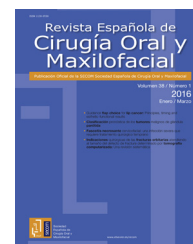




Revista Española de
Cirugía Oral y
Maxilofacial

www.elsevier.es/recom



Original

Prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes con labio y paladar hendido mediante el análisis de ortopantomografías

María del Carmen Navas-Aparicio

Unidad de Labio y Paladar Hendido- Craneomaxilofacial, Hospital Nacional de Niños, Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 4 de julio de 2015

Aceptado el 29 de marzo de 2016

On-line el xxx

Palabras clave:

Dientes

Anomalía dental

Diente supernumerario

Anomalías congénitas

Hendidura

Hendidura labial y palatina

R E S U M E N

Introducción: Algunos pacientes con labio y paladar hendido presentan anomalías dentales, principalmente aquellas que incluyen anomalías de número, como, por ejemplo, el diente supernumerario. El diagnóstico y tratamiento son importantes, ya que ayudan a minimizar problemas funcionales y estéticos.

Objetivo: Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios mediante el análisis radiográfico, en la población con labio y paladar hendido que asiste al Hospital Nacional de Niños (Costa Rica), durante el período agosto de 2009 - julio de 2010.

Metodología: El estudio se basó en escoger un expediente de cada 4 pacientes de la consulta externa, con el fin de revisar este y analizar la ortopantomografía. Las técnicas estadísticas para el análisis fueron las distribuciones de frecuencia, cruce de variables, comparación de medias con base en el análisis de variancia. El nivel mínimo de confianza para las comparaciones fue del 95%.

Resultados: La muestra total comprendió 180 expedientes con una confianza del 95% y un error máximo permisible del 5%. Un 32% de la población presentó dientes supernumerarios; destacándose el grupo de pacientes con hendidura labial, alveolar y palatina. Los dientes supernumerarios se localizaron en un 100% a nivel maxilar, con el diente ubicado dentro de la zona de la hendidura principalmente (77%), específicamente en la región del canino (51%).

Conclusiones: El diente supernumerario es una anomalía que se presenta en los pacientes con labio y paladar hendido, por lo que es pertinente el buen diagnóstico clínico y radiográfico para determinar su presencia, y así escoger la más apropiada opción de tratamiento según las necesidades del caso.

© 2016 SECOM. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Correo electrónico: mcnavasaparicio@hotmail.com

<http://dx.doi.org/10.1016/j.maxilo.2016.03.004>

1130-0558/© 2016 SECOM. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Navas-Aparicio MC. Prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes con labio y paladar hendido mediante el análisis de ortopantomografías. Rev Esp Cir Oral Maxilofac. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.maxilo.2016.03.004>

Prevalence of supernumerary teeth in cleft lip and palate patients by analysing orthopantomographies

A B S T R A C T

Keywords:

Teeth
Tooth abnormalities
Supernumerary tooth
Congenital abnormalities
Cleft
Cleft lip and palate

Introduction: Patients with cleft lip and palate usually have dental abnormalities, particularly supernumerary tooth anomalies. The diagnosis and treatment are important, since it helps to minimise functional and aesthetic problems.

Objective: The purpose of this study was to determine the prevalence of supernumerary teeth by radiographic analysis in patients with cleft lip and palate, who were treated in the Hospital Nacional de Niños, Costa Rica, during the period August 2009-July 2010.

Methodology: The study was based on choosing a record of every 4 patients of the outpatient department, in order to review and analyse the orthopantomography. The statistical techniques used were frequency distributions, cross variables, and comparison of means based on the analysis of variance. The minimum level of confidence for comparisons was 95%.

Results: The total sample comprised 180 records with a confidence of 95% and a maximum permissible error of 5%. Almost one-third (32%) of the population had supernumerary teeth, particularly the group of patients with cleft lip, alveolar and palate. Supernumerary teeth were 100% located on the maxillary arch, and mainly within the area of the alveolar cleft (77%), specifically in the region of the canine (51%).

Conclusion: The supernumerary tooth is an anomaly that occurs with cleft lip and palate, so a good clinical and radiographic diagnosis is important to determine its presence, and thus to choose the most appropriate treatment option according to the needs of the case.

© 2016 SECOM. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

Las anomalías del desarrollo del diente varían desde alteraciones en número, erupción, localización, tamaño y forma hasta anomalías estructurales¹⁻⁵. Entre las anomalías de número se encuentra el diente supernumerario que se define como aquel diente formado en número excesivo o el diente adicional en la dentición normal, sea temporal o permanente^{1,5-10}.

La prevalencia de dientes supernumerarios en la población general se reporta en rangos entre 0,1 y 3,8%^{5,7,8,11,12} y de 0,1 a 11%¹³ en la dentición permanente y de 0,3 a 0,8% en la dentición temporal^{11,14}.

Este tipo de anomalía se presenta con mayor frecuencia en el hombre que en la mujer, con una variación en la proporción de 2:1 a 6:1^{1,8,12,14,15}, principalmente en la dentición permanente^{12,14,15}, no así en la dentición temporal, donde se percibe una distribución igual en cuanto al género¹.

Asimismo, aunque el diente supernumerario se reporta en cualquier tipo de pacientes sin ninguna enfermedad^{1,14,16}, se describe como una anomalía significativa en muchos síndromes y malformaciones faciales⁷ como, por ejemplo, labio y paladar hendido^{3,4,6-8,12,14,16-18}, displasia cleidocraneal, síndrome de Gardner o poliposis adenomatosa familiar^{1,6-8,11,12,14,16}, síndrome de Fabry-Anderson, síndrome de Ehlers-Danlos^{7,14}, síndrome tricorinofalángico^{1,7,14}, síndrome de Down^{1,16}, síndrome Leopard, síndrome de Ellis van Creveld y síndrome de Nace-Horan¹, entre otros.

El diagnóstico temprano de dientes supernumerarios es importante para el buen manejo del paciente, debido a que permite escoger la más apropiada opción

de tratamiento según las necesidades de este para minimizar futuras complicaciones^{5,14-16}, entre las cuales, se encuentran: alteración de la erupción dental^{10,11,14}, retención o retardo de erupción^{6,7,9,14,16,17,19}, rotación^{6,11,14,16}, desplazamiento^{6,7,10,11,14,16,17,19} o erupción ectópica del diente permanente^{6,9,11,14,16}, apiñamiento^{7,9-11,16,19}, espaciamiento o diastemas^{6,7,9-11,14,17,19}, dilaceración o reabsorción radicular del diente permanente^{7,9,10,14,16,19}, formación de quistes^{7,9-11,14,16,19}, problemas de maloclusión^{6,9,11,14,16}, caries dental en dientes vecinos debido a un aumento de retención de placa, lesiones periodontales debido a la compresión de raíces adyacentes y necrosis pulpar^{7,14}.

Los dientes supernumerarios se diagnostican generalmente por casualidad durante el examen intraoral o mediante examen radiográfico^{7,10,11,19}. La radiografía es una herramienta para el diagnóstico de este tipo de anomalía dental^{14,19}, aunque debido a la superposición de las estructuras, algunas veces se dificulta el correcto diagnóstico del lugar del diente supernumerario¹⁹. Las que se utilizan comúnmente son la ortopantomografía^{1,7,10,14-16,19}, la radiografía periapical^{1,7,10,14,19} y la radiografía oclusal^{1,7,10,14,16,19}. Estas dos últimas son las que ayudan a confirmar los hallazgos iniciales de la ortopantomografía¹. Cabe mencionar que a veces dichas radiografías no proveen la relación tridimensional del diente supernumerario con los demás dientes y estructuras vecinas, lo cual es importante para determinar un tratamiento¹⁰. En la pasada década se utilizaba la tomografía axial computarizada convencional para facilitar la información de un diente impactado o supernumerario, evitando, así, la superposición de hueso y estructuras dentales, pero su desventaja era el alto costo y la alta dosis de radiación¹⁰. Hoy día existe la tomografía computarizada «cone beam» que es

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8708208>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8708208>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)