

La hiperdontia en región de molares

Hyperdontia in molar region

George Táccio de Miranda Candeiro,^I Julio Ricardo Velásquez Lopez,^{II}
Julissa Janet Robles Ruiz^I

^I Licenciado em Odontologia. Faculdade de Odontologia. Universidade de São Paulo, Brasil.

^{II} Especialista em Endodontia. Licenciado em Odontologia. Faculdade de Odontologia. Universidade de São Paulo, Brasil.

RESUMEN

La hiperdontia constituye una de las anomalías más estudiadas de la dentición humana. Esa alteración representa la aparición de uno o más dientes en cantidades mayores de lo normal, que puede ocurrir en la mandíbula o maxila y de manera unilateral o bilateral. La etiología de los dientes supernumerarios puede ser explicada principalmente por hiperactividad de la lámina dentaria en la fase inicial. Es importante la detección precoz de dientes supernumerarios porque se ha visto una serie de complicaciones como los diastemas, que pueden causar en la cavidad bucal: retardo de la erupción o dientes impactados, posicionamiento inadecuado de dientes permanentes, desajuste oclusal y el desarrollo de quistes y tumores odontógenos. Así el diagnóstico es normalmente realizado a partir de un examen radiográfico convencional, principalmente la radiografía panorámica. Este trabajo tuvo como objetivo relatar 4 casos clínicos de pacientes con presencia de molares supernumerarios, que fueron atendidos en el Servicio de Radiología de la Escuela de Odontología de la Universidad Federal de Ceará.

Palabras clave: diente supernumerario, diagnóstico, radiografía panorámica.

ABSTRACT

Hyperdontia is one of the more studied anomalies of human dentition. This alteration represents the appearance of one or more teeth in a number greater of normal, occurring in mandible or in maxilla and could be unilateral or bilateral. The etiology of supernumerary teeth may be explained mainly due to the hyperactivity of dental plate in its initial phase; its early detection is important because of there have been a series of complications that may to cause diastemata, eruption retard or impacted teeth, inappropriate positioning of permanent teeth, occlusal misalignment and the development of odontogenic cysts or tumors. Thus, the diagnosis is normally made from a conventional radiographic examination, mainly the panoramic X-ray. The objective of present paper is the present four clinical cases of patients presenting with supernumerary molars, seen in the Radiology Service during the course of stomatology of the Federal University of Ceará.

Key words: supernumerary tooth, diagnosis, panoramic x-ray.

INTRODUCCIÓN

La hiperdontia es una anomalía del desarrollo dental que se caracteriza por un aumento de la numeración dentaria denominado como supernumerarios.¹ El diagnóstico de dientes supernumerarios es de gran importancia en la clínica odontológica, ya que la prevalencia varía de un 0,1 % a 3,9 % de acuerdo con la población estudiada.²⁻⁵

La etiología de los dientes supernumerarios todavía no está completamente definida. Sin embargo existen algunas teorías que intentan explicarla, como la dicotomía, donde otro diente sería originado de la división de un germen dentario.⁶ Otra teoría que, generalmente, es la más aceptada relaciona los dientes supernumerarios con factores locales como la inflamación, el trauma y la presión anormal durante la odontogénesis, que inducen a un aumento en la actividad de la lámina dentaria.⁶⁻⁸

Los molares supernumerarios son divididos en paramolares (que se localizan en las caras vestibular y lingual o palatina de los segundos y terceros molares) y distomolares, conocidos también como cuartos molares, localizados en la región distal de los terceros molares.^{4,9,10} La ocurrencia de esta alteración puede ser unilateral o bilateral, múltiple o única, uni o bimaxilar.⁵ Algunos estudios muestran que los molares supernumerarios tienen más prevalencia en el sexo masculino^{7,11} y en el maxilar.^{4,7,11}

Es importante la detección precoz de los dientes supernumerarios, debido a las complicaciones que pueden causar en la dentición, como diastemas, retardo de la erupción, dientes impactados, posicionamiento inadecuado de dientes permanentes, erupción ectópica, reabsorción radicular, malformación de dientes permanentes, desajuste oclusal y el desarrollo de quistes y tumores odontógenos. El diagnóstico habitual de esta anomalía de número se realiza a partir de radiografías convencionales de rutina, principalmente la radiografía panorámica y en algunos casos con el auxilio de la tomografía computarizada.

Este trabajo tuvo como objetivo relatar 4 casos de pacientes atendidos en la disciplina de radiología de la Universidad Federal de Ceará, donde con el auxilio de radiografías panorámicas fue diagnosticada la presencia de cuartos molares. Se discutió acerca de la etiología, diagnóstico y formas de tratamiento de esta afección.

Caso clínico 1

Paciente masculino de 19 años de edad, piel negra, que acudió a la disciplina de radiología de la Universidad Federal de Ceará para la toma de radiografía panorámica con el objetivo de remover los terceros molares. El examen radiográfico reveló la presencia de molares supernumerarios bilateralmente en el maxilar, distomolar del lado derecho y paramolar del lado izquierdo (Fig. 1).

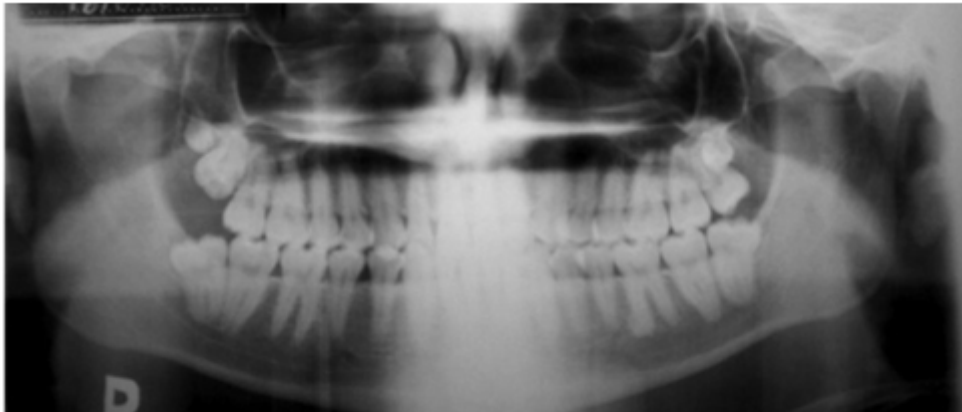


Fig. 1. Radiografía panorámica que evidenció la presencia bilateral de los molares supernumerarios retromolares en la maxila.

Caso clínico 2

Paciente masculino de 28 años de edad, piel blanca, que acudió a la Clínica de Prótesis Fija de la Universidad Federal de Ceará, a fin de realizar rehabilitación protésica del diente 36. El paciente fue remitido a la disciplina de radiología de la misma institución, con el fin de realizar una radiografía panorámica para efectuar una planificación protésica. Después de realizado el examen radiográfico fue confirmada la ausencia de cualquier raíz residual del diente 36 y también fue diagnosticada la presencia de 2 molares supernumerarios bilateralmente en el maxilar (Fig. 2).

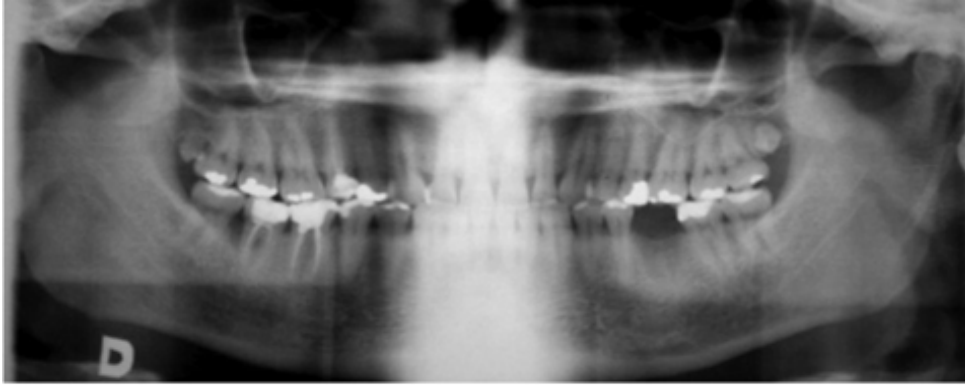


Fig. 2. Radiografía panorámica donde fue confirmada la ausencia de raíz residual del diente 36 y fue observada la presencia bilateral de distomolares en el maxilar.

Caso clínico 3

Paciente femenina de 21 años de edad, piel blanca, que fue referida a la disciplina de radiología de la Universidad Federal de Ceará para realizar examen imaginológico, solicitado durante un tratamiento odontológico de rutina. En la radiografía panorámica fue observada la presencia de 2 dientes supernumerarios en la región de los molares en el primer y tercer cuadrantes. El paciente no presentó ninguna sintomatología dolorosa relacionada con la presencia de dientes supernumerarios (Fig. 3).

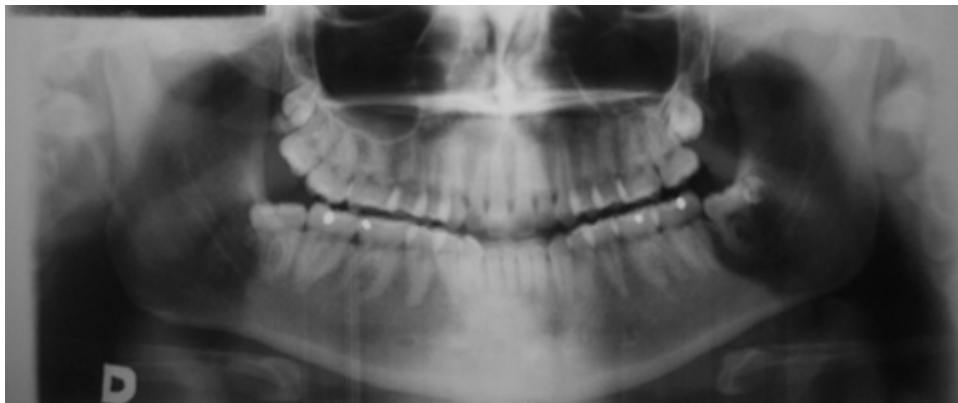


Fig. 3. Radiografía panorámica que evidenció la presencia de molares supernumerarios en primer y tercer cuadrantes.

Caso clínico 4

Paciente masculino de 32 años de edad, piel negra, que fue referido a la disciplina de radiología de la Universidad Federal de Ceará, para realizar examen radiográfico panorámico. El paciente relató cefalea y dolores articulares en la región de la ATM, que difícilmente cesaban con analgésicos. Así con la ayuda de la radiografía fue posible visualizar la presencia de un diente supernumerario en el segundo cuadrante, que posiblemente estuvo relacionado con la sintomatología dolorosa del paciente. De esa forma, el paciente fue referido para realización de tratamiento odontológico (Fig. 4).

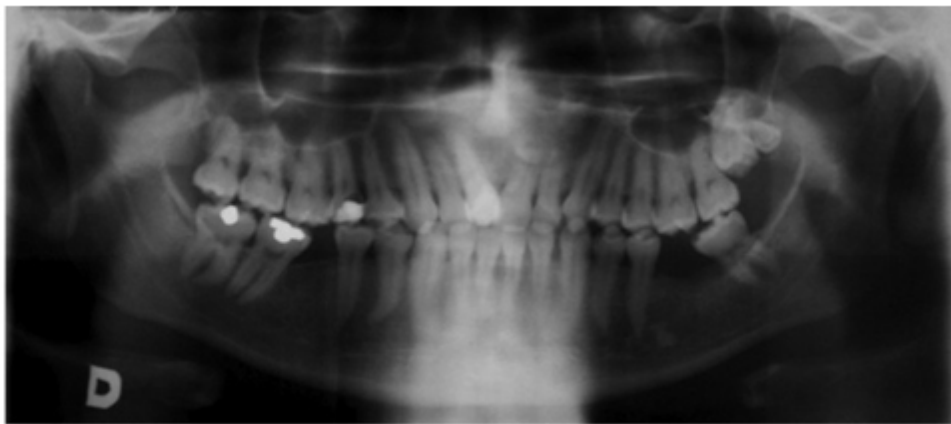


Fig. 4. Radiografía panorámica en la cual se observó un distomolar en la región del segundo cuadrante dentario.

DISCUSIÓN

Los dientes supernumerarios constituyen una de las anomalías dentarias más frecuentes en la clínica odontológica, es importante su diagnóstico y tratamiento para cada situación. Pueden estar relacionados a quistes odontógenos, reabsorciones en dientes adyacentes, problemas oclusales y otras afecciones, donde se debe tener una adecuada planificación para la correcta ejecución del tratamiento.⁵

*Qaradaghi*¹² relató un caso de un paciente masculino que presentó un molar supernumerario adyacente al diente 48 que permaneció impactado. Esto produjo como resultado una infección aguda pericoronaria, por lo que se optó por la remoción del diente 48 y el diente supernumerario.

*Azenha y otros*¹³ enfatizaron que el diagnóstico de esta anomalía es importante para la correcta planificación. De acuerdo con lo reportado por *Hopcraft*,¹⁴ *Pawelzik y otros*¹⁵ y *Candeiro y otros*¹¹ en el año 2009, la radiografía panorámica fue el examen de primera referencia para el diagnóstico de dientes supernumerarios. Sin embargo, según *Farman y otros*¹⁶ y *Piatelli y Tete*,⁴ en algunos casos puede ser necesaria la utilización de otras técnicas radiográficas, así como los exámenes digitalizados, como las tomografías computarizadas en cortes axiales y coronales para su exacta localización. En los 4 casos relatados la radiografía panorámica fue suficiente para diagnosticar la presencia de los molares supernumerarios.

Dentro de todos los dientes supernumerarios, algunos estudios epidemiológicos mostraron que la mayor incidencia es de mesiodens,^{17,18} lo que no se correspondió con lo reportado por *Segundo y otros*,¹⁹ *Leco-Berrocal y otros*²⁰ y *Candeiro y otros*,¹¹ que relataron una mayor frecuencia de molares supernumerarios. La mayor frecuencia de dientes supernumerarios en hombres fue relatada en algunos trabajos^{11,17,20} de esta misma forma, la mayor prevalencia de estos dientes en el maxilar en relación con la mandíbula.^{11,13,17,20} En este sentido hubo concordancia con los casos relatados, donde fueron encontrados supernumerarios en 3 hombres y una mujer, con un total de 7 dientes, 6 en el maxilar y 1 en la mandíbula.

En el presente trabajo 2 de los pacientes estudiados eran de piel negra y 2 de piel blanca. No existió la misma relación con las observaciones descritas por *Harris y Clark*,²¹ que encontraron una mayor prevalencia de dientes supernumerarios en

pacientes negros. Se percibió que los molares supernumerarios poseyeron una considerable prevalencia dentro de las posibles anomalías dentarias comunes en la clínica odontológica.

El cirujano dentista o estomatólogo necesita conocer clínica y radiográficamente la existencia de los dientes supernumerarios para establecer una correcta planificación y un buen tratamiento. Se concluyó también que las radiografías panorámicas fueron de gran importancia para el diagnóstico de dicha anomalía dentaria de número.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Neville BW, Damm DD, Allen CM, Bouquot JE. Patología oral e maxilofacial. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 1998. p. 60.
2. Luten Jr JR. The prevalence of supernumerary teeth in primary and mixed dentitions. *J Dent Child*. 1967;34(1):346-53.
3. Bergstrom K. An orthopantomographic study of hypodontia, supernumeraries and other anomalies in school children between the ages of 8, 9 years. An epidemiological study. *Swed Dent J*. 1977;1(4):145-57.
4. Piatelli A, Tete S. Bilateral maxillary and mandibular fourth molars. Report of a case. *Acta Stomatol Belg*. 1992;89(1):57-60.
5. Garvey MT, Barry HJ, Blake M. Supernumerary teeth-an overview of classification, diagnosis and management. *J Can Dent Assoc*. 1999;65(11):612-6.
6. Liu JF. Characteristics of premaxillary supernumerary teeth: a survey of 112 cases. *ASDC J Dent Child*. 1995;62(4):262-5.
7. Kokten G, Balcioglu H, Buyukertan M. Supernumerary fourth and fifth molars: a report of two cases. *J Contemp Dent Pract*. 2003;4(4):67-76.
8. Levine N. The clinical management of supernumerary teeth. *J Can Dent Assoc*. 1961;28(1):297-303.
9. Costa SJM, Nunes EL, Facco ES. Distomolares. *Rev Fac Odontol Lins*. 2003;15(1):33-6.
10. Salcido-García JF, Ledesma-Montes C, Hernández-Flores F, Pérez D, Garcés-Ortíz M. Frecuencia de dientes supernumerarios en una población mexicana. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2004;9:403-9.
11. Candeiro GTM, Praxedes ACS, Bringel AFS, Oliveira FRR, Amorim HHT, Fernandes LA. Hyperdontia. *Rev ABRO*. 2009;11(3):47-50.
12. Quaradaghi IF. Supernumerary tooth: report of a rare case of a fourth mandibular molar. *Rev Clín Pesq Odontol*. 2009;5(2):157-60.

13. Azenha MR, Zorzeto DLG, Marzola C, Moura LA, Handem RH. Abordagem cirúrgica de dente supranumerário (mesiodens) na região palatina: caso clínico. Rev Port Estomatol Med Dent Cir Maxilofac. 2007;48(1):37-41.
14. Hopcraft M. Multiple supernumerary teeth. Case report. Aust Dent J. 1998;43(1):17-9.
15. Pawelzik J, Cohnen M, Willers R, Becker J. A comparison of conventional panoramic radiographs with volumetric computed tomography images in the preoperative assessment of impacted mandibular third molars. J Oral Maxillofac Surg. 2002;60(9):979-84.
16. Farman AGB, Nortje CJ, Joubert J. Mandibular fourth molars. Ann Dent. 1980;39:23-7.
17. Fernández-Montenegro P, Valmaseda-Castellón E, Berini-Aytés L, Gay-Escoda C. Retrospective study of 145 supernumerary teeth. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2006;11:339-44.
18. Cunha Filho JJ, Puricelli E, Hennigen TW, Leite MGT, Pereira MA, Martins GL. Ocorrência de dentes supranumerários em pacientes do serviço de cirurgia e traumatologia buco-maxilo-facial, Faculdade de Odontologia da UFRGS, no período de 1998 a 2001. Rev Fac Odontol Porto Alegre. 2002;43(2):27-34.
19. Segundo AVL, Faria DLB, Silva UH, Viera ITA. Estudo epidemiológico de dentes supranumerários diagnosticados pela radiografia panorâmica. Rev Cir Traumatol Buco-Maxilo-Fac. 2006;6(2):53-6.
20. Leco-Berrocal MI, Martín-Morales JF, Martínez-González JM. An observational study of the frequency of supernumerary teeth in a population of 2000 patients. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2007;12: 134-8.
21. Harris EF, Clark LL. An epidemiological study of hyperdontia in american blacks and whites. Angle Orthod. 2008;78(3):460-5.

Recibido: 18 de agosto de 2011.

Aprobado: 2 de septiembre de 2011.

Dr. *George Táccio de Miranda Candeiro*. Facultad de Odontología. Universidade de São Paulo, Brasil. Correo electrónico: georgecandeiro@hotmail.com