

DIENTES SUPERNUMERARIOS EN LA REGION DEL TERCER MOLAR: REPORTE DE CASO

SUPERNUMERARY TEETH IN THIRD MOLAR REGION: CASE REPORT

Esmirna S. Meza R¹, Mario A. Cerrillo R¹, Ana E. Sánchez B¹.
anasanchezb@lamar.edu.mx

Palabras clave. Supernumerario, distodens, cuarto molar.

Introducción. Se considera dientes supernumerarios o hiperdoncia cuando hay un excedente en el número normal de la primera o segunda dentición [1,2]. Son infrecuentes en la dentición permanente, aparecen comúnmente en hombres, en una proporción de 2:1 [1,2]. La etiología es diversa y existen teorías que consideran que pueden resultar de cuestiones embrionarias (hiperactividad de células epiteliales), otra teoría dice que puede tener un origen hereditario que sigue un patrón autosómico dominante [3].

Reporte de caso. Paciente masculino de 19 años, acudió a consulta de emergencia por dolor en mandíbula posterior de lado derecho, clínicamente presenta eritema, por pericoronitis. En una radiografía dentoalveolar solicitada por su ortodoncista, se identifica la presencia de un diente supernumerario en posición invertida, con formación radicular incompleta, distal al tercer molar inferior derecho y se remite a la clínica de exodoncia. Previa a la cirugía se le solicita una ortopantomografía (figura 1), donde se aprecian estructuras similares en los cuadrantes 2 y 3, radiográficamente se observaron características clínicas que nos sugerían estructuras similares a dientes. Se realiza procedimiento quirúrgico con un abordaje similar al protocolo de extracción de terceros molares.

Discusión. Los supernumerarios se encuentran asociados a síndromes o a retrocesos evolutivos [4]. Es importante realizar un diagnóstico diferencial por medio de radiografías, para descartar dichas alteraciones [5].

Conclusiones. Es imprescindible el tratamiento quirúrgico de un diente supernumerario debido al folículo que rodea la corona del diente, ya que puede sufrir una degeneración quística. No existe una técnica específica para llevar a cabo la intervención quirúrgica de un supernumerario en la región distal del tercer molar. El diagnóstico y tratamiento en edades temprana facilitan su extracción, ya que su formación radicular está incompleta.

Referencias.

1. Ata F., Ata J., Peñarrocha D., Peñarrocha M. (2014). Prevalence, etiology, diagnosis, treatment and complications of supernumerary teeth. *J Clin Exp Dent.* **6**(4): e414-e418.
2. Nayak G., Shetty S., Singh I., Pitalia D. (2012). Paramolar- A supernumerary molar: A case report and an overview. *Dent Res J.* **9**(6): 797-803.
3. Subasioglu A., Savas S., Kucukyilmaz E., Servet K., Yagci A., Dundar M. (2015). Genetic background of supernumerary teeth. *Eur J Dent.* **9**(1): 153-158.
4. Neville B., Damm D., Allen C., Damm D., Chi A. (2016). *Oral and maxillofacial pathology*, Fourth edition. 70-76. Elsevier, Philadelphia.
5. Hupp James R, Ellis E, Tucker Myron R. Cirugía Oral y maxilofacial contemporánea. Barcelona España; 2014. PP.146-147.

¹Clínica odontológica LAMAR. Departamento de patología. Clínica de exodoncia. Universidad Guadalajara LAMAR. Calle Av. Hidalgo 1540. Col. Americana, Guadalajara, 44600, Jalisco, México.

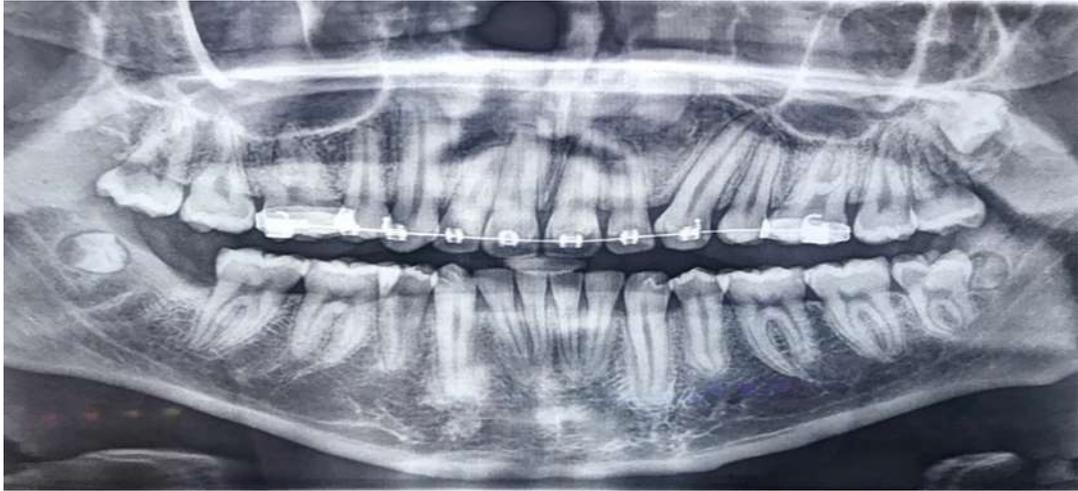


Figura 1. Ortopantografía en donde se muestran los hallazgos radiográficos de la presencia de supernumerarios (cuartos molares) en tres cuadrantes.