

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
COORDINACION GENERAL DE PROCESO DE GRADUACIÓN**



**TRABAJO DE GRADUACION
PARA OBTENER EL TITULO DE
DOCTOR EN CIRUGIA DENTAL**

**“PREVALENCIA Y LOCALIZACION ANATOMICA RADIOGRÁFICA DE
DIENTES SUPERNUMERARIOS DE LOS PACIENTES QUE ASISTIERON AL
CENTRO DE IMÁGENES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR DE JULIO 2007 A JULIO 2008”.**

ELABORADO POR:

CLAUDIA GUADALUPE AGUILAR CRUZ.

MARIA ISABEL CORDOVA MEJIA.

ESMERALDA LUCILA LANDAVERDE GONZALEZ.

DOCENTE DIRECTOR:

DR. JOSE OSMIN RIVERA VENTURA.

ASESOR METODOLOGICO:

LIC. RENE ANTONIO CHACON.

CUIDAD UNIVERSITARIA, SEPTIEMBRE 2009

AUTORIDADES

RECTOR

Msc. RUFINO ANTONIO QUEZADA SÁNCHEZ

VICERRECTOR ACADÉMICO

Msc. MIGUEL ÁNGEL PÉREZ RAMOS

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

Msc. ÓSCAR NOÉ NAVARRETE

DECANO

Dr. MANUEL DE JESÚS JOYA ABREGO

VICEDECANO

Dr. JOSÉ SAÚL RAMÍREZ PAREDES

SECRETARIO(A):

Dra. ANA GLORIA HERNÁNDEZ GONZÁLEZ

DIRECTOR DE EDUCACIÓN ODONTOLÓGICA:

Dra. AIDA LEONOR MARINERO DE TURCIOS

COORDINADORA GENERAL DE PROCESOS DE GRADUACION

Dra. RUTH FERNANDEZ DE QUEZADA

JURADO EVALUADOR

Dra. RUTH BERNARDINA FERNANDEZ DE QUEZADA

Dr. SALVADOR ELADIO MELENDEZ

Dr. JOSE OSMIN RIVERA VENTURA

AGRADECIMIENTOS

A DIOS TODOPODEROSO, por ser nuestra luz, nuestro guía, y llenarnos del Espíritu Santo a través de los dones de la Paciencia, Fortaleza y Ciencia. Los cuales nos ayudaron a terminar nuestra carrera profesional.

A nuestros padres. Por su apoyo y palabras de aliento.

Dr. José Osmín Rivera Ventura. Por su comprensión, consejos, paciencia, tiempo apoyo y cariño que nos ha brindado a lo largo de nuestra carrera.

Lic. René Antonio Chacón. Gracias por ser nuestro guía en la realización de esta investigación, gracias por su paciencia y su tiempo.

Lic. Emilio Antonio Pacheco Luna. Gracias por su colaboración en la realización de esta investigación.

INDICE GENERAL

1. Introducción.....	9
2. Objetivos.....	11
3. Marco Teórico.....	12
4. Materiales y Métodos.....	22
5. Resultados.....	25
6. Discusión.....	36
7. Conclusiones.....	40
8. Recomendaciones.....	42
9. Referencias Bibliográficas.....	43
10. Anexos.....	56

INDICE DE CUADROS

Cuadro # 1.....	25
Cuadro # 2.....	26
Cuadro # 3.....	27
Cuadro # 4.....	28
Cuadro # 5.....	29
Cuadro # 6.....	30
Cuadro # 7.....	31
Cuadro # 8.....	32
Cuadro # 9.....	33
Cuadro # 10.....	34
Cuadro # 11.....	35

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico # 1.....	25
Gráfico # 2.....	26
Gráfico # 3.....	27
Gráfico # 4.....	28
Gráfico # 5.....	29
Gráfico # 6.....	30
Gráfico # 7.....	31
Gráfico # 8.....	32
Gráfico # 9.....	33
Gráfico # 10.....	34
Gráfico # 11.....	35

RESUMEN

Diente Supernumerario: es el aumento del número de dientes en la dentición normal. Más frecuentes en el Maxilar que en la Mandíbula, prevalece en hombres, afectan todas las series dentarias, pueden ser únicos o múltiples y retenidos o erupcionados, condicionan alteraciones eruptivas, desviaciones de los dientes vecinos, diastemas, reabsorciones radiculares y quistes. Este estudio descriptivo permitió conocer la prevalencia y localización anatómica radiográfica de dientes supernumerarios de los pacientes que asistieron al centro de imágenes de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador durante Julio 2007 a Julio 2008. El Universo de estudio fueron cincuenta y siete Radiografías Panorámicas Digitales que representa el 5.77% de la población total; de este porcentaje presentaron dientes supernumerarios el 63.10% en el Maxilar y el 36.90% en la Mandíbula. La zona que presenta mayor cantidad de Dientes Dupernumerarios en el Maxilar es la Anterior con el 66.15% y en la Mandíbula la Premolar con el 84.21%. El Supernumerario más frecuente en el Maxilar es el Mesiodens con el 60% y en la Mandíbula las Premolares con 84.47%. El Diente Supernumerario con la forma anatómica más definida es la Paramolar con el 41.66% y en la Mandíbula la Premolar con el 90.91%. El rango de edad con mayor porcentaje es de 11 a 20 años con el 43.85%. El género que predomina es el Masculino con 54.39%. En el Maxilar Superior, el 81.53% de Dientes Supernumerarios se observan retenidos; y en la Mandíbula, el 84.21%. La presencia de quistes se encuentra con el 4.61 % en el Maxilar Superior y el 10.52% en la Mandíbula.

INTRODUCCION.

Los Dientes Supernumerarios son una anomalía del desarrollo, que se caracteriza por un exceso en el número de dientes comparados con la fórmula dental normal.

La presente investigación tipo descriptiva, tiene por objetivo Conocer la Prevalencia y Localización Anatómica Radiográfica de Dientes Supernumerarios de los Pacientes que Asistieron al Centro de Imágenes de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador de Julio 2007 a Julio 2008.

Durante la práctica clínica que se realiza en la Facultad de Odontología se ha podido observar en algunos pacientes la presencia de dientes supernumerarios a través del diagnóstico radiográfico que explica una serie de complicaciones: dientes que no han erupcionado o que están retrasados en su erupción, rotaciones, desplazamientos dentales, exfoliaciones prematuras y otras.

Este estudio permitió conocer la cantidad de dientes supernumerarios que se pueden encontrar en los maxilares de cada paciente, igualmente determinar la localización anatómica y qué tipo de diente supernumerario es más prevalente, así mismo determinar los rangos de edades y el género en que se han encontrado.

En El Salvador se ha podido recopilar información sobre los Dientes Supernumerarios y la importancia de este tipo de alteración dentaria en el sistema estomatognático; se cuenta con tres investigaciones que se realizaron en la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador; el número de casos fue: en la primera realizada en el periodo de 1995 a 1997 en la cual fueron evaluados 18 casos; la segunda fue durante el 2000 a 2001, en el cual se encontraron 7 casos de Dientes Supernumerarios y la tercera realizada durante el periodo de 1998 al 2002 en el cual se registraron 15 casos.

No se contaba con datos estadísticos actualizados desde el año 2002, por lo que esta investigación permitirá la actualización de datos estadísticos sobre dientes supernumerarios en la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador.

Es importante mencionar que no existen datos estadísticos en el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, ya que solo cuentan con datos de tratamientos por caries. Por lo cual podría ser de interés para dicha institución contar con la información que se ha recopilado en esta investigación.

OBJETIVOS

3.1 Objetivo General.

Conocer la Prevalencia y Localización Anatómica Radiográfica de Dientes Supernumerarios de los Pacientes que Asistieron al Centro de Imágenes de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador de Julio 2007 a Julio 2008.

3.2 Objetivos Específicos.

1. Cuantificar los Dientes Supernumerarios en cada Maxilar.
2. Identificar por zona Anterior, Premolar y Molar la localización Anatómica de los Dientes Supernumerarios.
3. Determinar cuál es el Diente que más Prevalece y cuál es el que tiene Anatomía más Definida.
4. Determinar los Rangos de Edades y Género que serán encontrados.

MARCO TEORICO.

Los Dientes Supernumerarios son una anomalía del desarrollo que se definen como: aquellos dientes extra o en exceso presentes en los Maxilares, es decir, más de 20 en la dentición temporal y más de 32 en la dentición permanente.

En la literatura se menciona que esta alteración también se conoce como Hiperdoncia, Tercera Dentición, Dientes Pospermanentes, Hiperplasia de la Dentición, Dentición Adicional, Dientes Extras, Superdentición y Polidontismo. PONCE-BRAVO. (1)

Para una mayor comprensión de la etiología de los Dientes Supernumerarios es necesario hacer un recordatorio del proceso embriológico dental normal el cual se describe a continuación: El ciclo de los órganos dentarios comprende una serie de cambios químicos, morfológicos y funcionales que comienzan en la sexta semana de vida intrauterina, y que continua a lo largo de toda la vida del diente. La primera manifestación consiste en la diferenciación de la lámina dental o listón dentario a partir del ectodermo que tapiza la Cavidad Bucal primitiva o estomodeo. GOMEZ DE FERRARIS. (2)

La lámina Dentaria: producto de una actividad proliferativa intensa y localizada en la octava semana de vida intrauterina, se forma en lugares específicos, diez crecimientos epiteliales dentro del ectomesenquima de cada Maxilar, en los sitios correspondientes a los veinte dientes deciduos. De esta lámina se originan los treinta y dos gérmenes de la dentición permanente alrededor del quinto mes de gestación. (2)

Los gérmenes Dentarios siguen su evolución en una serie de etapas que, de acuerdo a su morfología, se denominan: Estadio de Brote, Macizo (o yema), Estadio de Casquete, Estadio de Campana y Estadio de Folículo Dentario, Terminal o Maduro. (2)

Varios autores coinciden que la etiología exacta de los Dientes Supernumerarios es desconocida, sin embargo, se han postulado algunas teorías para intentar explicar su presencia.

ESCODA. (3) Establece dos teorías: la primera se refiere a la hiperactividad de las células epiteliales embrionarias: que todas las células del germen dentario tienen el mismo origen y las mismas características biológicas, por lo que en determinadas condiciones, algunas células pueden adquirir las propiedades de otras células especialmente diferenciadas, con la consiguiente proliferación y formación de evaginaciones o invaginaciones que darían lugar a nuevos tejidos dentarios. Esta nueva formación dentaria puede partir de cualquiera de los sucesivos estadios embriológicos por los que pasa el diente, esquemáticamente las posibilidades son: a una sobre actividad de la lámina dental, a partir de la sexta semana de vida intrauterina. Por una sobre actividad del cordón epitelial, en la octava semana. Por la sobre actividad de la capa externa de la vaina Hertwig y por sobre actividad de los restos epiteliales de Malassez.

Las causas que pueden motivar a la hiperactividad epitelial en cualquiera de las fases descritas pueden ser; Causas locales: traumatismo, infección, factores irritativos. Causas generales: disfunciones genéticas o enzimáticas, factores hereditarios. (3)

La segunda teoría menciona sobre la escisión del folículo dental que distintos factores como traumatismos o mutaciones evolutivas, pueden causar una división accidental del folículo dental en dos o más fragmentos. Esta escisión puede ocasionar el desarrollo de dos dientes a partir de un solo germen. Estos dos dientes serían idénticos al diente normal, es decir: dientes suplementarios, si la división es igual. Mientras que una división desigual daría como resultado un diente normal y uno de forma más pequeña o anormal. Numerosos autores definen esta teoría, afirmando además que esta mutación adquirida es hereditaria. (3)

Existe una diversidad de estudios en distintas poblaciones sobre los Dientes Supernumerarios a nivel mundial y se dice que, es una alteración dentaria poco frecuente, que afecta entre el 0.5% y 3% de la población; la mayoría de autores coinciden con dichas cifras. En una revisión exhaustiva SHAFER. (4) Notificó que la frecuencia de los Dientes Supernumerarios en la población caucásica oscilaba entre el 0.5% y 1%. Otros autores indican cifras incluso más elevadas.

Al respecto WHITE. (5) Menciona que Los Dientes Supernumerarios aparecen del 1- 4% de la población, aunque pueden desarrollarse en ambas denticiones son más frecuentes en la permanente.

Con respecto a la cantidad de Dientes Supernumerarios que se presentan en cada individuo se dice que, la presencia de un solo Diente Supernumerario ocurre en la mayoría de casos, aunque se pueden encontrar dos o más piezas dentarias en un mismo paciente. Así mismo para poder clasificar la cantidad de Dientes Supernumerarios y su asociación o no a un Síndrome. CONTRERAS. (6) Explica que existen tres tipos de Hiperdoncia: Hiperdoncia simple, cuando existe un solo Diente Supernumerario; Hiperdoncia múltiple: varios Supernumerarios en una o varias series dentarias. Su presentación es rara, suelen coexistir Dientes Supernumerarios a nivel de la serie Anterior y Premolar, y no se asocian a ningún Síndrome; Hiperdoncia asociada a Síndromes complejos: Displasia Cleidocraneal, Síndrome de Gardner, Querubismo, Síndrome de Fabry, Síndrome Hallemann- Strieff.

En un estudio realizado por MONTENEGRO. (7) se evaluaron ciento dos pacientes, se pudo observar la Cantidad de Dientes Supernumerarios que presentaba la población en estudio, obteniendo los siguientes datos: la presencia de un solo Diente Supernumerario ocurre entre el 76% y el 86% de los casos, entre el 12% y 23% de los pacientes tienen dos Dientes Supernumerarios y solo el 1% de los individuos muestran tres o más Dientes Supernumerarios.

Según datos publicados por la Revista de Odontología de la Universidad de São Paulo en 1997, GUIMARÃES. (8) De un total de cincuenta y seis pacientes que presentaron Dientes Supernumerarios, el 80.36% presentó un Diente Supernumerario, el 16.08% presentó dos Dientes Supernumerarios y un 3.56% presentó múltiples Dientes Supernumerarios (entre 3 o 4 dientes).

Varios estudios han reportado cierta predilección de los Dientes Supernumerarios, como lo detalla el autor SAPP. (9) El cual hace mención que, aunque estos dientes pueden presentarse en cualquier región, tiene predilección por ciertos sitios. Son mucho más frecuentes en el Maxilar Superior (90%) que en la Mandíbula (10%). El más frecuente es un Diente Supernumerario localizado entre los Incisivos Centrales del Maxilar Superior, que suelen designarse como Mesiodens, seguida por los Cuartos Molares (Paramolares) y los Incisivos Laterales. Los Dientes Supernumerarios más frecuentes en la Mandíbula son los Premolares, aunque también se observan a veces Cuartos Molares e Incisivos.

También se encuentran otras cifras que favorecen siempre al Maxilar Superior respecto a la Mandíbula con una proporción que oscila entre 5:1 ó de 10:1, como lo describe en sus investigaciones ESCODA. (3)

En los Arcos Dentarios los Dientes Supernumerarios presentan zonas predilectas, para su aparición como, en la zona Anterior en la cual un diente rudimentario aparece entre los Incisivos Centrales del Maxilar, también se puede encontrar Molares Supernumerarios que pueden erupcionar por detrás del Tercer Molar y alineados con este ya sea por Vestibular, Lingual o Palatino; aunque también se pueden encontrar en la zona interproximal del Primer y Segundo molar; otra zona en la cual encontramos Dientes Supernumerarios es en los Premolares, que surgen más a menudo en la Mandíbula.

Los Dientes Supernumerarios que aparecen entre los Incisivos Centrales Superiores fueron denominados "Mesiodens" por Bolk (1917), autor que consideró que su aparición era una regresión a la dentición de los primates, quienes tenían tres pares de dientes Incisivos. Otros autores han apuntado hacia un trastorno embriológico accidental genético. El Mesiodens es el Diente Supernumerario más común, representa para la mayoría de autores del 50% al 80% del total de ellos, y se pueden presentar aislados o en pares, y se han descrito incluso tres, cuatro o más Mesiodens en un mismo individuo. (3)

Algunos autores, mencionan que el Paramolar es el Segundo Diente Supernumerario en orden de frecuencia y está situado generalmente por detrás del Tercer Molar, también se denomina Distomolar o Retromolar. PONCE – BRAVO. (1) Refiere que el Paramolar es un diente rudimentario que se localiza, por Bucal o Palatino de los Molares Superiores; aunque también se puede encontrar en la zona interproximal del Segundo y Tercer Molar, rara vez afecta la erupción de los dientes adyacentes.

En el mismo sentido SHAFER. (4) Describe que el Paramolar es un Molar Supernumerario, pequeño y rudimentario, que se sitúa por Vestibular o por Lingual de uno de los Molares Superiores o entre el Primero y el Segundo o el Segundo y Tercero.

En un estudio realizado por NASCIMIENTO. (10) Afirma que los Cuartos Molares o Distomolares representan del 15% al 26% de todos los Dientes Supernumerarios. Son más frecuentes en hombres, en la dentición permanente y en el Maxilar Superior.

Los Premolares Supernumerarios surgen más a menudo en el Maxilar Inferior y tienden a parecerse a los Premolares normales en cuanto a forma y tamaño. Así mismo ESCODA. (3) Menciona La frecuencia de Premolares representan del 8% al 9% de todos los Dientes Supernumerarios. Aparecen con mayor

frecuencia en la Mandíbula. Stafne hizo una revisión de quinientos Dientes Supernumerarios, y halló nueve Premolares Supernumerarios Maxilares y treinta y tres Mandibulares.

En un estudio realizado en Madrid España, por LECO. (11), con veintiuno casos de Dientes Supernumerarios, en el cual se describe, que su localización más habitual fue la Maxila, con un 79.2% principalmente en la zona Retromolar y la Premaxila; el área Retromolar con 38%, la zona Anterior (Mesiodens) 28.6%, la zona de Premolares (9.6%) y Caninos (4.8%). En la Mandíbula la mayor frecuencia fue en los Premolares (14.2%) y en la zona Retromolar (4.8%).

En un artículo realizado por CORREA. (12) Menciona que también se reportan Dientes Supernumerarios, en otros lugares menos comunes como: el Paladar Blando, Seno Maxilar, Cavidad Nasal, Sutura Incisiva, Sutura Esfenomaxilar, Tuberosidad Maxilar, Orbita y Cerebro.

En lo que respecta a la forma WHITE. (5) Menciona Características Radiológicas y estas varían desde la apariencia de una estructura normal hasta un diente cónico y en casos extremos a estructuras dentales deformantes. El tamaño varia, pero suelen ser más pequeños que la dentición normal. El Diente Supernumerario es fácilmente identificable al contar e identificar todos los dientes. Este puede interferir con la erupción normal, es más, la Radiografía muestra frecuentemente un diente permanente sin erupcionar próximo al Diente Supernumerario.

En el mismo sentido ESCODA. (3) Refiere que los Dientes Supernumerarios son Órganos Dentarios perfectamente constituidos. Frecuentemente son pequeños. Su morfología puede ser similar a la de los demás dientes de la zona donde se encuentran (eumórfico), o bien, ser rudimentarios con distintas formas (heteromórficos).

Los Dientes Supernumerarios eumórficos, suelen estar situados en posición intermedia, entre Vestibular y Lingual; y los heteromórficos, accesorios o rudimentarios, son dientes de forma anormal, con corona cónica y bifurcada; sus raíces pueden estar adheridas a las de los dientes contiguos. De estos últimos, los conoides tienen tamaño inferior al normal, presentan corona cónica o en forma de clavija y la raíz está completa y rudimentaria. Se localizan entre los Incisivos Centrales Superiores, por lo general en su cara Palatina, erupcionan durante la infancia y pueden retardar la erupción, desplazar a los Incisivos adyacentes o quedar retenidos. (3)

Los Incisivos Laterales Superiores Supernumerarios no siempre son rudimentarios; a menudo se parecen al diente normal en lo referido a forma, aunque rara vez en cuanto tamaño. (3)

Los Dientes Supernumerarios que aparecen en la región de los Incisivos Inferiores por lo general se parecen tanto a los Incisivos normales que es imposible distinguirlos de ellos. Se examinaron casos en los que hubo seis Incisivos Inferiores de igual tamaño. GIBILISCO. (13)

La evidencia científica hace mención, que los Dientes Supernumerarios son más frecuentes en hombres que en mujeres en una proporción de 2:1. Esta proporción coincide con la mayoría de los autores, aunque puede encontrarse alguna estadística con una proporción también favorable a los varones de 10:1. SHAFER. (4)

Un estudio que se llevó a cabo en la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de México, con un universo de estudio de dos mil doscientos cuarenta y uno, pacientes, de los cuales se registraron setenta y dos casos, los cuales representan 3.25%. De los setenta y dos pacientes, treinta y nueve fueron hombres y treinta y tres mujeres. SALCIDO. (14)

No existe tiempo definido durante el cual se desarrollan los Dientes Supernumerarios, pueden aparecer antes o después del nacimiento. Según entrevistas realizadas al Dr. Castro García “un Diente Supernumerario es una aberrancia, que se forma a partir del listón dentario de un diente normal. El periodo prevalente para que aparezcan estos dientes puede ser desde la etapa embrionaria, e inclusive en el adulto aunque sean casos muy esporádicos, los Dientes Supernumerarios se presentan con mayor frecuencia en el Maxilar Superior, aunque pueden aparecer en cualquier parte de la cavidad oral. En ocasiones estos dientes están bien formados, que difícilmente determinan cuales son los dientes adicionales.”GUARDADO. (15)

En el artículo Frecuencia y Distribución de Dientes Supernumerarios en pacientes Pediátricos realizado en Argentina por, ALMIRON. (16) logro determinar por medio de un examen Clínico-Radiográfico, el cual contaba con una población de 300 pacientes, se observaron diez casos de Dientes Supernumerarios en el Sector Anterior Superior, lo que representa un 10% de la población estudiada. Los diez casos estuvieron ubicados en el Maxilar Superior, región Anterior, de los cuales tres correspondieron al sexo femenino y siete al sexo masculino. Con respecto a la edad tres casos se dieron a los seis años (30%) dos a los nueve años (20%), dos a los once años (20%), dos a los siete años (20%) y uno a los ocho años (10%).

En referencia a la edad, CAHUANA. (17) Evaluó pacientes con Dientes Supernumerarios y que presentaron alteraciones de la erupción de dientes permanentes. Resultando, La edad media, de nueve años, nueve meses.

Las Radiografías pueden mostrar Dientes Supernumerarios en la dentición temporal de tres a cuatro años de edad, cuando los dientes temporales se han formado. Pueden ser detectadas en la dentición permanente de los niños mayores de nueve a doce años. WHITE. (5)

La presencia de Dientes Supernumerarios anteriores se asocia a numerosas alteraciones en los dientes vecinos, siendo las más habituales la sobre retención de incisivos temporales, la erupción ectópica y el retraso o incluso el fracaso eruptivo de los permanentes. Otras alteraciones descritas son: malposiciones, rotaciones, impactaciones, disminución de la altura dentoalveolar anterior, pérdida de espacio por mesialización de incisivos laterales o por erupción precoz de caninos, diastemas interincisales, resorción o dilaceraciones radiculares, erupción nasal y degeneración quística. CAHUANA. (17).

Cuando los Dientes Supernumerarios están retenidos pueden impedir la erupción de los demás dientes o causar erupción retardada o anormal de los dientes adyacentes. Si los Dientes Supernumerarios hacen erupción pueden ocasionar alineamiento defectuoso de la dentición y alteración estética. REGUEZI. (18)

Por otra parte MATTEO. (19) Menciona que uno de los problemas correlacionados con la inclusión: como todos los dientes incluidos, los Dientes Supernumerarios pueden sufrir una degeneración quística o neoplásica, u ocasionar una pérdida de soporte periodontal o una reabsorción radicular a expensas de los dientes vecinos.

Según ESCODA. (3) El Quiste Dentígero originado en los Dientes Supernumerarios incluidos puede infectarse, dando lugar a la clínica subsiguiente, sufrir cambios histológicos, o incluso convertirse en un ameloblastoma. En casos excepcionales, puede malignizarse dando origen a un carcinoma intraquístico.

Algunos autores como Eversole y Rovin, han sugerido que el Quiste Periodontal Lateral puede originarse en los restos epiteliales del ligamento periodontal, o bien representar un Quiste Primordial originado en un germen

Dentario Supernumerario. El hecho de que este Quiste se encuentre con mayor frecuencia en la región Premolar Inferior, ubicación común de Dientes Supernumerarios, lleva a la creencia de esta hipótesis. ESCODA. (3)

Así mismo; FERRES.(20) Menciona que Los Dientes Supernumerarios incluidos, como el resto de los dientes no erupcionados, mantienen intacto el Folículo Dental que envuelve totalmente la corona y se adhiere al cuello anatómico del diente; por lo que potencialmente, todos ellos podrían presentar un Quiste Dentígero o Folicular.

En el mismo sentido SONN. (21) Refiere que si se observan múltiples Quistes Dentígeros, hay que descartar que el paciente padezca de un Síndrome de Nevo Basocelular o una Displasia Cleidocraneana ya que en estas enfermedades se observan múltiples Dientes Supernumerarios y por consiguiente múltiples órganos retenidos con mayor probabilidad de formación de Quistes Dentígeros.

Según LUSTMANN. (22) Los Quistes Dentígeros que se relacionado con Dientes Supernumerarios no erupcionados constituyen del 5% al 6% de los Quistes Dentígeros y el 90% de este tipo se relacionan con un Mesiodens Maxilar.

MATERIALES Y METODOS.

El presente estudio es una investigación de tipo Descriptiva en la que Conoció la Prevalencia y Localización Anatómica Radiográfica de Dientes Supernumerarios de los Pacientes que Asistieron al Centro de Imágenes de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador de Julio de 2007 a Julio de 2008.

Cuantificando los Dientes Supernumerarios en cada Maxilar, identificar por zona Anterior, Premolar y Molar la localización anatómica de los Dientes Supernumerarios, así mismo determinar cuál es el diente más prevalente y cuál es el que tiene anatomía más definida y determinar los Rangos de Edades y Género que fueron encontrados.

➤ Población.

Las unidades de análisis las constituyeron cincuenta y siete Radiografías (ver anexo 1) que presentaron Dientes Supernumerarios de un total de novecientos ochenta y nueve Radiografías, que fueron tomadas a los Pacientes que Asistieron al Centro de Imágenes de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador de Julio de 2007 a Julio de 2008.

Es importante mencionar que se tomaron criterios de inclusión para el paso de instrumentos, tales como: Presencia de uno o más dientes extras en los Maxilares, es decir, más de veinte en la dentición temporal y más de treinta y dos en la dentición permanente; retención atípica de pieza dentaria, presencia de diente extra con forma rudimentaria o similar a la pieza adyacente, frecuentemente localizadas en zonas como: entre Incisivos Centrales Superiores (Mesiodens), Disto molares y Premolares Inferiores.

➤ **Técnica e instrumentos a utilizar.**

Por el tipo de variables e indicadores del estudio, la técnica que se utilizó para la recolección de los datos fue la Observación que ayudó para la ubicación y comprobación del problema.

Para emplear la técnica de observación, se contó con una Guía de Observación (ver Protocolo), con este instrumento se realizó un registro visual de la Radiografía Panorámica, con cada una de las diferentes aspectos a observar, la cual permitió a los investigadores constatar, la Prevalencia y Localización Anatómica Radiográfica de Dientes Supernumerarios de los Pacientes que Asistieron al Centro de Imágenes de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador de Julio 2007 a Julio 2008.

Antes del paso de instrumento se realizó una calibración, con el objetivo de unificar criterios de identificación de Dientes Supernumerarios, la cual consistió en la revisión de una muestra de Radiografías Panorámicas Digitales a través de la computadora en el Centro de Imágenes.

➤ **Recolección y análisis de los datos.**

Se utilizó una Guía de Observación para la recolección de los datos (ver Protocolo); y se contó con Radiografías Panorámicas Digitales que se introdujeron en el Programa Sidexis Sirona, el cual se utiliza en la Facultad, que permitió archivar los datos de cada Radiografía y a la vez ajustar el contraste de cada una de ellas, para ser observadas a través de la computadora.

La Guía de Observación consta de dos páginas, en la primera página se colocó el número de código a cada Radiografía observada, en la parte superior derecha, guardando así la identidad de cada paciente; luego se encuentra datos generales de la universidad y el objetivo de la aplicación del instrumento, siguiendo con las indicaciones.

En la segunda página contiene los datos generales como: género, fecha de nacimiento, edad, fecha de toma de radiografía y aspectos a observar en la Radiografía Panorámica Digital: Localización de Dientes Supernumerarios en el maxilar Superior e Inferior, ubicación así por sectores, cantidad, forma y observaciones como retenciones y formación de quistes.

Para la aplicación de los instrumentos se consideró el siguiente método para examinar las Radiografías Panorámicas el cual se aplicó para ambos lados, iniciando por el lado derecho. Primero en la Rama Mandibular comenzar a visualizar las Radiografías por la Cabeza del Cóndilo llegando a la Rama de la Mandíbula, el Cuerpo Mandibular, el cual se observa desde el Angulo de la Mandíbula continuando hacia la región Sinfisal, buscando radiopacidades a nivel Mandibular.

En el Maxilar se examinar el contorno cortical seguido por el Borde Posterior del Maxilar; el cual inicia en el porción de la fisura Pterigomaxilar hacia la región Tuberositaria, así mismo examinar el Trabeculado óseo para ver si existen anomalías, observar las Fosas Nasales y Cornetes Inferiores. Y finalmente se evaluaron los Dientes y Hueso Periapical adyacente. Luego se Identifica el Diente Supernumerario cuyas Características Radiográficas son las siguientes: estas pudieron variar desde una apariencia de estructuras dentales normales hasta el diente de forma cónica y en casos extremos a estructuras dentales deformadas. El tamaño fue variado, pero suelen ser más pequeños que la dentición normal, y este es fácilmente identificable al contar todos los dientes.

Los datos fueron procesados de forma manual que comprendió en Hojas Tabulares en el cual se vaciaron los datos recolectados que presentaron cada una de las Radiografías Panorámicas observadas; posteriormente se procedió a la realización de cuadros y Gráficos Estadísticos con su respectiva interpretación.

RESULTADOS

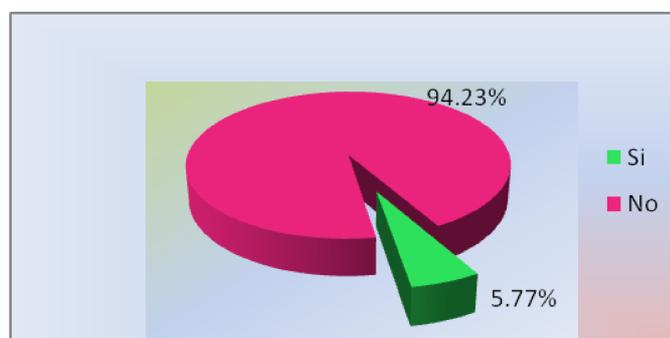
Para la obtención de los resultados de las variables correspondientes a esta investigación, se utilizaron cuadros estadísticos y gráficos, con su respectiva interpretación.

Cuadro # 1 Prevalencia de Dientes Supernumerarios en los pacientes que Asistieron al Centro Imágenes Intraorales y Extraorales de la Facultad de Odontología de Julio de 2007 a Julio 2008.

Alternativa	Frecuencia	%
Si	57	5.77
No	932	94.23
Total	989	100

El Cuadro # 1 se muestra que de 989 Radiografías observadas de Pacientes que Asistieron al Centro de Imágenes de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador de Julio 2007 a Julio 2008, el 5.77% presentó Dientes Supernumerarios, mientras que el 94.23% no presentó Dientes Supernumerarios.

Gráfico # 1 Correspondiente al Cuadro # 1
Prevalencia de los Dientes Supernumerarios



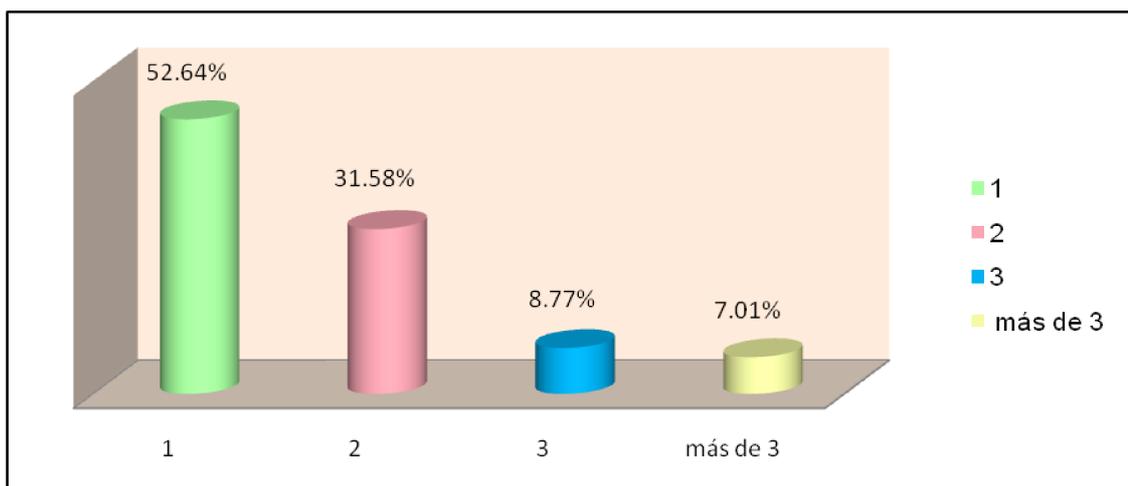
Cuadro # 2. Cantidad de Dientes Supernumerarios encontrados en Ambos Maxilares.

Cantidad de Dientes	Número de Radiografías	%
1	30	52.64
2	18	31.58
3	5	8.77
Más de 3	4	7.01
Total	57	100

En el Cuadro # 3 se muestra que de 57 Radiografías observadas con Dientes Supernumerarios, el 52.64% presentó un Supernumerario, el 31.58% presentó dos, el 8.77% presentó tres y el 7.01% presentó más de tres.

Gráfico # 2

Correspondiente al Cuadro # 2
Cantidad de Dientes Supernumerarios en cada Maxilar

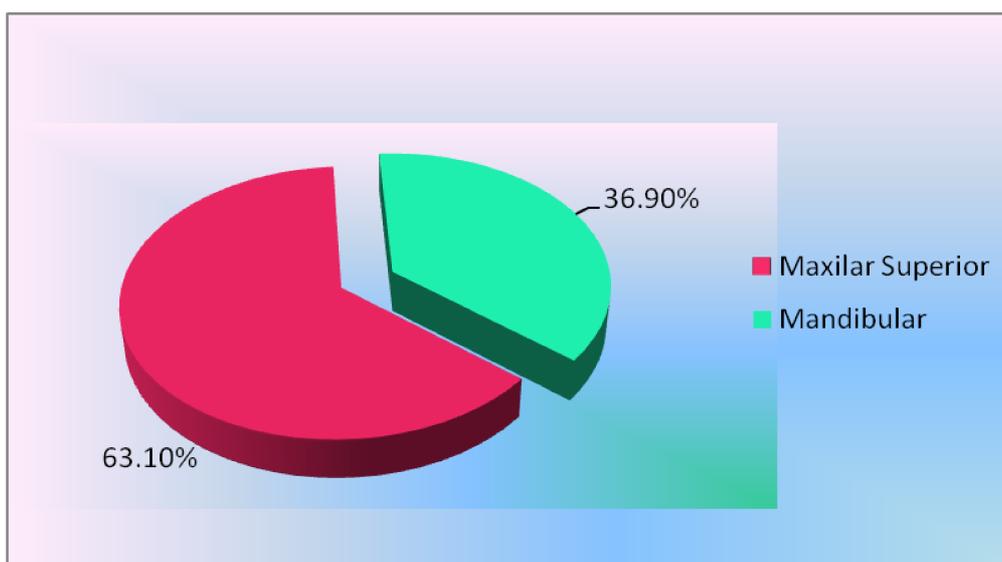


Cuadro # 3. Cantidad total de Dientes Supernumerarios encontrados en cada Maxilar.

Maxilares	Cantidad de Dientes Supernumerarios.	%
Maxilar Superior	65	63.10
Mandíbula	38	36.90
Total	103	100

En el Cuadro # 3 se muestra que de 103 Dientes Supernumerarios encontrados el 63.72% se encontró en el Maxilar Superior, y el 36.28% se encontró en la Mandíbula.

Grafico # 3
Correspondiente al Cuadro # 3
Cantidad de Dientes Supernumerarios de cada Maxilar



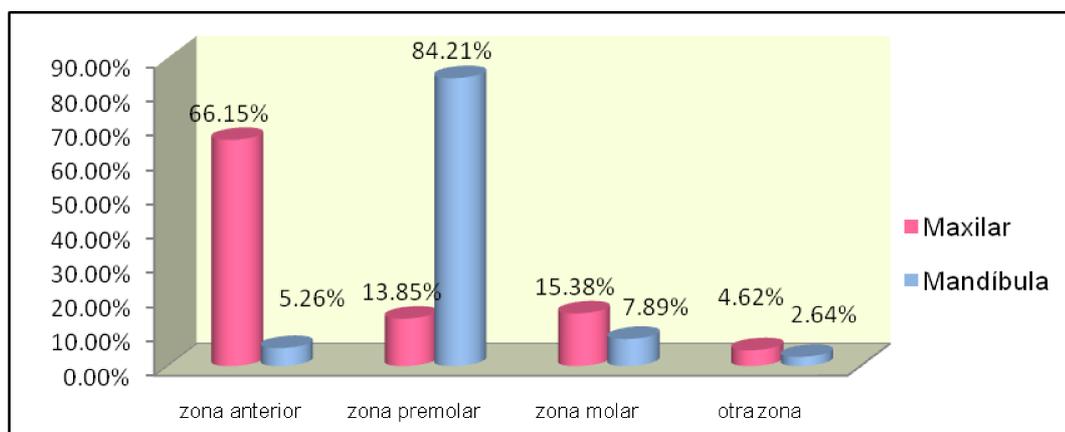
Cuadro # 4. Total de Dientes Supernumerarios por zona en los Maxilares.

Zona Atómica	Maxilar		Mandíbula	
	F	%	F	%
Zona Anterior	43	66.15	2	5.26
Zona Premolar	9	13.85	32	84.21
Zona Molar	10	15.38	3	7.89
Otra Zona	3	4.62	1	2.64
Total	65	100	38	100

En el Cuadro # 4 se muestra que de un total de 65 Dientes Supernumerarios encontrados en el Maxilar Superior, el 66.15% se localizó en la zona Anterior, el 13.85% se localizó en la zona Premolar, el 15.38% se localizó en la zona Molar, el 4.62% se localizo en otra zona del Maxilar. También muestra que de un total de 38 dientes encontrados en la Mandíbula el 5.26% se localizó en la zona Anterior, el 84.21% se localizó en la zona Premolar, el 7.89% se localizó en la zona Molar, y el 2.64% se localizó en otra zona de la Mandíbula.

Grafico # 4

Correspondiente al Cuadro # 4
Total de Dientes Supernumerarios por zonas en los Maxilares



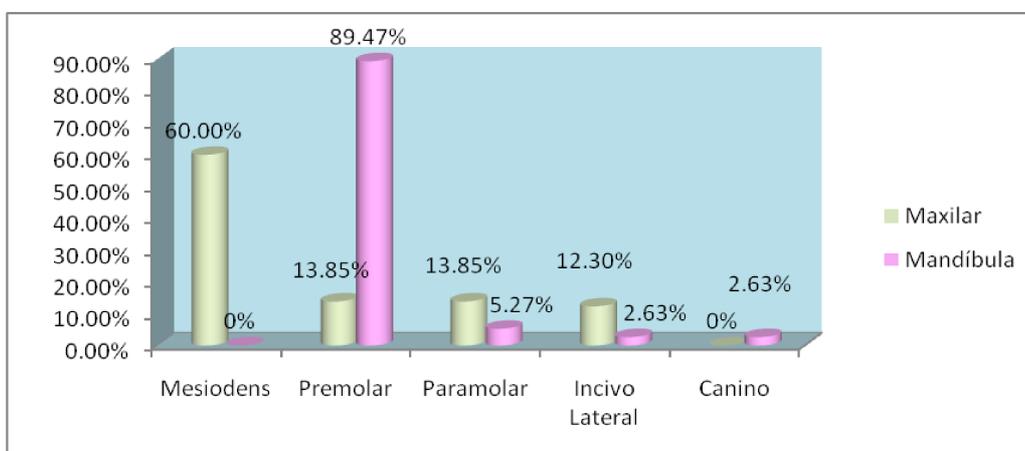
3. Variable: Diente más prevalente y de forma anatómica más definida.

Cuadro # 5 Diente Supernumerario más prevalente

Tipo de diente	Maxilar Superior		Mandíbula	
	F	%	F	%
Mesiodens	39	60.00	0	0
Premolar	9	13.85	34	89.47
Paramolar	9	13.85	2	5.27
Incisivo lateral	8	12.30	1	2.63
Canino	0	0	1	2.63
Total	65	100	38	100

En el Cuadro # 5 se muestra que de un total de 65 Dientes Supernumerarios encontrados en el Maxilar Superior, el 60.00% mostró forma de Mesiodens, el 13.85% presentó forma de Premolar, el 13.85% presentó forma de Paramolar, el 12.30% presentó forma de Incisivo Lateral. Así también se muestra que de 38 Dientes Supernumerarios encontrados en la Mandíbula, el 89.47% presentó forma de Premolar, el 5.27% presentó forma de Paramolar, el 2.63% presentó forma de Incisivo Lateral y el 2.63% presentó forma de Canino.

Gráfico # 5
Correspondiente al Cuadro # 5
Diente más Prevalente



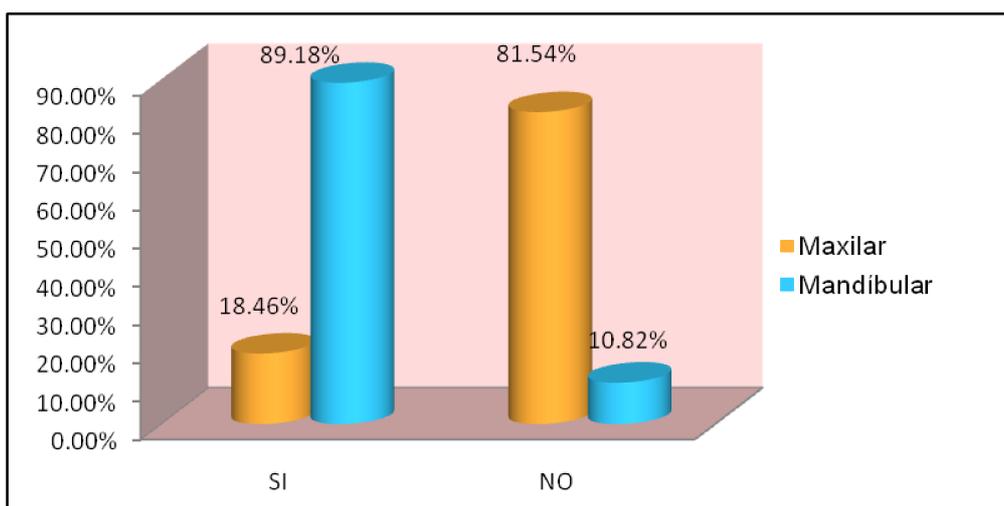
Cuadro # 6. Diente que presenta Forma Anatómica más Definida.

Alternativa	Maxilar Superior		Mandíbula	
	F	%	F	%
SI	12	18.46	34	89.18
NO	53	81.54	4	10.82
Total	65	100	38	100

En el Cuadro # 6 se muestra que de 65 Dientes Supernumerarios encontrados en el Maxilar Superior, el 18.46% presentó Forma Anatómica definida y el 81.54% no presentó Forma Anatómica Definida. También se muestra que de un total de 38 Dientes Supernumerarios encontrados en la mandíbula, el 89.18% presentó forma anatómica definida y el 10.82% no presentó forma anatómica definida.

Gráfico # 6

Correspondiente al Cuadro # 6
Diente que presenta Forma Anatómica más Definida.



Cuadro # 7. Clasificación por tipos de Dientes Supernumerarios que se encontraron.

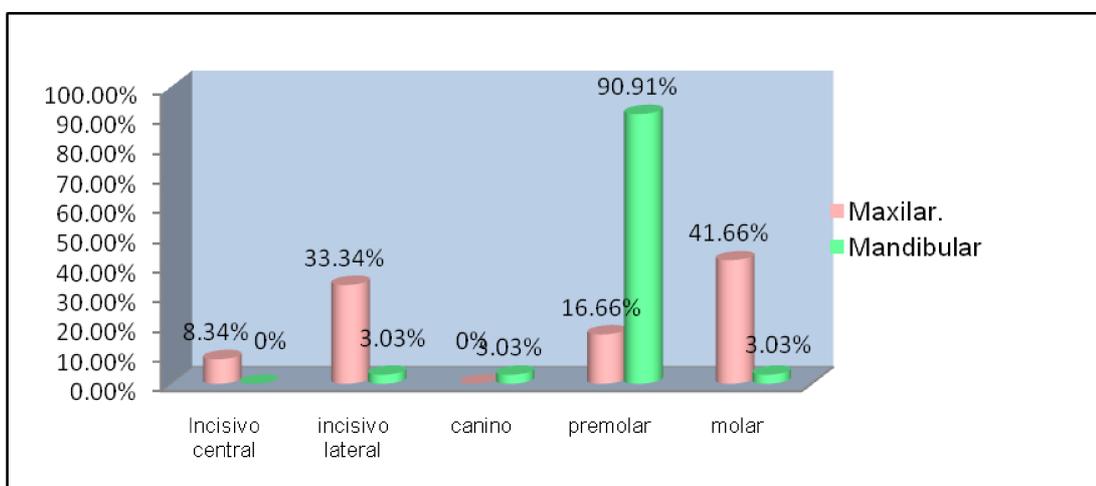
Forma de Dientes Supernumerarios	Maxilar Superior		Mandíbula	
	F	%	F	%
Incisivo Central	1	8.34	0	0
Incisivo Lateral	4	33.34	1	3.03
Canino	0	0	1	3.03
Premolar	2	16.66	31	90.91
Molar	5	41.66	1	3.03
Total	12	100	34	100

En el Cuadro # 7 se muestra que de 12 Dientes Supernumerarios con Forma Anatómica Definida encontrados en el Maxilar Superior, el 8.34% presentó forma de Incisivo Central, el 33.34% presentó forma de Incisivo Lateral, el 16.66% presentó forma de Premolar, y el 41.66% presentó forma de Molar. También muestra que de un total de 34 Dientes Supernumerarios con forma Anatómica Definida encontrados en la Mandíbula, el 3.03% presentó forma de Incisivo Lateral, el 3.03% presentó forma de Canino, el 90.91% presentó forma de Premolar y el 3.03% presentó forma de Molar.

Gráfico # 7

Correspondiente al Cuadro # 7

Clasificación por tipos de Dientes Supernumerarios que se encontraron.



4. Variable: Determinar los Rangos de Edades y Género en que se encuentran los Dientes Supernumerarios.

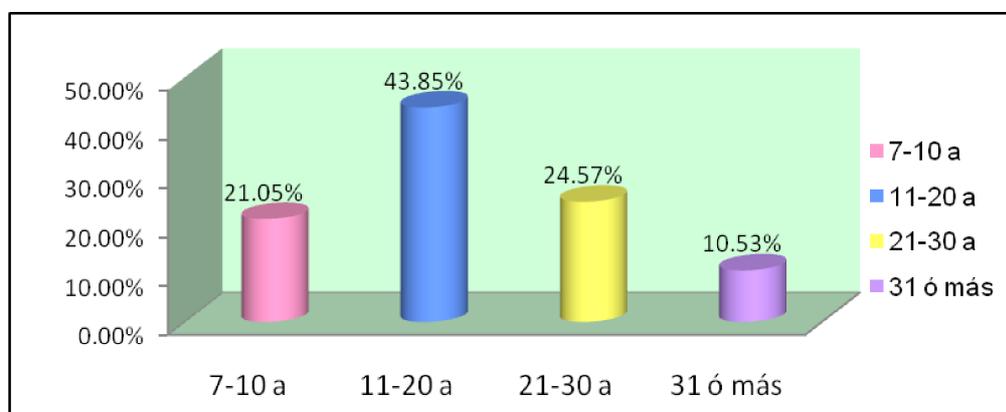
Cuadro # 8. Rangos de Edades en que se encuentran los Dientes Supernumerarios

Rango de Edades	Frecuencia	%
7-10 años	12	21.05
11-20 años	25	43.85
21- 30 años	14	24.57
31 ó mas	6	10.53
Total	57	100

En el Cuadro # 8 se muestran los Rangos de Edad que presentaron los pacientes con Dientes Supernumerarios, de los 57 pacientes el 21.05% presentó edades entre 7 a 10 años, el 43.85% presentó edades entre 11 a 20 años, el 24.57% presentó edades entre 21 a 30 años, y el 10.53% presentó edades entre 31 años y más.

Gráfico # 8

Correspondiente al Cuadro # 8
Rangos de edades en que se encuentran los Dientes Supernumerarios

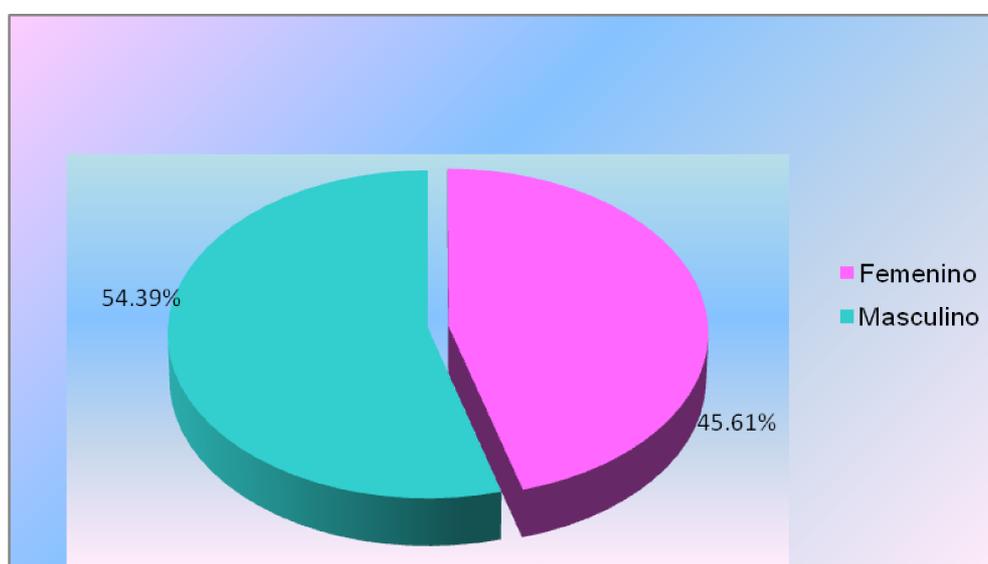


Cuadro # 9. Género en que se encuentran los Dientes Supernumerarios.

Indicador	Frecuencia	%
Femenino	26	45.61
Masculino	31	54.39
Total	57	100

En el Cuadro # 9 se muestra que de los 57 pacientes que presentaron Dientes Supernumerarios, el 45.61% eran del género Femenino, y el 54.39% eran del género Masculino.

Gráfico # 9
Correspondiente al Cuadro #9
Género en que se encuentran los Dientes Supernumerarios



5. Observaciones.

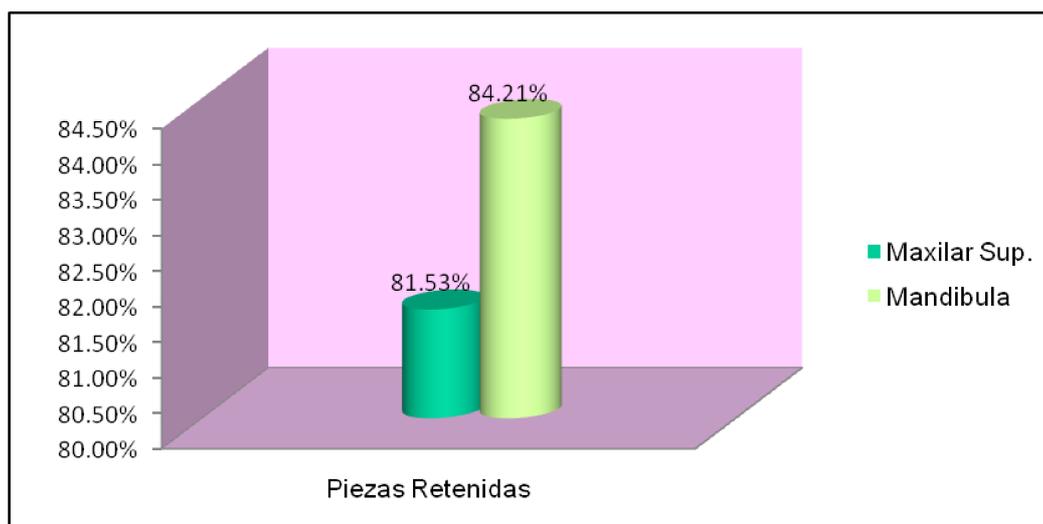
Cuadro # 10. Dientes Retenidos y Erupcionados.

Observación	Maxilar Superior		Mandíbula	
	F	%	F	%
Retenido	53	81.53	32	84.21
Erupcionada	12	18.46	6	15.79
Total	65	100	38	100

En el Cuadro # 10 se muestra que de 65 Dientes Supernumerarios encontrados en el Maxilar Superior, el 81.53% se observaron Retenidos y el 18.46% se observó Erupcionado. También se muestra que de 38 Dientes Supernumerarios encontrados en la Mandíbula, el 84.21% se observó Retenido y el 15.79% se observó Erupcionado.

Gráfico # 10

Correspondiente al Cuadro # 10
Dientes Retenidos y Erupcionados

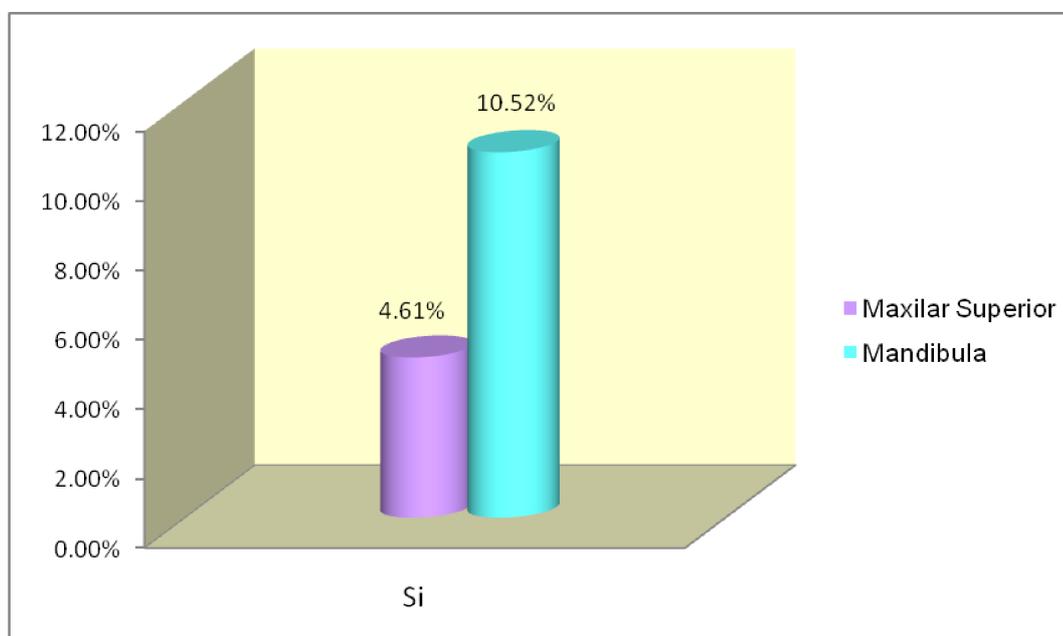


Cuadro # 11. Dientes con presencia de Quistes.

Presencia de Quiste	Maxilar Superior		Mandíbula	
	F	%	F	%
Si	3	4.61	4	10.52
No	62	95.39	34	89.48
Total	65	100	38	100

En el Cuadro # 11 se muestra que de 65 Dientes Supernumerarios encontrados en el Maxilar Superior, el 4.61% presentó quiste y el 95.39% no presentó Quiste. También muestra que de 38 Dientes Supernumerarios encontrados en la Mandíbula el 10.52% presentó Quiste y el 89.48% no presentó Quiste.

Gráfico # 11
Correspondientes al Cuadro # 11
Dientes Retenidos y Erupcionados



DISCUSION

Hiperdoncia, o mejor conocido en la estomatología como Dientes Supernumerarios son dientes que se forman de manera extra. La presencia de Dientes Supernumerarios es un factor importante que altera la erupción normal de los permanentes. Es de gran importancia un diagnóstico precoz para tener éxito al tratar estas patologías. Existen una diversidad de estudios en diferentes poblaciones que presentan Dientes Supernumerarios, por lo cual, se encontraran numeroso índices sobre su existencia. A continuación se detalla los resultados de esta investigación y su comparación con otros estudios.

Se revisaron un total de novecientos ochenta y nueve Radiografías Panorámicas de las cuales el 5.77% presentaron Dientes Supernumerarios. (Ver cuadro # 1) mostrando un mayor porcentaje en comparación por lo descrito por algunos autores como CANUT. (23) El cual indica que la frecuencia de Dientes Supernumerarios varía según el tipo de población estudiada, oscilando entre 0.1% y 3.6% en dentición permanente.

El mayor porcentajes de Dientes Supernumerarios se encontró en el Maxilar Superior (ver cuadro # 3) esto confirma lo expuesto por autores como BACA PÉREZ. (24) Menciona que en general, los Dientes Supernumerarios son más frecuentes en Maxilar que en Mandíbula en una proporción de entre 5:1 a 10:1.

Las Radiografías Panorámicas que participaron en este estudio presentaron diversas cantidades de Dientes Supernumerarios; las cuales se clasificaron en: uno, dos, tres y más de tres. La presencia de un Diente Supernumerario fue la que presento un mayor porcentaje con 52.64%, además es importante mencionar que la presencia de tres Dientes Supernumerarios tuvo un mayor porcentaje en comparación con los resultados de algunos autores como MONTENEGRO. (7) El cual menciona que la presencia de un solo Diente Supernumerario ocurre entre el 76% y el 86% de los casos, entre el 12% y el

23% de los pacientes tienen dos Dientes Supernumerarios y solo el 1% de los individuos muestran tres o más Dientes Supernumerarios. (Ver cuadro # 2)

Las zonas en que se encontraron con mayor frecuencia los Dientes Supernumerarios corresponden a la zona Anterior en el Maxilar Superior y en la Mandíbula corresponde a la zona Premolar (ver cuadro # 4). Igualmente lo señala OLATE MORALES. (25) el cual expone que, los Dientes Supernumerarios también se asocian más frecuentemente a la zona Anterior del Maxilar Superior y a la dentición permanente. En este mismo artículo; Bett, Señala que la causa más común de Incisivos Centrales no erupcionados era la presencia de Dientes Supernumerarios, aportando que el 47% de los sujetos en tal condición presentan al menos un diente extra.

El Diente mas prevalente en el Maxilar Superior corresponde al Mesiodens y en la Mandíbula los Premolares. (Ver cuadro # 5). Algunos autores consideran que al mesiodens lo siguen el 4º molar y los premolares supernumerarios, pero otros encontraron que después del mesiodens siguen en frecuencia los incisivos laterales superiores y los 3^{os} premolares. Es interesante que en 1990, en una breve revisión de la literatura, YUZOF. (26) encontró que los premolares fueron los Diente Supernumerarios más frecuentes seguidos por los molares y los mesiodens.

A través de esta investigación se logró determinar que el mayor porcentaje de Dientes Supernumerarios con Forma Anatómica Definida fueron encontrados en la Mandíbula. El Diente Supernumerario con la forma Anatómica más Definida la presentó la Paramolar en el Maxilar y en la Mandíbula la Premolar (ver cuadro # 6). Los Supernumerarios tipos conoides son los que presentan corona cónica y raíz rudimentaria. Pueden estar en posición invertida. Los del tipo tuberculado tienen una corona con tubérculos y una raíz única, arqueada y curvada. Rara vez erupcionan, pueden estar invertidos, acostumbran a colocarse por palatino de los dientes adyacentes normales y

tienen una formación radicular incompleta, por formarse más tarde que los conoides, por ello para algunos autores son parte de una tercera dentición. Los suplementarios son similares a un diente normal y presentan invaginaciones hacia dentro de la corona. Los de tipo molariformes son los observados con forma de molar o premolar. CONTRERAS (6)

Con respecto a la edad CAHUANA. (17). Evaluó pacientes con Dientes Supernumerarios, encontrando la edad media de nueve años nueve meses, lo cual difiere de los datos encontrados en esta investigación donde el Rango de Edad de once a veinte años, fue el que presentó el mayor número de Dientes Supernumerarios (ver cuadro # 8).

Del total de Radiografías Panorámicas que fueron observadas con Dientes Supernumerarios, el género más afectado con una leve diferencia fue el masculino. (Ver cuadro # 9). La mayoría de los autores coinciden que los Dientes Supernumerarios afectan en mayor porcentaje al género Masculino.

El hallazgo clínico de los Dientes Supernumerarios es bastante frecuente, con una incidencia global que varía del 1% al 4% y una neta preferencia por los hombres con una relación de 2:1. MATTEO. (19)

Una de las condiciones en las que se encontraban los Dientes Supernumerarios evaluados en las Radiografías Panorámicas era que se podían encontrar retenidos o erupcionados. Así tenemos que tanto en el Maxilar Superior, como en la Mandíbula el mayor número de Dientes Supernumerarios se encontraron retenidos. (Ver cuadro # 10). Para SOLARES. (27) Los Dientes Supernumerarios en la mayoría de los casos son asintomáticos y son comúnmente descubiertos en un examen radiográfico de rutina. La cuarta parte de los Supernumerarios erupcionan total o parcialmente, el resto están incluidos

Otra de las condiciones que presentaron los Dientes Supernumerarios era la presencia de quistes de la cual se obtuvo que menos del 10% tanto en el Maxilar Superior, como en la Mandíbula presentaron Quistes (ver cuadro # 11).ESCODA. (3) menciona que, el folículo que rodea el diente supernumerario puede dar lugar a la formación de un quiste folicular o dentígero, hecho muy frecuente en las inclusiones dentarias. Stafne afirma que el 6% de los Dientes Supernumerarios presenta quistes dentígeros.

CONCLUSIONES ESPECÍFICAS.

- ❖ Se cuantificaron 103 Dientes Supernumerarios los cuales están divididos de la siguiente manera: 65 dientes en el Maxilar Superior y 38 en la Mandíbula.
- ❖ Se determino en el Maxilar Superior que la zona que presento la mayor cantidad de Dientes Supernumerarios corresponde a la zona anterior.
- ❖ En mandibular la zona que presento la mayor cantidad de Dientes Supernumerarios corresponde a los Premolar.
- ❖ Se determino que el Diente Supernumerario mas prevalente en el Maxilar Superior fue el Mesiodens. Y en la Mandíbula, fue la Premolar.
- ❖ Igualmente se determino que el Diente Supernumerario con la forma anatómica más definida en el Maxilar Superior corresponde a la Paramolar y en la Mandíbula corresponde a las Premolares.
- ❖ En este estudio se logro determinar que el Rango de Edad en el cual prevalecieron los Dientes Supernumerarios fue en el de 11 a 20 años. Por otra parte tenemos que el género que mas prevaleció fue el Masculino.

CONCLUSION GENERAL

- ❖ La Prevalencia Radiográfica de Dientes Supernumerarios de los Pacientes que Asistieron al Centro de Imágenes de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador de Julio de 2007 a Julio de 2008, es de 5.77%. Así mismo se obtuvo que de un 100% de la población que presentó Dientes Supernumerarios el 63.10% se localizaron en el Maxilar Superior y el 36.90% en la Mandíbula.

RECOMENDACIONES

- ❖ Actualizar datos estadísticos año con año sobre los Dientes Supernumerarios, ya que los últimos datos obtenidos fueron hace siete años.
- ❖ Dar seguimiento a estos pacientes investigar la tendencia familiar y / o genética en sus descendientes.
- ❖ Indicar la Radiografía Panorámica como instrumento de Diagnóstico para el tratamiento oportuno, dicha toma se recomienda realizarla en el Área de Diagnóstico.
- ❖ Este estudio es un referente de una de las Alteraciones Dentarias que constituye uno de los factores locales asociados a la etiología de problemas de Malaoclusión; se recomienda una atención multidisciplinaria para los pacientes con Dientes Supernumerarios.

BIBLIOGRAFIA.

1. SANTA PONCE, B. Revista de la Asociación Dental Mexicana. Art. "Dientes Supernumerarios en una población infantil del D.F." Estudio Radiográfico. Vol. 61, nº4, Julio/ Agosto 2004. www.medigrafhic.com
2. GOMEZ DE FERRARIS, M. Histología y Embriología Bucodental, editorial medica panamericana, España, 1999. Pág. 64, 65.
3. COSME, G: ESCODA. Tratado de Cirugía Bucal. 1ª Edición. Editorial Ergón. España, 2004. Pág. 510 - 531
4. SHAFER, W. Tratado de Patología Bucal. 3º Edición. Editorial nueva editorial interamericana. México D.F. 1977. Pág. 44 – 47.
5. WHITE, S. Radiología Oral, Principios de Interpretación. 4º Edición. Editorial Madrid España 2001. Págs. 213, 216, 303,304, 359.
6. CONTRERAS M, S. Revista Operatoria Dental Endodoncia 2007. Dientes Supernumerarios, Presentación de 2 casos. www.infomed.es/rode/dientes supernumerarios.
7. FERNANDEZ MONTENEGRO, P. Estudio retrospectivo de 145 dientes supernumerarios. Medicina Oral, Patología Oral, Cirugía Bucal. SL. España. 2006.
8. GUIMARÃES, L. Freqüência e características dos dentes supranumerários em crianças brasileiras: conseqüências e tratamentos propostos. Revista de Odontologia da Universidade de São Paulo. Vol. 11, nº14, São Paulo, Oct. /Dic. 1997.

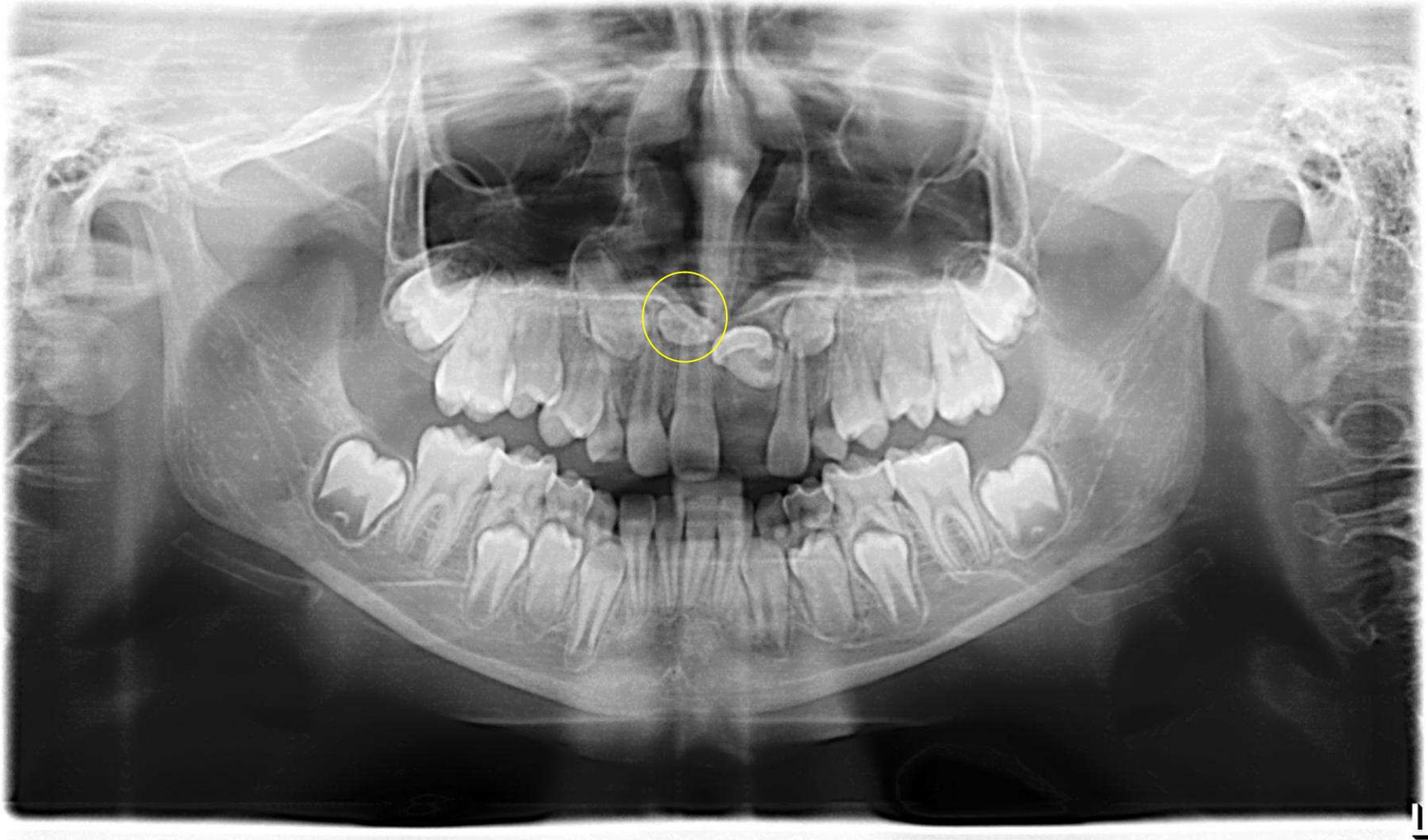
9. SAPP, P. Patología Oral y Maxilofacial Contemporáneo. 1º edición, editorial Harcourt España, Pág. 4
10. NASCIMENTO, S. Revista Cubana Estomatológica. Art. Cuarto molares superiores. Relato de caso Clínico Ciudad de la Habana, Enero/ Marzo 2006. Vol. 43, nº1. www.encimed@infomed.sld.cu
11. LECO BERROCAL, M. An observational study of the frequency of supernumerary teeth in a population of 2000 patients. Medicina Oral, Patología Oral, Cirugía Bucal. Vol. 12, nº2, Madrid, España, marzo 2007.
12. CORREA O.. Revista CES. Odontología. Cuatro dientes supernumerarios múltiples. Reporte de casos. Vol. 15, nº2, 2002.
13. GIBILISCO, J. Diagnóstico Radiológico en Odontología. 1 Edición. Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana. 1978.
14. SALCIDO, G. Medicina Oral, Patología Oral, Cirugía Bucal. Vol. 12, nº 2, Madrid, España, Nov. / dic. 2004.
15. GUARDADO MOLINA, A. Tesis Prevalencia de Dientes Supernumerarios y sus consecuencias en el aparato Estomatognático en niños de 4 a 12 años de edad, que asistieron a las clínicas de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador en el periodo de Agosto de 1995 a Octubre de 1997.
16. ALMIRON, M. Art. Frecuencia y Distribución de Dientes Supernumerarios en pacientes Pediátricos OBRA social del personal de la construcción 2004 – 2006. Argentina.
17. CAHUANA, C. Dientes supernumerarios anteriores no erupcionados. Revisión de 125 casos. RCOE. 2003, vol. 8. N°3.
18. REGEZI-JAMES, J. Patología Oral. 1º Edición. 1991, Editorial Nueva editorial interamericana.

19. MATTEO C. Cirugía Oral texto y atlas en color. Editorial Masson. 2004. Barcelona España.
20. FERRES, P. Estudio de la Prevalencia de Quistes Foliculares en Dientes Supernumerarios. Universidad Internacional de Catalunya. <http://www.tesisenred.net/tdx-12151008-124849>.
21. SONN, M. Revista de la Academia Colombiana de Radiografía Oral y Maxilo Facial, pág. Principal, N°1, Julio 2002.
22. LUSTMANN, J. *Dentigerous cyst associated with supernumerary teeth*, J Oral Maxillofacial Surg, 17:100-102,1988.
23. CANUT, B. Ortodoncia Clínica. Segunda Edición. Editorial Masson. España 2000. 1990
24. BACCA, P. Mesiodens Mandibular. Cient. Dent., N° 3, Diciembre 2007. Pág. 199 -202. Madrid España.
25. OLATE MORALES, S. aproximación a un protocolo quirúrgico para el manejo de dientes supernumerarios. Evaluación de un caso y revisión de la literatura. Avances en odontoestomatología vol. 23. N°2 2007.
26. YUZOF WZ. Non-syndrome multiple supernumerary teeth: literature review. J Can Dent Assoc 1990; 56:147-9.
27. SOLARES R, R. Supernumerary premolars: a literature review. Pediatric Dent. 2004; 26: 450-458

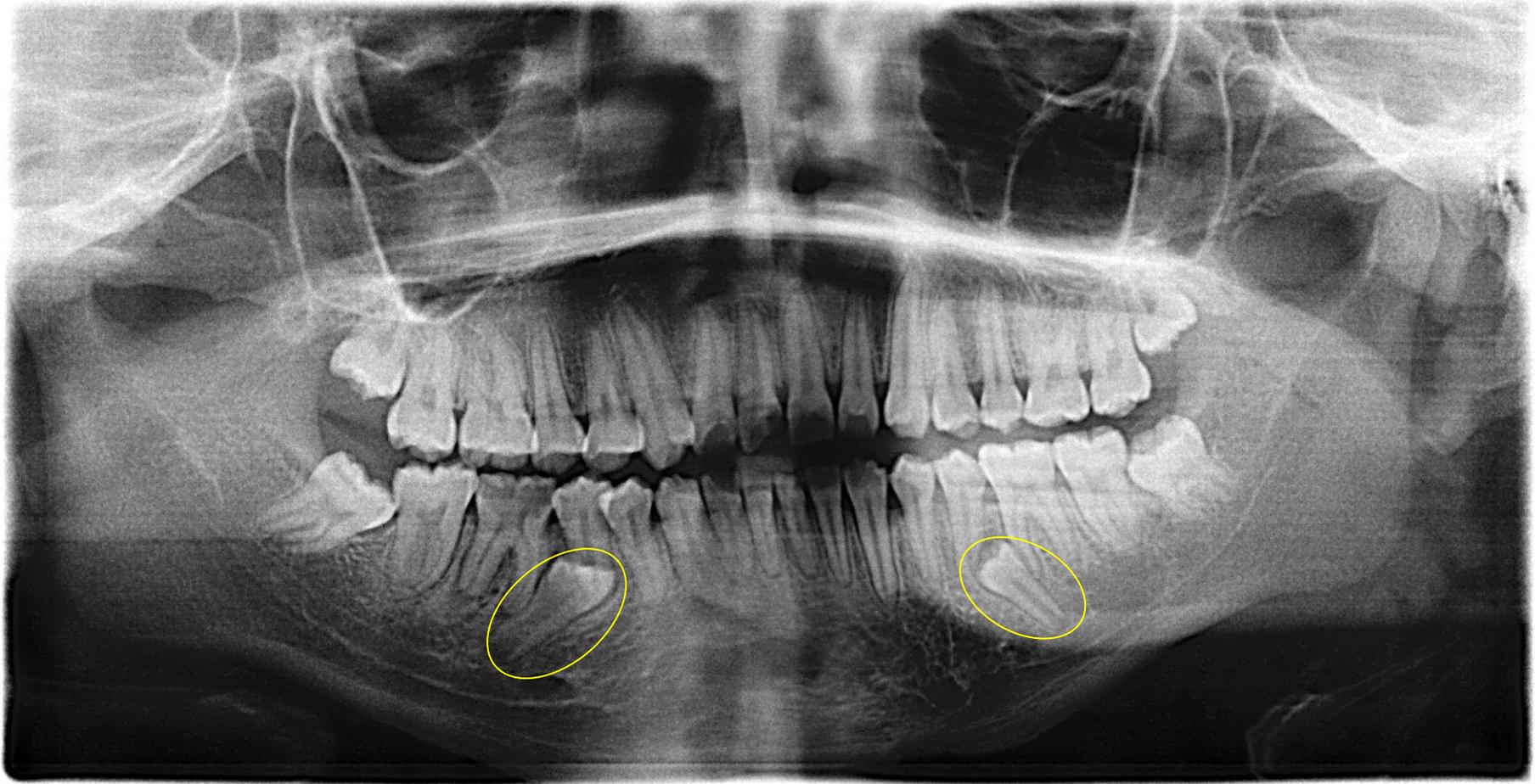
ANEXOS

ANEXO 1

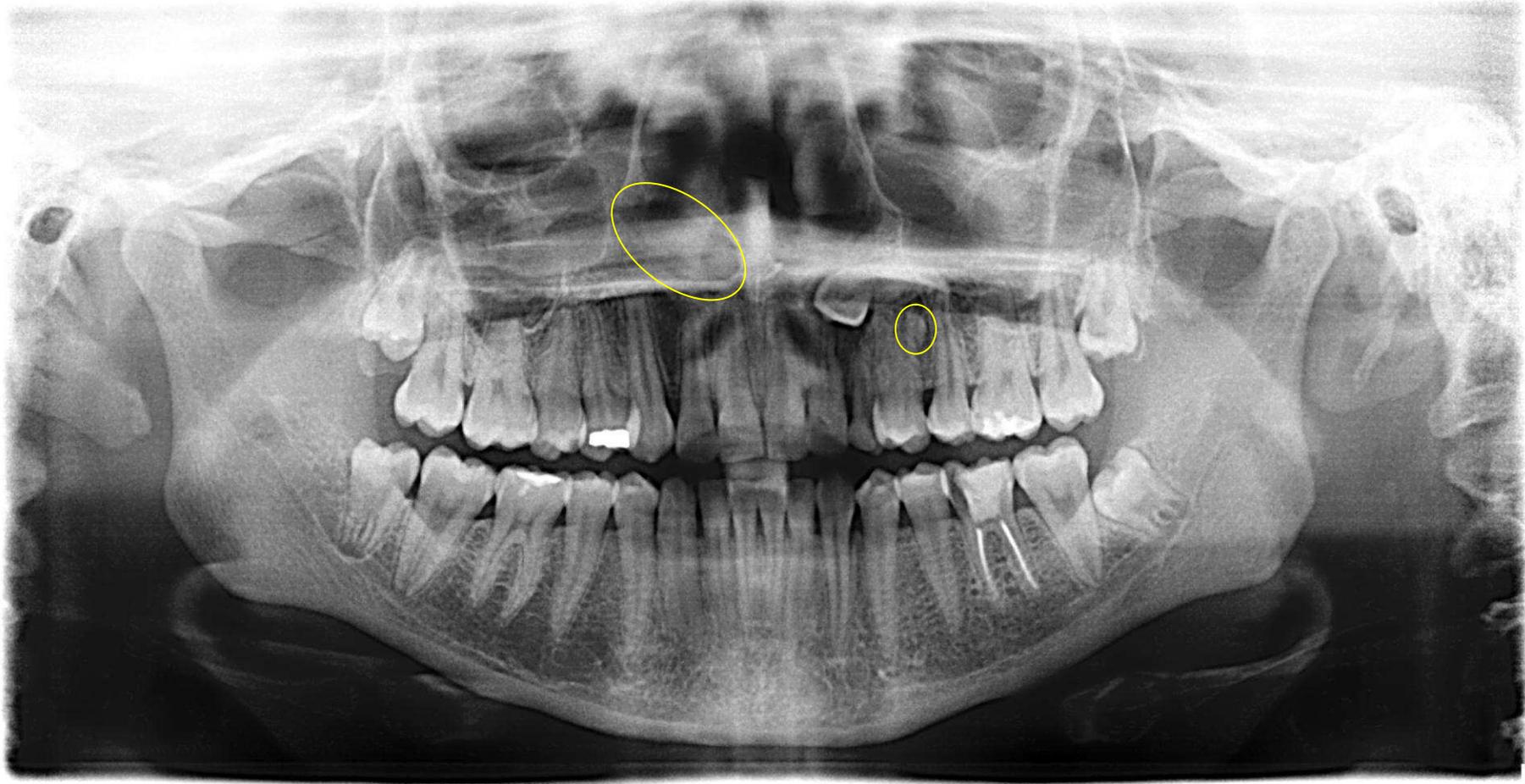
Código: Rx 01



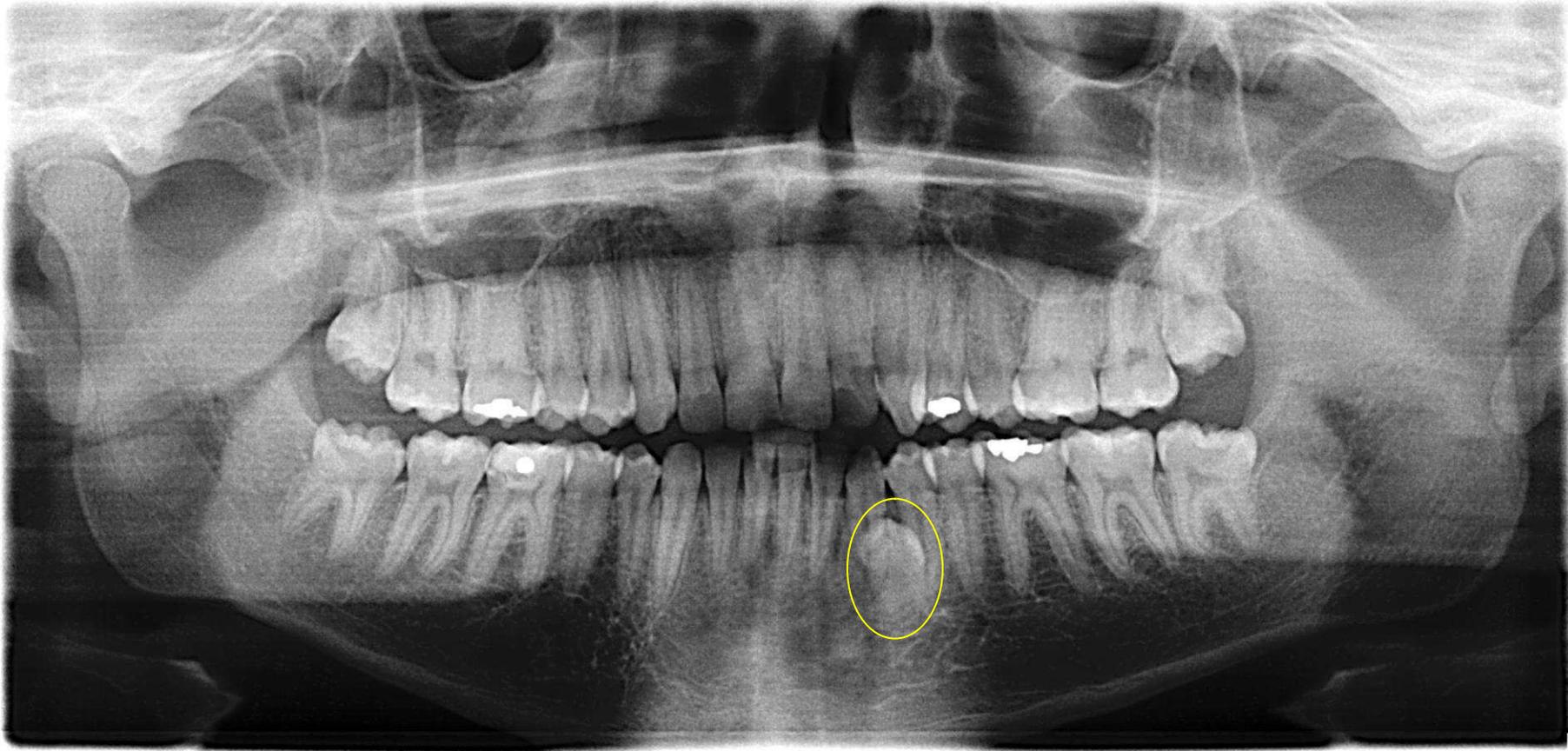
Código: Rx 02



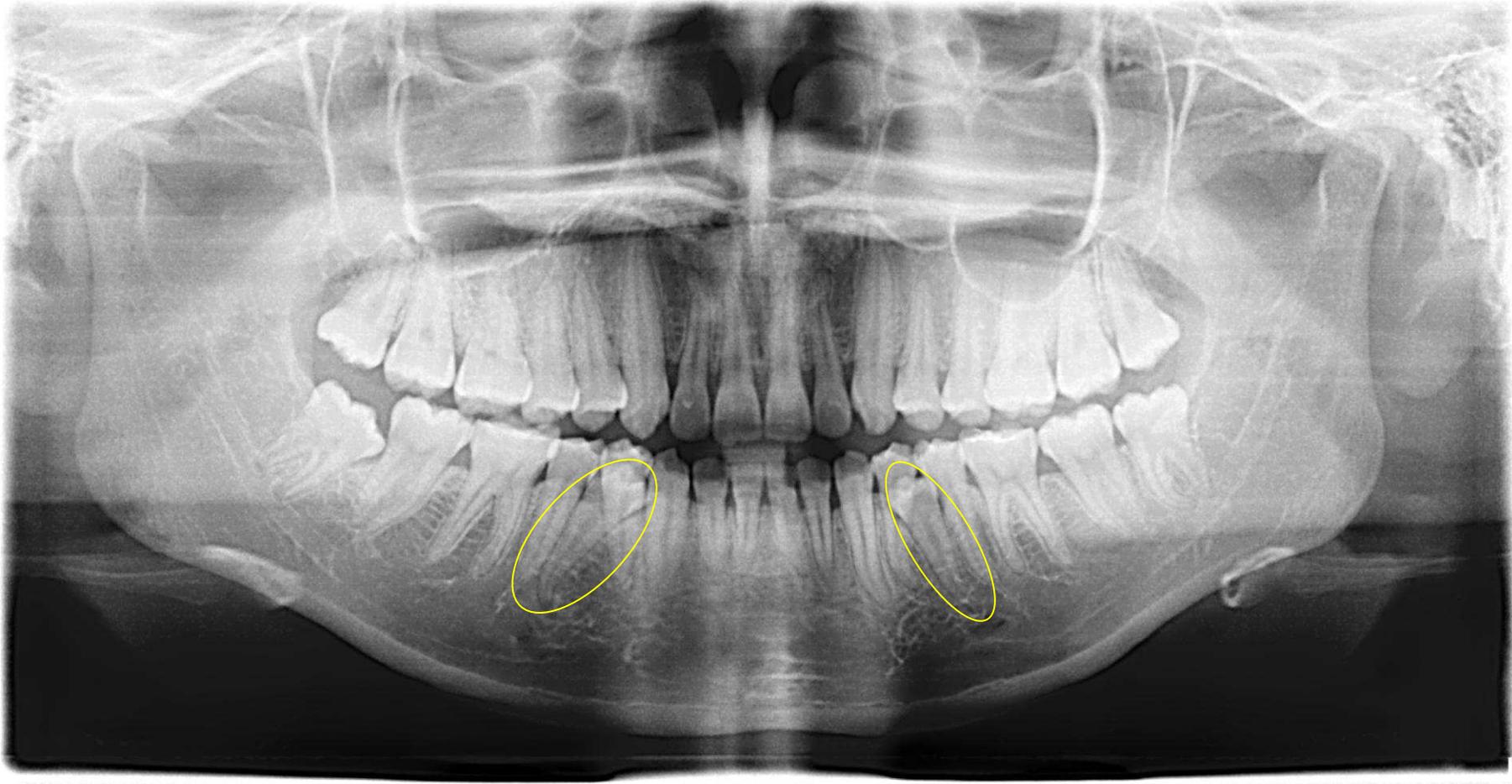
Código: Rx 03



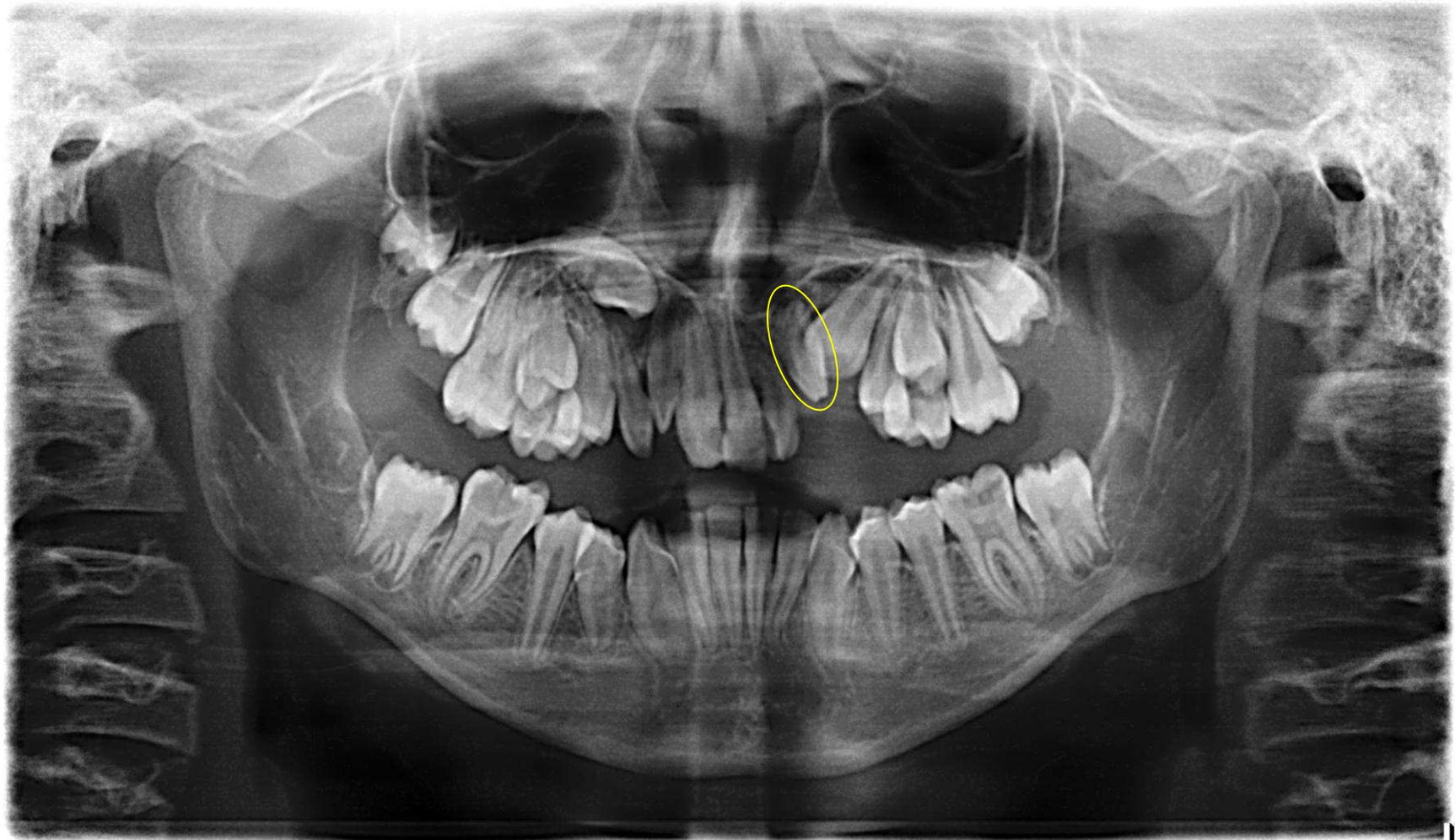
Código: Rx 04



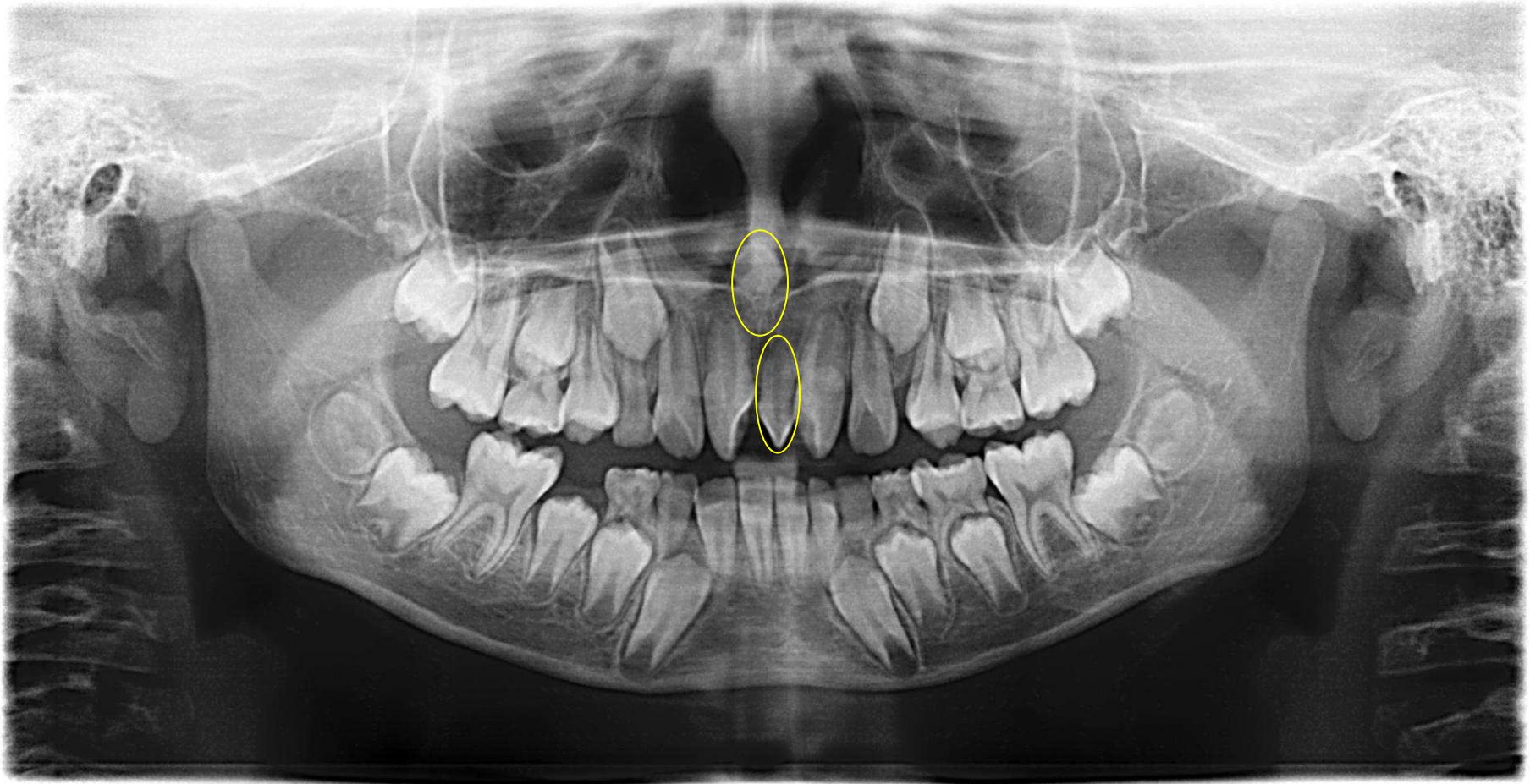
Código: Rx 05



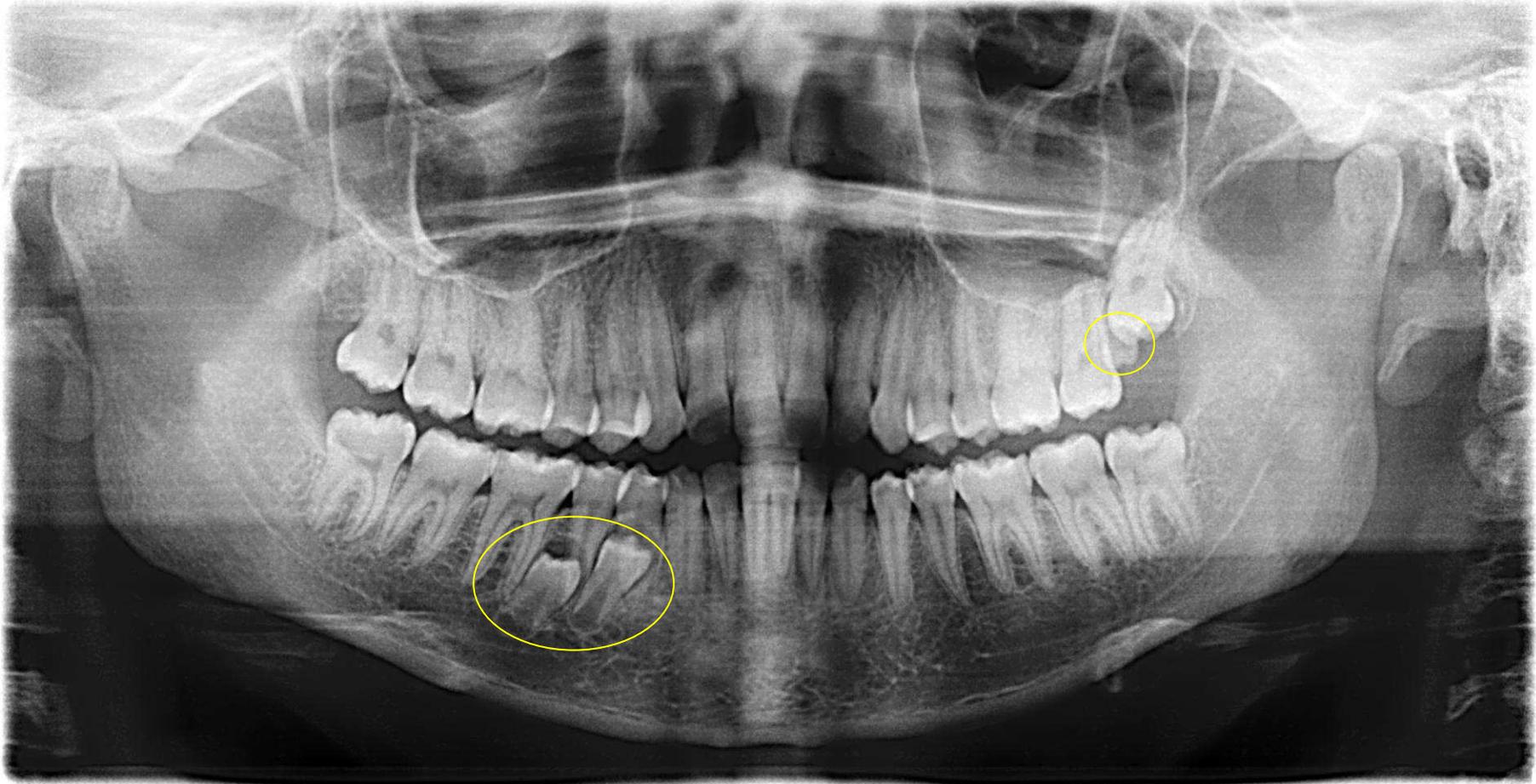
Código: Rx 06



Código: Rx 07



Código: Rx 08



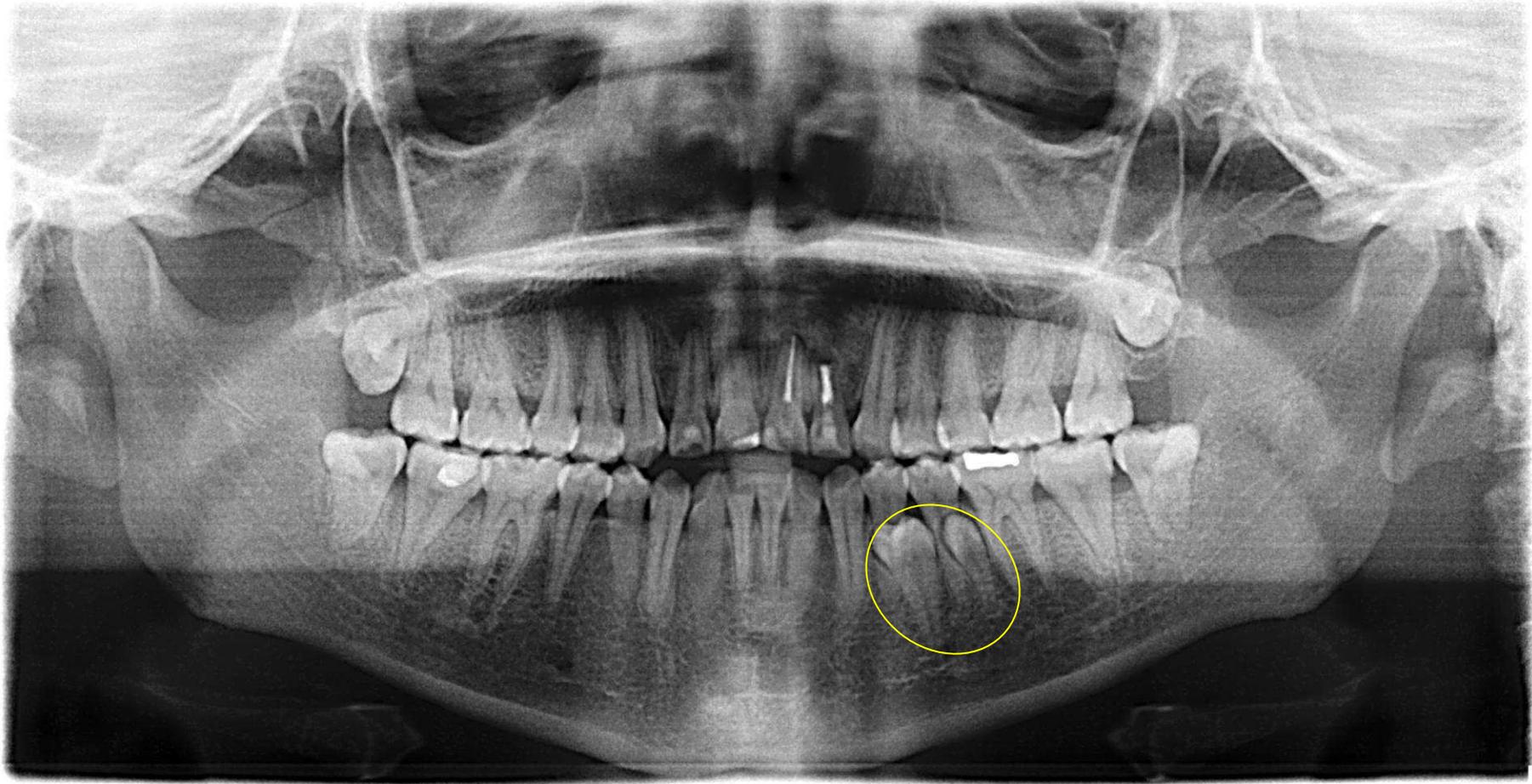
Código: Rx 09



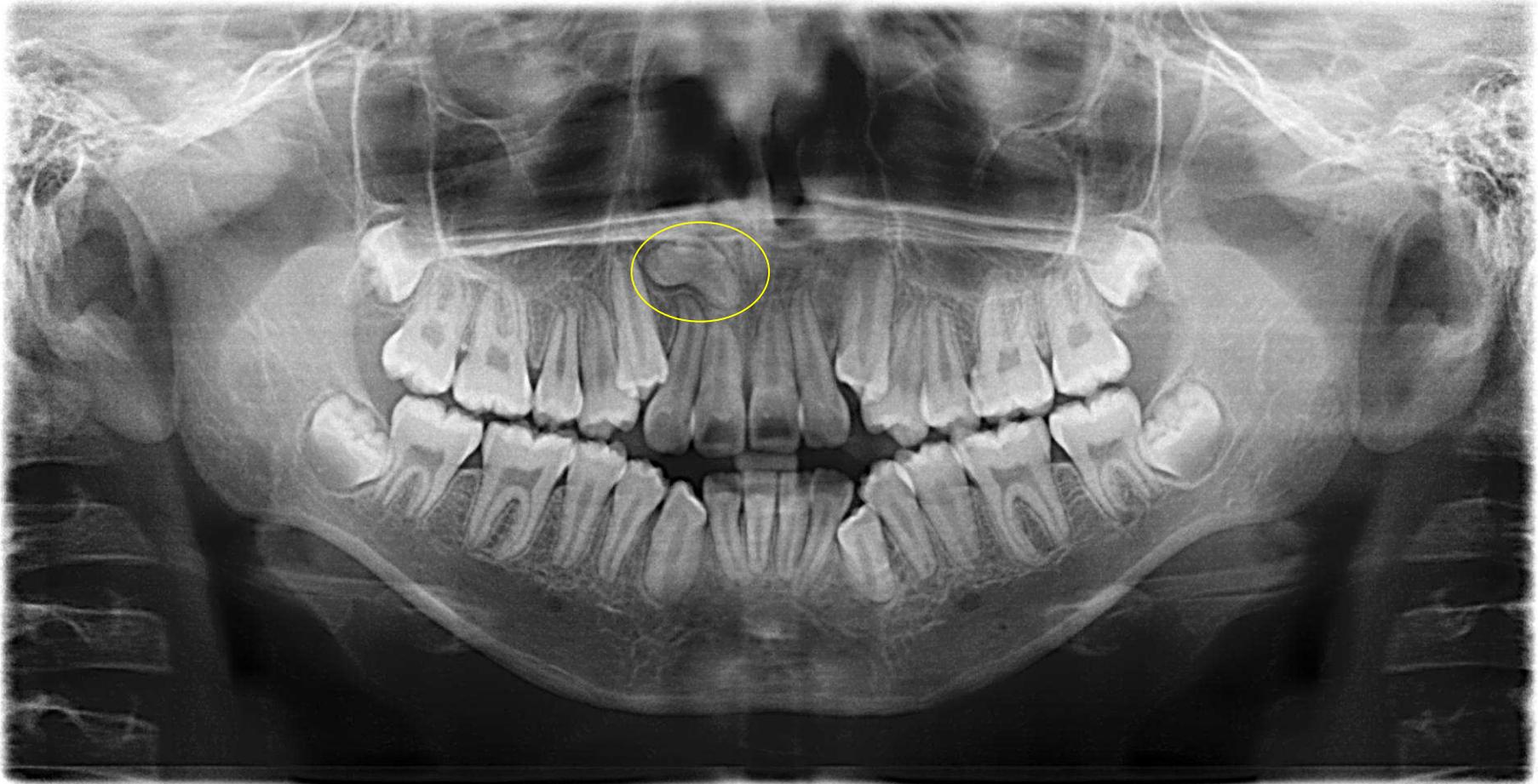
Código: Rx 10



Código: Rx 11



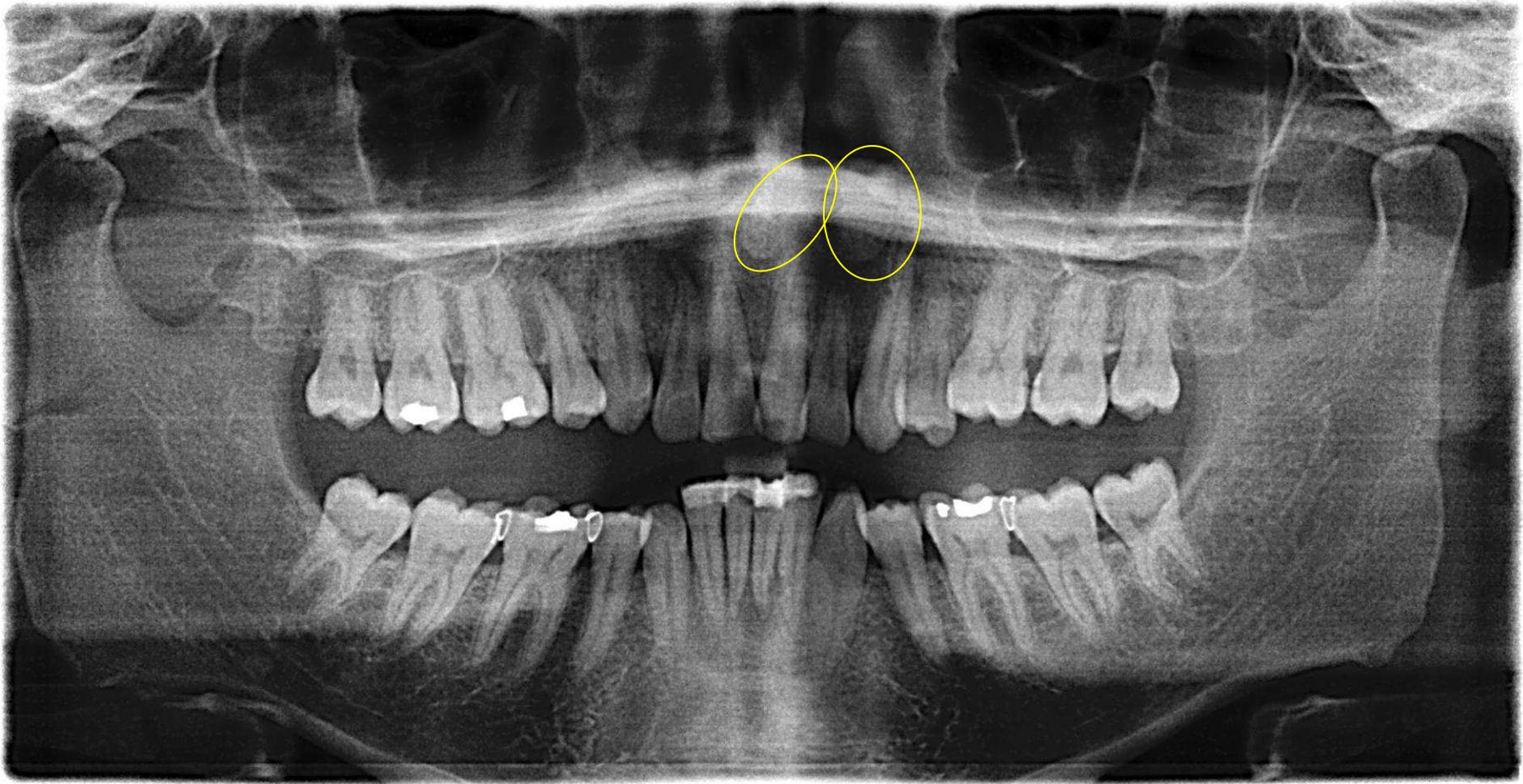
Código: Rx 12



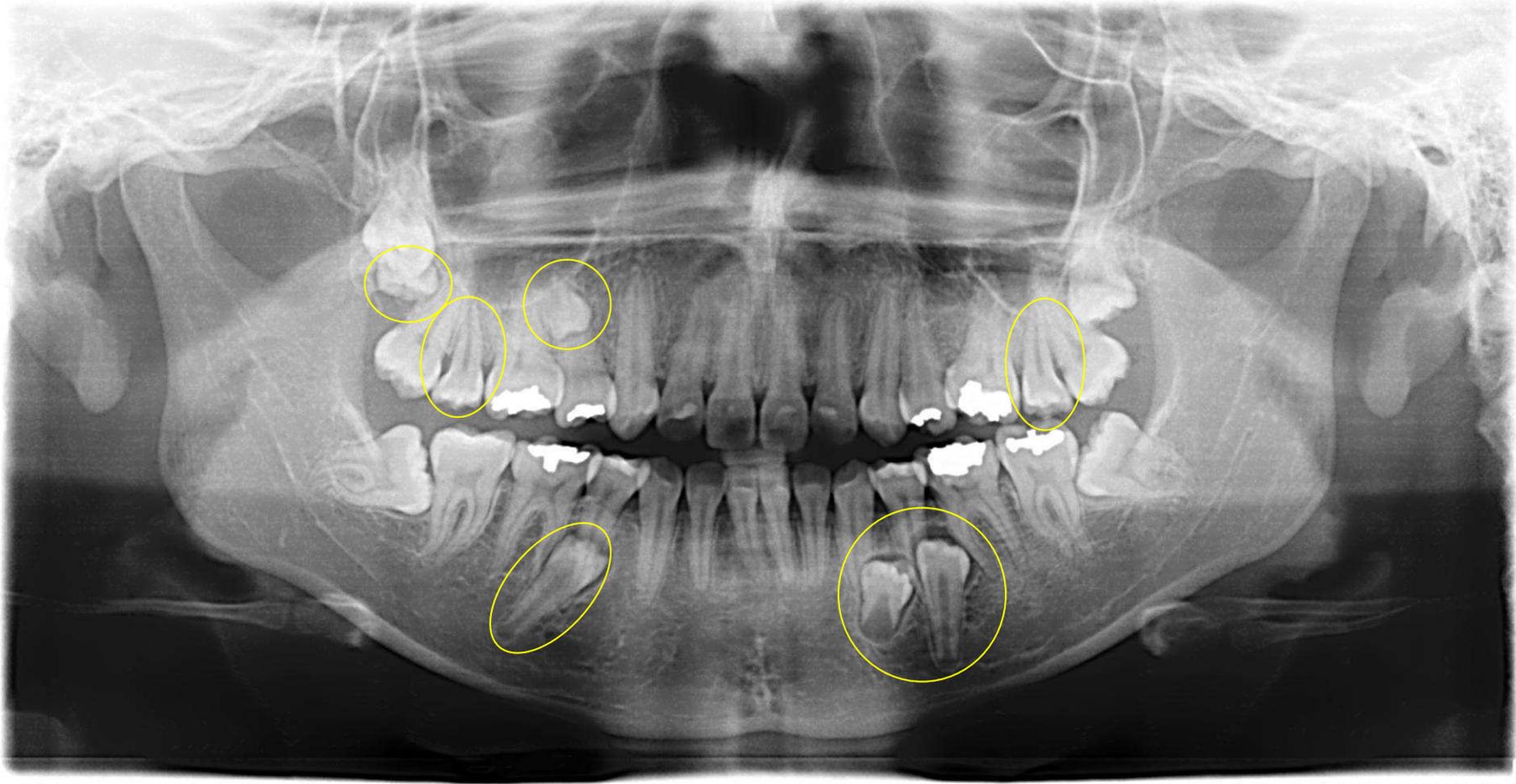
Código: Rx 13



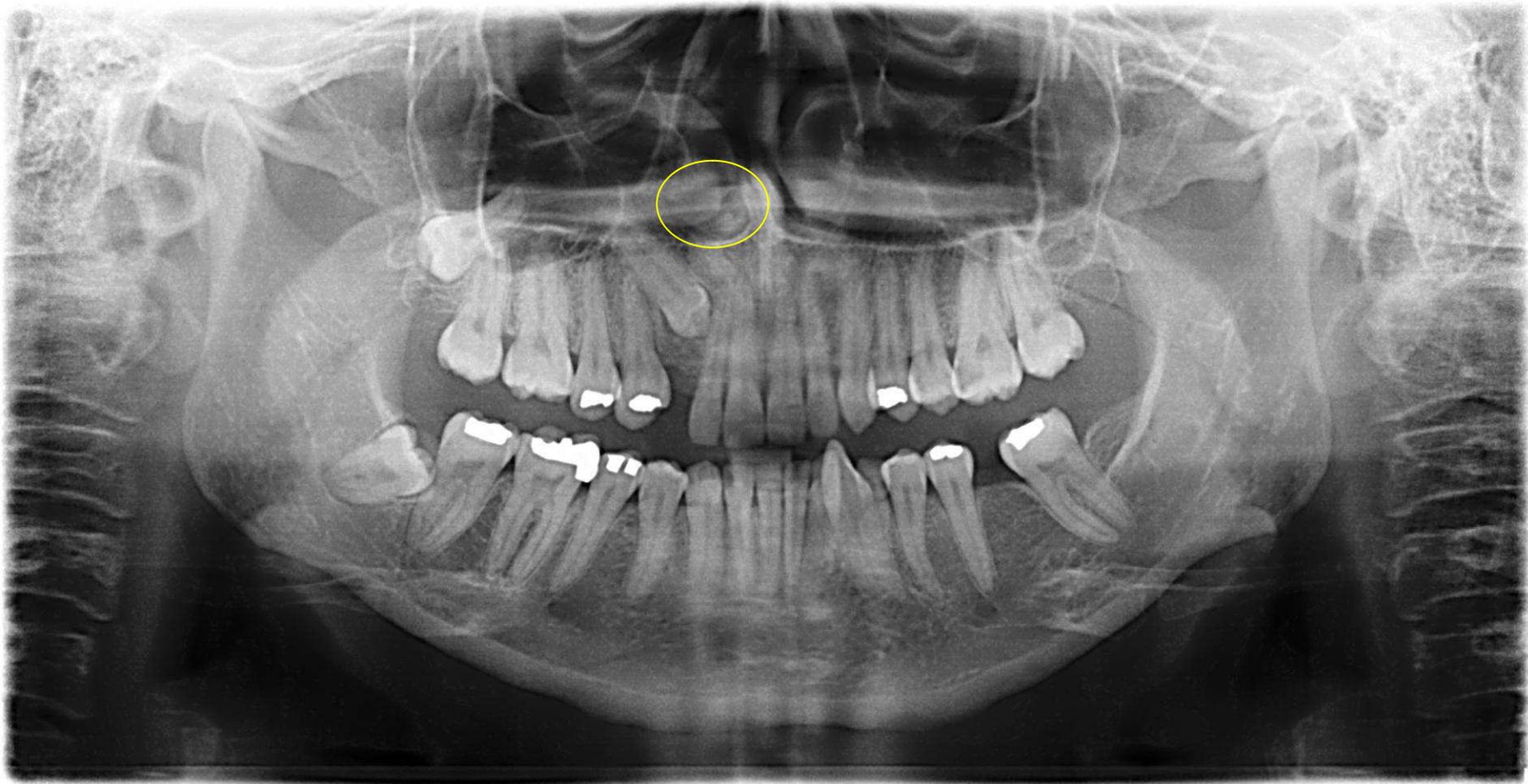
Código: Rx 14



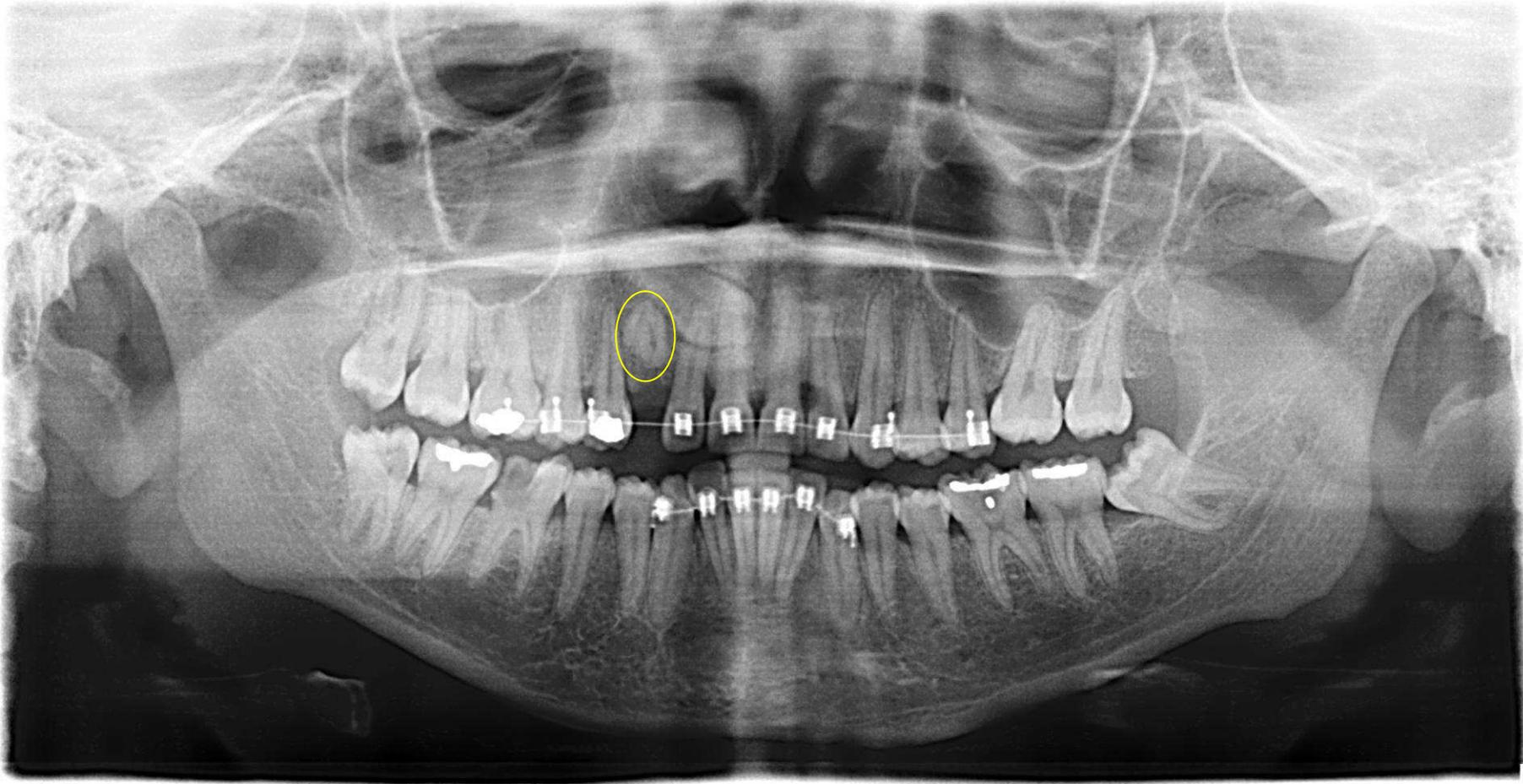
Código: Rx 15



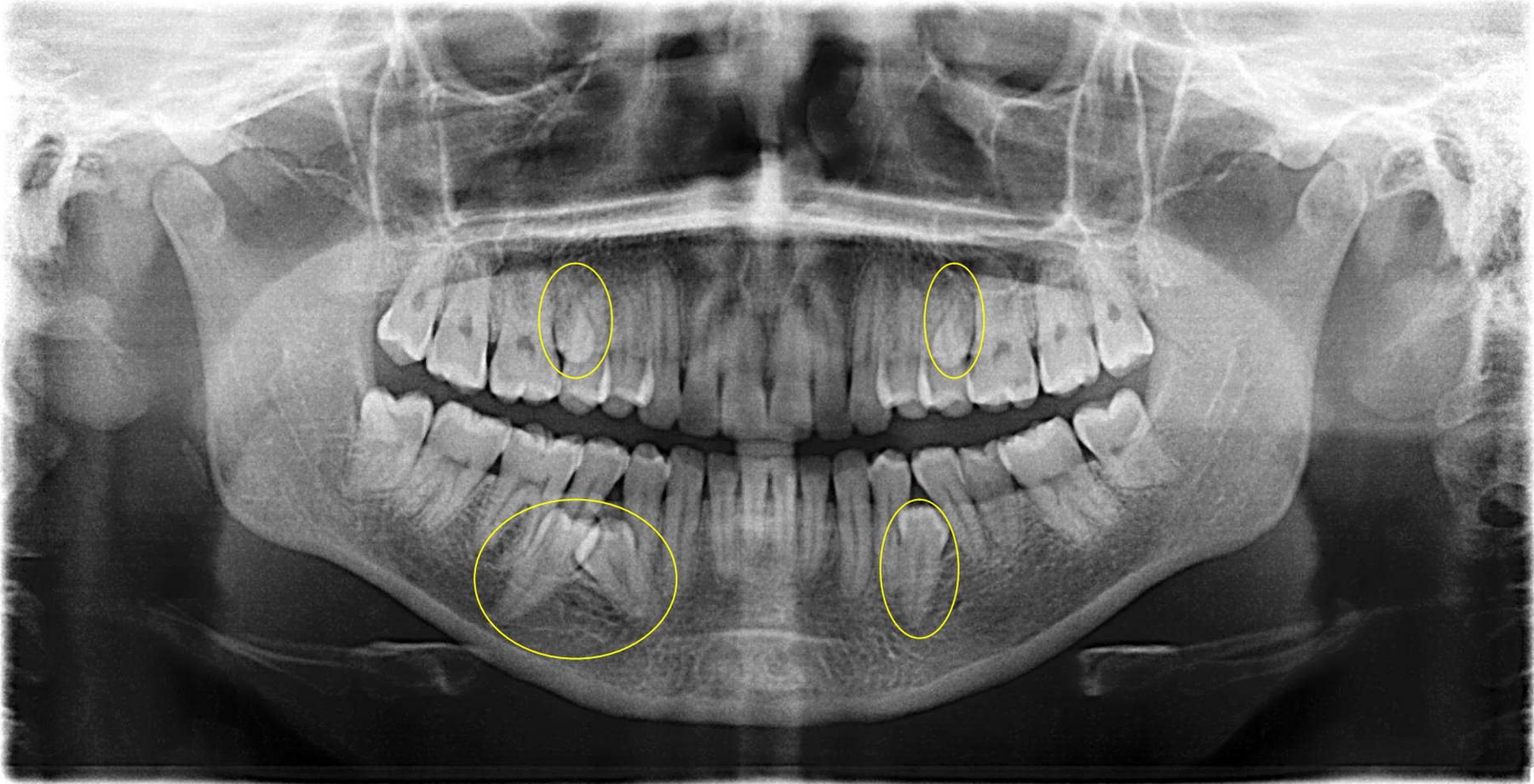
Código: Rx 16



Código: Rx 17



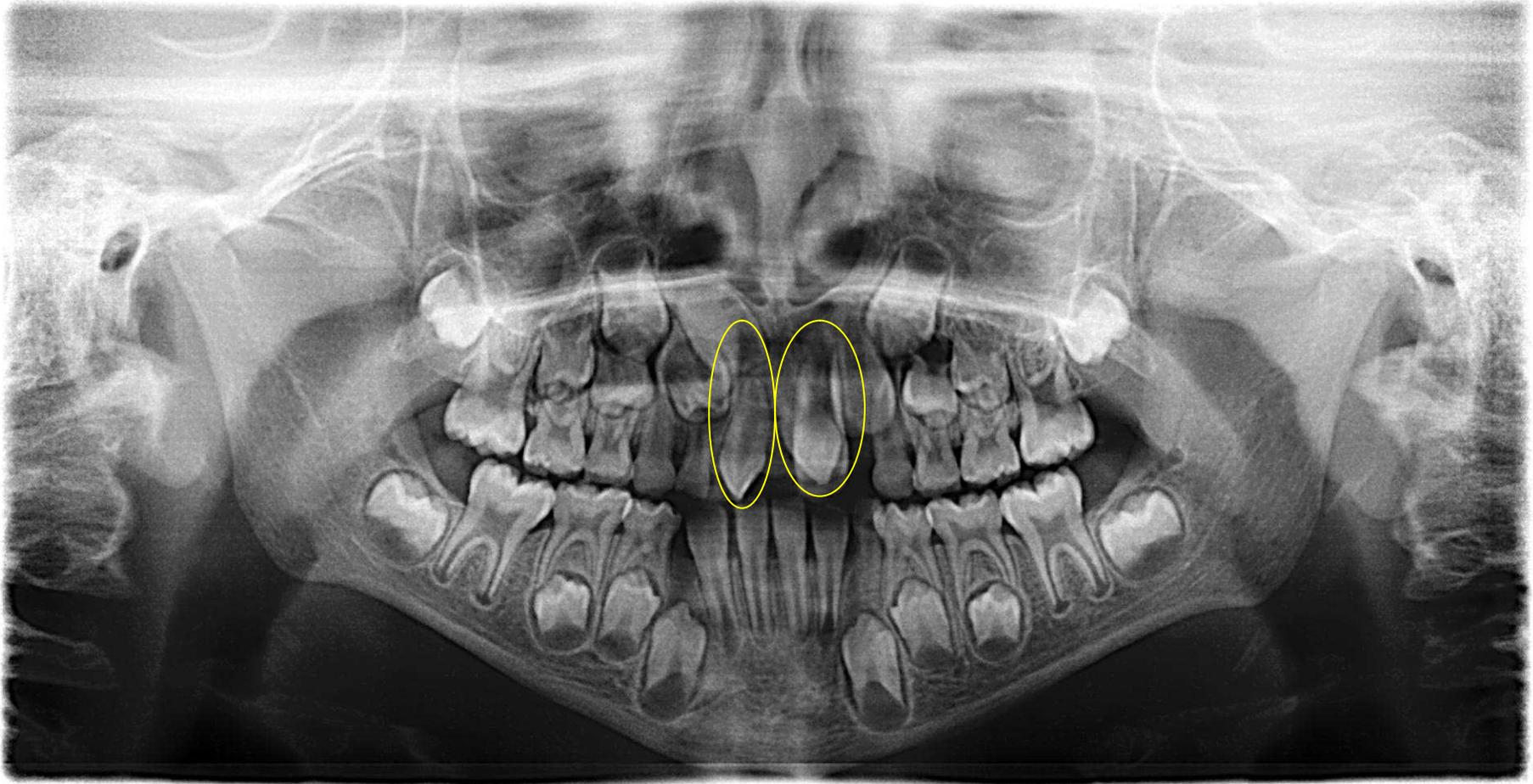
Código: Rx 18



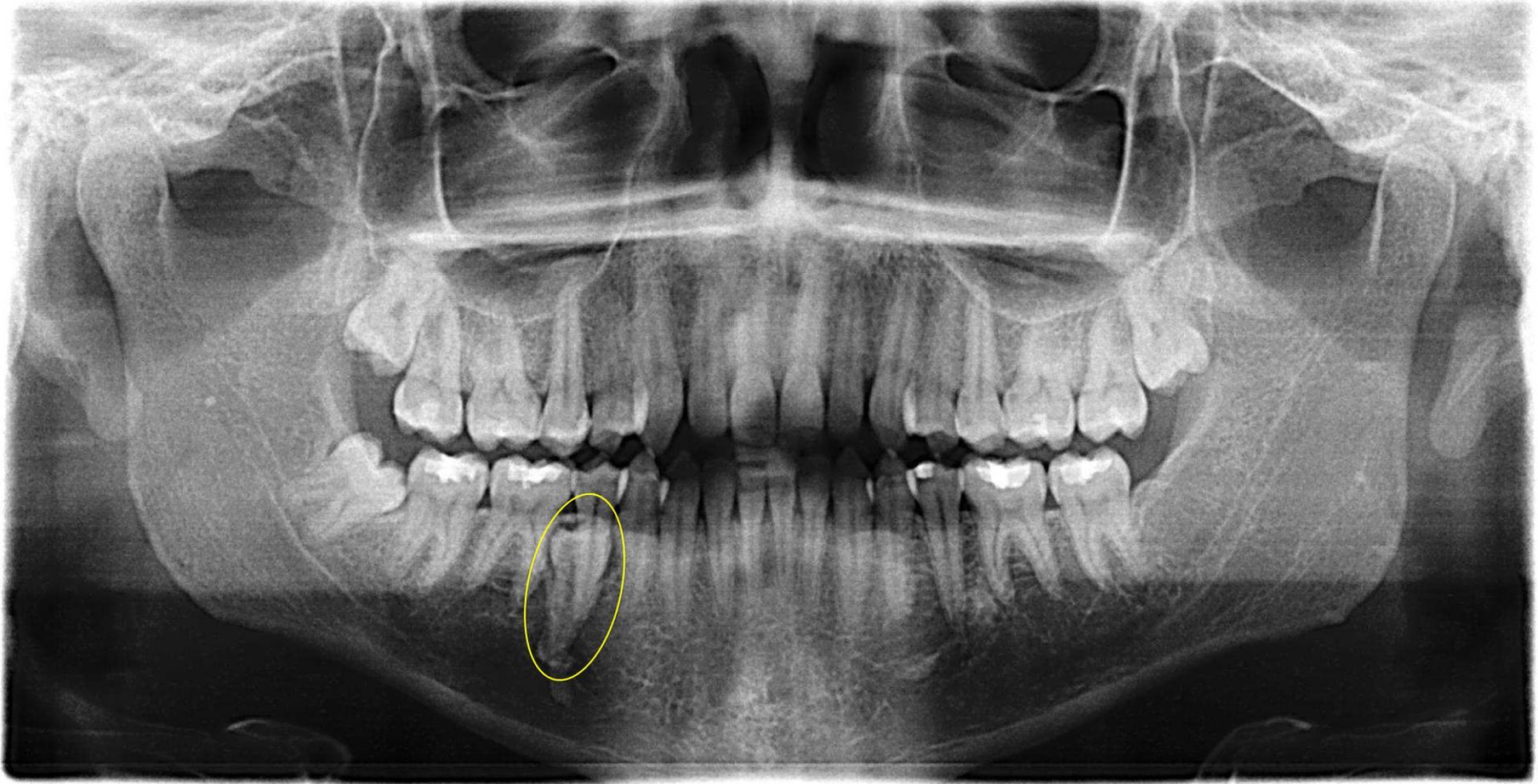
Código: Rx 19



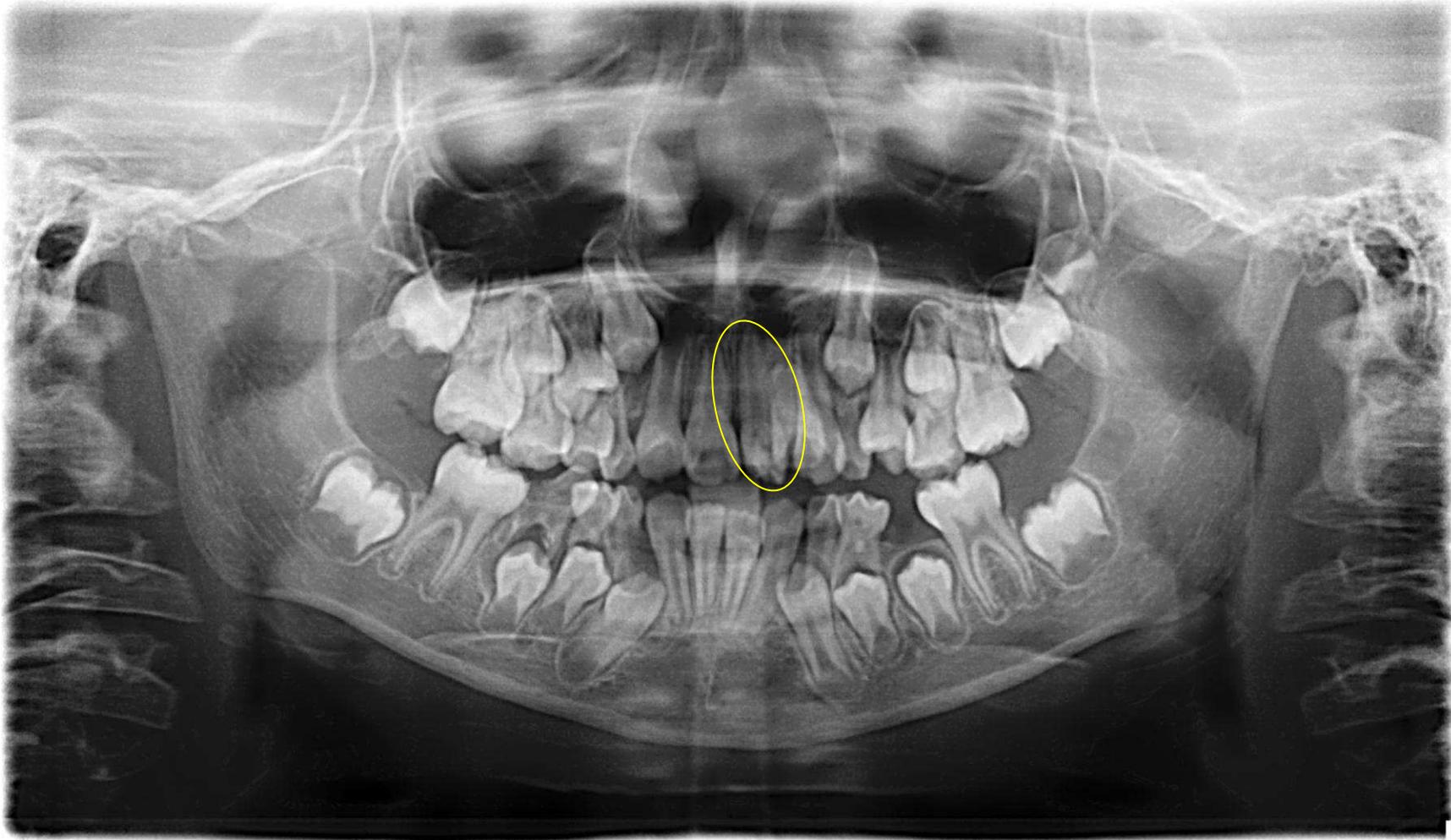
Código: Rx 20



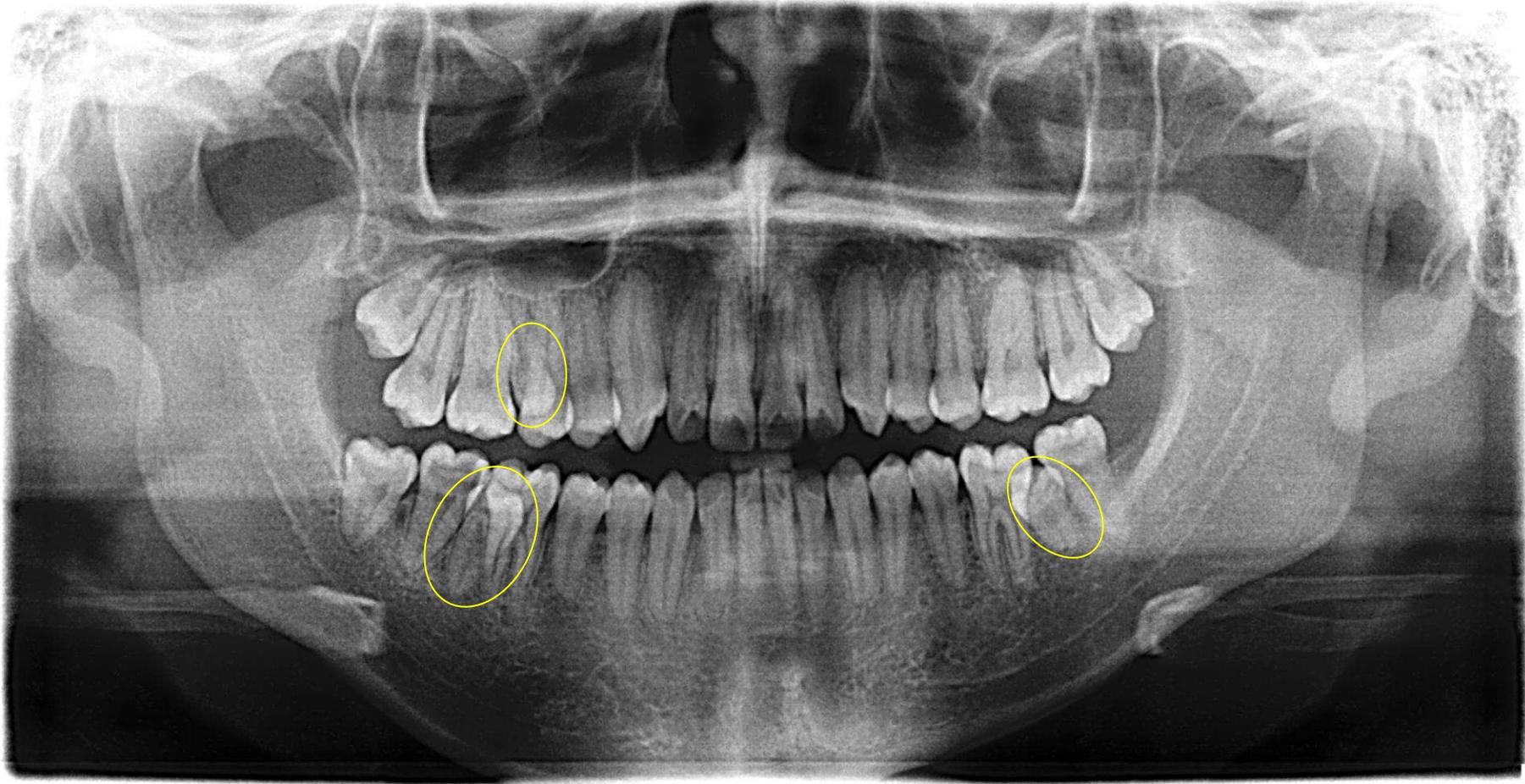
Código: Rx 21



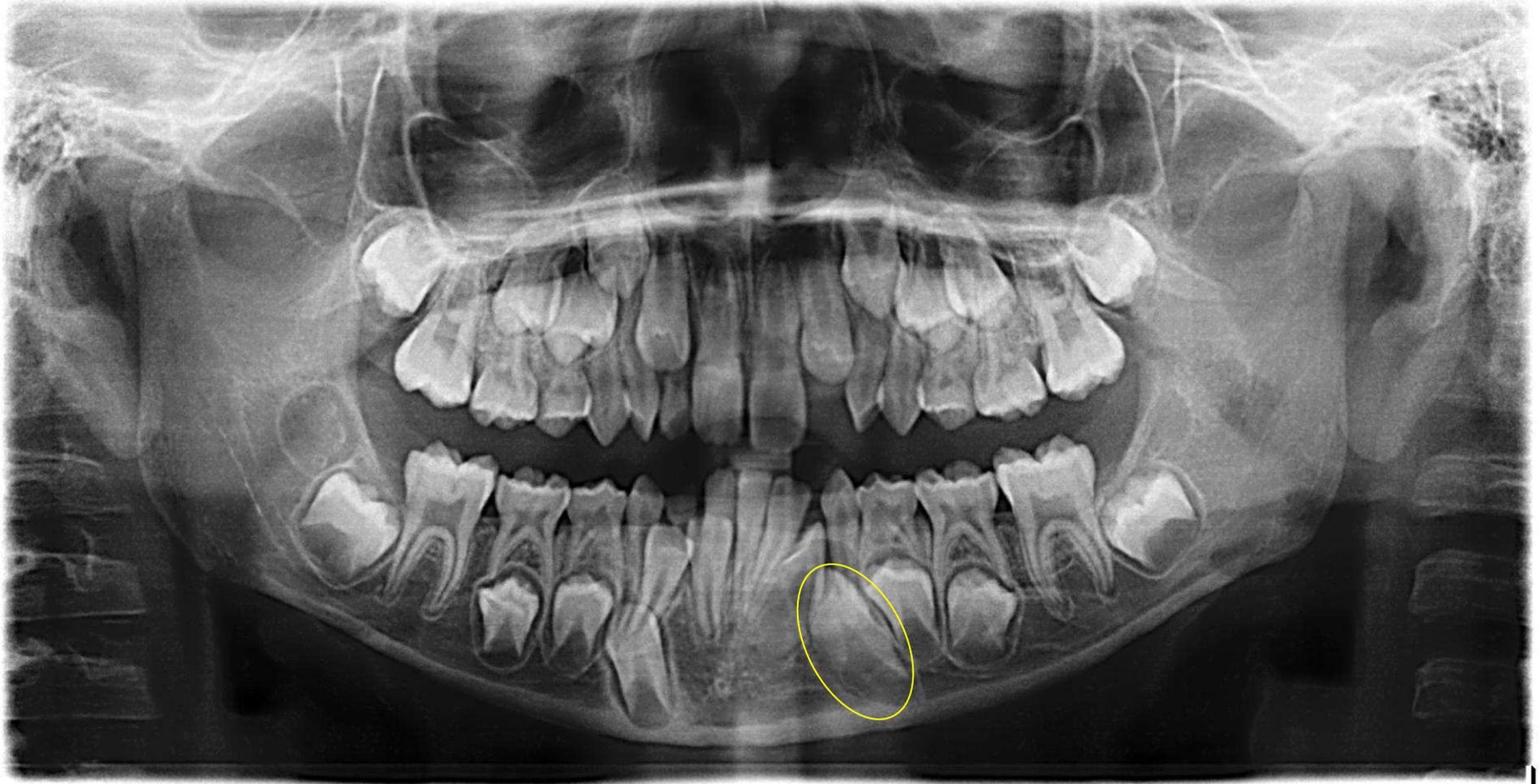
Código: Rx 22



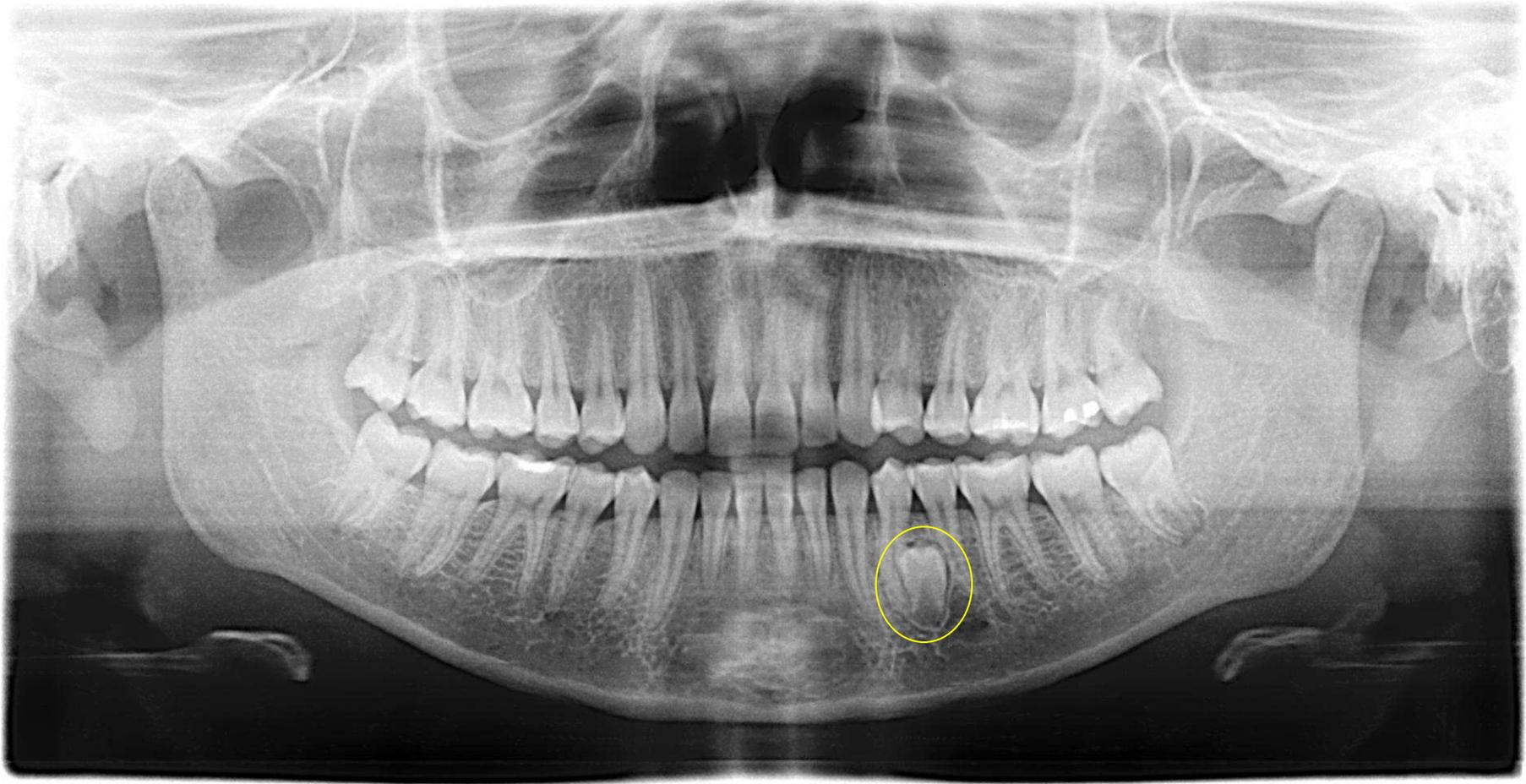
Código: Rx 23



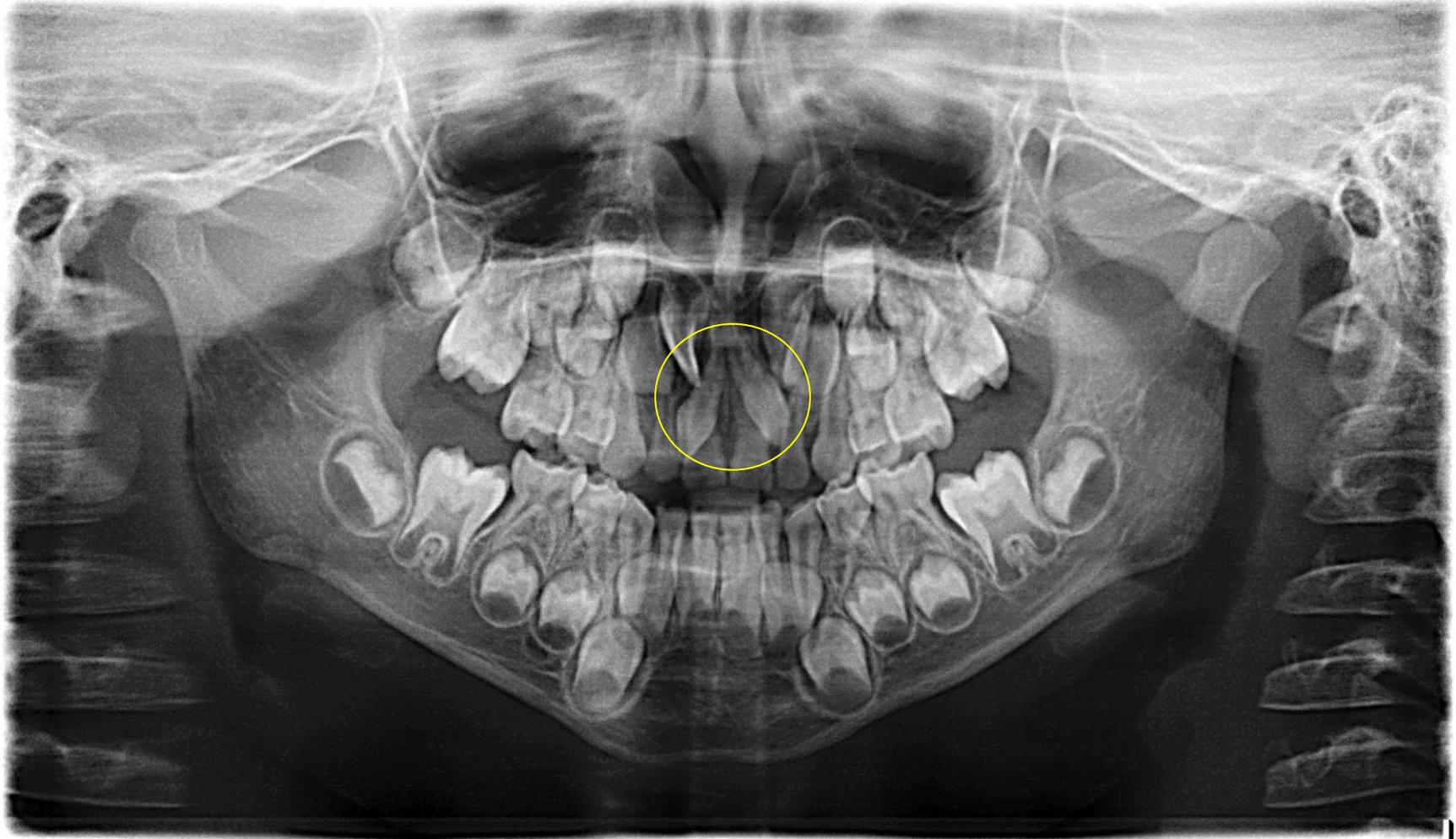
Código: Rx 24



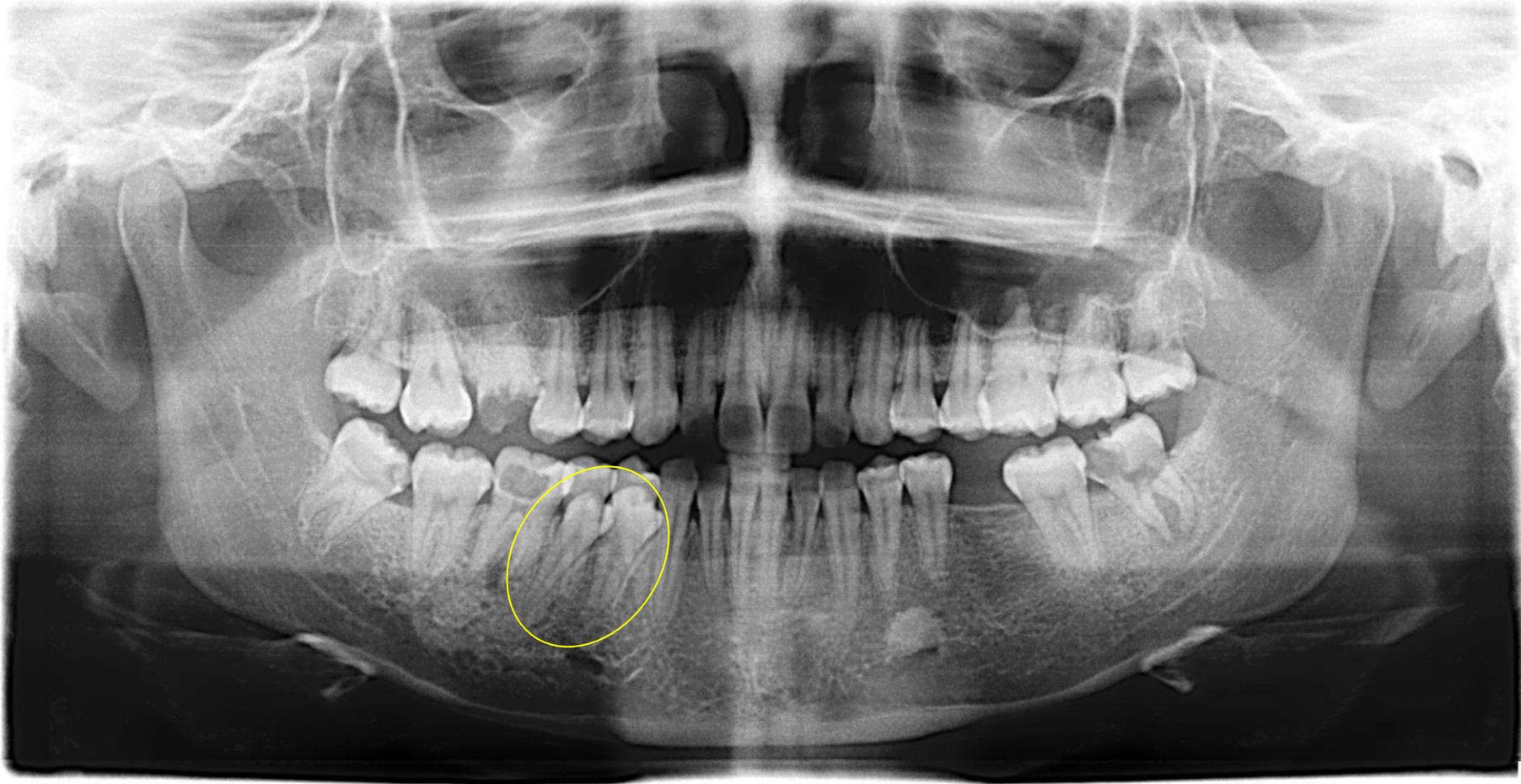
Código: Rx 25



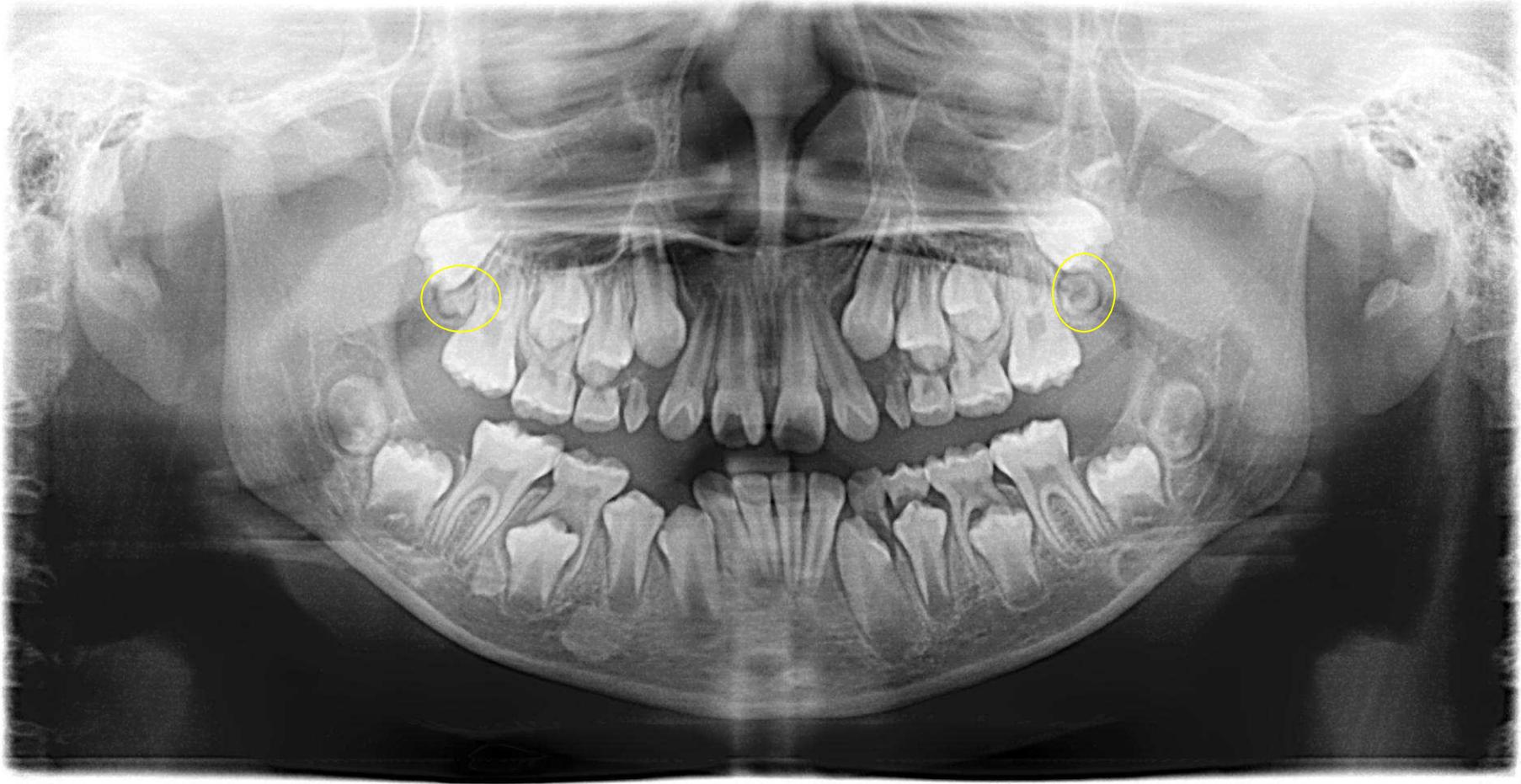
Código: Rx 26



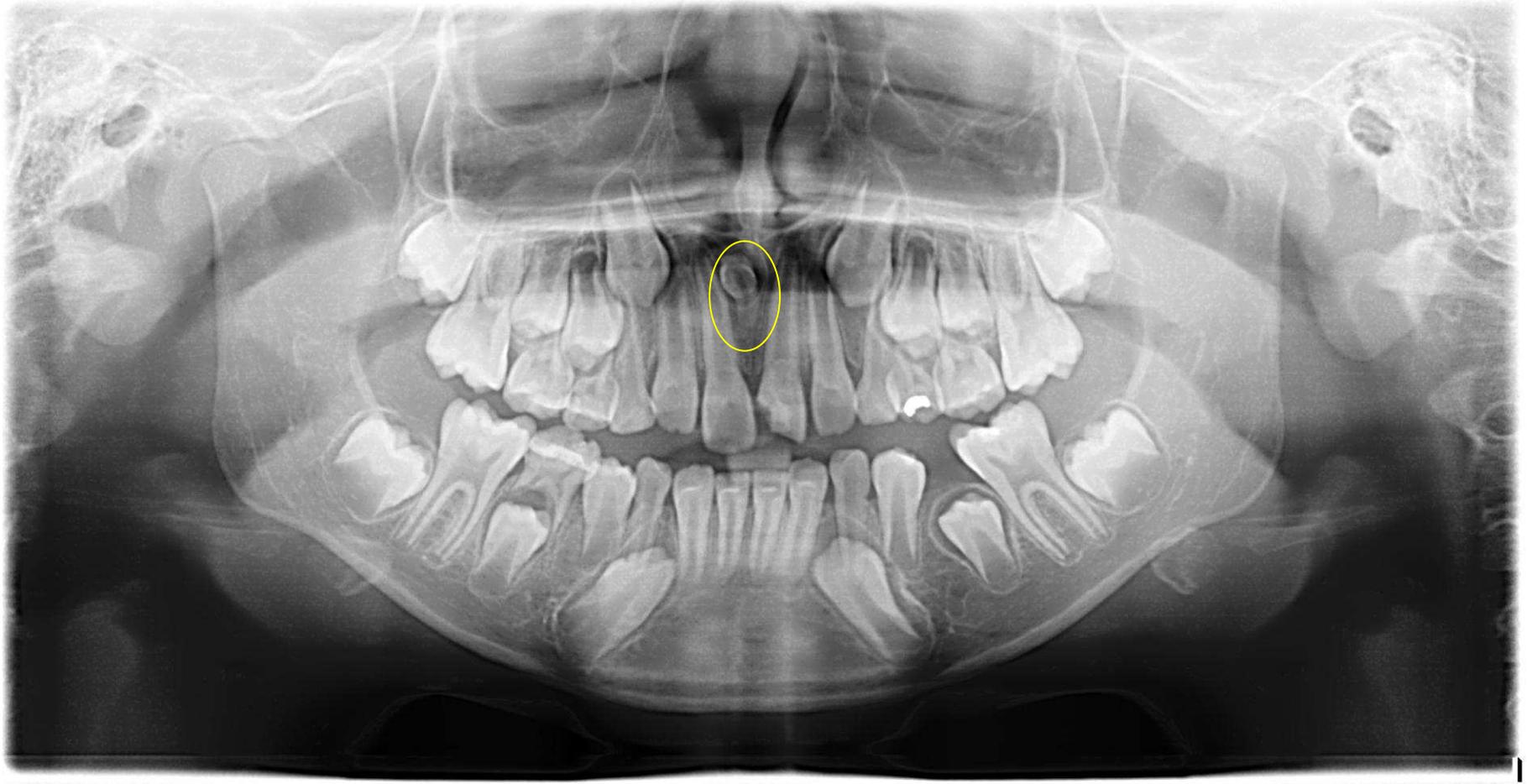
Código: Rx 27



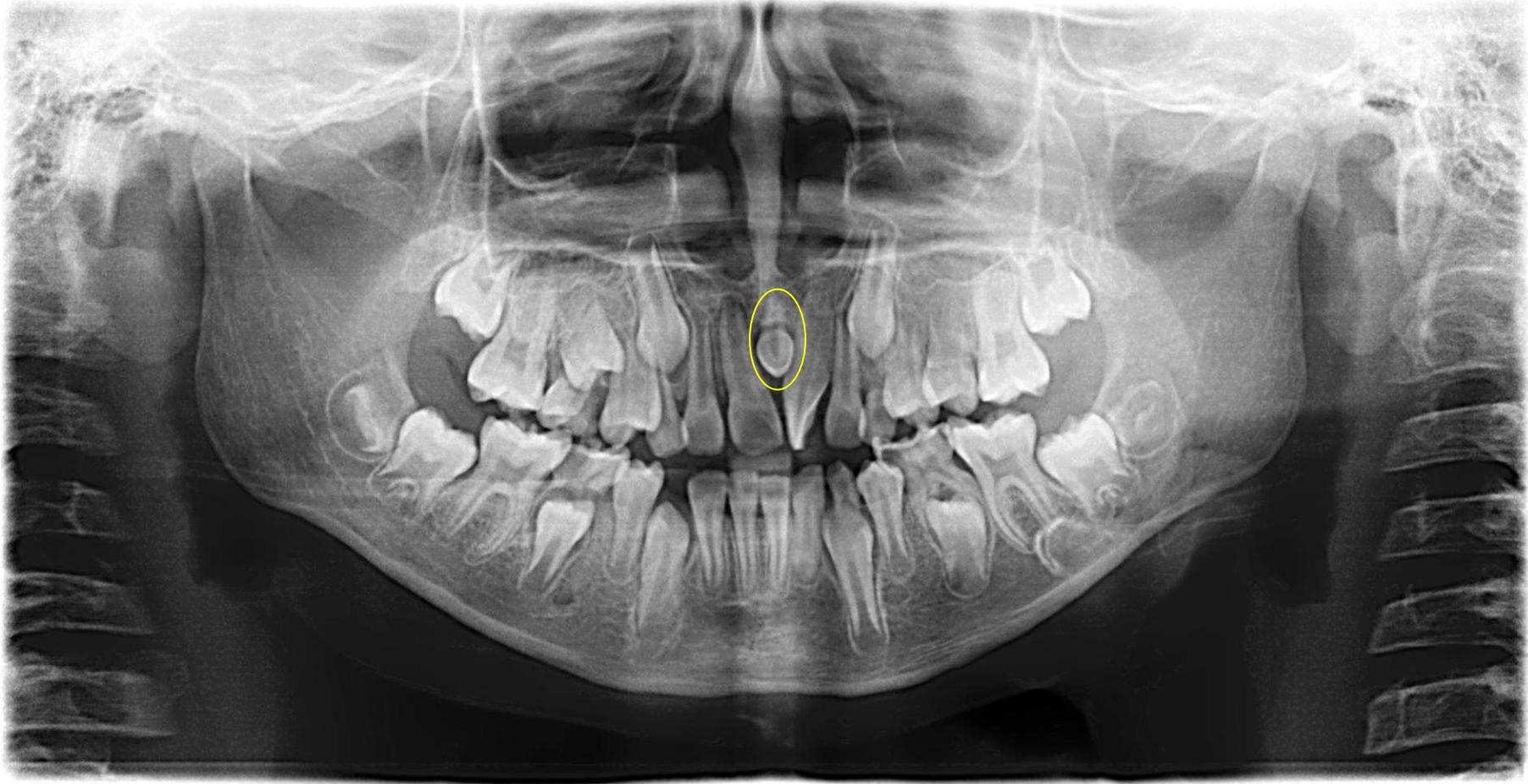
Código: Rx 28



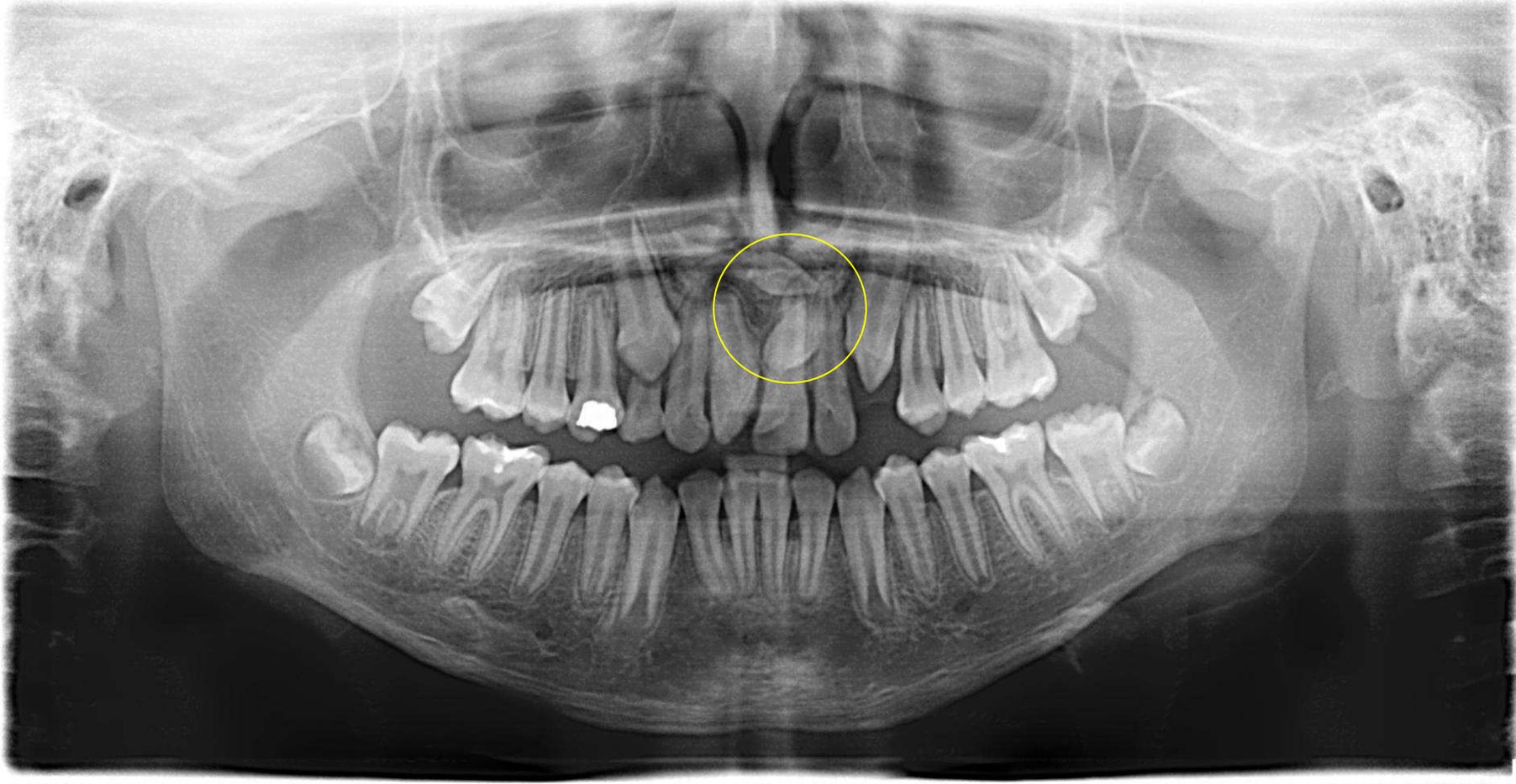
Código: Rx 29



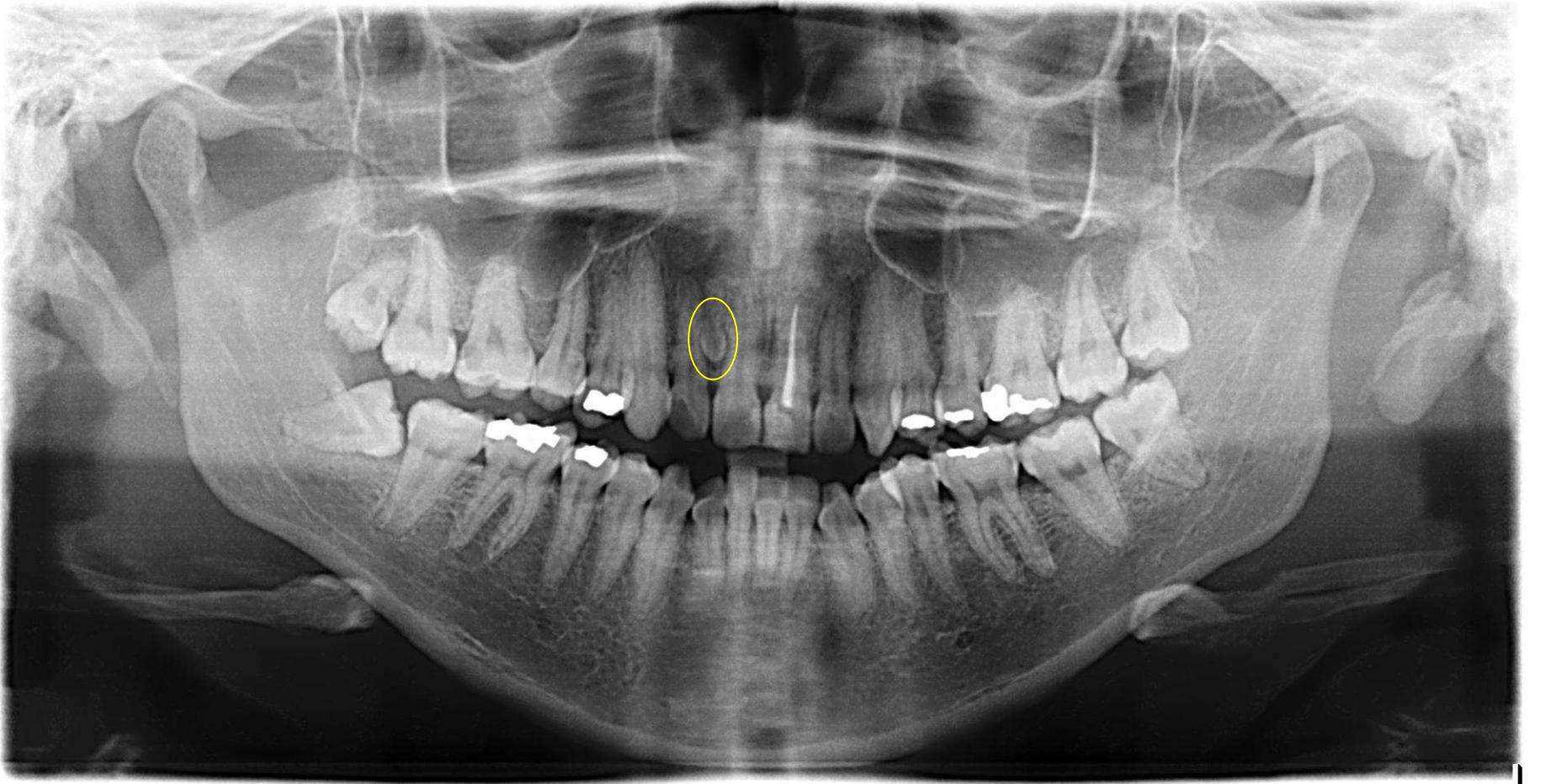
Código: Rx 30



Código: Rx 31



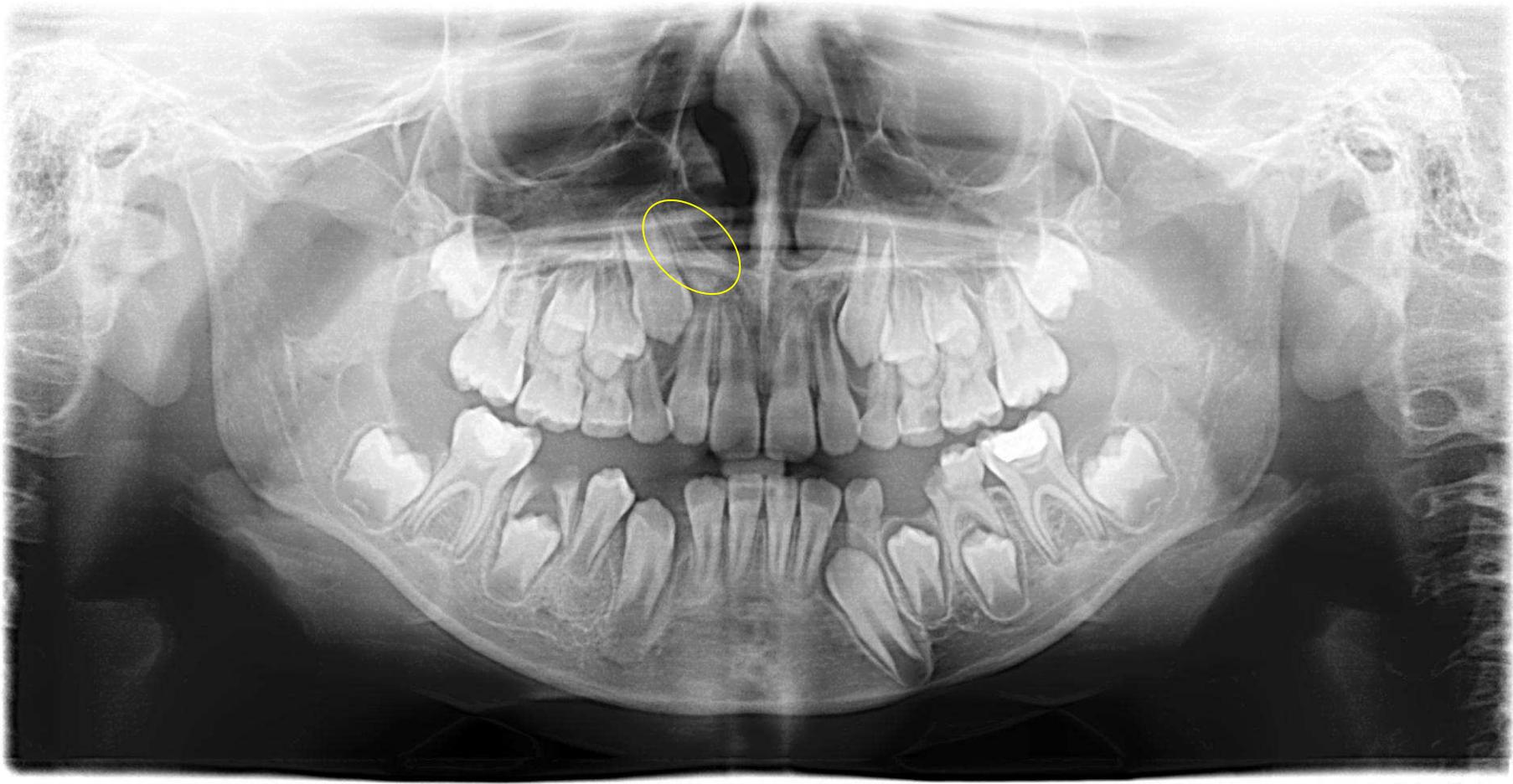
Código: Rx 32



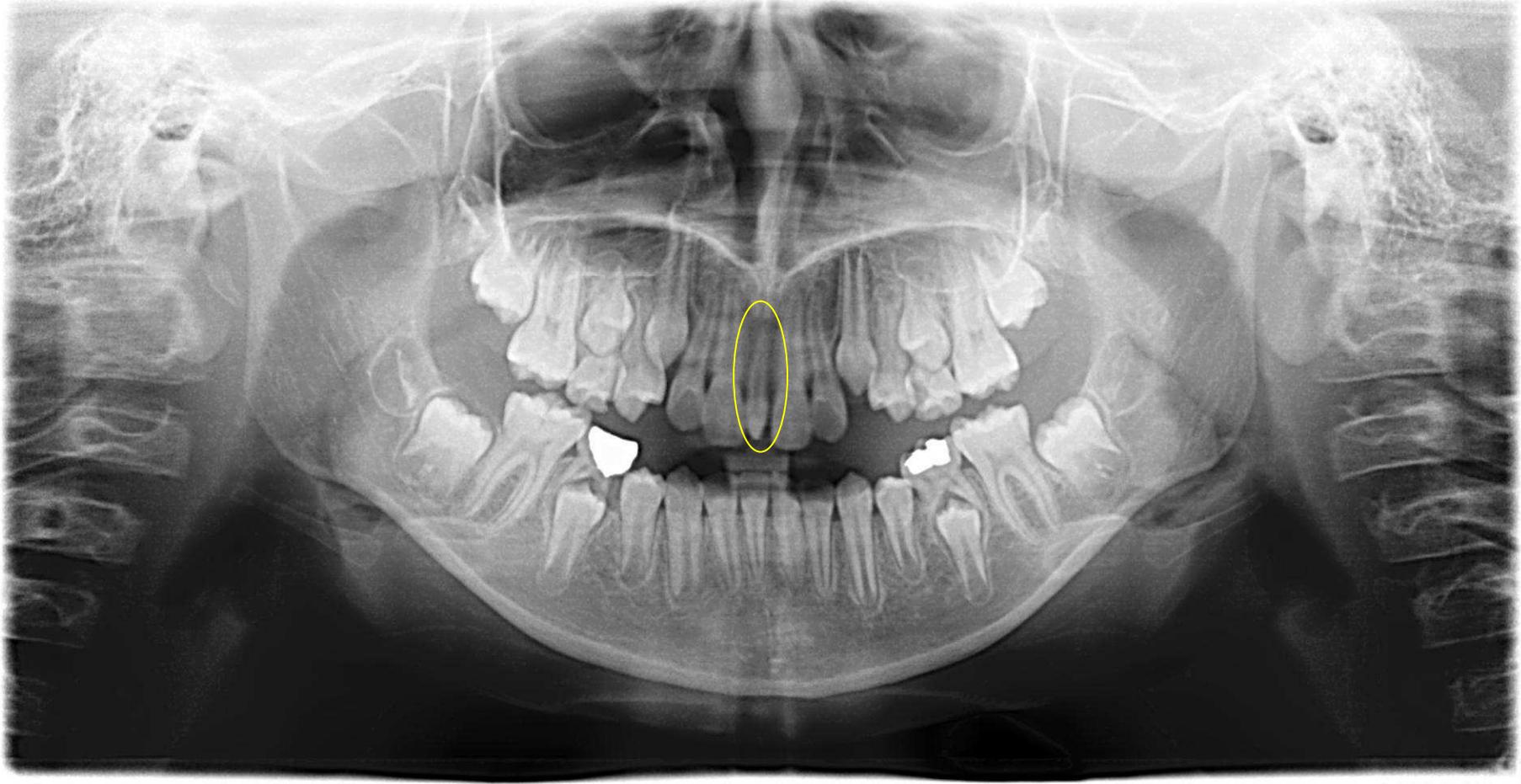
Código: Rx 33



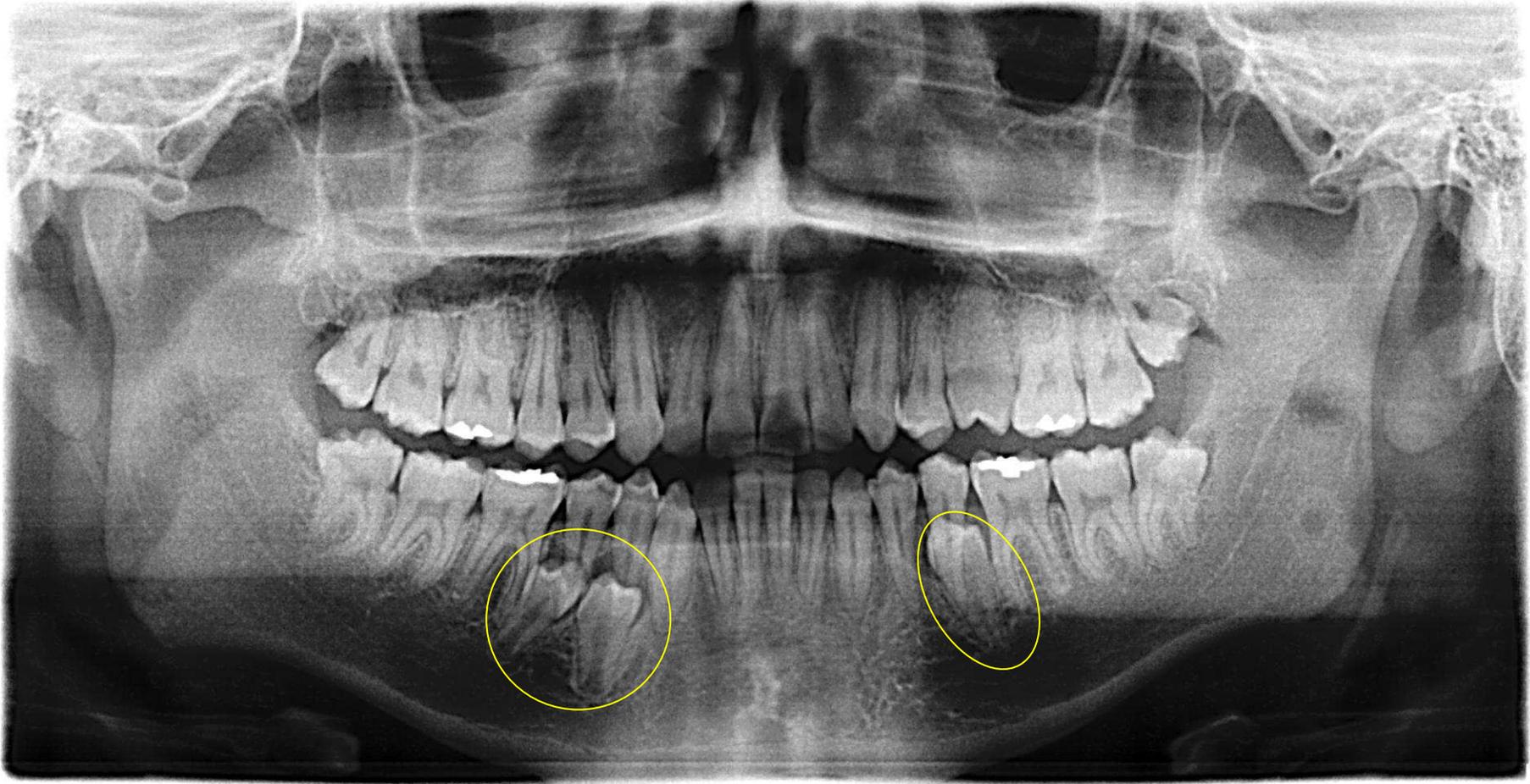
Código: Rx 34



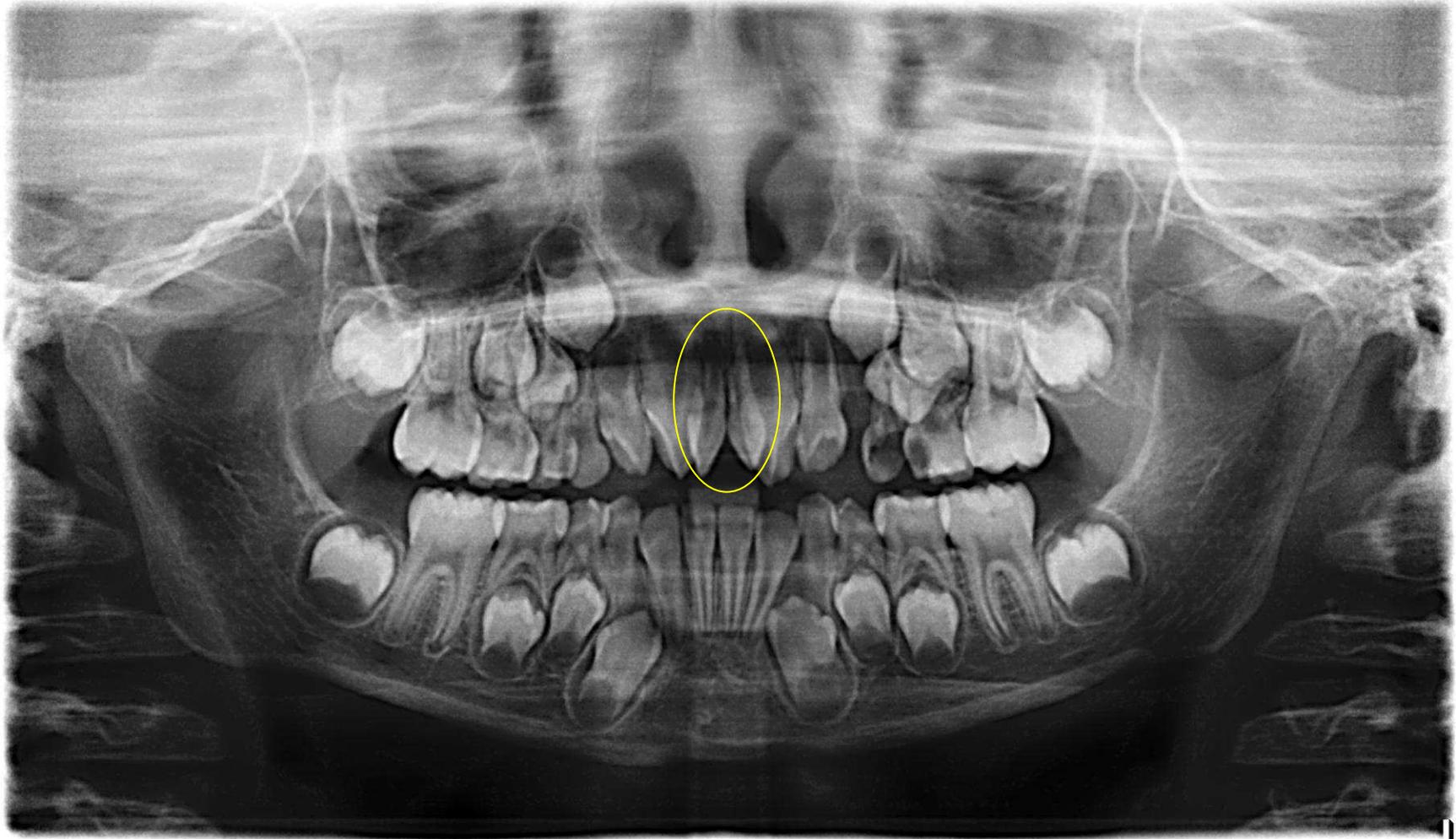
Código: Rx 35



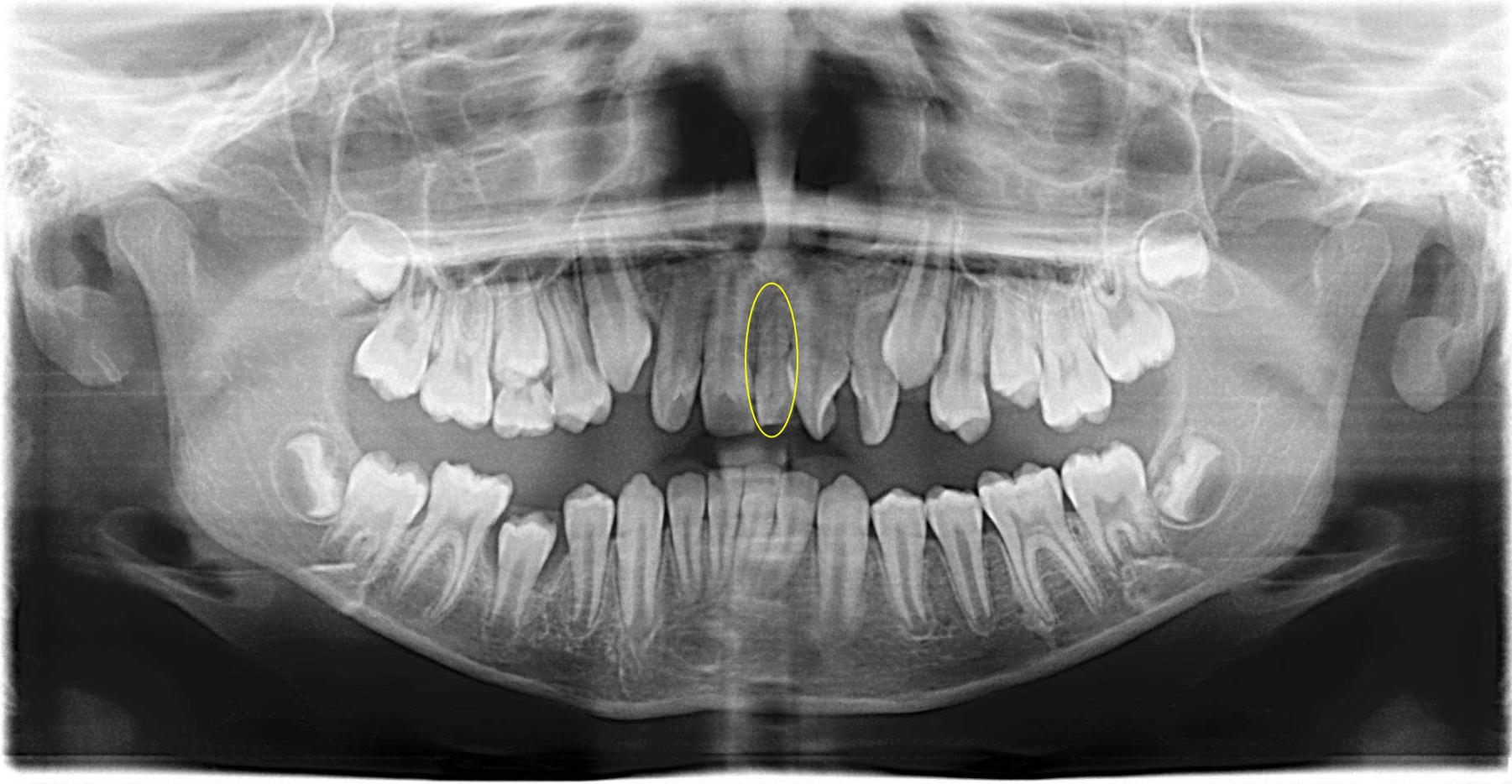
Código: Rx 36



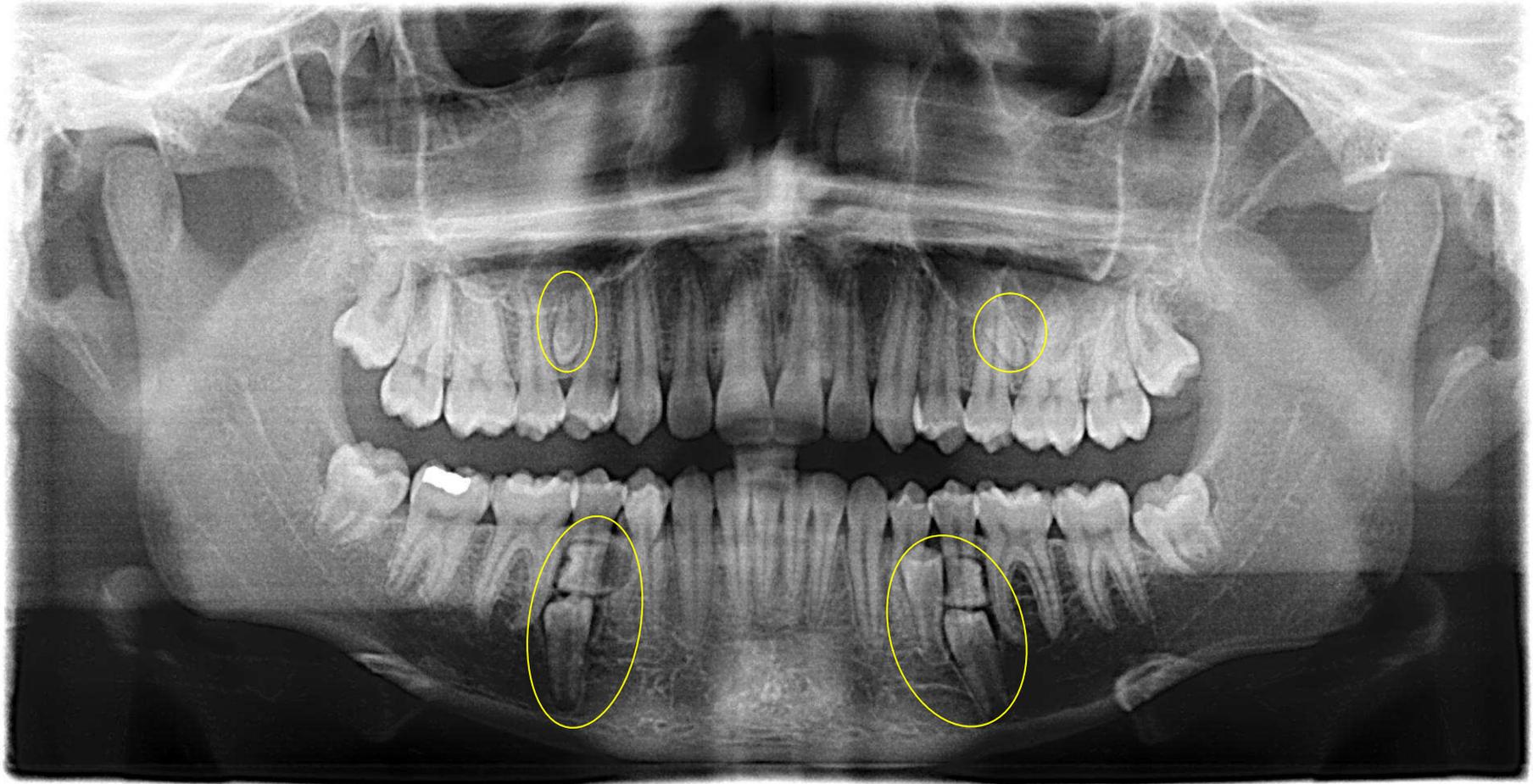
Código: Rx 37



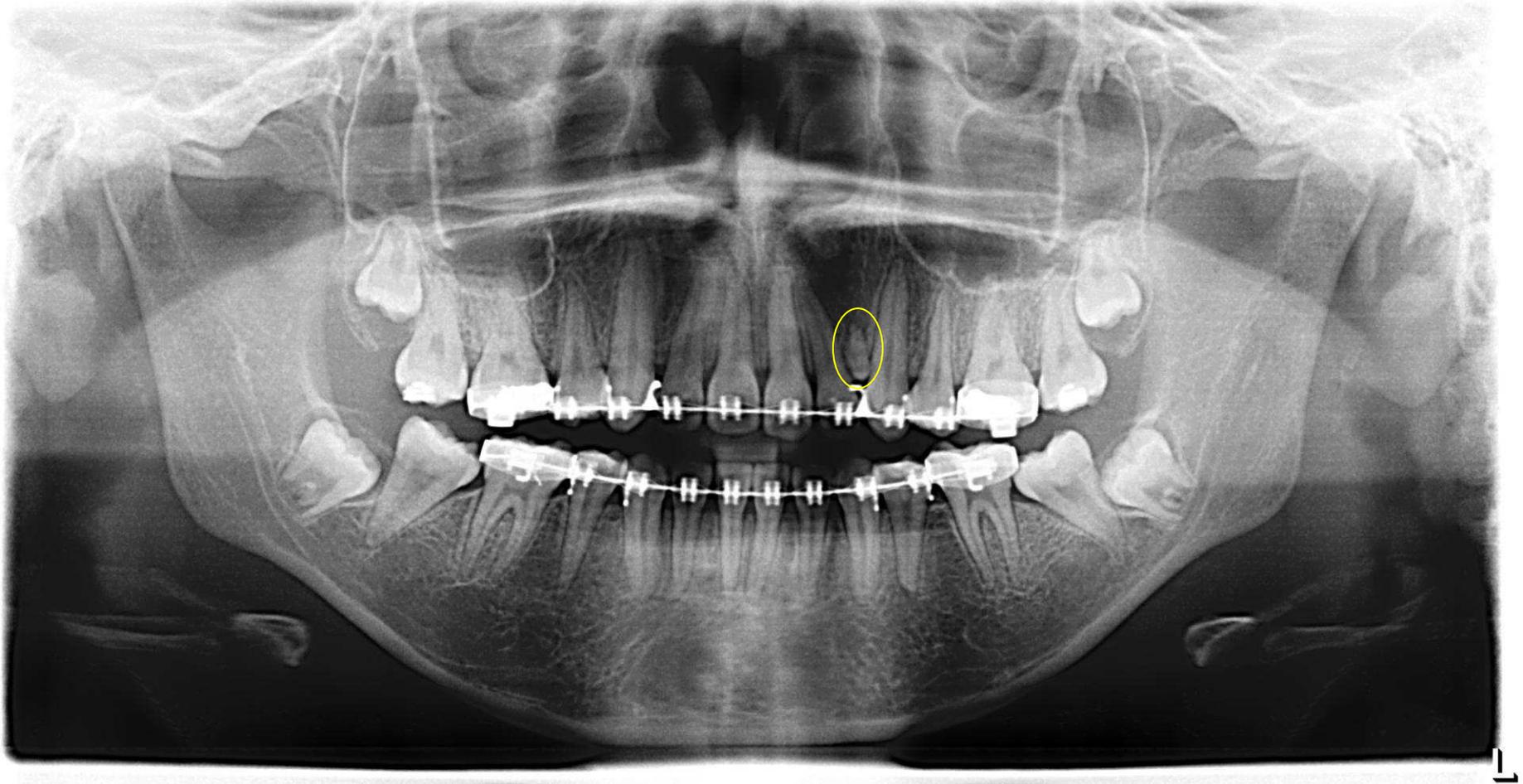
Código: Rx 38



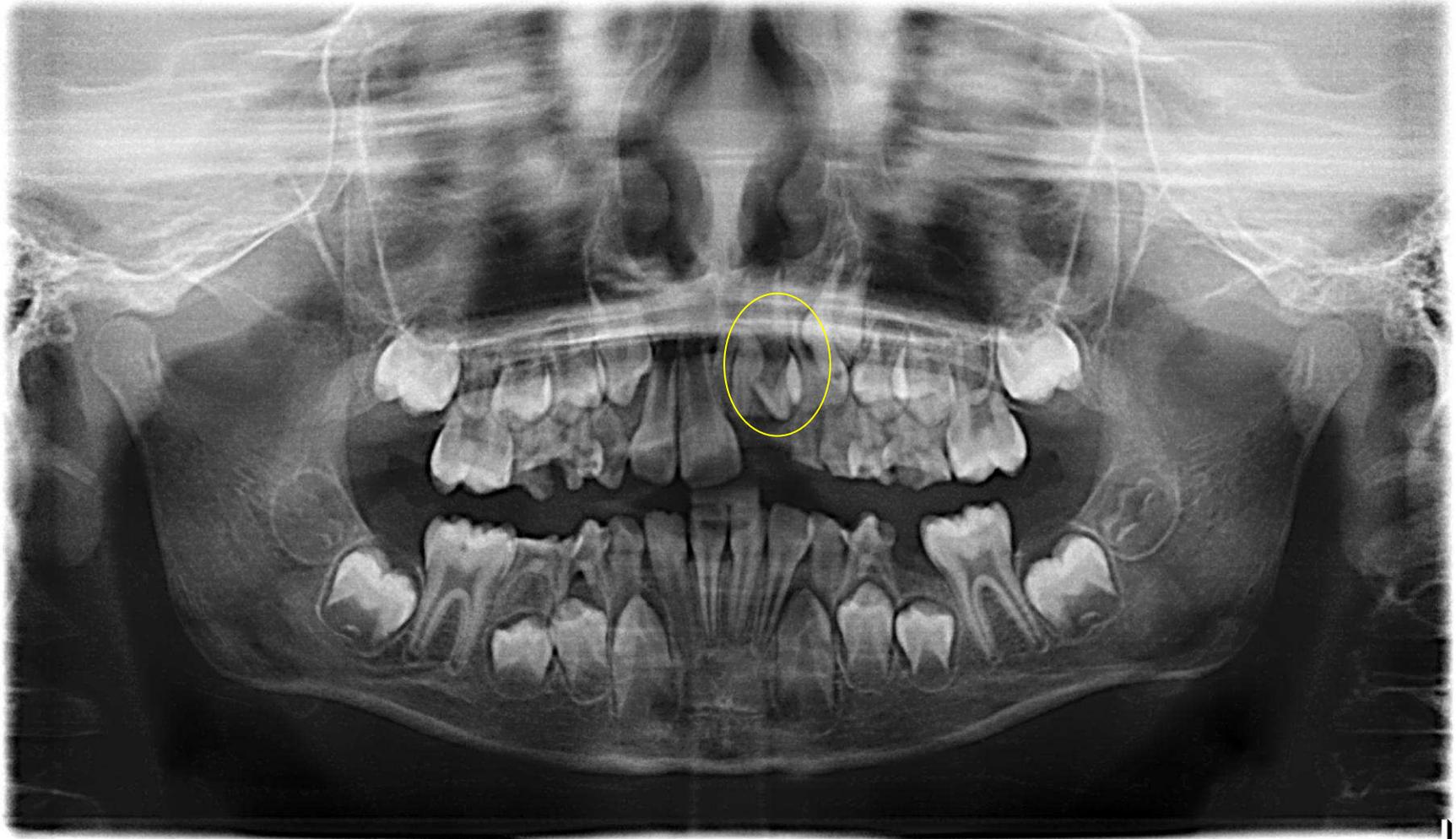
Código: Rx 39



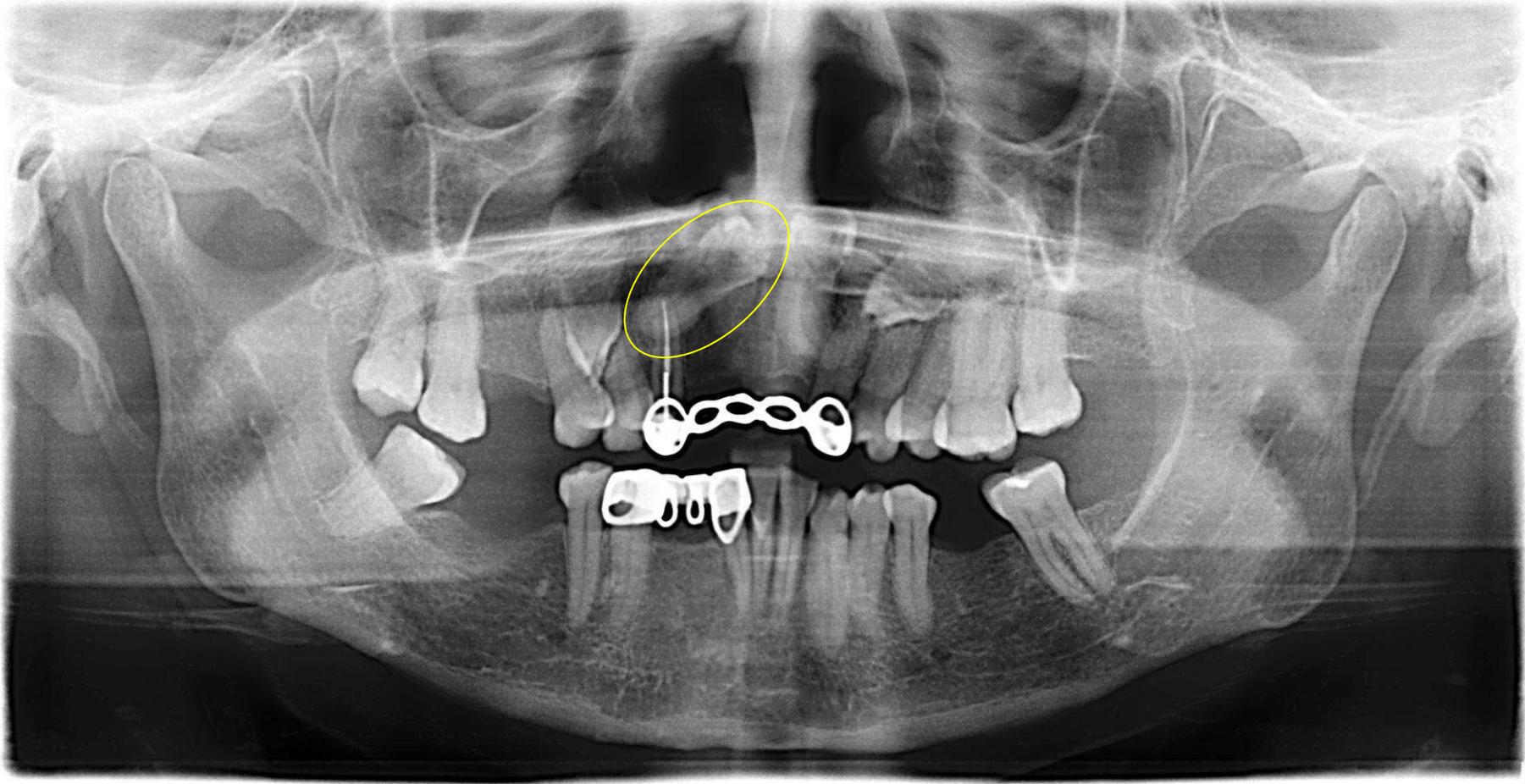
Código: Rx 40



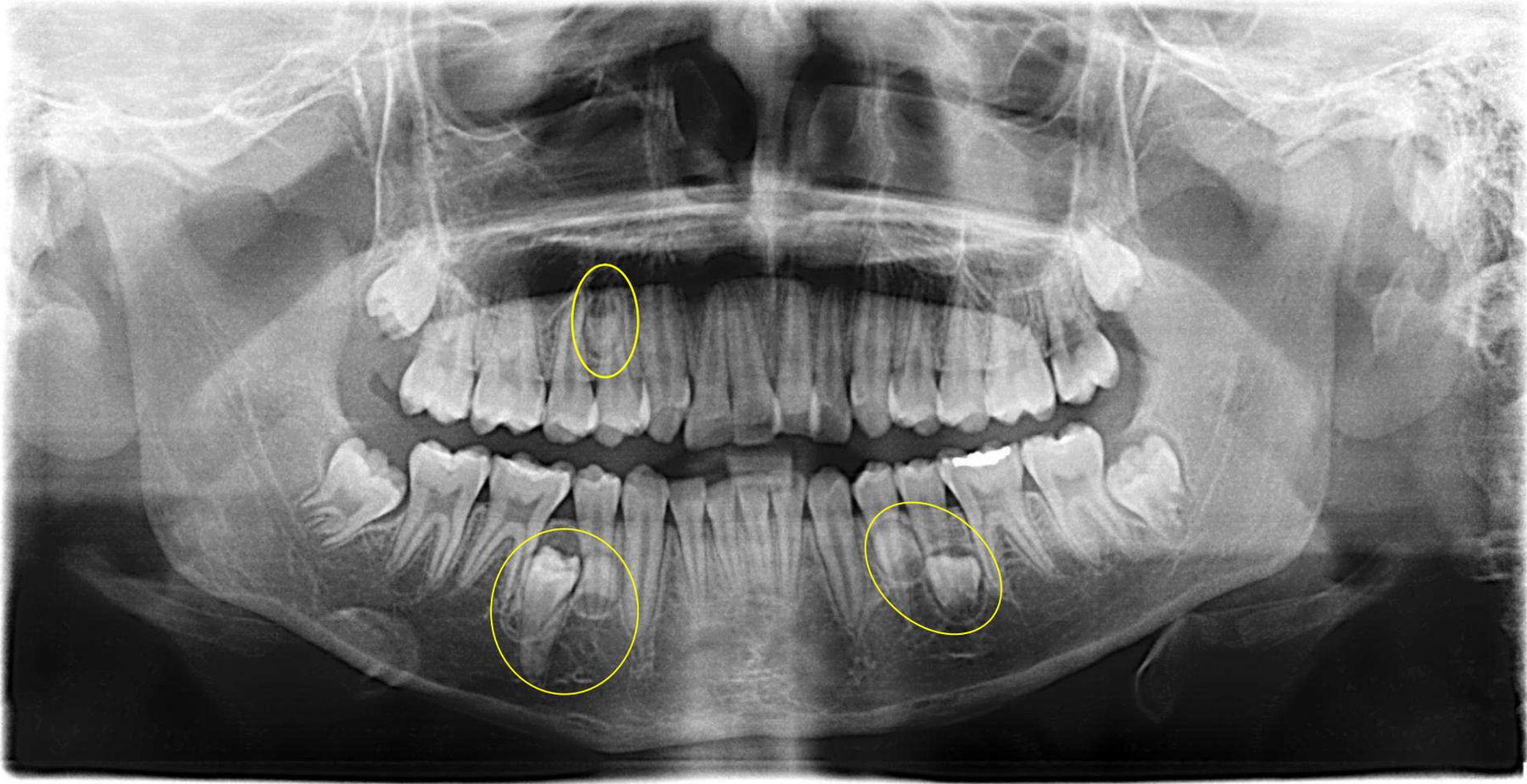
Código: Rx 41



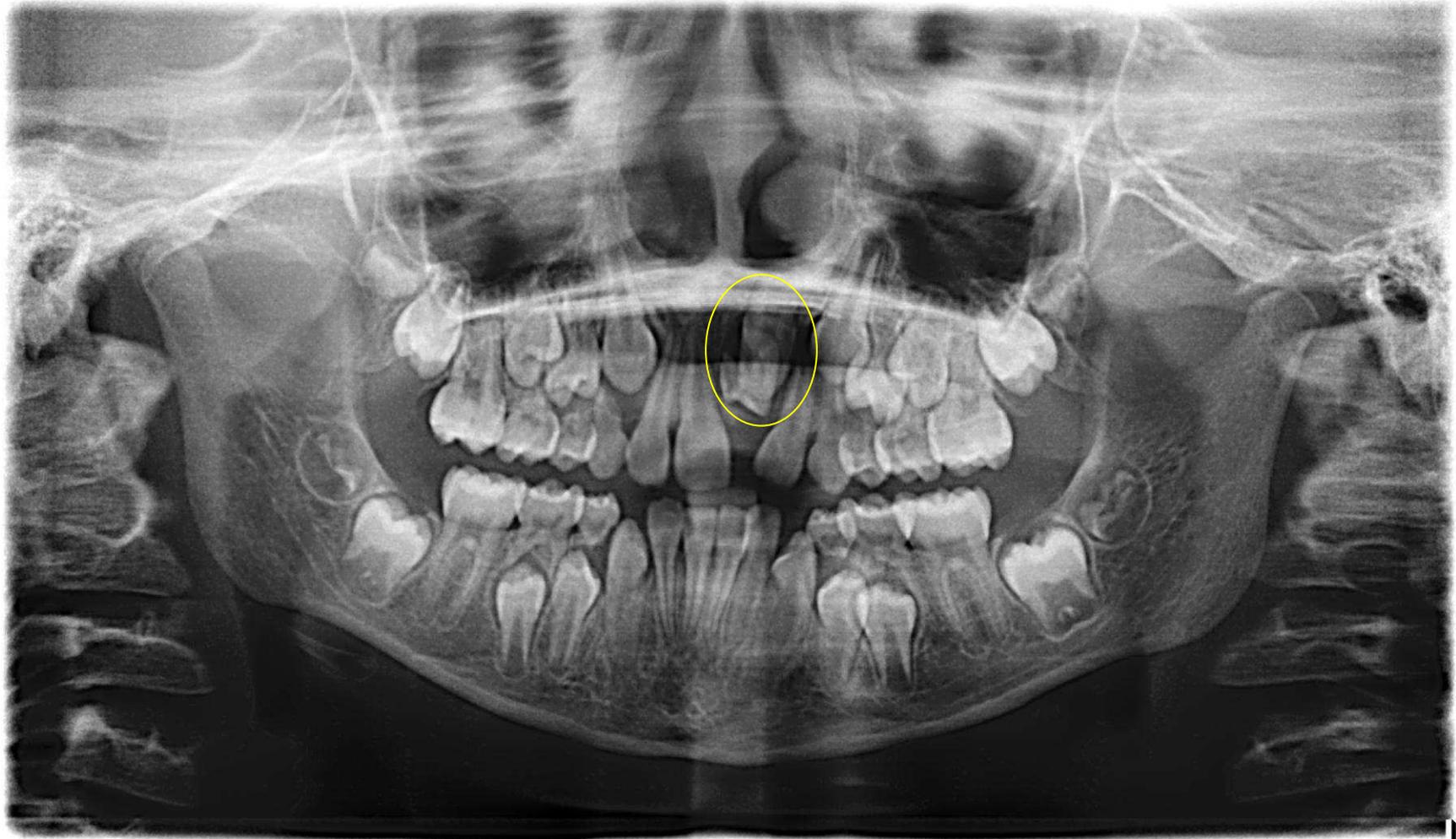
Código: Rx 42



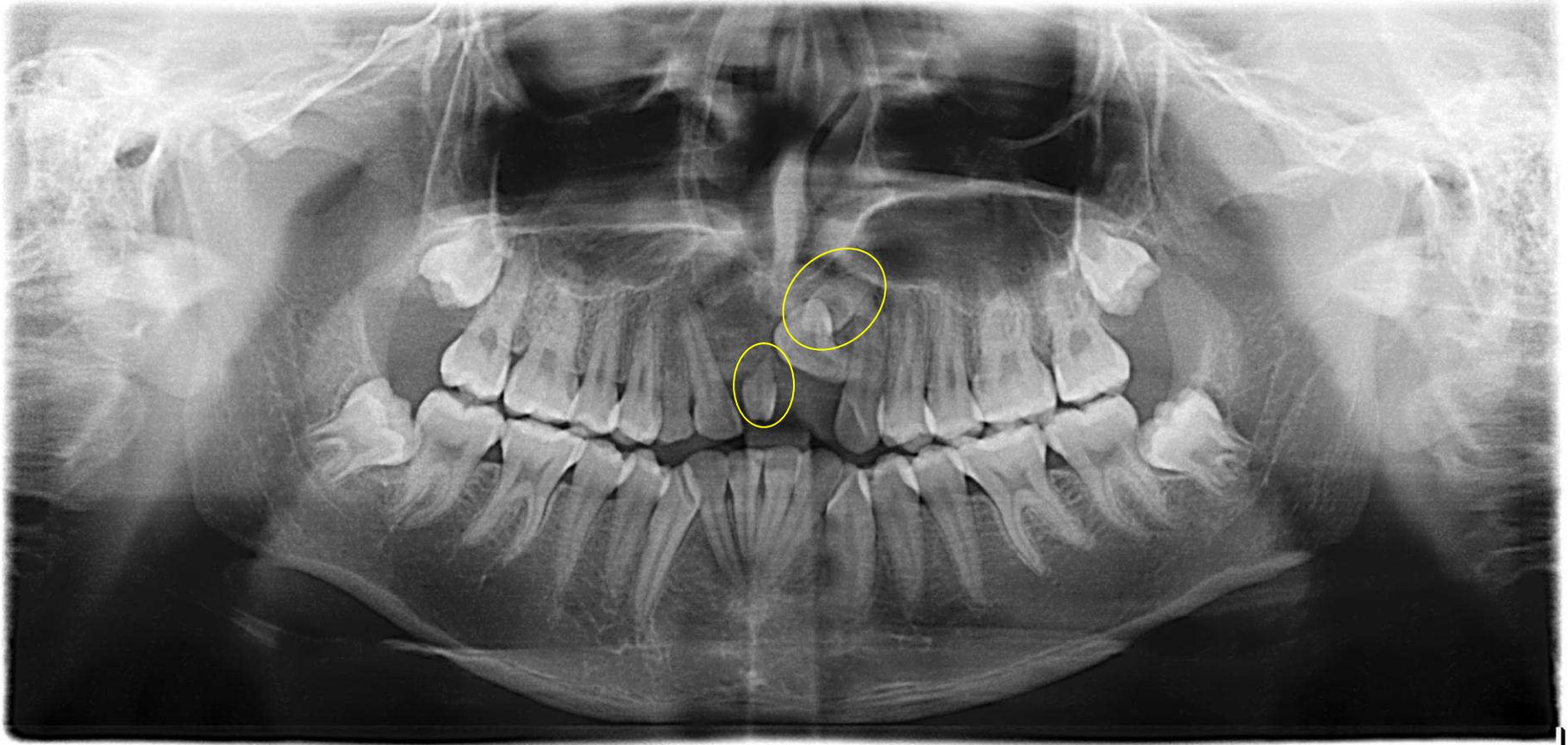
Código: Rx 43



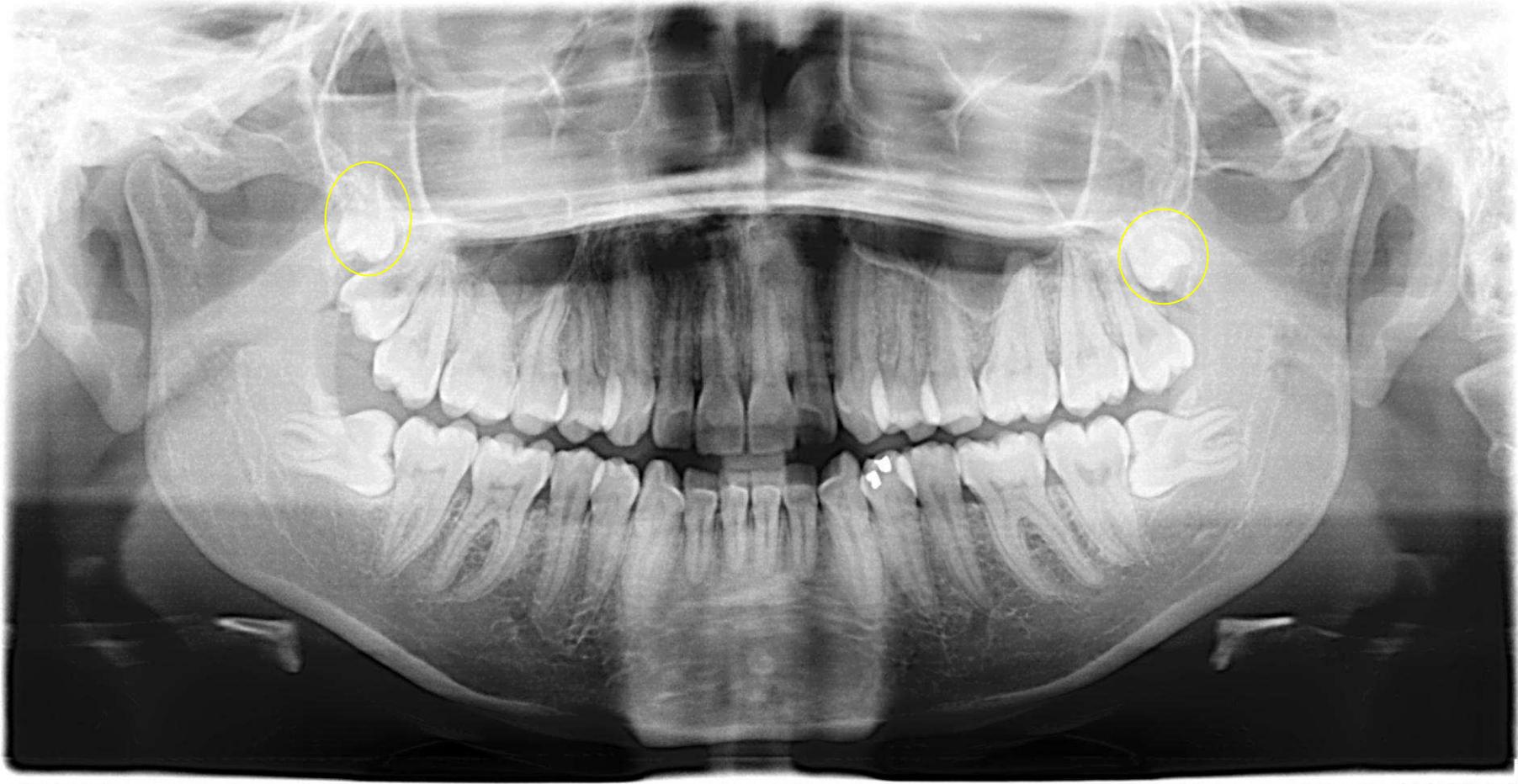
Código: Rx 44



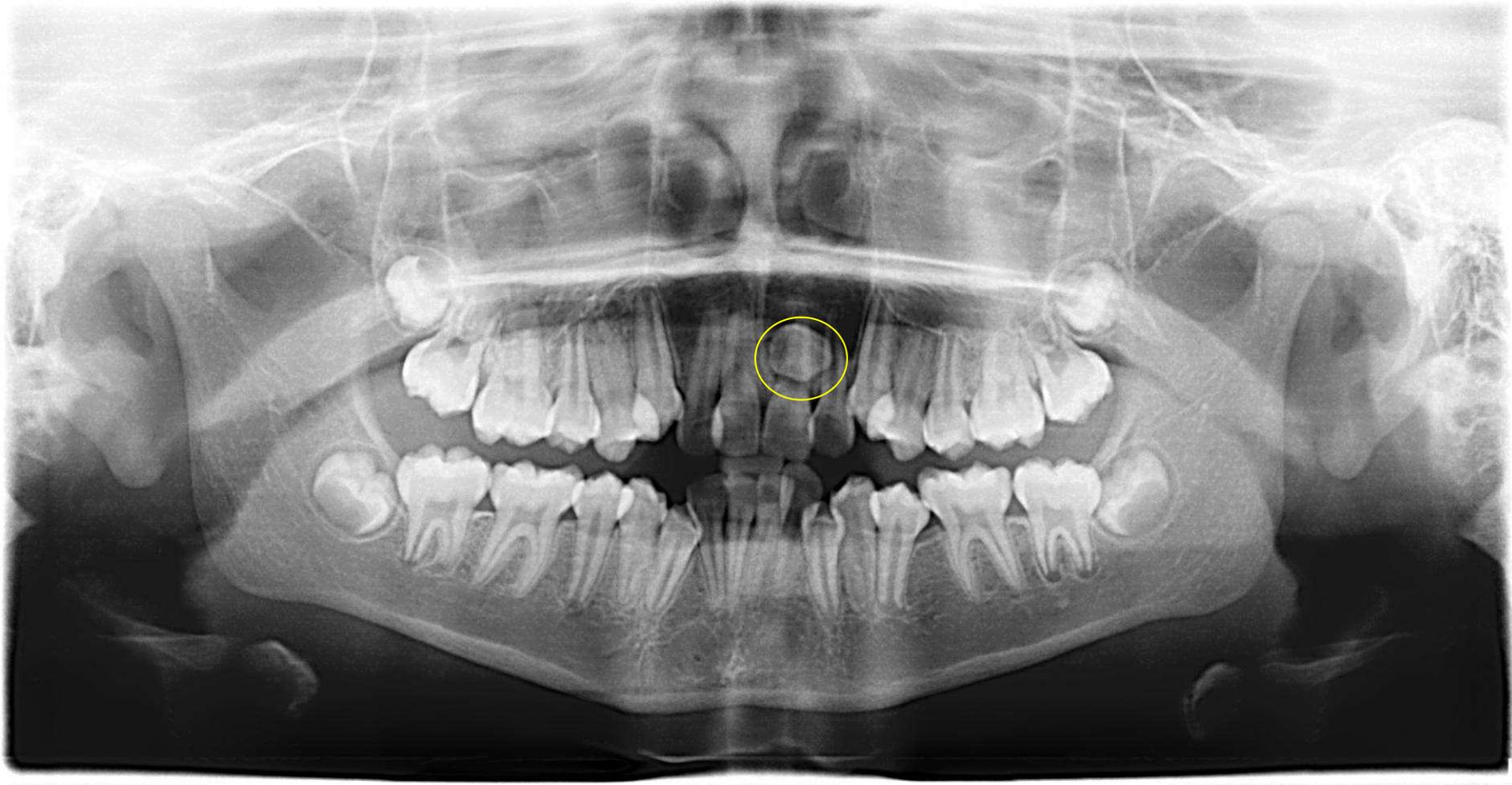
Código: Rx 45



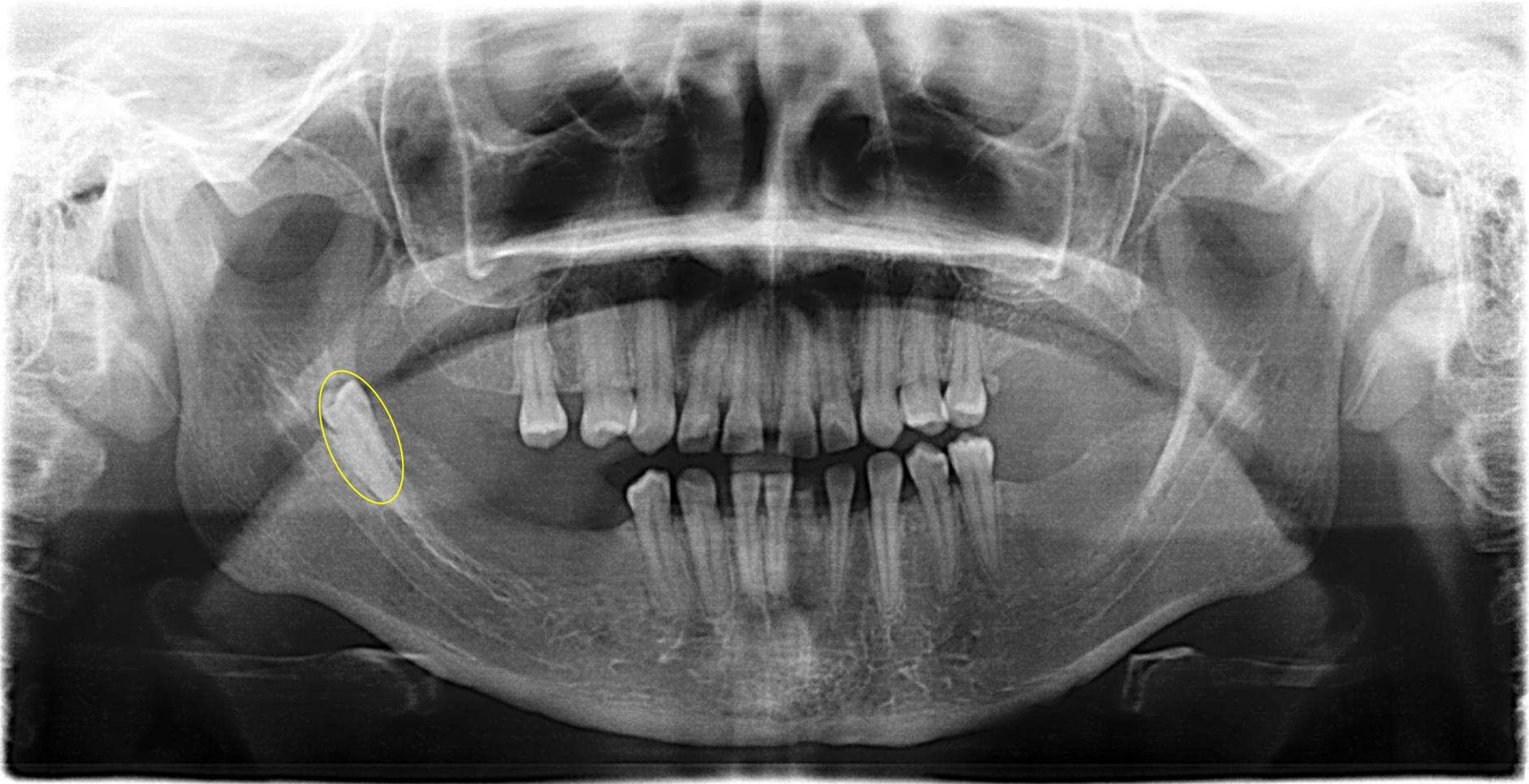
Código: Rx 46



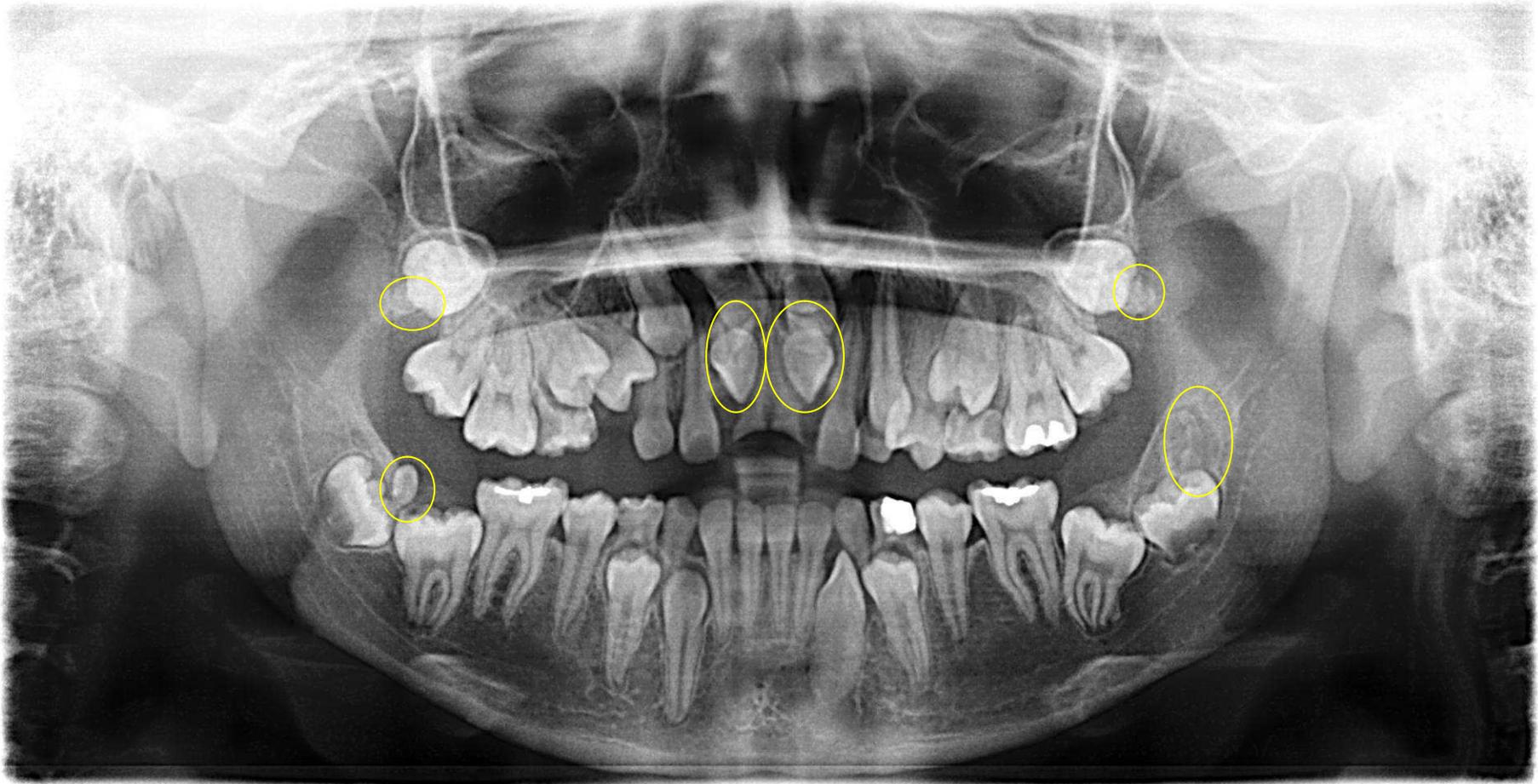
Código: Rx 47



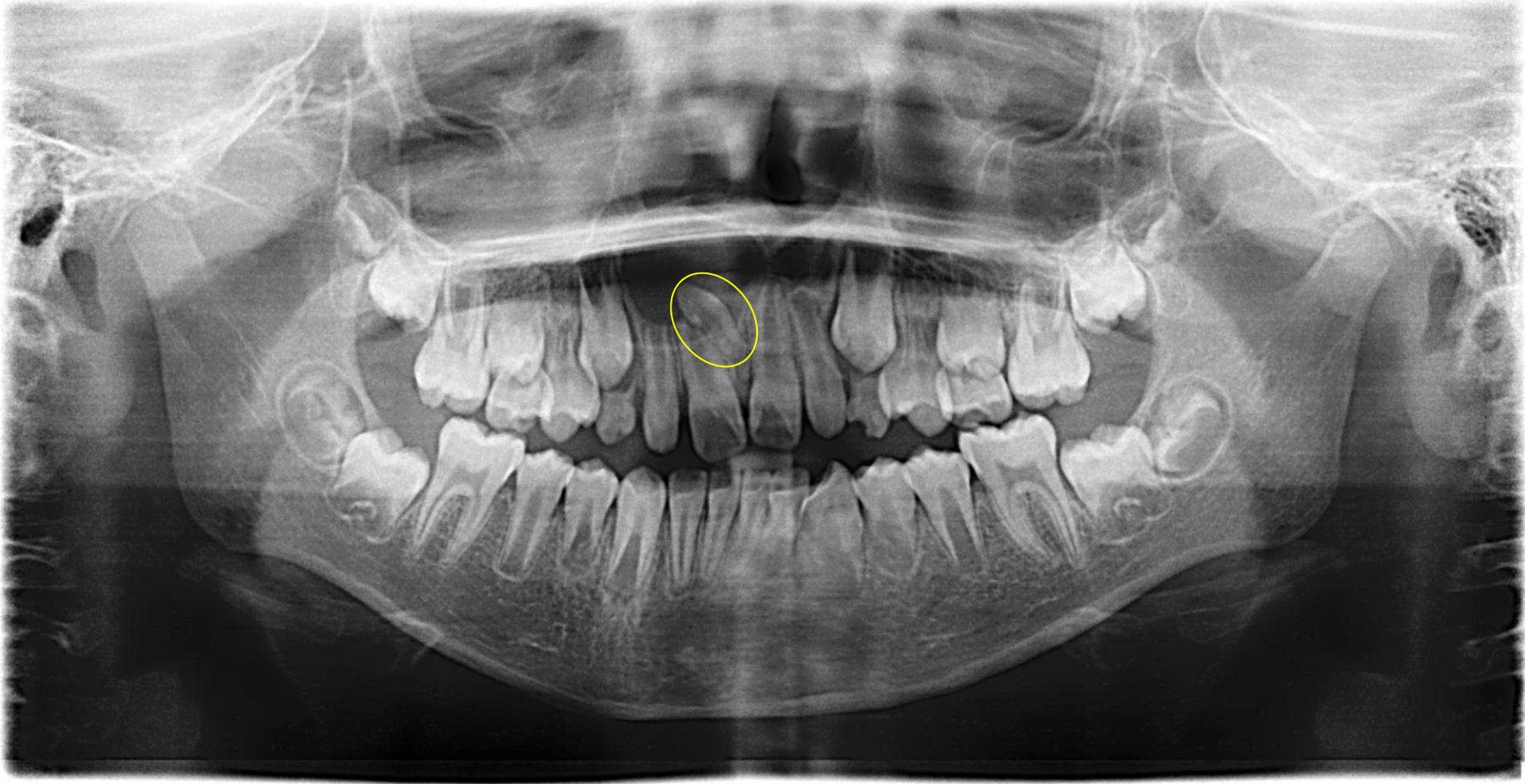
Código: Rx 48



Código: Rx 49



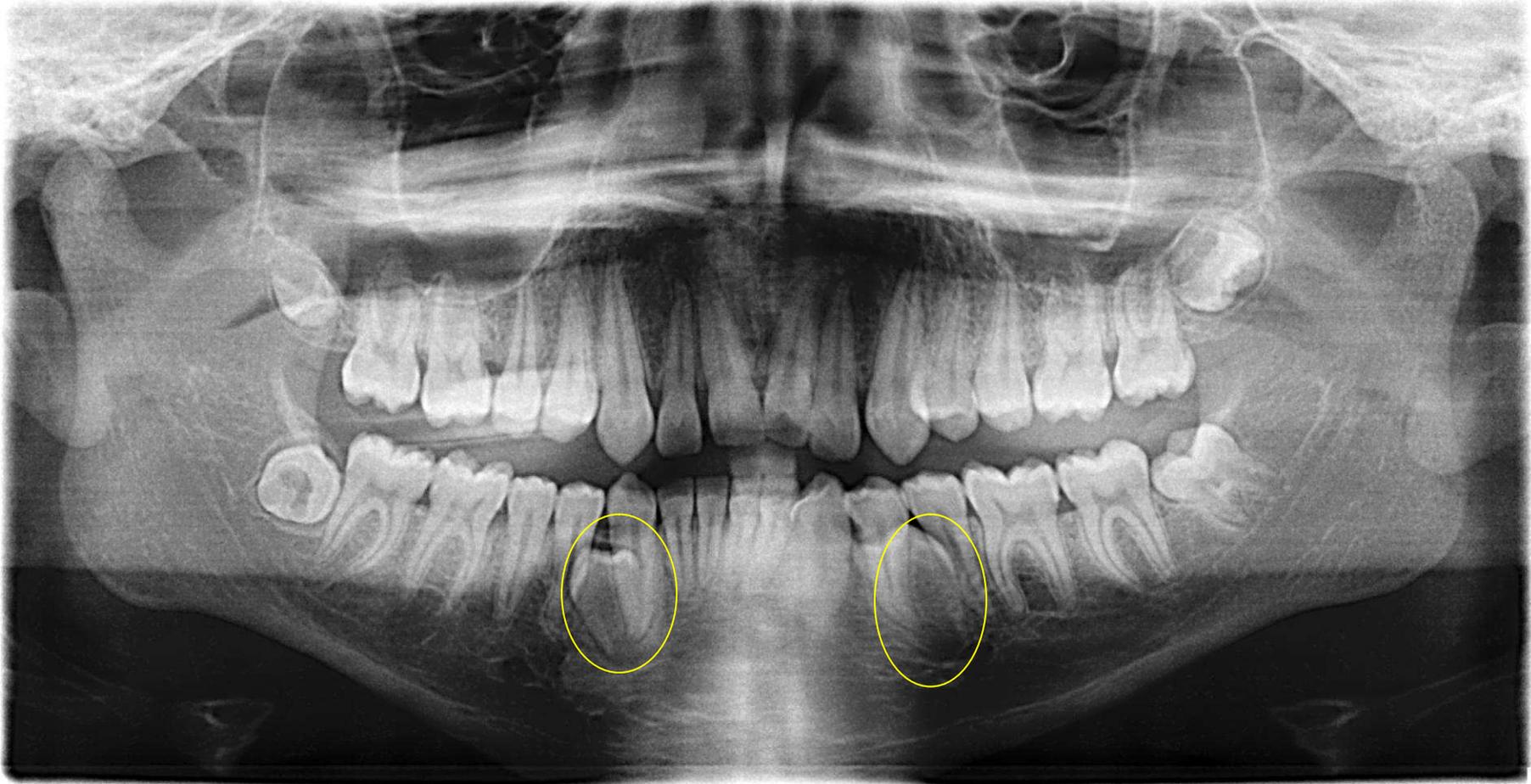
Código: Rx 50



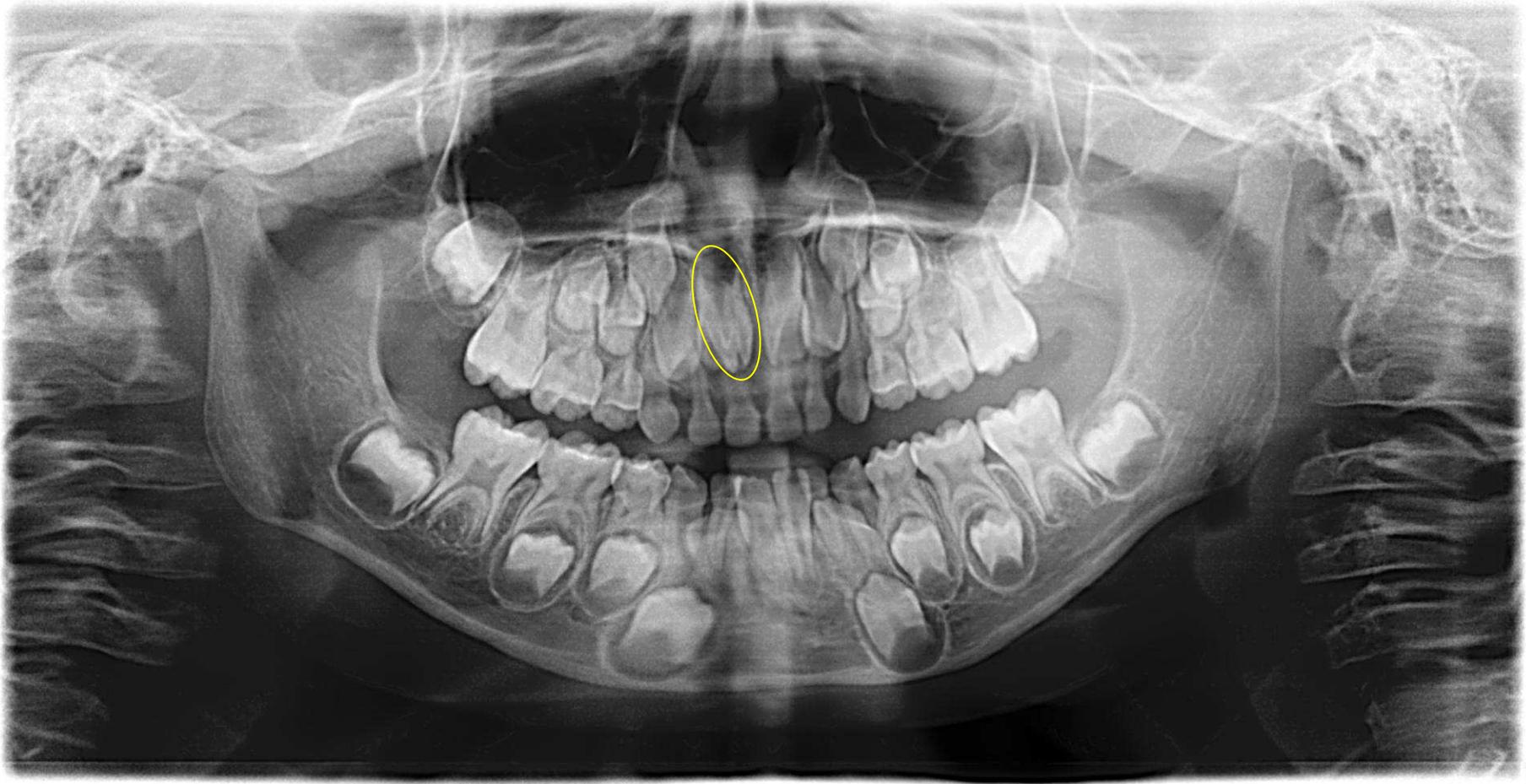
Código: Rx 51



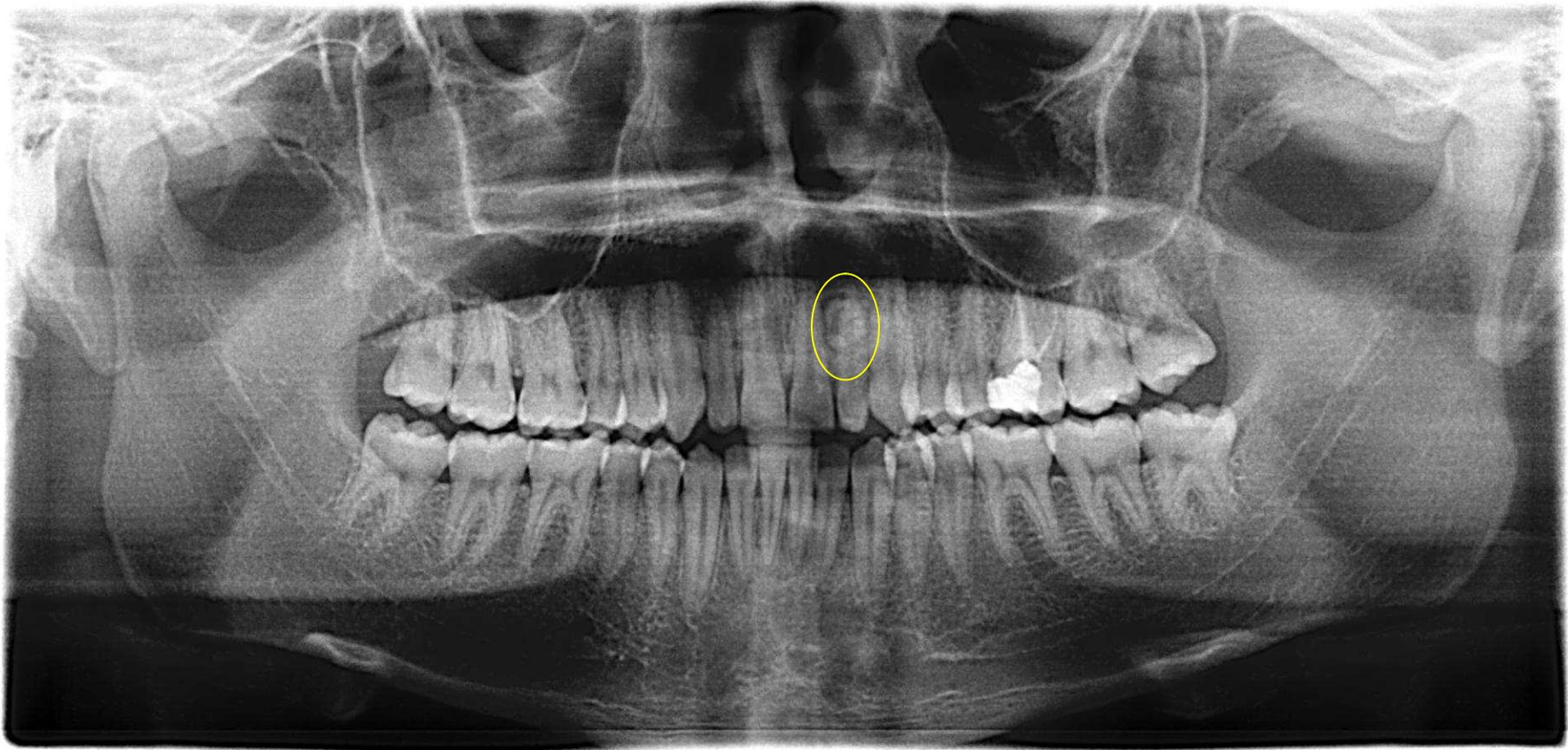
Código: Rx 52



Código: Rx 53

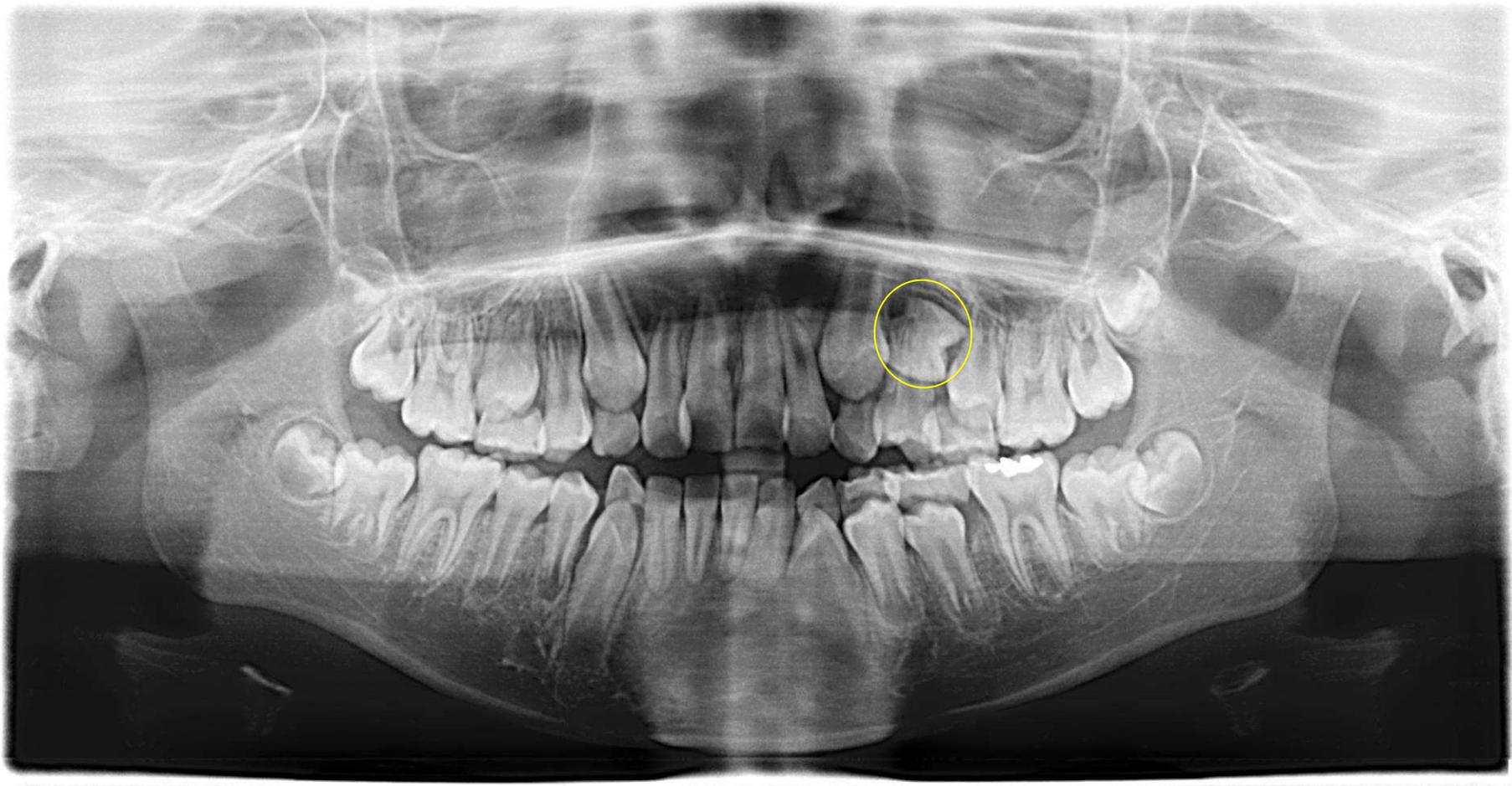


Código: Rx 54



1

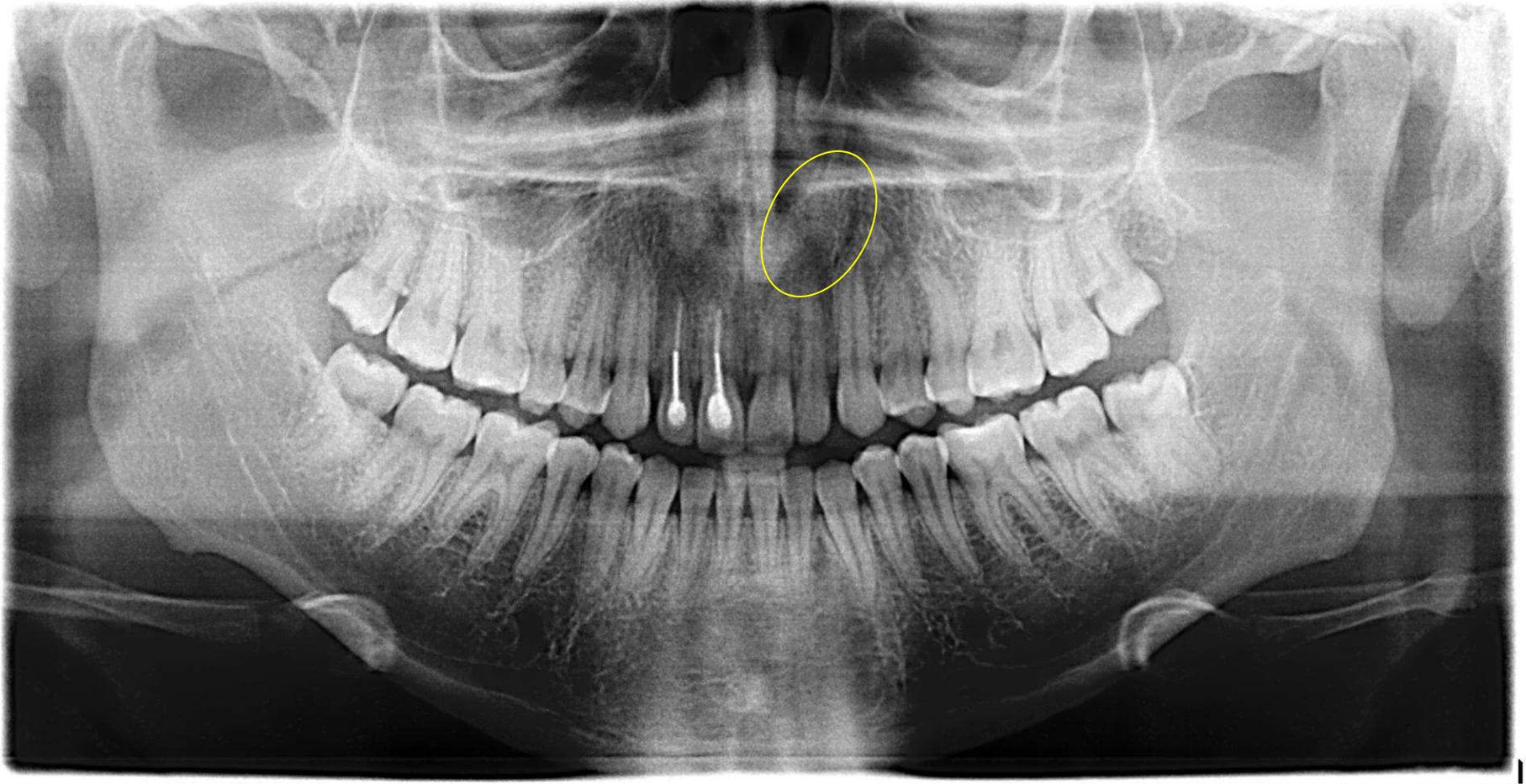
Código: Rx 55



Código: Rx 56



Código: Rx 57



ANEXO 2

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
COORDINACION GENERAL DE PROCESO DE GRADUCACIÓN



PROTOCOLO DE INVESTIGACION.

**“PREVALENCIA Y LOCALIZACION ANATOMICA RADIOGRÁFICA DE DIENTES
SUPERNUMERARIOS DE LOS PACIENTES QUE ASISTIERON AL CENTRO DE IMÁGENES
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR DE JULIO
2007 A JULIO 2008”.**

AUTORES:

CLAUDIA GUADALUPE AGUILAR CRUZ.

MARIA ISABEL CORDOVA MEJIA.

ESMERALDA LUCILA LANDAVERDE GONZALEZ.

DOCENTE DIRECTOR:

DR. JOSE OSMIN RIVERA VENTURA.

ASESOR METODOLOGICO:

LIC. RENE ANTONIO CHACON.

CUIDAD UNIVERSITARIA, OCTUBRE 2008

INDICE

1. Planteamiento del Problema.....	1
2. Justificación.....	3
3. Objetivos.....	5
4. Marco Teórico.....	6
5. Materiales y Métodos.....	10
6. Limitaciones.....	13
7. Consideraciones Bioéticas.....	13
8. Cronograma.....	14
9. Referencias Bibliográficas.....	15
10. Anexos.....	17

INTRODUCCION.

Una de las patologías que se atienden en las clínicas de la Facultad de Odontología, son los dientes supernumerarios, siendo el elemento mas importante que sustenta el desarrollo de esta investigación.

El termino diente supernumerario o hiperdoncia define toda pieza dentaria que se presenta en la dentición aumentando el número normal de dientes en las arcadas. Puede ser único, múltiple, unilateral o bilateral, de morfología normal o alterada, erupcionados, impactados o retenidos, asociados o no a síndromes SALAS C. (1)

La frecuencia de aparición de los dientes supernumerarios en la población es de 1 de cada 100 personas; son más frecuentes en hombres que en mujeres con una proporción de 2:1; presentan una relación de aparición del maxilar con respecto a la mandíbula de 8:1; así mismo se dice que la presencia de un solo diente es lo que comúnmente se observa; y la mayoría de investigadores están de acuerdo que el diente supernumerario que prevalece es el mesiodens, seguido por los paramolares y premolares.

Entre las posibles causas que pueden dar origen a estas alteraciones se mencionan: Herencia, trastornos endocrinos y del desarrollo, patologías sistémicas y factores locales como infecciones localizadas, traumatismos severos de la dentición primaria.

Los dientes supernumerarios, se pueden diagnosticar mediante una radiografía panorámica de rutina, pues generalmente se encuentran retenidos y son asintomáticos. En este caso los dientes supernumerarios impactados, incrementan las posibilidades de inhibir o retardar la erupción de los dientes adyacentes. Si los dientes supernumerarios erupcionan en el arco dentario, ellos usualmente causan problemas estéticos y funcionales.

La presente investigación de tipo descriptiva, tiene como finalidad, Conocer la Prevalencia y Localización Anatómica Radiográfica de Dientes Supernumerarios de los pacientes que asistieron al Centro de Imágenes de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador de Julio 2007 a Julio 2008.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

En las áreas clínicas como: Diagnóstico y Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador, se han encontrado pacientes que presentan dientes supernumerarios, que han sido diagnosticados ya sea, por medio de un examen clínico, o como ocurre en la mayoría de los casos por medio de exámenes complementarios como la radiografía panorámica, ya que la institución cuenta con un Centro de Imágenes Intraorales y Extraorales (el cual funciona desde agosto de 2006), especializado en la toma de radiografías panorámicas que facilita el diagnóstico de estas alteraciones dentarias.

Los pacientes que asisten a la Facultad que presentan esta anomalía y que han sido referidos por Unidades de Salud o Clínicas Privadas, que por la falta de recursos y equipo necesarios como es en el caso de las Unidades de Salud y el costo elevado que implican para ser tratados en una Clínica Privada optan por ser atendidos en esta Facultad que cuenta con el equipo y personal capacitado para que el paciente reciba un tratamiento integral a bajo costo.

Los dientes supernumerarios pueden presentarse erupcionados en los arcos dentarios o bien incluidos en los maxilares, ocasionando diversos diagnósticos clínicos en las personas que los presentan, MENDOZA. (2) Al respecto menciona que pueden condicionar alteraciones eruptivas, apiñamiento, retenciones, desviaciones de los dientes adyacentes, diastemas, reabsorciones radiculares e incluso formaciones quísticas.

En El Salvador se cuenta con documentación que demuestran la importancia de este tipo de alteración dentaria, entre estas se tienen tres investigaciones que fueron realizadas en la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador, una de ellas realizada por GUARDADO. (3), en Noviembre de 1997, denominada: "Prevalencia de dientes supernumerarios y sus consecuencias en el aparato estomatognático en niños 4 a 12 años de edad que asistieron a la clínicas de Odontopediatría y Cirugía de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador en el periodo de agosto de 1995 a octubre de 1997". En la cual fueron evaluados 18 casos en un período de 2 años.

En la tesis elaborada por GARCIA GUZMAN. (4) La cual lleva como título "Prevalencia de enfermedades del sistema estomatognático en pacientes adultos que asistieron a la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador durante los años 2000 y 2001". Se revisaron 271 expedientes en el año 2001 con patologías dentarias de los cuales se presentaron 7 casos de dientes supernumerarios, 3 fueron de sexo femenino y 4 del sexo masculino.

Otra de las investigaciones realiza por FLORES. (5), la cual se denomina "Estudio sobre la prevalencia de alteraciones de los dientes en cuanto a su tamaño, morfología, número y estructura en pacientes de 12 a 45 años de edad, que asistieron a las Clínicas intramurales de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador en el Periodo de 1998 a 2002". La muestra correspondía a un total de 359 pacientes y en la cual se registraron 15 casos en un periodo de 4 años.

No se cuentan datos estadísticos actualizados ni casos reportados desde el año 2002; pero, como se mencionaba anteriormente en las diferentes áreas de la Facultad Odontología de esta Universidad, se está indicando con mayor frecuencia la radiografía panorámica como examen complementario que contribuye a visualizar Dientes Supernumerarios, por lo anteriormente expuesto surge dicha interrogante, ¿Cuál será la Prevalencia y Localización Anatómica Radiográfica de Dientes Supernumerarios de los pacientes que asistieron al Centro de Imágenes de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador de Julio 2007 a Julio 2008?

2. JUSTIFICACION.

El presente trabajo de investigación esta orientado a Conocer la Prevalencia y Localización Anatómica Radiográfica de Dientes Supernumerarios de los pacientes que asistieron al Centro de Imágenes de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador durante julio 2007 a julio 2008.

Los dientes supernumerarios son todas aquellas piezas que se encuentran aumentando el número normal de dientes en los arcos dentarios, el diagnóstico temprano de un diente supernumerario, a través de un examen clínico y radiográfico de rutina que permite adelantar un tratamiento, evita una serie de complicaciones como: trastornos de la Oclusión (apiñamientos, diastemas, retenciones dentarias y retraso en la erupción), dado el volumen dental adicional, lo más frecuente es que los supernumerarios causen mal posición de los dientes adyacentes o impidan su erupción; alteraciones pulpares, que ocurre por la formación de una caries, a causa de la retención de placa bacteriana y el difícil acceso para realizar la limpieza en dicha zona, o por la existencia de una reabsorción radicular; así también pueden producir formaciones quísticas, en el cual, el folículo que rodea el diente supernumerario puede dar lugar a la formación de un quiste folicular o dentígero, hecho muy frecuente en las inclusiones dentarias.

En algunos casos los pacientes que presentan dientes supernumerarios principalmente en el sector anterior, pueden presentar problemas funcionales y estéticos, que causan una baja autoestima, principalmente en pacientes de edad escolar y adolescentes.

Cuando los dientes supernumerarios están retenidos, ocasionan problema en la edad adulta y que necesitan rehabilitación oral, causan molestias al momento de confeccionar la prótesis o durante su uso, teniendo que recurrir a cirugías pre protésicas alargando el tiempo y el costo del tratamiento.

Es importante la indicación de radiografías panorámicas como instrumento de diagnóstico y de tratamiento, que evitan los diferentes procesos patológicos que dan consecuencias, no solamente locales como: relaciones dentales, problemas fonación (dificultad para hablar), deglución, sino también alteraciones maxilofaciales en mayor o menor grado al producirse obstáculos que alteren el proceso coordinado de crecimiento y desarrollo de los maxilares se efectúe normalmente.

Es importante mencionar que no existen datos estadísticos en el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, ya que solo cuentan con datos de tratamientos por caries. Por lo cual podría ser de interés para dicha institución contar con la información que se recopile en esta investigación.

Por otra parte, a través de la práctica clínica que se realizan en la Facultad de Odontología se ha podido observar en algunos pacientes la presencia de dientes supernumerarios a través del diagnóstico radiográfico; de ahí surge como necesidad, Conocer la Prevalencia y Localización Anatómica de Dientes Supernumerarios.

Este estudio permitirá conocer la cantidad de dientes supernumerarios que se pueden encontrar en los maxilares de cada paciente, igualmente determinar la localización anatómica y que tipo de diente supernumerario es más prevalente, así mismo determinar los rangos de edades y el género que seran encontrados con dientes supernumerarios.

También permitirá la actualización de datos estadísticos sobre dientes supernumerarios, ya que los últimos datos fueron reportados hace seis años en la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador.

Este estudio dará un referente de una de las alteraciones dentarias que constituye uno de los factores locales asociados a la etiología de problemas de maloclusión.

Brindará información que enriquecerá el contenido bibliotecario de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador. Contribuirá así, a crear interés en los estudiantes y profesionales de Odontología en cuanto a la necesidad de conocimiento sobre los dientes supernumerarios y como base para futuras investigaciones relacionadas con el tema, siendo un aporte científico en el diagnóstico de este tipo de alteración de la Facultad de Odontología.

3. OBJETIVOS

3.1 Objetivo General.

Conocer la Prevalencia y Localización Anatómica Radiográfica de Dientes Supernumerarios de los Pacientes que asistieron al Centro de Imágenes de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador de Julio 2007 a Julio 2008.

3.2 Objetivos Específicos.

1. Cuantificar los dientes supernumerarios en cada maxilar.
2. Identificar por zona anterior, premolar y molar la localización anatómica de los dientes supernumerarios.
3. Determinar cual es el diente que mas prevalece y cual es el que tiene anatomía mas definida.
4. Determinar los rangos de edades y género que serán encontrados.

4. MARCO TEORICO.

Los dientes supernumerarios son una anomalía del desarrollo que se define como: aquellos dientes extra o en exceso presentes en los maxilares, es decir, más de 20 en la dentición temporal y más de 32 en la dentición permanente.

En la literatura se menciona que esta alteración también se conoce como hiperdoncia, tercera dentición, dientes pospermanentes, hiperplasia de la dentición, dentición adicional, dientes extras, superdentición y polidontismo. PONCE-BRAVO. (6)

Existe una diversidad de estudios en distintas poblaciones sobre los dientes supernumerarios a nivel mundial y se dice que, es una alteración dentaria poco frecuente, que afecta entre el 0.5% y 3% de la población; la mayoría de autores coinciden con dichas cifras.

En una revisión exhaustiva SHAFER. (7) Notificó que la frecuencia de los dientes supernumerarios en la población caucásica oscilaba entre el 0.5 y 1%. Otros autores indican cifras incluso más elevadas.

Con respecto a la cantidad de dientes supernumerarios que se presentan en cada individuo Se dice que, la presencia de un solo diente supernumerario ocurre en la mayoría de casos, aunque se pueden encontrar dos o más piezas en un mismo paciente.

Así mismo para poder clasificar la cantidad de dientes supernumerarios y su asociación o no a un síndrome, CONTRERAS. (8) Explica que existen tres tipos de hiperdoncia: hiperdoncia simple, cuando existe un solo diente supernumerario; hiperdoncia múltiple: varios supernumerarios en una o varias series dentarias. Su presentación es rara, suelen coexistir dientes supernumerarios a nivel de la serie anterior y premolar, y no se asocian a ningún

síndrome; hiperdoncia asociada a síndromes complejos: displasia cleidocraneal, síndrome de Gardner, querubismo, síndrome de Fabry, síndrome Hallemann- Strieff.

En un estudio realizado por MONTENEGRO. (9) Se evaluaron 102 pacientes, se pudo observar la cantidad de dientes supernumerarios que presentaba la población en estudio, obteniendo los siguientes datos: la presencia de un solo diente supernumerario ocurre entre el 76% y 86% de los casos, entre el 12% y 23% de los pacientes tiene dos dientes supernumerarios y solo 1% de los individuos muestran tres o mas dientes supernumerarios.

Según datos publicados por la Revista de Odontología de la Universidade de São Paulo en 1997, GUIMARÃES. (10) De un total de 56 pacientes que presentaron dientes supernumerarios, el 80.36% presentó un diente supernumerario, el 16.08% presentó dos dientes supernumerarios y un 3.56% presentó múltiples dientes supernumerarios (entre 3 o 4 dientes).

Varios estudios han reportado cierta predilección de los dientes supernumerarios, como lo detalla el autor SAPP. (11) El cual hace mención que, aunque estos dientes pueden presentarse en cualquier localización, tiene predilección por ciertos sitios. Son mucho más frecuentes en el maxilar superior (90%) que en la mandíbula (10%). El más frecuente es un diente supernumerario localizado entre los incisivos centrales del maxilar superior, que suelen designarse como mesiodens, seguida por los cuartos molares (paramolares) y los incisivos laterales. Los dientes supernumerarios más frecuentes en la mandíbula son los premolares, aunque también se observan a veces cuartos molares e incisivos.

También se encuentran otras cifras que favorecen siempre al maxilar superior respecto a la mandíbula con una proporción que oscila entre 5 a 1 ó de 10 a 1, como lo describe en sus investigaciones ESCODA. (12)

En los arcos dentarios los dientes supernumerarios presentan zonas predilectas, para su aparición como, en la zona anterior en la cual un diente rudimentario aparece entre los incisivos centrales del maxilar, también se puede encontrar molares supernumerarios que pueden erupcionar por detrás del tercer molar y alineados con este ya sea por vestibular, lingual o palatino; aunque también se pueden encontrar en la zona interproximal del primer y segundo molar; otra zona en la cual encontramos dientes supernumerarios es en los premolares, que surgen más a menudo en la mandíbula.

Los dientes supernumerarios que aparecen entre los incisivos centrales superiores fueron denominados "mesiodens" por Bolk (1917), autor que consideró que su aparición era una regresión a la dentición de los primates, quienes tenían tres pares de dientes incisivos. Otros autores han apuntado hacia un trastorno embriológico accidental genético. El mesiodens es el diente supernumerario más común, representa para la mayoría de autores del 50% al 80% del total de ellos, y se pueden presentar aislados o en pares, y se han descrito incluso tres, cuatro o más mesiodens en un mismo individuo. ESCODA.(12)

Algunos autores, mencionan que el paramolar es el segundo diente supernumerario en orden de frecuencia y está situado generalmente por detrás del tercer molar, también se denomina distomolar o retromolar. PONCE – BRAVO. (6) Refiere que el paramolar es un diente rudimentario que se localiza, por bucal o palatino de los molares superiores; aunque también se puede encontrar en la zona interproximal del segundo y tercer molar, rara vez afecta la erupción de los dientes adyacentes.

En un estudio realizado por NASCIMIENTO.(13) afirma que los cuartos molares o distomolares representan del 15% al 26% de todos los dientes supernumerarios. Son más frecuentes en hombres, en la dentición permanente y en el maxilar superior.

Los premolares supernumerarios surgen más a menudo en el maxilar inferior y tienden a parecerse a los premolares normales en cuanto a forma y tamaño. Según ESCODA. (12) La frecuencia de premolares supernumerarios en la población general oscila entre el 0,09 y el 0,64%, lo que representa del 8 al 9% de todos los dientes supernumerarios. Aparecen con mayor frecuencia en la mandíbula. Stafne hizo una revisión de 500 dientes supernumerarios, y halló 9 premolares supernumerarios maxilares y 33 mandibulares.

En un estudio realizado por LECO. (14) En Madrid España, con 21 casos de dientes supernumerarios, en el cual se describe, que su localización más habitual fue la maxila, con un 79.2% principalmente en la zona retromolar y la premaxila; el área retromolar con 38%, la zona anterior (mesiodens) 28.6%, la zona de premolares (9.6%) y caninos (4.8%). En la mandíbula la mayor frecuencia fue en los premolares (14.2%) y en la zona retromolar (4.8%).

En un artículo realizado por CORREA. (15) Menciona que también se reportan dientes supernumerarios, en otros lugares menos comunes como: el paladar blando, seno maxilar, cavidad nasal, sutura incisiva, sutura esfenomaxilar, tuberosidad maxilar, orbita y cerebro.

Un estudio que se llevó a cabo en la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma de México, con un universo de estudio de 2241 pacientes, de los cuales se registraron 72 casos, los cuales representan 3.25%. De los 72 pacientes, 39 fueron hombres y 33 mujeres. El mesiodens fue el más común de los dientes supernumerarios (48.6%), seguido por los premolares (26.4%), los laterales (11.1%) y los cuartos molares (9.7%). SALCIDO. (16)

Los dientes supernumerarios son órganos dentarios perfectamente constituidos. Frecuentemente son pequeños. Su morfología puede ser similar a la de los demás dientes de la zona donde se encuentran (eumórfico) o bien, ser rudimentarios con distintas formas (heteromórficos).

Los dientes supernumerarios eumórficos, suelen estar situados en posición intermedia, entre vestibular y lingual y los heteromórficos, accesorios o rudimentarios, son dientes de forma anormal, con corona cónica y bifurcada; sus raíces pueden estar adheridas a las de los dientes contiguos. De estos últimos, los conoides tienen tamaño inferior al normal, presentan corona cónica o en forma de clavija y la raíz está completa y rudimentaria. Se localizan entre los incisivos centrales superiores mayormente por su cara palatina, erupcionar durante la infancia y pueden retardar la erupción, desplazar a los incisivos adyacentes o quedar retenidos.

La evidencia científica hace mención, que los dientes supernumerarios son más frecuentes en hombres que en mujeres en una proporción de 2 a 1. Esta proporción coincide con la mayoría de los autores, aunque puede encontrarse alguna estadística con una proporción también favorable a los varones de 10 a 1. SHAFER. (7)

No existe tiempo definido durante el cual se desarrollan los dientes supernumerarios, pueden aparecer antes o después del nacimiento. Según entrevistas realizadas al Dr. Roberto Castro García "un diente supernumerario es una aberrancia, que se forma a partir del listón dentario de un diente normal. El periodo prevalente para que aparezcan estos dientes puede ser desde la etapa embrionaria, e inclusive en el adulto aunque sean casos muy esporádicos, los dientes supernumerarios se presentan con mayor frecuencia en el maxilar superior, aunque pueden aparecer en cualquier parte de la cavidad oral. En ocasiones estos dientes están bien formados, que difícilmente determinan cuales son los dientes adicionales."(3)

En un estudio, por medio de un examen Clínico-Radiográfico realizado en Argentina por ALMIRON. (17) El cual contaba con una población de 300 pacientes, se observaron 10 casos de dientes supernumerarios en el sector anterior superior, lo que representa un 10% de la población estudiada. Los 10 casos estuvieron ubicados en el maxilar superior, región anterior, de los cuales tres correspondieron al sexo femenino y siete al sexo masculino. Con respecto a

la edad tres casos se dieron a los seis años (30%) dos a los nueve años (20%), dos a los 11 años (20%), dos a los siete años (20%) y uno a los 8 años (10%).

En referencia a la edad, CAHUANA. (18) Evaluó pacientes con dientes supernumerarios y que presentaron alteraciones de la erupción de dientes permanentes. Resultando, La edad media, de 9,9 años.

Las radiografías pueden mostrar dientes supernumerarios en la dentición temporal de 3 – 4 años de edad, cuando los dientes temporales se han formado. Pueden ser detectadas en la dentición permanente de los niños mayores de 9 a 12 años. WHITE. (19)

5. MATERIALES Y METODOS.

El presente estudio es una investigación de tipo descriptiva ya que pretende Conocer la Prevalencia y Localización Anatómica Radiográfica de Dientes Supernumerarios de los pacientes que asistieron al Centro de Imágenes de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador de Julio de 2007 a Julio de 2008. Cuantificando los dientes supernumerarios en cada maxilar, identificar por zona anterior, premolar y molar la localización anatómica de los dientes supernumerarios, así mismo determinar cuál es el diente más prevalente y cuál es el que tiene anatomía más definida y determinar los rangos de edades y género que fueron encontrados.

➤ Variables e indicadores

VARIABLES	INDICADORES
1.Cantidad de dientes supernumerario en cada maxilar	1.1) Maxilar Superior a) Uno b) Dos c) Tres d) Mas de tres 1.2) Mandíbula a) Uno b) Dos c) Tres d) Mas de tres
2. Zona anatómica en que se presenta los dientes supernumerarios	2.a) Zona Anterior derecho 2.b) Zona Anterior izquierdo 2.c) Ambas Zonas 2.d) Zona Premolar derecho 2.e) Zona Premolar izquierdo 2.f) Zona Molar derecho 2.g) Zona Molar izquierdo 2.h) Otra Zona
3. Diente mas prevalente y de forma anatómica más definida	3.a) Mesiodens 3.b) Premolar 3.c) Paramolar 3.d) Incisivos Laterales
4.1 Determinar los rangos de edades en que se encuentran los dientes supernumerarios.	4.1) Rangos de edades
4.2 Género en que prevalecen los dientes supernumerarios	4.2.a) Femenino 4.2.b) Masculino

➤ **Población.**

Las unidades de análisis la constituyen aproximadamente 60 radiografía que presentaron dientes supernumerarios de un total de 989 radiografías, que fueron tomadas a los pacientes que asistieron al Centro de Imágenes de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador de Julio de 2007 a Julio de 2008.

Es importante mencionar que se tomaron criterios de inclusión para el paso de instrumentos, tales como: Presencia de uno o más dientes extras en los maxilares, es decir, más de 20 en la dentición temporal y más de 32 en la dentición permanente; retención atípica de pieza dentaria, presencia de diente extra con forma rudimentaria o similar a la pieza adyacente, frecuentemente localizadas en zonas como: entre incisivos centrales superiores (mesiodens), distomolares y premolares inferiores.

➤ **Técnica e instrumentos a utilizar.**

Por el tipo de variables e indicadores del estudio, la técnica utilizada para recolección de datos será la observación que se utilizará para la ubicación y comprobación del problema.

Los datos que se obtendrán por medio de la observación servirán para: a) Precisar distintos aspectos del planteamiento del problema y de los objetivos de la investigación; b) Ofrecer elementos significativos con el fin de concretar el marco teórico para que sea congruente con la realidad que se estudia.

Para emplear la técnica de observación, se contará con una Guía de observación, con el objetivo de recolectar información útil y suficiente sobre la problemática que se estudia; con este instrumento se hará un registro visual de la radiografía panorámica, con cada una de las diferentes aspectos a observar, la cual permitirá a los investigadores comprobar, la Prevalencia y Localización Anatómica Radiográfica de Dientes Supernumerarios de los Pacientes que asistieron al Centro de Imágenes de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador de Julio 2007 a Julio 2008.

➤ **Recolección y análisis de los datos.**

Se utilizará una Guía de observación para la recolección de los datos (Anexo 2); y se contará con radiografías panorámicas que se introducirán en el programa Sidexis Sirona, que permite archivar los datos de cada radiografía y a la vez ajustar el contraste de cada una de ellas, para ser observadas a través de la computadora.

Para la aplicación de los instrumentos se procederá a la lectura de las indicaciones para responder la Guía de observación, luego se anotaran los datos generales de la radiografía, el siguiente paso serán los aspectos a observar.

Se considera el siguiente método para examinar las radiografías panorámicas el cual se aplicara para ambos lados, iniciando por el lado derecho. Primero en la rama mandibular se comenzará a visualizar las radiografías por la cabeza del cóndilo llegando a la rama de la mandíbula, el paladar blando y el cuerpo mandibular, el cual se observará desde el ángulo de la mandíbula continuando hacia la región sinfisal, buscando radiopacidades a nivel mandibular.

En el maxilar se examinará el contorno cortical seguido por el borde posterior del maxilar; el cual inicia en el porción de la fisura pterigomaxilar hacia la región tuberositaria, así mismo examinar el hueso trabeculado para ver si existen anomalías, observar las fosas nasales y cornetes inferiores. Y finalmente evaluar los dientes y hueso periapical adyacente.

Identificar el diente supernumerario cuyas características radiográficas son las siguientes: estas pueden variar desde una apariencia de estructuras dentales normales hasta el diente de forma cónica y en casos extremos a estructuras dentales deformadas. El tamaño varía, pero suelen ser más pequeños que la dentición normal, y este es fácilmente identificable al contar todos los dientes.

Los datos obtenidos serán procesados de forma manual.

➤ **Recursos humanos.**

Constituido por el equipo investigador, docente director y asesor metodológico.

➤ **Recursos materiales.**

Computadora, Impresora, Software Sidexis Sirona y las Radiografías.

➤ **Recursos financieros.**

Los gastos derivados de la presente investigación serán financiados por los integrantes del grupo investigador, los cuales se detallan a continuación.

USB exclusiva para radiografías \$12.00

Tinta para impresora (2 cartuchos) \$60.00

Impresiones de guía de observación \$4.00

Papel bond \$13.50

6. LIMITACIONES.

Dificultad para diferenciar el diente supernumerario de otros procesos patológicos que se manifiestan radiográficamente de forma similar como una radiopacidad.

7. CONSIDERACIONES BIOÉTICAS.

Considerando la naturaleza de este estudio, no amerita la solicitud de consentimiento de persona alguna; pero se mantendrá reservada del nombre del paciente al que pertenece la radiografía, que se utilizará para dicha investigación.

BIBLIOGRAFIA.

1. SALAS C. MARIA EUGENIA Art. Dientes supernumerarios: un problema frecuente en odontología. Revista Odontológica de los ANDES. Vol. 1, Mérida Venezuela, 2008.
2. MENDOZA MENDOZA, A. Odontopediatría. 1º Edición. Editorial masson. España, 2004. Pág. 90-91
3. GUARDADO MOLINA, ANGELA CAROLINA. Tesis Prevalencia de Dientes Supernumerarios y sus consecuencias en el aparato Estomatognático en niños de 4 a 12 años de edad, que asistieron a las clínicas de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador en el periodo de Agosto de 1995 a Octubre de 1997.

4. GARCIA GUZMAN. "Prevalencia de enfermedades del sistema estomatognatico en pacientes adultos que asistieron a la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador durante los años 2000 y 2001".
5. FLORES ORTIZ, NANCY LISSET Estudio sobre la Prevalencia de los Dientes Supernumerarios en cuanto a su tamaño, morfología, número y estructura en pacientes de 12 a 25 años de edad, que asistieron a las clínicas intramurales de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador en el periodo de 1998 a 2002.
6. SANTA PONCE, BRAVO. Revista de la Asociación Dental Mejicana. Art. "Dientes Supernumerarios en una población infantil del D.F." Estudio Radiográfico. Vol. 61, nº4, Julio/Agosto 2004. www.medigraphic.com
7. SHAFER, WILLIAM. Tratado de Patología Bucal. 3ª Edición. Editorial nueva editorial interamericana. México D.F. 1977. Pág. 44 – 47.
8. CONTRERAS M, SALINAS. Revista Operatoria Dental Endodoncia 2007. Dientes Supernumerarios, Presentación de 2 casos. www.infomed.es/rode/dientes supernumerarios.
9. FERNANDEZ MONTENEGRO, PAULA Estudio retrospectivo de 145 dientes supernumerarios. Medicina Oral, Patología Oral, Cirugía Bucal. SL. España. 2006.
10. GUIMARÃES, LAURA. Freqüência e características dos dentes supranumerários em crianças brasileiras: conseqüências e tratamentos propostos. Revista de Odontología da Universidade de São Paulo. Vol. 11, nº14, São Paulo, Oct/dec 1997.
11. SAPP, PHILIP. Patología Oral y Maxilofacial Contemporáneo. 1ª edición, editorial Harcourt España, Pág. 4
12. COSME, GAY ESCODA. Tratado de Cirugía Bucal. 1ª Edición. Editorial Ergon. España, 2004.
13. NASCIMENTO, SILVA DANIELA. Revista Cubana Estomatológica. Art. Cuarto molares superiores. Relato de caso Clínico Ciudad de la Habana, Enero/ Marzo 2006. Vol. 43, nº1. www.encimed@infomed.sld.cu
14. LECO BERROCAL, MARIA ISABEL. An observational study of the frequency of supernumerary teeth in a population of 2000 patients. Medicina Oral, Patología Oral, Cirugía Bucal. Vol. 12, nº2, Madrid, España, marzo 2007.
15. CORREA ORTIZ. Revista CES. Odontología. Cuatro dientes supernumerarios múltiples. Reporte de casos. Vol. 15, nº2, 2002.
16. SALCIDO GARCIA. Medicina Oral, Patología Oral, Cirugía Bucal. Vol. 12, nº 2, Madrid, España, Nov/ dic 2004.
17. ALMIRON, MARIA S. Art. Frecuencia y Distribución de Dientes Supernumerarios en pacientes Pediátricos OBRA social del personal de la construcción 2004 – 2006. Argentina.
18. CAHUANA – CARDENAS. Dientes supernumerarios anteriores no erupcionados. Revisión de 125 casos. RCOE. 2003, vol 8. Nº3.
19. WHITE, STUART C. Radiología Oral, Principios de Interpretación. 4ª Edición. Editorial Madrid España 2001. Págs. 213,216,303,304.

ANEXOS

ANEXO N° 1

RELACION DE LOS ASPECTOS A OBSERVAR CON LOS INDICADORES

ASPECTO A OBSERVAR	INDICADOR
1	6.a y 6.b
2	5.a
4. 1	2.a y 2.b
4.1.1	1.a, 1.b, 1.c, y 1.d
4.1.2	3.a, 3.b, 3.c, 3.d, 3.e, 3.f, y 3.g
4.1.3	4.a, 4.b, 4.c, y 4.d
4.2	2.c y 2.d
4.2.1	1.a, 1.b, 1.c, y 1.d
4.2. 2	3.a, 3.b, 3.c, 3.d, 3.e, 3.f, y 3.g
4.2. 3	4.a, 4.b, 4.c, y 4.d

ANEXO 2

Código:

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD DE ODONTOLOGIA



DIRECCION DE EDUCACION ODONTOLOGICA

PROCESO DE GRADUACION

“GUIA DE OBSERVACION”

Objetivo: Conocer la Prevalencia y Localización Anatómica Radiográfica de Dientes Supernumerarios de los Pacientes que Asistieron al Centro de Imágenes de la Facultad de Odontología de la Universidad de El Salvador.

Indicaciones.

1. Leer cuidadosamente las indicaciones del instrumentos
2. Observar detenidamente la radiografía panorámica que presenta dientes supernumerarios
3. Cuantificar los dientes presentes en la radiografía.
4. Identificar el o los dientes supernumerarios presentes radiográficamente
5. Utilizar bolígrafo con tinta negra
6. Marcar con una “X” el cuadro de la derecha según sea la respuesta

Aspectos a observar

- 1. Género: F M
- 2. Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____
- 3. Fecha de toma de Radiografía: _____
- 4. Localización Radiográfica de Dientes Supernumerarios

a. Maxilar Superior:

i. Cantidad de dientes supernumerarios: _____

ii. Ubicación

- a. Sector Anterior Der. Izq. Ambos
- b. Sector Premolar Der. Izq.
- c. Sector Molar Der. Izq.

4.1.3 Forma: _____

b. Mandíbula:

i. Cantidad de dientes supernumerarios: _____

ii. Ubicación

- a. Sector Anterior Der. Izq. Ambos
- b. Sector Premolar Der. Izq.
- c. Sector Molar Der. Izq.

4.2.3 Forma: _____

Observaciones: _____

Investigador: _____