del órgano dental. Por lo cual el tipo operatorio queda en duda ya que este dependerá de la posición morfológica y estructuras vecinas, lo cual el clínico deberá tomar en cuenta en su plan de tratamiento para mejores resultados.

## **Recomendaciones**

Con lo obtenido en la información del manejo clínico en pacientes pediátricos con anomalías de dientes supernumerario nos permite recomendar que para un buen procedimiento es necesario un diagnóstico radiológico de manera que es recomendable un diagnóstico de manera preventiva al detectar ausencias y hiperodoncia de dientes en bocas y así evitar posibles complicaciones a los pacientes pediátricos.

Este proyecto de investigar sugiere que la investigación da la importancia especialmente para estudiantes y odontólogos, ya que al tener mayores conocimientos sobre manejos clínicos quirúrgicos en este tipo de anomalías les será de gran utilidad.

La importancia de continuar con futuras investigación en base a este tipo de anomalías que a pesar de no ser tan comunes necesitan un buen diagnóstico y manejo clínico especialmente en pacientes pediátricos, para así mejorar técnicas quirúrgicas, de manera que nos ayude a poder ampliar nuestros conocimientos científicos.

## Referencias Bibliográficas

Amoroso Acosta, A., (2020) Prevalencia de dientes supernumerarios en valoración radiográfica de pacientes no sindrómico. Revista científica “Especialidades odontológicas UG”. ISSN: 2600576X

Cammarata Scalisi, F., Avendaño, A., Celled, M. (2018) Principales entidades genéticas asociadas con dientes supernumerarios. Archivos Argentinos pediatría Vol116 N°6

De la Cruz García, B., Sotolongo Navarro, C., Reyes Rivero, Y., Samé Batista, A. (2020) Frecuencia de dientes supernumerarios en estudios imagenológicos. Jornada de residentes y profesionales de la APS

Feregrino Vejar, L., Castillo Carmona, I., Rojas García, A. (2019) Dientes supernumerarios asociados a síndromes. Revista Tamé

Fernández Calderón, J., Samar Romani, M., Avila Uliarte, R., Sambrizzi, M. (2020) Localización radiológica de dientes supernumerarios atípicos. Presentación de dos casos. Samar Ediciones

Figuerola, L., Smith, R., Daza, J., Polanco, A., Andraca, F. (2022) Abordaje transoral para la extracción de un diente supernumerario intranasal. Presentación de un caso y revisión de la literatura. International journal of odontostomatology vol. 16 N°2

Fuentes, R., Álvarez, G., Garay, I., Arias, A., Días, F. (2018) Dientes supernumerarios suplementarios en un paciente adulto parcialmente dentario: reporte de caso. International journal of morphology vol.36 N°2

Gálvez M, Pérez B, Perea M, Calderón V. (2019). Prevalencia de dientes supernumerarios en niños y adolescentes peruanos atendidos en una clínica docente universitaria. *Odontol Pediatr* 2020:19 (2): 59-66

Landa, R & López, M (2021) Dientes supernumerario causando reabsorción en primer molar superior. *Sociedad venezolana de radiología e imagenología dentomaxilofacial* 1 (1): 18-21

Levano Loaysa, S., & Perez Paez, M. (2020) Múltiples dientes supernumerarios en un paciente pediátrico no sindromico: una condición rara. *Revista estomatológica Herediana*.

Martínez González, J. M. (2019) Otras inclusiones. Dientes supernumerarios. *Cirugía bucal, patología y técnica*. 5° edición

Reyna Leyva, A., Isla, D., Díaz, J., Tamayo Chaveco, S., Mesa Pupo, M. (2018) terapéutica quirúrgico-Ortodóntica en adultos con dientes supernumerarios múltiples. Presentación de caso. *Correo científico medico* vol.22 N°2 Scielo

Romero Diaz, K., Trevejo Bocanegra, A., Ruiz Garcia, V. (2019) Importancia de la detección de dientes supernumerarios con tomografía computada de haz cónico. *Revista estomatológica Herediana*

Sánchez Vera, H., Soria, I., Díaz, A., Bachur, R., Barembaum, S. (2020) Dientes supernumerarios en la Córdoba, Argentina. *Revista de la facultad de odontología*

Trejo García, W., Mendoza Rodríguez, M., Medina Solís, C., Veras Hernández, M., Lucas Rincón, S., Casanova Rosado, J. (2018) Supernumerario invertido en paladar de un infante: reporte de un caso clínico. *Peditric (Asunción)*, Vol. 45; N° 3