

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO

TESIS

INCIDENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS
(MESIODENS) EN 200 NIÑOS MEXICANOS EN
EDAD PREESCOLAR.

POR

C.D. MARIA DEL ROCIO OLVERA NORIEGA.

1984.

**OLVERA
NORIEHA
MARIA DEL
ROCIO**



1984

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

TESIS



K(1) UNAM



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

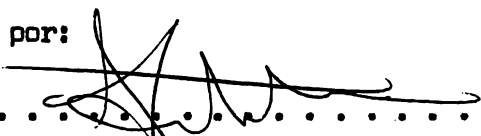
DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

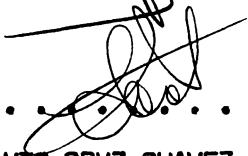
El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición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

, INCIDENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS
(MESIODENS) EN 200 NIÑOS MEXICANOS EN
EDAD PREESCOLAR.

Aprobado por:



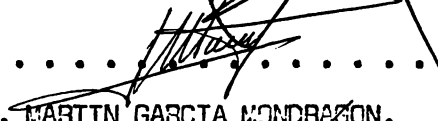
.....
C.D.M.O. JAVIER PORTILLA ROBERTSON.



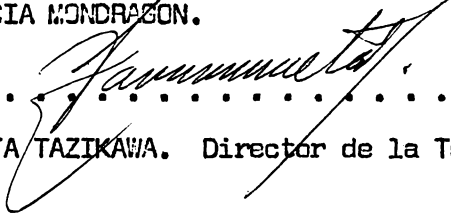
.....
C.D.M.O. LUIS CRUZ CHAVEZ.



.....
C.D.M.O. MIGUEL ANGEL FERNANDEZ VILLAVICENCIO.



.....
C.D.M.O. MARTIN GARCIA MONDRAGON.



.....
C.D.M.O. ANGEL KAMETA TAZIKAWA. Director de la Tesis.

INCIDENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS
(MESIODENS) EN 200 NIÑOS MEXICANOS EN
EDAD PREESCOLAR.

POR

C.D. MARIA DEL ROCIO OLVERA NORIEGA.

T E S I S

PRESENTADA COMO REQUISITO PARA OBTENER
EL GRADO DE MAESTRIA EN ODONTOLOGIA.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ODONTOLOGIA.

Noviembre de 1984.

RECONOCIMIENTOS

Al C.D. Angel Kameta Tazikawa.

Por su incalculable ayuda en la elaboración de ésta Tesis, y por el impulso que me ha dado para salir - adelante en mis estudios. Gracias.

A mis Maestros.

Por sus enseñanzas. Gracias .

A mi esposo.

Javier Andrade Zamudio con todo mi amor.

A mis Padres.

°
° Por el apoyo, amor y comprensión que toda mi vida me han brindado. gracias.

INDICE DE FOTOGRAFIAS

- Foto No. 1.- Mesiodens invertido en cual no ha causado desplazamiento de los dientes adyacentes.
- Foto No. 2.- Mesiodens que ha causado desplazamiento del incisivo superior derecho.
- Foto No. 3.- Mesiodens que ha causado ligera desviación de los dientes anteriores superiores.
- Foto No. 4.- Mesiodens en la línea media.
- Foto No. 5.- Desplazamiento severo del incisivo central Superior derecho por la presencia de Mesiodens.
- Foto No. 6.- Mesiodens que ha causado desplazamiento del incisivo central superior izquierdo.

INDICE

INTRODUCCION.	1
REVISION DE LA BIBLIOGRAFIA.	1
MATERIALES Y METODO.	4
RESULTADOS.	7
DISCUSION.	18
SUMARIO.	20
CONCLUSIONES.	22
LITERATURA CITADA.	24

INTRODUCCION Y REVISION BIBLIOGRAFICA.

Los dientes de la Primera Dentición son de vital importancia para el correcto crecimiento y desarrollo de la cara, una masticación favorable, apariencia estetica agradable, una buena fonación y la correcta evolución y erupción de los dientes de la Segunda - Dentición.

El descuido de los dientes de la Primera Dentición puede causar dolor, malos hábitos alimenticios, alteraciones de conducta y en casos severos afectar la salud integral del niño.

Una retención prolongada de dientes de la Primera Dentición, pérdida prematura de los mismos y anomalías dentarias pueden ocasionar problemas severos(maloclusiones) las cuales requeriran de tratamientos de Ortodoncia que en algunos casos son largos y costosos.

El Odontopediatra y el Cirujano Dentista que trata niños tiene que estar capacitado para enfrentar los problemas de crecimiento y desarrollo que pueda presentar el niño, para no asumir conductas de tratamientos erroneas e inadecuadas.

De tal manera que es importantisimo conocer las alteraciones bucales que se puedan presentar, localizandolas tempranamente con el fin de proporcionar una prevención y tratamiento adecuado.

Se ha observado que la Etiologia de los dientes supernumerarios

(Mesiodens) no esta establecida.

Existen diferentes teorías entre las cuales incluyen Dicotomía (Proceso de división en dos partes) ^{1,2,3}, de los dientes, otras - mencionan hiperactividad de la lámina dental y otras por causas Hereditarias. Pero la teoría más aceptada es, que la presencia de dientes supernumerarios se forman directamente de la lámina dental la - cual da origen a una serie de dientes accesorios.

Esta teoría ofrece la mejor explicación a la presencia de los dientes supernumerarios ^{2,3} .

Los dientes supernumerarios (Mesiodens), en ocasiones son similares a los dientes normales, haciéndolos diferentes sólo una pequeña irregularidad en forma y tamaño.

Se ha observado que los dientes supernumerarios (Mesiodens) son localizados con más frecuencia en pacientes que presentan alguna alteración en el desarrollo como por ejemplo:

- a) Paladar Herdido ^{4,5,6,7,8,9,10 y 11} .
- b) Distocias craneales.
- c) Distocias craneo-faciales.
- b) Distocias mandibulares.

Bolk ¹² introdujo en 1917 el término de Mesiodens para denominar al diente supernumerario situado entre los incisivos centrales del - maxilar.

Granen ¹³ reporto en 1961 Mesiodens en un 0.3 % de la Dentición permanente.

Schulze¹⁴ en 1961 encontró en un estudio que realizó una incidencia de dientes supernumerarios (Mesiodens) de 1 x 110 (0.9 %) - en pacientes donde el promedio de edad era de 40 años.

En 1970 Kohll y Verma¹⁵ estudiaron a 2000 niños en la India - encontrando que la incidencia de Mesiodens era de 2.5 %.

En un estudio realizado en 252 niños de 3 a 12 años de edad I-siao¹⁶ se encontró un rango aproximado de 1 en 20 (5 %).

Gadbois¹⁷ estudió a 241 niños esquimales de 5 a 8 años de edad y sólo 25 presentaron dientes supernumerarios (Mesiodens) siendo el porcentaje de 10.4 %.

De esta manera observamos que aunque la incidencia de Mesiodenas no es muy alta es recomendable un diagnóstico temprano con el fin de que si existe la presencia de Mesiodens en algún paciente su tratamiento quirúrgico sea lo más pronto posible, para evitar complicaciones posteriores.

MATERIALES Y METODO

M A T E R I A L E S

- 1.- 200 niños de 3 a 6 años de edad sin importar el sexo.
- 2.- Películas Periapicales Kodak D.F.58 para adultos.
- 3.- Aparato de rayos X marca Trophie.
- 4.- Revelador y fijador Kodak.
- 5.- Rollo Plus X de 35 mm. Kodak.
- 6.- Cámara Pentax de 35 mm.

M E T O D O

Se tomo una muestra de la población infantil en edad Preeşcolar que asiste a la Clínica Molinito de la E.N.E.P.I. U.NA.M. la cual a tiende pacientes de estrato social bajo y medio.

La muestra comprendió a 200 niños de 3 a 6 años de edad sin im- portar el sexo.

Se les tomó a cada uno de ellos una radiografía periapical oclu sal superior, utilizando películas periapicales Kodak D.F.58 . Utili zando un aparato de rayos X marca Trophie, y solución de revelador - y fijador para revelar dichas radiografías y así obtener los resulta dos.

RESULTADOS

RESULTADOS

Se elaboraron tres tablas que relacionan la muestra de grupos por:

- a).- Sexo
- b).- Edades Cronologicas
- c).- Dientes Supernumerarios (Mesiodens) encontrados.

T A B L A I.

NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
112	88	200

De los niños examinados en éste estudio (200) el 44 % correspondieron al sexo femenino y el 66 % al masculino.

T A B L A I I .

AÑOS	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	PORCENTAJE
3-4	17	30	47	23.5 %
4-5	20	37	57	28.5 %
5-6	75	21	96	48.0 %
T O T A L	122	88	200	100 %

Este cuadro nos muestra a los pacientes examinados en éste estudio en intervalos de edad cronológica.

T A B L A III.

AÑOS	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL	PORCENTAJE
3-4	1	X	1	16.6 %
4-5	3	1	4	66.6 %
5-6	1	X	1	16.6 %
TOTALS		1	6	100 %

Este cuadro nos muestra la relación e indidencia de la presencia de Mesiodens con respecto a las edades y al sexo.

Algunos investigadores^{18,19,20,21} han realizado diferentes estudios de acuerdo a la clasificación de Mesiodens. Nuestros resultados nos muestran ligera variación con los hallazgos encontrados por otros autores. Y así encontramos de acuerdo a su clasificación los siguientes resultados:

I.- Morfoligía

Esférico	1	16.6 %
Cónico	X	0 %
F.Incisiva	1	16.6 %
F.Canina	4	66.6 %
Amorfo	X	0 %
TOTAL	6	100 %

II.- Dirección

Horizontal	0	0 %
Vertical	3	50 %
V.Invertida	3	50 %
H.Invertida	0	0 %
Transversal	0	0 %
TOTAL	6	100 %

III.- Tamaño

Pequeño	2	33.3 %
Mediano	3	50.0 %
Grande	1	16.6 %
TOTAL	6	100 %



Foto No. 1.

Mesiodens invertido el cual no presenta desplazamiento de los
dientes adyacentes.



Foto No. 2.

Se observa un desplazamiento del incisivo central derecho por la presencia del Mesiodens. Este desplazamiento es bastante severo.



Foto No. 3.

Presencia de Mesiodens el cual ha desplazado al incisivo central superior derecho.



Foto No. 4.

Presencia de Mesiodens el cual a provocado ligero desplazamiento del incivo central superior derecho.



Foto No.5.

Notese el gran desplazamiento que ha tenido el incisivo central superior derecho a causa del Mesiodens.



Foto No. 6.

En éste caso ha habido desplazamiento del incisivo central superior izquierdo por la presencia del Mesiodens.

DISCUSSION

D I S C U S I O N

La presente investigación reportó los porcentajes encontrados en 200 niños de edad Preescolar mexicanos con el fin de observar - si existe alguna correlación con estudios publicados con anterioridad dentro de la literatura dental mundial acerca de la presencia de Mesiodens.

Los resultados nos muestran que la incidencia mayor con relación a la edad, recae sobre los niños de 4 a 5 años equivalente al 66.6 % .

También se observó que con respecto al tamaño la incidencia - fue mayor en los Mesiodens de tamaño mediano.

La forma canina se presento con mas frecuencia dentro de la morfología, es importante señalar que en otras investigaciones la mayoría de los Mesiodens encontrados fueron de forma canina.

SUMARIO

20
21
22

S U M A R I O

1

Se realizó la presente investigación en 200 niños de 3 a 6 años de edad, a los cuales se les tomó una radiografía periapical oclusal superior las cuales fueron reveladas posteriormente con el fin de obtener los resultados.

Es conveniente aclarar que los resultados de otros investigadores han sido tomados de pacientes con dentición mixta así como permanente, haciendo más variable los resultados de ésta investigación.

CONCLUSIONES

C O N C L U S I O N E S

- 1.- El porcentaje que se encontró acerca de la presencia de los Mesiodens en el sexo masculino fue semejante a los resultados ya reportados.
- 2.- La muestra examinada (200 niños) mostró una alta incidencia de Mesiodens.
- 3.- En éste estudio se reportaron únicamente dos posiciones de nuestra clasificación, este resultado rebate al de otros investigadores que han encontrado una gama de posiciones.
- 4.- Se observó mayor desplazamiento del incisivo central superior derecho por la presencia de Mesiodens.
- 5.- Se encontró en un porcentaje más alto la forma canina de los Mesiodens estudiados.

L I T E R A T U R A C I T A D A

L I T E R A T U R A C I T A D A

- 1.- Pindborg J.J., Pathology of the Dental Hard Tissues. Philadelphia, W.B. Saunders Co. 1970 pp. 26-30
- 2.- Duffy, J.H. Oral Surg. 16-1201.
- 3.- Lind V. Odont Revy, 10,176. 1959.
- 4.- Sidney B. Finn. Odontologia Pediatrica. Cuarta Edición Pg.89-94 1979.
- 5.- Nathanail, P.K. Contribution to the Study of the Morphologic Abnormalities of the Permanent Dentition. Thesis University of Athens - (In Greek). 1970.
- 6.- Chipps J.E. Multiple Supernumerary teeth in Cleidocraneal Dysostosis oral Surg 4/25-28 January 1951.
- 7.- Luten J.R. The Prevalence of Supernumerary Teeth in Primary and Mixed Dentitions. J.Dent.Child. 34: 346 353.
- 8.- Rosenzweig, K.A. and Garbarski, D. Numerical Aberrations in the Permanent Teeth of Grade School Children in Jerusalem Am J. Phys Anthropol. September 1965. P. 23:277-283.
- 9.- Niswander, J.D. and Sujaku, C. Congenital anomalies of Teeth in Japanese children. Am.J. Phys Antropol. December 1963. 21:569-574.
- 10.- Clayton J.M. Congenital Dental Anomalies Occurring in 3557 children. J.Dent child 23-206-208. 1956.
- 11.- Mac. Rse., P.D.A. Badnarchuk C.R. Castalde and W.A. Zacherl. Dentition of congenital dental Anomalies. How Many. Films, J.Dent. child. 35:107-114. 1980.
- 12.- Schulze, C. Indice of Supernumerary Teeth. Dental Abstract, Vol6 p 23. 1931.
- 13.- Grahnén, Hans and Granath, L ars ERic. Odontologisk. Numerical variations in Primary Dentition and their Correlation with the permanent dentition. Revy. 12:348-357. 1961.

- 14.- Camilleri G.E. Concomitant Hipodontia and Hyperdontia. Br. Dent J. 123: 338-349. 1967.
- 15.- Kahll, G.S. and Verman, P.L. Ectopic Supernumerary Tooth in the Nasal Cavity. Journal of Laryng. Vol. 84. 1970 pg.537-38.
- 16.- Isiao, M. and Khtalian, L. Supernumerary teeth in the anterior - region of the Maxilla in the Mixed Dentition. Journal. Rev.Frac. Odont. Soo Paulo. Vol. 6 P. 137-150. June. 1968.
- 17.- Godbois, Raymand E. The Mesiodens the Alaska Eskimo. Journal of Dentistry for childræn. Vol. 36. May. Jun. 1969. p. 187-188.
- 18.- Blak, G.V. Dent Summ. p. 29-1. 1909.
- 19.- Day, R.B. Br. Dent J. p. 116,304. 1964.
- 20.- Flint, E.G. Am. J. Orthod. p. 2-135. 1939.
- 21.- Gardiner, J.H. Trans.Br. Soc. Study Orthod. p. 15. 1961.

A P E N D I C E