

GERMENECTOMIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS: PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO

RESUMEN

La presencia de supernumerarios se ha clasificado dentro del grupo de factores locales de tipo dentario que altera el desarrollo oclusal normal y contribuye establecimiento de una maloclusión. La prevalencia de estos dientes varía entre 0,1 y 3% de allí su importancia, es posible que los pacientes, tanto adultos como niños, presenten casos similares. Tomando en consideración, el presente artículo tiene como objetivo analizar el abordaje quirúrgico mediante una germenectomía aplicado a paciente masculino de 15 años de edad con diagnóstico de dientes supernumerarios. Cabe destacar que, se enfocó en una investigación bajo la modalidad de caso único, con un diseño no experimental, descriptivo. La técnica empleada fue la observación directa, mientras que el instrumento utilizado fue la historia clínica. En cuanto a los resultados, se presenta un caso clínico de un paciente masculino de 15 años de edad que fue atendido en el Área de Odontología, Núcleo Calabozo, de la Universidad Nacional Experimental Rómulo Gallegos, quien posterior a realizar radiografía panorámica, se evidencia la presencia de 4 supernumerarios, por lo que se efectuó un abordaje quirúrgico, iniciando con la toma de la vía endovenosa con analgésico (diclofenaco) en bureta de 100cc para mejor recuperación postoperatoria. Posteriormente, se abordó con un colgajo envolvente surcular en la zona palatina y lingual; cerrando con una sutura tipo colchonero desde primer molar a primer molar. Se concluye que el diagnóstico temprano de un diente supernumerario es de gran importancia para poder aplicar, lo más rápidamente posible, medidas preventivas o correctivas adecuadas.

Palabras claves: Germenectomía, Dientes supernumerarios.

AUTORES



Wanda Álvarez

E-mail:

Wandalvarez5@gmail.com

ORCID

<https://orcid.org/0009-0001-8506-8615>

Institución de Procedencia:

Área De Odontología De La
Universidad Nacional Experimental
Rómulo Gallegos, Guárico Venezuela



Gian Mormino

E-MAIL:

gianpmm@gmail.com

ORCID

<https://orcid.org/0009-0006-4734-4881>

Institución De Procedencia:

Área De Odontología De La
Universidad Nacional Experimental
Rómulo Gallegos, Guárico Venezuela



Hendry Camero

E-MAIL:

Hendry10camro@gmail.com

ORCID

<https://orcid.org/0009-0002-4507-0190>

Institución de Procedencia:

Área De Odontología De La
Universidad Nacional Experimental
Rómulo Gallegos, Guárico Venezuela

Cita de este artículo: Álvarez W, Mormino G Y Camero H (2025) Germenectomía de dientes supernumerarios: presentación de caso clínico

Aceptado: 1-10-2024 Aprobado: 15-2-2025 Publicado: 1-4-2025

ABSTRACT

The presence of supernumerary teeth has been classified as a group of local dental factors that alter normal occlusal development and contribute to the development of malocclusion. The prevalence of these teeth varies between 0.1 and 3%, hence their importance, as similar cases may exist in both adult and pediatric patients. Taking this into consideration, this article aims to analyze the surgical approach using germenectomy applied to a 15-year-old male patient diagnosed with supernumerary teeth. It is worth noting that this study focused on a single-case study with a non-experimental, descriptive design. The technique used was direct observation, while the instrument used was the medical history. Regarding the results, we present the case of a 15-year-old male patient who was treated in the Dentistry Department, Calabozo Center, of the Rómulo Gallegos National Experimental University. After a panoramic radiograph, the presence of four supernumerary teeth was revealed. Therefore, a surgical approach was performed, starting with intravenous administration of analgesic (diclofenac) in a 100cc burette for better postoperative recovery. Subsequently, a sulcular enveloping flap was applied to the palatal and lingual areas; closing with a mattress suture from first molar to first molar. It is concluded that early diagnosis of a supernumerary tooth is of great importance in order to implement appropriate preventive or corrective measures as quickly as possible.

Keywords: Germenectomy, Supernumerary teeth.

INTRODUCCIÓN

De Oliveira señala que “Los dientes supernumerarios, son entidades patológicas provenientes de una desviación embriológica del órgano dentario, existen en un alto porcentaje de casos, y pueden estar presentes en la dentición primaria, mixta o permanente” 1. En relación con su etiopatogenia, se menciona que su origen podría obedecer a una sobreactividad de la lámina dental, asociada en muchos casos con la hiperplasia de otras estructuras epiteliales. Por lo que su localización e identificación se tornan dificultosas, sobre todo en las denticiones mixtas, donde es necesaria su diferenciación con los elementos erupcionados y los gérmenes dentarios en vías de erupción. Estadísticamente, su frecuencia es mayor en el maxilar superior predominando además en el sexo masculino.

Así mismo Díaz M “Al igual que cualquier elemento retenido, pueden llegar a ocasionar accidentes, en su gran mayoría mecánicos, como alteraciones en la conformación armónica del arco dentario, que derivan en trastornos estéticos y en la oclusión” 2. Estos responden, en gran medida, a las dificultades ocasionadas en la normoposición de los elementos vecinos y a que en numerosos casos dificultan o impiden totalmente la erupción dentaria normal.

Asimismo, no deben descartarse otro tipo de complicaciones como la reabsorción radicular de las piezas colindantes, las de tipo infeccioso y otras más graves, ya que presentan pequeños sacos pericoronarios con el potencial suficiente de transformación en lesiones quísticas o tumorales. Si bien la denominación de diente supernumerario involucra genéricamente a las distintas formas de presentación de estos elementos, en la práctica y considerando aspectos clínicos y embriológicos relevantes, Farré E señala que “Es necesario efectuar una correcta diferenciación entre dientes supernumerarios y dientes suplementarios, ya que los primeros se forman por la dicotomía del germen dentario en partes desiguales, en tanto que los segundos lo hacen a partir de ese mismo fenómeno pero en partes exactamente iguales” 3.

En correspondencia con lo anterior planteado, una de las conductas más frecuentes de los elementos supernumerarios es la de “acuñarse” entre los dientes contiguos, dificultando o impidiendo su proceso eruptivo. Si bien la ubicación y la dirección de estos dientes en los maxilares pueden ser variables, la presencia de un denticulo conoide impactado entre los incisivos centrales es relativamente frecuente y se denomina mesiodens.

Por su parte, los dientes suplementarios poseen una morfología idéntica a la de los elementos correspondientes a su sitio de asiento, a punto tal que resulta imposible su diferenciación clínica. Se ubican preferentemente en los sectores posteriores de la arcada, y es frecuente la presencia de paramolares o para premolares, dispuestos en forma unilateral o bilateral.

Ahora bien, para efectos del presente artículo científico se tiene como objetivo analizar el abordaje quirúrgico mediante una germenectomía aplicado a paciente masculino de 15 años de edad con diagnóstico de dientes supernumerarios, con la finalidad de conocer la forma en cómo debe manejarse este tipo de caso, brindando un atención de calidad al paciente.

DIENTES SUPERNUMERARIOS

Los dientes supernumerarios también llamado hiperdoncia o desarrollo de dientes extras, han sido observados en el hombre con frecuencia desde el pleistoceno, con un aumento progresivo desde la época paleolítica. Pueden ser con morfología normal o dismórficos, siendo estos últimos, los que se presentan con más frecuencia y dientes incluidos con una frecuencia escasa. Para Fernández y Montenegro “La prevalencia de dientes supernumerarios oscila entre 0.5 y 3.8% en la dentición permanente, y entre el 0.35y el 0.6% en la decidua. El grupo más frecuente fue el de mesiodens (46.9%), seguido por los premolares superiores (24.1%) y los cuatro molares supernumerarios o distomolares (18%)” 4.

En relación con lo anterior, es importante resaltar que un diente supernumerario es una pieza dentaria adicional a la fórmula normal (20 dientes en la dentición temporal y 32 en la permanente). Puede presentarse en las diferentes etapas del desarrollo humano, tanto en la dentición temporal como en la mixta y permanente; constituyen uno de los factores que se asocian a la etiología de las maloclusiones y ocasionan alteraciones en la línea media, retención de piezas dentarias, apiñamientos, resorción radicular, diastemas y malformación de otros dientes. De igual manera, es de resaltar que se encuentran en cualquier región de la arco y sólo se pueden visualizar radiográficamente.

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LOS DIENTES SUPERNUMERARIOS

Escoda G, indica que “Debe considerarse que los dientes supernumerarios generalmente se diagnostican a temprana edad, razón por la cual se debe respetar muy especialmente este detalle al planificar la intervención” 5. Se deben tener en cuenta en estos casos las dimensiones reducidas del campo operatorio y las condiciones propias del paciente, como también los detalles propios del caso por intervenir.

Al tratarse, en su gran mayoría, de elementos minúsculos de morfología muy variable y además por no tener un sitio de asiento fijo y claramente determinable, no existe un procedimiento quirúrgico uniforme para todos los casos, sino que la variabilidad de las situaciones clínicas que se plantean crea una diversidad de técnicas acordes con tales circunstancias. Sin embargo, la mayoría de esos procedimientos resultan prácticamente similares a los empleados para la extracción de cualquier elemento retenido.

Es necesario un correcto diagnóstico clínico-radiográfico para seleccionar la vía de abordaje y realizar un colgajo y la osteotomía necesaria como para acceder al diente supernumerario en retención, luxarlo con maniobras delicadas mediante elevadores de hoja delgada y extraerlo con pinzas por la vía de menor resistencia. Este concepto es aplicable a aquellos casos donde se constata la presencia de más de un dentículo localizado en el mismo sector del maxilar.

De esta manera, para elementos supernumerarios ubicados del lado palatino (mesio dens) o lingual, ésta será la vía de abordaje aconsejable, teniendo la precaución de respetar el diseño del colgajo la presencia de estructuras anatómicas importantes y trayectos vasculares, en estos casos se hacen colgajos envolventes (surcular). Lo mismo sucede con aquellos dentículos ubicados por vestibular, donde la intervención reúne las mismas premisas, sólo que el abordaje se efectúa siguiendo esta vía.

METODOLOGIA

Es una investigación bajo la modalidad de caso clínico, con un diseño no experimental y de nivel descriptivo. El instrumento y la técnica de análisis de datos fue la historia clínica, la cual es un documento médico-legal, además de exámenes complementarios como lo fueron la radiografía panorámica y la tomografía axial computarizada, para recaudar datos como forma y ubicación de los dientes supernumerarios.

PRESENTACIÓN DEL CASO

El presente caso clínico se trata de un paciente masculino de 15 años de edad procedente de Barquisimeto estado Lara quien acudió a consulta por motivos ortodónticos, se abordó con un colgajo envolvente surcular en la zona palatina y lingual; cerramos con una sutura tipo colchonero desde primer molar a primer molar.

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

- Historia Clínica
- Radiografía Panorámica

Figura 1. Radiografía panorámica donde se destaca la presencia de 4 supernumerarios.



• Tomografía Axial Computarizada

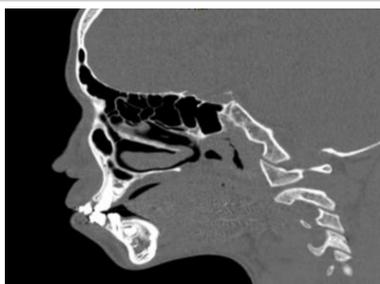


Figura 2. Vista lateral de supernumerarios, en TAC

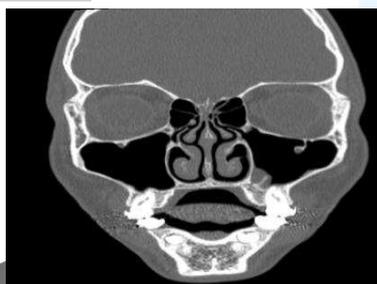


Figura 3. Vista frontal de supernumerarios inferiores, en TAC



Figura 4. Vista frontal de supernumerarios inferiores, en TAC

Figura 5. Vista transversal de supernumerarios linguales, en TAC



El presente caso clínico trató de un paciente masculino de 15 años de edad procedente de Lara, Barquisimeto, quien acudió a consulta por motivos ortodónticos y en su evaluación radiográfica se observó 4 zonas radiopacas redondeadas compatibles con supernumerarios. Para el abordaje quirúrgico de dicho caso se tomó vía endovenosa con analgésico (diclofenaco) en bureta de 100cc para mejor recuperación postoperatoria.

Posteriormente, se realizó técnicas de anestésias múltiples, en el sector mandibular, asimismo, se aplicó la técnica troncular mandibular de ambos lados, específicamente la técnica de Gow gates, refuerzos por vestibular e interpapilar. En el maxilar se realizó técnicas de anestesia alveolar posterior, medio y anterior, de igual manera, con refuerzo de la palatina mayor y la nasopalatina.

Después de esto se realizó un colgajo envolvente surcular, se separó el periostio con un sindemostomo, en su punta menos activa para evitar desgarres del colgajo o daños en zonas anatómicas, sin desprender el frenillo lingual ni la papila palatina y se sostuvo el colgajo de ambos lados con un punto de sutura en el medio. Luego, al visualizar radiográficamente y en la TAC donde estaban los supernumerarios en la zona inferior, se colocó una gasa para proteger el musculo milohioideo de espículas al cortar con la pieza de alta, se tomó la pieza de alta velocidad con una fresa carburada 702 tallo largo y se hizo osteotomía, para ser más minucioso y evitar cortar más tabla ósea se hizo una odontosección de las piezas dentarias a tratar, para ser extraídas con una pinza mosquito curva.

Al finalizar la exodoncia se visualizó que no hubiera restos del germen y se limpió toda la zona con solución salina, se efectuó sinéresis de los tejidos con puntos colchoneros de 6 a 6. Esto permitió comprender que, el diagnóstico temprano de un diente supernumerario es de gran importancia para poder aplicar, lo más rápidamente posible, medidas preventivas o correctivas adecuadas.

Figura 6.
Refuerzo de
anestesia en zona
interpapilar en
mandíbula



Figura 7.
Incisión para
colgajo surcular
en maxilar.



Figura 8.
Supernumerario
lingual izquierdo.



Figura 9.
Odontosección de
supernumerario
lingual izquierdo.





Figura 10.
Alveolo de
supernumerari
o lingual
izquierdo.



Figura 11. Alveolo de
supernumerario
palatino izquierdo.



Figura 12.
Supernumerarios
extraídos.

DISCUSIÓN

La erupción se define como el movimiento axial u oclusal de un diente desde su posición de formación y desarrollo en el interior del maxilar hasta su posición funcional en el plano oclusal. Una vez en oclusión, la erupción continúa durante toda la vida para compensar el desgaste oclusal de los dientes y el crecimiento de los maxilares. La erupción de los dientes temporales y permanentes se realiza según una secuencia determinada y en intervalos concretos de tiempo.

CONCLUSIONES

Es imprescindible utilizar herramientas de ayuda diagnóstica como radiografías y tomografías previo a casos desafiantes, planificar a detalle el procedimiento quirúrgico, conocer a detalle la anatomía de la zona a intervenir, localizar estructuras que pueden estar comprometidas; con la finalidad de evitar complicaciones intraoperatorias y posoperatorias. El diagnóstico temprano de un diente supernumerario es de gran importancia para poder aplicar, lo más rápidamente posible, medidas preventivas o correctivas adecuadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. De Oliveira C, Drummond SN, Jham BC, Abdo EN, Mesquita RA. Estudio de 460 dientes supernumerarios en niños y adolescentes brasileños. *Int JPaediatr Dent* 2008; 18 (2):98-106.
2. Díaz M, Rodríguez M. Mesio Dens: presentación de tres casos. *Rev Pediatr Aten Primaria* 2010; 12(45):79-87.
3. Farré E, Prats J, Farrés E. Estudio descriptivo de 113 dientes supernumerarios no erupcionados en 79 pacientes pediátricos de Barcelona. *Med Oral Pathol Oral Cir Bucal* 2009; 14:146-52.
4. Fernández L. Montenegro P. Estudio retrospectivo de 145 dientes supernumerarios. *Med Oral Pato Oral Cir Bucal*, 11 (2006), pp. 339-344.
5. Escoda G, Aités B. *Cirugía Bucal*. 2ª ed. Barcelona: Océano; 2011, pp. 510-33.
6. Londoño J., Álvarez G.J. Dientes Supernumerarios: Reporte de 170 casos y revisión de la literatura. *Rev Fac Odont Univ Ant*, 3 (2002), pp. 57-67
7. Luberti R, Furze H. Dientes supernumerarios. Estudio de 513 dientes supernumerarios en 309 pacientes. Revisión de conceptos fundamentales 2. Díaz M, Rodríguez M en la bibliografía. *RAOA* 2011;99 (3):227-40. NMNM
8. Cosme Gay Escoda, Mateos M, España a, Jordi Gargallo Albiol. Cuatro molares supernumerarios a nivel de los cordales: caso clínico. *Gaceta Dental Industria y Profesionales*, 184 (2007), pp. 138-141.
9. Grover P, Lorton M. Enfermedades genéticas que afectan la cavidad bucal. *Acta Odontol Venez*, 42 (2004).