

INCIDENCIA EN LA DISTRIBUCIÓN DE DIENTES
SUPERNUMERARIOS EN NIÑOS MEXICANOS

Por

C.D. JUAN ENRIQUE CASTRO OGARRIO

**CASTRO
OGARRIO**

**JUAN
ENRIQUE**

1984



**Facultad de Odontología
Div. de Est. de Posgrado e Investigación
Biblioteca "Barnet M. Levy"**

TESIS



K(1) UNAM

T E S I S

Presentada como requisito para obtener el Grado de
Maestría en Odontología

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

1984



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

MANUSCRITO DE TESIS:

Cualquier tesis no publicada que avale el grado de --
Maestría y depositada en la biblioteca de la Universidad, Fa-
cultad de Odontología, queda abierta para inspección, y sólo-
podrá ser usada con la debida autorización del autor. Las re-
ferencias bibliográficas pueden ser tomadas, pero ser copia--
das sólo con el permiso del autor, y el crédito se da poste--
riormente a la escritura y publicación del trabajo.

Esta tesis ha sido utilizada por las siguientes perso-
nas que firman y aceptan las restricciones señaladas.

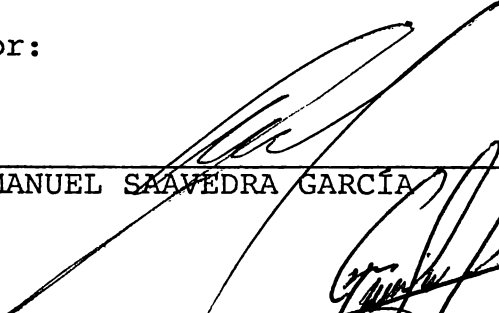
La biblioteca que presta esta tesis debe asegurarse--
de recoger, la firma de cada persona que la utilice.

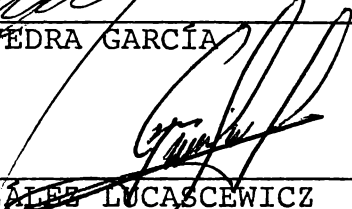
Nombre y Dirección


F e c h a

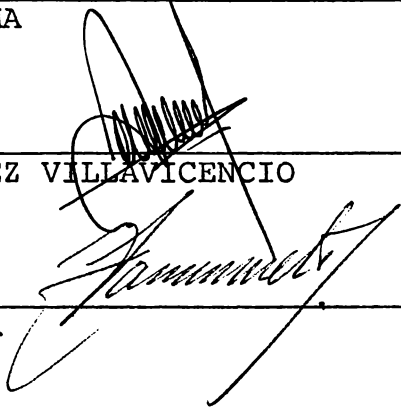
INCIDENCIA EN LA DISTRIBUCIÓN DE DIENTES
SUPERNUMERARIOS EN NIÑOS MEXICANOS

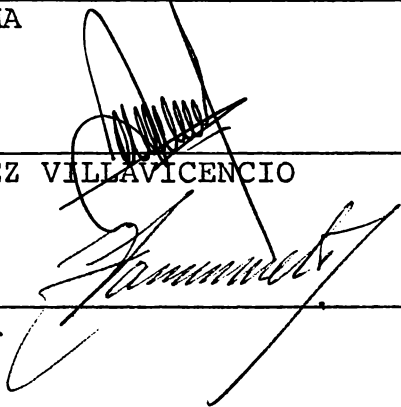
Aprobado por:


C.D.M.O. MANUEL SAAVEDRA GARCÍA


C.D.M.O. CARLOS GONZÁLEZ LUCASCEWICZ


C.D.M.O. JAVIER HERNÁNDEZ PALMA


C.D. MIGUEL ÁNGEL FERNÁNDEZ VILLAVICENCIO


C.D.M.O. ÁNGEL KAMETA TAKIZAWA

R E C O N O C I M I E N T O S

A TODOS MIS PROFESORES Y EN
ESPECIAL A LOS QUE DE ALGU-
NA FORMA CONTRIBUYERON A LA
REALIZACIÓN DE ESTE TRABAJO.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	3
MATERIAL Y MÉTODOS.....	16
RESULTADOS.....	19
DISCUSIÓN.....	32
CONCLUSIONES.....	37
RESUMEN.....	39
BIBLIOGRAFÍA.....	41
CURRICULUM VITAE.....	50

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICAS

Tabla y Gráfica #1	DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES EN RELACIÓN CON EL NÚMERO DE DIENTES SUPERNUMERA- RIOS QUE PRESENTARON.....	23
Tabla y Gráfica #2	INCIDENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS SEGÚN EL SEXO DE LOS PACIENTES.....	24
Tabla #3	RELACIÓN ENTRE LA EDAD DE LOS PACIEN- TES Y EL NÚMERO DE CASOS QUE SE PRE-- SENTARON.....	25
Tabla y Gráfica #4	LOCALIZACIÓN DE LOS DIENTES SUPERNUME- RARIOS CON RESPECTO AL PLANO DE OCLU- SIÓN.....	26
Tabla y Gráfica #5	INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR DE LOS DIEN- TES SUPERNUMERARIOS MAXILARES.....	27
Tabla y Gráfica #6	UBICACIÓN DE LOS DIENTES SUPERNUMERA- RIOS MAXILARES ANTERIORES A PARTIR DE LA LÍNEA MEDIA.....	28

Tabla y	PORCENTAJE DE DIENTES SUPERNUMERA-	
Gráfica #7	RIOS ERUPCIONADOS Y NO ERUPCIONADOS.....	29
Tabla y	PORCENTAJE DE DIENTES SUPERNUMERA-	
Gráfica #8	RIOS OBSERVADOS DE ACUERDO A LA DEN <u>T</u> TICIÓN A LA QUE PERTENECEN.....	30
Tabla y	PREVALENCIA DE DIENTES SUPERNUMERA-	
Gráfica #9	RIOS DE ACUERDO A LA POSICIÓN EN -- QUE SE ENCONTRARON.....	31

INTRODUCCIÓN

Una de las anomalías de la dentición en cuanto a número se refiere, son los dientes supernumerarios, los cuales -- han sido denominados con diferentes nombres y clasificados -- por varios investigadores en cuanto a forma, tamaño, localización, posición, incidencia y origen. Se han presentado en -- otros países numerosos estudios en niños de escuelas e instituciones públicas.

La incidencia de dientes supernumerarios es objeto de estudios constantes en países como E.E.U.U., Gran Bretaña y -- Finlandia, donde son observados niños escolares, militares, y reclutas, marinos, nativos, estudiantes de escuelas para débiles mentales, historias clínicas de pacientes, estudios en -- cráneos y algunos otros a nivel de práctica privada.

En todas ellas ha quedado plenamente demostrado que -- la presencia de dientes supernumerarios tiene cierta incidencia en zonas como la premaxila en comparación con otros sitios de la cavidad bucal y también que factores como puede -- ser, la raza, influyen en el porcentaje de pacientes que presentan este padecimiento; aquí podemos mencionar que en países con descendencia mongólica se observa una mayor prevalencia que en países de origen caucásico.

Este estudio pretende establecer no el porcentaje de pacientes que presentan dientes supernumerarios, sino la incidencia de dientes supernumerarios según la edad, el sexo y la localización de los mismos en la boca, así como el número de dientes supernumerarios que puede presentar cada paciente, si están erupcionados o no, la posición y la dentición a la que pertenecen.

La edad de los pacientes ha sido determinada entre -- uno y 10 años, lo que trae por resultado la observación de -- dientes supernumerarios en dentición primaria y mixta única-- mente.

REVISIÓN DE LA LITERATURA

El término supernumerario, (9) es a menudo usado para indicar cualquier diente extra. Para el propósito de diferenciar, puede ser usado en referencia a la formación de dientes extras y el término suplementario para dientes que son extra pero tienen la forma y tamaño de dientes normales. Los dientes supernumerarios son más comunes que los dientes suplementarios.

El conocimiento de la existencia de dientes supernumerarios (2) data desde 1771 cuando John Hunter determinó "Nosotros hemos encontrado frecuentemente dientes supernumerarios".

Los dientes supernumerarios son también referidos bajo el nombre de: suplemento extra, tercera dentición, hiperplasia, conoidales, aberraciones, dens in dente, odontomas, paramolares, distomolares, mesiodens, superdentición, polidontismo, hiperdoncia, natales, neonatales, etc. (14)

Estos dientes no aparecen frecuentemente, (17) la incidencia que ha sido reportada es aproximadamente de uno o dos dientes por cada 100 pacientes.

Thoma clasificó los dientes supernumerarios por su lo

calización en distal o mesial de los centrales (14).

Kronfield los clasificó por su morfología, (14) localizados a uno u otro lado del diente normal formado, o sea un diente pequeño semejante al normal.

Saarenmaa revisó el origen de las teorías de los dientes supernumerarios:

. En 1889 la teoría de la diferenciación de Cope-Osborn.

. En 1892 la teoría de la concrecencia de Kokenthal-Roses.

. En 1914 la teoría de Bolk.

Cada uno en su propio camino apoya la opinión de que el diente supernumerario tiene un origen filogenético. Otras teorías avanzadas incluyen atavismos, divisiones del germen del diente dentro del mismo diente, generaciones e hiperproducciones. (14)

Así, numerosas teorías han sido expuestas para explicar el origen de los supernumerarios:

Una teoría es la que sostiene que la hiperdoncia es--

el resultado de un fenómeno reversional o ATAVISMO (17). Ata
vismo es el regreso o aparición de un tipo de condición ances
tral. La evolución filogenética ha resultado de una reduc---
ción el número y tamaño de los dientes.

De acuerdo a otra teoría, una lámina dental hiperactii
va es responsable (17). Orban dice que la iniciación anormal
de la lámina dental y erupción de los dientes puede llevar al
desarrollo de uno o más dientes supernumerarios.

Stafne, apoyando la teoría de Black's que las células
que forman el esmalte son de verdaderos gérmenes dentales, --
que ellos controlan la formación de la dentina y que el órga-
no del esmalte es formado por la proliferación de células epii
teliales desde la lámina dental. De acuerdo a esta teoría,--
una proliferación accesoria ocasiona desde la lámina dental--
un diente supernumerario que generalmente será de forma nor--
mal para la región.

Dientes adicionales pueden también ser atribuidos a--
la actividad de espirales remanentes del cordón epitelial ---
(17), estos dientes es probable que sean cónicos.

Según el estudio presentado por Ranta e Ylipaavalnie-
mi (1) se deberá sospechar de una relación causa efecto entre

las fracturas mandibulares y los dientes supernumerarios. -- Sin embargo la falta de evidencias objetivas no puede soste-- ner esta teoría. Desde un punto de vista científico estas -- coincidencias deben considerarse como circunstanciales. Una-- de las observaciones en las que se basa esta relación causa-- efecto es que estudios histológicos usando ratas y ratones -- mostraron que la proliferación de restos epiteliales en las-- áreas interceptales originadas de la vaina de Hertwig, se pue-- den transformar por diferenciación celular cuando sean estimu-- ladas por un trauma.

Algunos otros estudios han reportado la ocurrencia de dientes supernumerarios en lesiones de ratas y ratones (12).-- El diente extra generalmente se encuentra asociado con una -- anormalidad en la fila de dientes.

Sofaer (J. Embryol. Exp. Morph. 22:181-205, 1969) (12) describió un supernumerario anterior con un primer molar anor-- malmente pequeño en un ratón mutante y moteado.

Sofaer y Shaw (J. Embryol. Exp. Morph. 26:99-109, --- 1971) (12) observaron un molar posterior supernumerario en la arcada dentaria de ratas arroceras. El diente extra fue aso-- ciado con la fusión de los dientes de la serie normal.

En cambio en el estudio realizado por Kerley y Kollar

(12) no fueron observadas tales anomalías en los trasplantes de molares utilizados para este fin. La similitud en estructuras y estadio del desarrollo adquirido por un tercer molar y los gérmenes de los dientes supernumerarios adyacentes sugieren que el diente extra pudiera ser derivado de una displasia de la lámina dental posterior. Ya que la aparente hiperactividad laminal posterior observada aquí no puede ser -- legiblemente explicada, este procedimiento experimental puede envolver la expresión de una predisposición inherente hacia-- la formación del diente adicional. Estudios previos han sido restringidos a un pequeño número de especies con un conoci--- miento de una alta incidencia de dientes extras.

El excesivo crecimiento de la lámina dental puede originar la formación de gérmenes extras (6), después de que se hayan formado el número normal de dientes. Alternativamente puede ocurrir como tendencia hereditaria; por división de un germen en una serie normal. Puede ser por atrapamiento de -- epitelio remanente, después de la erupción de los dientes nor-- males se activa la formación del diente supernumerario.

La incidencia familiar en generaciones sucesivas ha-- sido citada en otras ocasiones y sugiere un importante componente genético de la etiología.

Los dientes supernumerarios múltiples son comúnmente--

asociados con ciertos trastornos como (4): displasia cleido--
craneal, síndrome autosómico dominante y el síndrome de Garde
ner (el cual es también autosómico dominante) y ha sido oca--
sionalmente reportado en asociación con el síndrome orofacio--
digital y Halerman-Streiff. Los dientes supernumerarios en--
el área del incisivo lateral maxilar son frecuentemente repor--
tados en labio y paladar hendido. En realidad los dientes su--
pernumerarios son más comúnmente vistos entre casos normales--
de personas sanas. La presencia de dientes supernumerarios--
da lugar a disturbios eruptivos y a maloclusiones locales.

Los supernumerarios pueden causar (7): erupción retar--
dada, diastema intermedio, desplazamiento en cuerpo del dien--
te adyacente permanente. Ocasionalmente pueden guiar el desa--
rrollo de un quiste dentífero o primordial, causa de resor--
ción radicular de dientes adyacentes o inversión de dientes--
supernumerarios en la cavidad nasal. Si bien algunos dientes
supernumerarios no pueden estar relacionados con las complica--
ciones ya mencionadas, su presencia en el desarrollo de la --
dentición permanente impulsa la estética concerniente al clí--
nico y a los padres.

La hiperdoncia en la dentición primaria es rara (14);
ha sido observada en aproximadamente 0.5% de los niños. Los--
dientes deciduos supernumerarios son más prevalentes en los--

hombres y son más frecuentemente localizados en la región maxilar anterior. Solamente centrales, laterales y muy pocos-- caninos han sido reportados en dentición primaria.

Los reportes de la aparición de dientes natales y neo natales varían entre uno y otro (15). Los dientes que se encuentran al nacimiento en la cavidad oral son llamados dientes natales. Cuando los dientes erupcionan dentro de los primeros 30 días postnatales se les llama dientes neonatales. --- Dientes natales, existen uno de 2,000 y neonatales uno de --- 3,500 nacimientos. La región en que aparecen con mayor frecuencia es en la mandíbula en la parte de los centrales. Generalmente los reportes de anomalías de la erupción de dientes deciduos normales son la erupción de dientes supernumerarios.

En la dentición permanente el diente accesorio más común es el mesiodens.

Mesiodens es un término sugerido por Bolk en 1917 al denotar un diente accesorio situado entre los incisivos centrales superiores. Es el tipo más común de dientes accesorios en denticiones mixta y permanente.

La frecuencia de dientes accesorios en varios números

de habitantes mostró desde 0.1% a 3.6% (28); mesiodens sucedían aproximadamente en 3 casos. Un estudio de 11,400 niños suecos de edad entre 7 y 15 años mostró una proporción de mesiodens de 1.4%. Ochenta por ciento de estos casos fueron mesiodens simples y el restante fueron mesiodens múltiples. El mesiodens es más frecuentemente encontrado en hombres y usualmente sin erupcionar. Su forma es casi siempre la de un diente fino con una corona cónica y raíz corta. La causa de este diente accesorio ha sido establecida aunque teóricamente es incluida una dicotomía del germen dentario, hiperactividad de la lámina dentaria y es hereditario. La complicación más común de los mesiodens es la malposición y la no erupción del diente normal.

McBride (14) afirmó que todo mesiodens se presenta en el lado derecho; en el izquierdo solamente cuando es en forma bilateral.

El mesiodens tiene una prevalencia de 0.15 a 1.90% en raza humana blanca y son el 45.4 a 66.8% de todos los dientes supernumerarios (5). La mayoría de los mesiodens nunca erupcionan y cuando lo hacen, el sitio más común es atrás de los incisivos centrales dentro de la premaxila.

La incidencia de todos los dientes supernumerarios (erupcionados o no) (2) fue encontrada por Stafne, es el 1%

tomando como base un examen radiográfico de 48,550 personas.

MacPhee en un examen de 4,000 niños (2), descubrió -- una incidencia de 0.3% de dientes erupcionados cuya magnitud fue corroborada en un examen similar por Tinn, Gardiner y --- Stane, sin embargo existen dos condiciones generales en las-- cuales la incidencia es marcadamente interesante: en pacien-- tes con paladar hendido, Millhob y Stafne encontraron la inci-- dencia de 37% y Chipps también encontró una alta incidencia-- en pacientes con disóstosis cleidocraneal.

Otro hallazgo que reporta Chipps es una gran frecuen-- cia de dientes supernumerarios en la dentición permanente, -- así como en la dentición decidua y una predilección de 2:1 en varones (2). Stafne recaudó la distribución de 500 dientes-- supernumerarios y sus cifras sostienen la declaración de Sha-- fer y asociados de que aproximadamente 90% de todos los dien-- tes supernumerarios se encuentran en la maxila.

Los premolares supernumerarios son los dientes más co-- munes que se encuentran en la mandíbula, pero el 90% de los-- premolares supernumerarios aparecen en el maxilar (3).

Contrariamente a lo dicho en el párrafo anterior, Ran-- ta (1) afirma que ocurren más frecuentemente en la mandíbula--

que en el maxilar. Se reportan en uno de cada 10,000 individuos. En el área de los premolares se ha dicho que los supernumerarios constituyen un 8% de cada 500 dientes.

Examinados 1525 niños escolares de 5 a 17 años. Solamente 2 dientes supernumerarios incisivos laterales superiores fueron encontrados. No fueron radiografiados. Esto refleja una incidencia de .13% (14).

Downs examinó 647 pacientes en una escuela para débiles mentales y lo relacionó con problemas endócrinos. Oncecasos tuvieron dientes supernumerarios, (incidencia de 1.7%). Solamente dos pacientes con antecedentes familiares.

Stafne reportó 180 pacientes con 200 dientes supernumerarios en la región de centrales superiores. Veintiuno fueron erupcionados; catorce fueron invertidos. También reportó un estudio con muchas medidas estándar. De 48, 500 pacientes examinados radiográficamente, (la edad promedio fue 40). Un total de 441 tuvieron dientes supernumerarios en la región de centrales superiores; un .9% de incidencia. Los incisivos -- fueron los más comunes, de esos, 446 fueron superiores y 54-- fueron inferiores.

Macphee realizó examen clínico en 4,000 niños escola-

res de 5 a 12 años de edad. Fueron 12 dientes supernumerarios, todos erupcionados, una incidencia de 0.3%. La mayoría fueron en la región de incisivos superiores. "

Hall investigó 5,717 niños escolares de 5 a 13 años. No tomaron radiografías a los pacientes. Solamente 7 dientes supernumerarios fueron encontrados; todos fueron anteriores superiores. Esto refleja una incidencia de 0.12%.

McCall afirmó que los casos de dientes supernumerarios son menos frecuentes que la ausencia congénita de dientes. Los casos más frecuentes fueron incisivos superiores, luego premolares inferiores más que superiores y los cuatromolares siguientes.

Milhon reportó 81 casos de fisura del paladar o labio leporino, veintitres de esos fueron dientes supernumerarios, una incidencia de 28% en este tipo de pacientes.

Aldenstein reportó un premolar permanente supernumerario desarrollado en un varón después de 8 años y nueve meses de edad. Encontró 16 dientes supernumerarios en 15 niños al hacer un examen radiográfico. Byrd en 2,835 niños en la clínica dental Guggenheim, de 4 a 14 años de edad, encontró una incidencia de 0.52%, 12 fueron varones y 4 fueron mujeres

y todos fueron en la región de incisivos superiores.

Goldman reportó un paciente a quien le fueron extraídos 4 dientes supernumerarios, 5 años después fueron extraídos 2 dientes supernumerarios más, y 5 años más tarde uno más. Estudios radiográficos completos fueron realizados periódicamente, todos los dientes estuvieron en la maxila superior derecha.

Saarenmaa examinó clínicamente 10,015 sujetos, niños de 6 a 18 años de edad, reclutas de la armada de 20 a 22, en Finlandia. Cuarenta y dos pacientes tuvieron 46 dientes supernumerarios erupcionados, una incidencia total de .41%.

Boyne reportó examen radiográfico de 2,550 hombres en la marina de 17 a 36 años de edad, localizando 11 supernumerarios en 8 pacientes, 7 centrales y 4 laterales. Concluyó que los dientes supernumerarios ocurren en 0.31% de la población y con más frecuencia en la arcada superior.

Clayton reportó un estudio radiográfico de 3,557 niños en una consulta privada, de 3 a 12 años de edad. Él localizó 80 supernumerarios en 68 niños, incidencia de 1.9%.

Hunstadbraten concluyó que la incidencia de paramola-

res y molares supernumerarios es menor que los reportes anteriores. Afirmó que son encontrados en 1% de los pacientes -- vistos en el examen dental de rutina.

MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio se realizó mediante la elaboración de un modelo de historia clínica para dientes supernumerarios, las cuales fueron resueltas posteriormente y durante la observación clínica de algunos pacientes o, en su defecto, los expedientes clínicos.

En los expedientes clínicos se observaron principalmente radiografías de diferentes tipos que fueron desde ortopantomografías hasta radiografías periapicales, oclusales y de aleta mordible, así como modelos de estudio y en algunos casos fotografías iniciales de los pacientes. Algunos otros datos del paciente también fueron tomados para completar historias clínicas.

Los lugares donde se obtuvieron los datos fueron básicamente consultorios de práctica privada, aunque también hubo observación en lugares de asistencia pública, como es el caso de la clínica de especialidades dentales del ISSSTE y las clínicas de Ortodoncia y Odontopediatría de la Universidad Latinoamericana tanto del nivel licenciatura como del de posgrado.

El estudio se extendió hasta completar un grupo de 120 pacientes, todos con presencia de dientes supernumerarios.

La historia clínica o ficha de obtención de datos comprendía los siguientes puntos:

- 1.- Sexo.
- 2.- Edad del paciente.
- 3.- Número de dientes supernumerarios que presenta.
- 4.- Localización de los mismos con respecto al plano de oclusión.
 - a) superior
 - b) inferior
- 5.- Localización con respecto a la línea media.
 - a) derecho
 - b) izquierdo
 - c) línea media
- 6.- Anotación de si ha erupcionado o no el diente supernumerario.
- 7.- Tipo de dentición a la que pertenece el diente(s) en cuestión.
 - a) primario
 - b) permanente
- 8.- Posición del supernumerario.
 - a) invertido
 - b) normal
 - c) transverso
- 9.- Si hay o no interferencia con el diente adyacente.

10.- Localización en el odontograma de la zona donde se encuentra el supernumerario o anotar con palabras si ocupa un lugar diferente.

Los dientes supernumerarios que presentaron los 120--pacientes obtenidos fueron encontrados durante exámenes clínicos de rutina, por tanto se tomó la edad del paciente como primera detección.

El estudio se realizó con pacientes en edades comprendidas entre 1 y 10 años y el promedio obtenido fue de 6.5 ---años.

RESULTADOS

En este estudio se obtuvieron los datos completos de 120 pacientes que presentaban dientes supernumerarios y cuyas edades estaban comprendidas entre 1 y 10 años. El número total de supernumerarios fue de 137. De todos estos 103 que representan el 85.8% tuvieron solamente un diente supernumerario y los restantes 17 presentaron 2 dientes supernumerarios (14.2%). Tabla y Gráfica #1.

1.- Incidencia de dientes supernumerarios según el sexo de los pacientes:

Se observó que de los 120 pacientes, 94 correspondieron a niños y tan sólo 26 a niñas (78.3% y 21.6% respectivamente), lo que nos revela una proporción de 3.6:1. Tabla y Gráfica #2.

De los pacientes que presentaron un solo diente supernumerario, 80 se observaron en niños y tan sólo 23 en niñas.

2.- Relación entre la edad de los pacientes y el número de casos que se presentaron:

Se agrupó a los pacientes tomando un rango de 1 año y

dividiéndolos en 2 grupos de acuerdo al sexo. Esto puede observarse en la Tabla #3.

La edad promedio de los pacientes fue de 6.5 años.

3.- Localización de los dientes supernumerarios con respecto al plano de oclusión:

En los resultados obtenidos se observa una marcada prevalencia de los dientes supernumerarios que se encuentran en la arcada superior (132), cifra que representa un 96.3% contra solamente 5 mandibulares ó 3.7%. Tabla y Gráfica #4.

Dentro del número de supernumerarios maxilares pudo apreciarse una marcada incidencia en la parte anterior o premaxila de 129 dientes, en tanto que solamente 3 (premolares) se presentaron en los segmentos posteriores, lo que representa un porcentaje del 97.7% para los anteriores. Tabla y Gráfica #5.

4.- Ubicación a partir de la línea media:

Mesiodens fue el tipo de supernumerario que tuvo mayor incidencia al presentarse en número de 67, que corresponde al 51.9% de todos los supernumerarios maxilares anteriores.

Tabla y Gráfica #6. Los laterales siguen en orden decreciente con 39 (30.2%) y finalmente los centrales, de los que sólo se observaron 23 (17.8%).

Es importante recalcar el hecho de que 17 de los laterales supernumerarios se presentaron en forma bilateral.

5.- Diagnóstico de la presencia del diente supernumerario antes de la erupción:

Debido a la edad en la que fueron observados los pacientes no es posible observar un número mayor a los 28 dientes supernumerarios erupcionados, en cambio hubo 109 sin erupcionar. Tabla y Gráfica #7.

6.- Tipo de dentición a la que pertenecen:

Setenta y ocho eran permanentes y 59 fueron observados en dentición primaria; los porcentajes respectivos son de 57% y 43%. Tabla y Gráfica #8.

7.- Posición de los dientes supernumerarios observados:

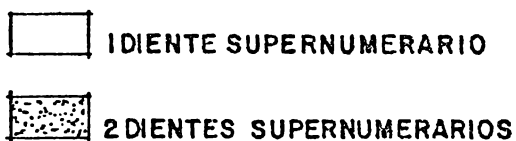
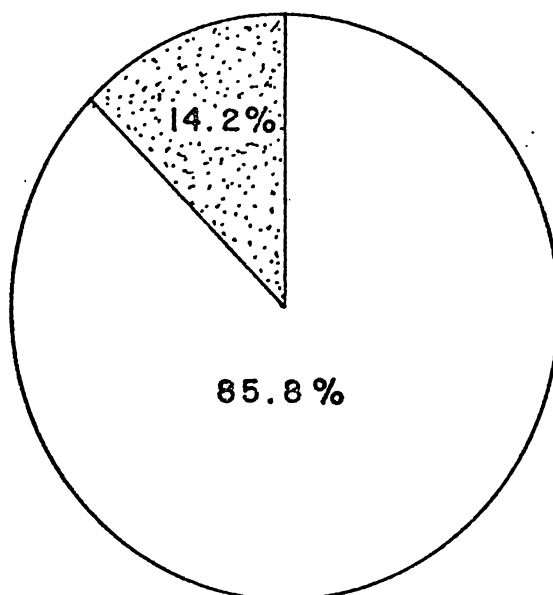
Se encontraron 49 invertidos, 73 en posición normal y

15 en posición transversa. Como puede apreciarse, el mayor--
porcentaje 53.3% es para los dientes supernumerarios que guardan
una posición normal. Tabla y Gráfica #9.

8.- Interferencia del supernumerario con el diente adya
yacente normal.

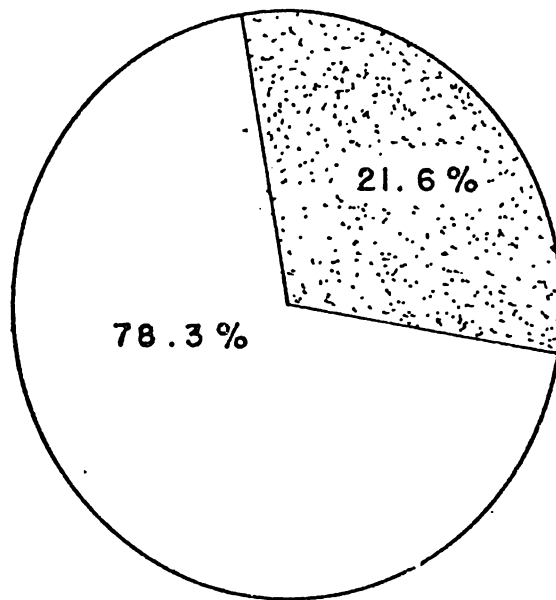
Basándose en el hecho de que solamente puede interpreta
tarse como una interferencia la que origine un diente supernumer
merario erupcionado, se observó que 25 de los 28 dientes su--
pernumerarios erupcionados fueron encontrados en esta condi--
ción.



TABLA Y DISTRIBUCION DE PACIENTES EN RELACION CON EL No.
GRAFICA I DE DIENTES SUPERNUMERARIOS QUE PRESENTARON



	No.	%
1 DIENTE SUPERNUM.	103	85.8
2 DIENTES SUPERNUM.	17	14.2
T O T A L	120	100

TABLA Y INCIDENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS
 GRAFICA 2 SEGUN EL SEXO DE LOS PACIENTES



 NIÑAS
 NIÑOS

	No.	%
NIÑAS	26	21.6
NIÑOS	94	78.3
TOTAL	120	100

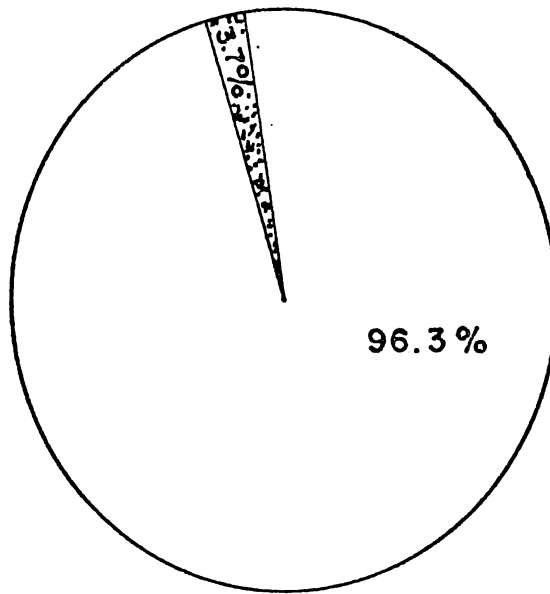
TABLA 3

RELACION ENTRE LA EDAD DE LOS PACIENTES Y EL NUMERO DE DIENTES SUPERNUMERARIOS QUE PRESENTARON

EDAD	NIÑAS	NIÑOS
1 AÑO	CERO	3
2 AÑOS	2	1
3 AÑOS	1	3
4 AÑOS	2	6
5 AÑOS	2	8
6 AÑOS	4	13
7 AÑOS	7	26
8 AÑOS	5	21
9 AÑOS	2	9
10 AÑOS	1	4
TOTALES	26	94

EDAD PROMEDIO 6.5 AÑOS

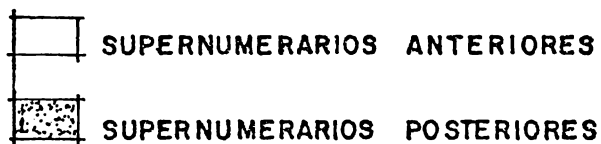
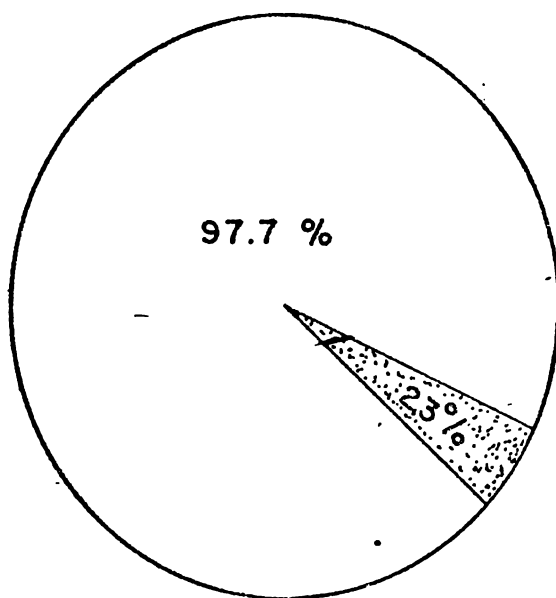
TABLA Y LOCALIZACION DE LOS DIENTES SUPERNUMERARIOS
 GRAFICA 4 RESPECTO AL PLANO DE OCLUSION



 SUPERIORES
 INFERIORES

	No.	%
SUPERIORES	132	96.3
INFERIORES	5	3.7
TOTAL	137	100

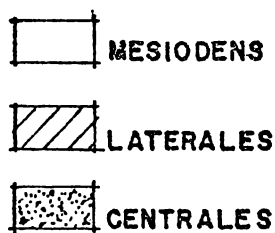
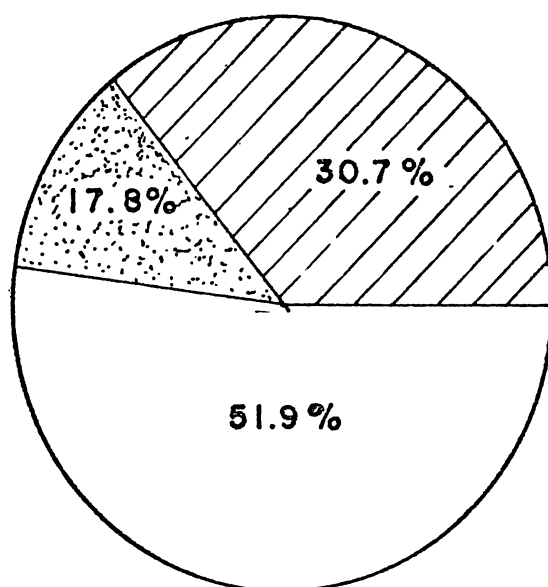
TABLA Y GRAFICA 5

INCIDENCIA ANTERO-POSTERIOR DE LOS DIENTES
SUPERNUMERARIOS MAXILARES

	No .	%
ANTERIORES	129	97.7
POSTERIORES	3	2,3
TOTAL	132	100

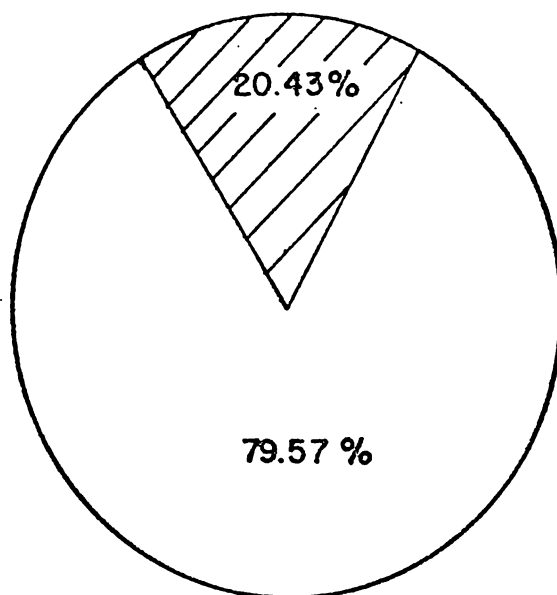
TABLA Y
GRAFICA 6



UBICACION DE LOS DIENTES SUPERNUMERARIOS MAXILARES
ANTERIORES A PARTIR DE LA LINEA MEDIA



	No.	%
MESIODENS	67	51.9
LATERALES	39	30.3
CENTRALES	23	17.8
TOTAL	129	100

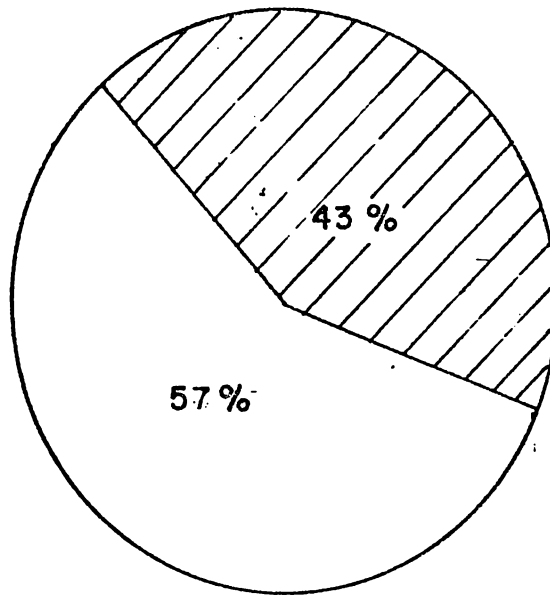
TABLA Y GRAFICA 7 PORCENTAJE DE DIENTES SUPERNUMERARIOS ERUPCIONADOS Y NO ERUPCIONADOS



 NO ERUPCIONADOS
 ERUPCIONADOS

	No.	%
NO ERUPCIONADOS	109	79.57
ERUPCIONADOS	28	20.43
TOTAL	137	100

TABLA Y PORCENTAJE DE DIENTES SUPERNUMERARIOS OBSERVADOS
 GRAFICA 8 DE ACUERDO A LA DENTICION A LA QUE PERTENECEN



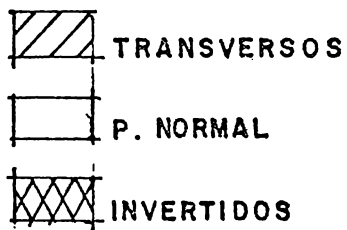
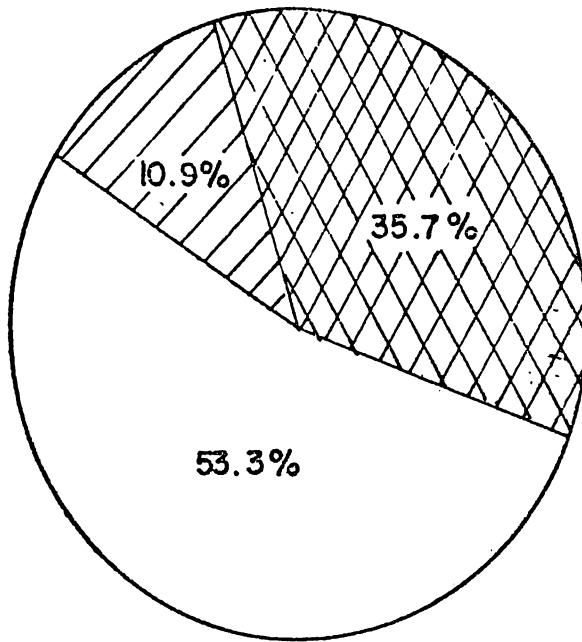
 PERMANENTES

 TEMPORALES

	No	%
PERMANENTES	78	57
TEMPORALES	59	43
TOTAL	137	100

TABLA Y
GRAFICA 9

PREVALENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS DE ACUERDO A
LA POSICION EN QUE SE ENCONTRARON



	No.	%
TRANSVERSOS	15	10.9
P. NORMAL	73	53.3
INVERTIDOS	49	35.7
T O T A L	137	100

DISCUSIÓN

Existen algunos estudios respecto a incidencia de supernumerarios; entre otros podemos citar el realizado por:

Chate (2) quien encontró una gran frecuencia de dientes supernumerarios en dentición permanente y una predilección de 2:1 en varones.

Algunos autores han obtenido resultados con una proporción mayor de 4.5:1.

Tay sostuvo la observación general de que el aumento de dientes en la dentición permanente es más común en hombres que en mujeres.

Los resultados obtenidos en este estudio nos revelan que de los 120 pacientes obtenidos, 94 correspondieron a niños, o sea 3.6:1. Esto nos sugiere la posibilidad de una mayor frecuencia de dientes supernumerarios en niños con respecto a las niñas, aunque la mayoría de los autores señalan que aún estas cifras no son lo suficientemente claras como para sostener esta afirmación.

Byrel en niños de 4 a 14 años, encontró una relación-

de 3:1 para los varones en la incidencia de supernumerarios; todos en la región de los incisivos superiores.

Luten (14) obtuvo como resultado en sus investigaciones que los dientes deciduos supernumerarios son más prevalentes en los hombres.

Stafne pudo observar 500 dientes supernumerarios y sus cifras sostienen la declaración de Shafer y asociados de que aproximadamente el 90% de todos los dientes supernumerarios se encuentran en la maxila.

Asimismo afirma mayor frecuencia de localización en el maxilar y más aún en la parte anterior.

La prevalencia que arrojó este estudio es aún más marcada, pues las cifras obtenidas representan un 96.3% en tanto que los supernumerarios mandibulares representan el 3.7% restante.

Se ha afirmado que el mesiodens es el más común de todos los dientes supernumerarios.

Chow (15) afirma "En la dentición permanente el diente accesorio más común es el mesiodens".

Tay (7) también se refiere a ellos sosteniendo que -- "los mesiodens son el tipo más común de ocurrencia en la re-- gión anterior del maxilar".

Un estudio de 11,400 niños suecos de edades compendi-- das entre 7 y 15 años realizado por Laws (28) mostró una pro-- porción de mesiodens de 1.4. 80% de los casos fueron mesio-- dens simple y el restante fue mesiodens múltiple. El mesio-- dens es más frecuentemente encontrado en los hombres y usual-- mente sin erupcionar.

"Mesiodens representa el 45.4 a 66.8% de todos los -- dientes supernumerarios. La mayoría de los mesiodens nunca -- erupcionan": Dickmann (5).

En base a lo observado en este estudio, mesiodens fue el tipo de supernumerario que tuvo mayor incidencia al presen-- tarse en 67 de los 120 casos, que corresponde, como ya diji-- mos, al 51.9% de todos los supernumerarios maxilares anterio-- res; los laterales (39 casos) representan el 30.2%. De estos 39 casos 17 se presentaron en forma bilateral y los centrales 17.8% (23 casos). No hubo presencia de ningún canino super-- numerario.

Los resultados obtenidos por Tay (7) revelan una inci

dencia de 34% de dientes supernumerarios bilaterales y menciona que el rango reportado en otros estudios es de 17-44%. También sostiene que la ocurrencia de caninos supernumerarios es rara.

Referente al porcentaje de dientes erupcionados, los resultados obtenidos nos reportan solamente un 20.5% del total de dientes supernumerarios encontrados. Ello es resultado de la edad máxima a la que fueron observados los pacientes (10 años). Esta afirmación se basa en la observación de Luten (14) quien menciona que "Los dientes supernumerarios se desarrollan después de los 9 años".

Se reporta aquí que el 57% de los dientes supernumerarios pertenecieron a dentición permanente.

Acerca de lo anterior Luten (14) afirma "La hiperdoncia en la dentición primaria es rara. Solamente centrales, laterales y muy pocos caninos han sido reportados en dentición primaria".

Posición de los dientes supernumerarios:

Tay (7) refiere un alto porcentaje (78%) de dientes supernumerarios invertidos y menciona que "todos los supernu-

merarios erupcionados estuvieron orientados normalmente".

Billberg reporta un 67% de dientes supernumerarios en posición invertida y Lend 57%.

Stafne reportó 180 pacientes con 200 dientes supernumerarios en la región de centrales superiores 21 estuvieron--erupcionados y 114 tenían posición invertida.

El 37.5% de dientes supernumerarios en posición invertida está por debajo de los resultados obtenidos por los investigadores anteriormente citados.

Interferencia del supernumerario con el diente normal:

"Los supernumerarios pueden causar erupción retardada, diastema intermedio y desplazamiento en cuerpo del diente adyacente": Tay (7).

En este estudio, 25 de los 28 dientes supernumerarios que se encontraron erupcionados interfirieron con la posición normal de los dientes adyacentes.

CONCLUSIONES

1.- La presencia de dientes supernumerarios se observó en mayor proporción en los niños comparada con la proporción en niñas.

2.- Es más frecuente encontrar pacientes con un solo diente supernumerario que con presencia de dos o más dientes supernumerarios.

3.- Existe una marcada prevalencia en los dientes supernumerarios maxilares, en comparación con los mandibulares.

4.- En el maxilar, la zona donde existe la mayor incidencia de dientes supernumerarios es la premaxila.

5.- El tipo más común de diente supernumerario es el Mesiodens.

6.- Los laterales siguen en frecuencia de observación de dientes supernumerarios a los mesiodens.

7.- En la dentición primaria la presencia de dientes laterales supernumerarios, se observa en forma bilateral en la mayoría de los casos.

8.- En niños de edad hasta 10 años es más frecuente-- encontrar a los dientes supernumerarios sin síntomas de erupción.

9.- La mayoría de los dientes supernumerarios se presentan orientados en posición normal. En orden decreciente-- encontramos a los de posición invertida y finalmente a los--- transversos como los más raros.

10.- La erupción está asociada con la posición del su pernumerario.

11.- Cuando un diente supernumerario se encuentra --- erupcionado es más frecuente observarlo asociado a interferen cias en la correcta alineación y posición de los dientes adyacent es.

RESUMEN

Se realizó un estudio con 120 pacientes de edades --- comprendidas entre 1 y 10 años, todos ellos con presencia de dientes supernumerarios.

El número total de dientes supernumerarios observados fue de 137.

Entre los resultados más importantes que se obtuvieron se incluye una proporción de 3.6:1 favorable a los niños en cuanto a prevalencia de dientes supernumerarios.

Un solo diente supernumerario fue observado en 103 de los pacientes, mientras que los restantes 17 presentaron dos. Ningún paciente dio muestras de presentar más de dos dientes supernumerarios.

Se observó una marcada incidencia de dientes supernumerarios en la región maxilar, principalmente en la parte anterior de la misma.

El tipo de supernumerario más común fue el Mesiodens.

Solamente se encontraron 28 dientes supernumerarios--

erupcionados.

La posición de los supernumerarios más frecuente fue la posición normal, 53.3%, mientras que la invertida y la --- transversa, fueron, en ese orden observadas en menor porcentaje.

Un total de 25 de los 28 dientes que se encontraron-- erupcionados estaban asociados con desplazamiento de los dientes adyacentes.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Reijo R. y Pekka Y.
Developmental course of supernumerary premolars in childhood
Journal of Dentistry for children
September-October 1981
385-388 p.

- 2.- Chate R.
Supernumerary Molars
Oral Surgery
June 1978
Vol. 45 No. 6
857-859 p.

- 3.- Jones A.
Supernumerary Mandibular Premolars
British Journal of Oral Surgery
1981
305-306 p.

- 4.- Becker A. y otros
Interdisciplinary treatment of multiple unerupted supernumerary teeth
American Journal of Orthodontics
May 1982
Vol. 81 No. 5
417-422 p.

- 5.- Diekman S. y otros
Ectopic soft-tissue mesiodens
Oral Surgery
April 1982
Vol. 53 No. 4
391-394 p.
- 6.- Fisher S.
Maxillary Sixth Molars
British Dental Journal
1982
No. 152
356 p.
- 7.- Tay F. y otros
Unerupted maxillary anterior supernumerary teeth
Journal of Dentistry for Children
July-August 1984
289-293 p.
- 8.- Most D. y Roy E.
A large Dentigerous Cyst Associated with a Supernumerary
Tooth
American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons
119-120 p.
- 9.- Buenviaje T. y Rapp R.
Dental Anomalies in children
Journal of Dentistry for Children
January-February 1984
42-45 p.

10.- Marechaux S.

The treatment of fusion of a Maxillary Central Incisor--
and a Supernumerary

Journal of Dentistry for Children

May-June 1984

42-45 p.

11.- Cangialosi T.

Management of a maxillary central incisor impacted by a-
supernumerary tooth

Journal of the American Dental Association

November 1982

Vol. 105 No. 5

812-814 p.

12.- Kerley M. y Kollar E.

Supernumerary tooth formation in mouse molar trasplant

Journal of Dental Research

November 1977

Vol. 56 No. 11

1344 p.

13.- Turner C.

Subacute pericoronitis from an unerupted supernumerary --
third molar

Oral Surgery

January 1978

Volume 45 Number I

29-31 p.

14.- Luten J.

The prevalence of supernumerary teeth in primary and mixed dentition

Journal of dentistry for children

September 1967

346-351 p.

15.- Chow M.

Natal and Neonatal teeth

Journal of the American Dental Association

February 1980

Volumen 100 Number 2

215-216 p.

16.- Rosenthaler H. y otros

Surgical Orthodontic management of an unerupted maxillary incisor

Journal of the American Dental Association

May 1979

Volumen 93 Number 5

731-733 p.

17.- Smith J.

Hyperdontia

Journal of the American Dental Association

November 1969

Volumen 79 Número 11

1191-1192 p.

18.- Rubin M. y otros

A comparison of identical twins in relation to three ---
dental anomalies multiple supernumerary teeth, juvenile--
periodontosis, and zero caries incidence

Oral Surgery

October 1981

Volumen 52 Número 4

391-394 p.

19.- Shifman A. y Tamir A.

Dens invaginatus with concrescent supernumerary tooth

Oral Surgery

Volumen 53 Número 6

June 1982

653 p.

20.- Mader C.

Unerupted, Geminatd, Supernumerary premolar

Oral Surgery

June 1982

Volumen 53 Número 6

653 p.

21.- Kinirons M.

Incidence of unerupted premaxillary supernumerary teeth

British Dental Journal

1982

Volumen 153 Número 3

110 p.

22.- Brook A. y Ekanayake N.

The etiology of oligodontia

Journal of Dentistry for children

January-February 1980

32-35 p.

23.- Johnsen D.

Prevalence of delayed emergence of permanent teeth as a result of local factors

Journal of the American Dental Association

January 1977

Volumen 94

100-106 p.

24.- Smith G.

Double teeth

British Dental Journal

1980

Volumen 148

163-164 p.

25.- Harris W.

Endodontic treatment of a fused mesiodens

Journal of the American Dental Association

September 1971

Volumen 83

643-646 p.

26.- Shusterman S.

Multiple supernumerary teeth

Journal of dentistry for children

November-December 1978

Volumen 45

469-472 p.

27.- Jarvinen y otros

Supernumerary and congenitally missing permanent upper anterior teeth in 7 year-old Finnish children

Proc. Finn Dental Society

1976

Volumen 72

99-102 p.

28.- Laws T.

Triple mesiodentes

Journal of the American Dental Association

September 1979

Volumen 99

483 p.

29.- Anderson R.

Natal and neonatal teeth

Journal of Dentistry for children

July-August 1982

300-303 p.

30.- Ferguson N. y otros

An investigation of the ocurrence of diastemata and
supernumeray teeth

Journal of the American Dental Asociation

December 1973

Volumen 87

1409-1410 p.

31.- Fishman L.

Factors related to tooth number, eruption time, and
tooth position in cleft palate individuals

Journal of Dentistry for children

July-August 1970

303-306 p.

