

## Presentación de caso

Dientes supernumerarios de aparición tardía en un paciente ortodóncico, presentación de un caso  
Supernumerary teeth of late appearance in an orthodontic patient, presentation of a case

Lianne Laura de León-Ramírez<sup>1</sup>, Lázaro Bryan Rizo-Delgado<sup>1</sup>, María Teresa Lima-Reyna<sup>2</sup>, Layma Rosa de León-Ramírez<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas Dr Juan Guiteras Gener. Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Matanzas, Cuba.

<sup>2</sup> Hospital Clínico Quirúrgico Faustino Pérez. Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Matanzas, Cuba.

<sup>3</sup> Policlínico Comunitario "René Vallejo Ortiz". Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Matanzas, Cuba.

Recibido: 16/2/2023

Aprobado: 13/7/2023

Publicado: 22/12/2024

## RESUMEN

**Introducción:** La formación tardía de dientes supernumerarios premolares es una anomalía dental muy inusual, en especial cuando se presenta en una persona sin historial familiar de supernumerarios o en ausencia de síndromes; incluso cuando el paciente ha recibido tratamiento ortodóncico con anterioridad.

**Objetivo:** presentar el caso de un paciente ortodóncico con dientes supernumerarios de formación tardía.

**Presentación del caso:** Paciente masculino de 19 años de edad con antecedentes de salud que acude al servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital Clínico Quirúrgico Faustino Pérez por presentar "dos dientes demás" de diez meses de evolución. Al examen físico intrabucal se observó ausencia clínica de los dientes 14, 24, 34 y 44, sin espacio existente en el lugar que debían ocupar en la arcada dentaria, pero el paciente refiere antecedentes de extracción dentaria hace aproximadamente 9 años durante un tratamiento ortodóncico. Se observó la presencia de dos dientes ubicados por vestibular y palatino en la zona premolar inferior izquierda, con morfología similar a los dientes pertenecientes a este grupo dentario. Se indicó Rx paorámica y se comprobó la presencia de dos dientes supernumerarios en dicha zona. Se decidió realizar la extracción quirúrgica de los dientes supernumerarios. Durante el abordaje operatorio no existieron complicaciones.

**Conclusiones:** Los pacientes que recibieron tratamiento ortodóncico previo y que presentan dientes supernumerarios de aparición tardía pueden haber sido objeto de errores diagnósticos; de ahí la importancia de una exhaustiva valoración radiográfica pre y postratamiento.

**Palabras clave:** DIENTE SUPERNUMERARIO; ORTODONCIA; PREMOLAR.

## ABSTRACT

**Introduction:** The late formation of premolar supernumerary teeth is a very unusual dental anomaly, especially when it occurs in a person with no family history of supernumerary teeth or in the absence of syndromes; even when the patient has previously received orthodontic treatment.

**Objective:** to present the case of an orthodontic patient with supernumerary teeth of late formation.

**Presentation of the case:** A 19-year-old male patient with a health history who attended the Maxillofacial Surgery service of the Faustino Pérez Clinical Surgical Hospital for presenting "two extra teeth" of ten months of evolution. The intraoral physical examination revealed clinical absence of teeth 14, 24, 34 and 44, with no existing space in the place they should occupy in the dental arch, but the patient reports a history of tooth extraction approximately 9 years ago during orthodontic treatment. The presence of two teeth located on the vestibular and palatal side in the lower left premolar area was observed, with a morphology similar to the teeth belonging to this dental group. Panoramic X-ray was indicated and the presence of two supernumerary teeth in said area was confirmed. It was decided to perform the surgical extraction of the supernumerary teeth. During the surgical approach there were no complications.

**Conclusions:** Patients who received prior orthodontic treatment and who present supernumerary teeth of late appearance may have been subject to diagnostic errors; hence the importance of a thorough pre- and post-treatment radiographic assessment.

**Keywords:** SUPERNUMERARY TOOTH; ORTHODONTICS; PREMOLAR.

## INTRODUCCIÓN

El proceso de desarrollo dentario puede presentar diferentes alteraciones, ya sea en el número, forma o tamaño de los dientes. Entre las alteraciones de número, se encuentran los dientes supernumerarios (SN), también llamados hiperodoncia, por ser unidades dentales que numéricamente exceden la cantidad de dientes normal <sup>(1)</sup>.

Cuando estos se localizan en la línea media superior, reciben el nombre de mesiodens, en la región molar se denominan paramolares, por detrás del tercer molar se reconocen por distomolares y los parapremolares son los que se ubican entre los premolares. Además de ello pueden presentarse de forma cónica, rudimentaria, tuberculada y suplementaria, similar a los dientes del grupo donde se localizan. También se pueden clasificar de acuerdo a su proceso de erupción de manera retenida, impactada y erupcionada <sup>(2)</sup>.

Actualmente la etiología de los dientes SN aún no es clara, por lo que se basa en teorías como la dicotomía del folículo dental, filogenética, factor genético y la hiperactividad de la lámina dental, siendo esta última la más aceptada <sup>(3)</sup>.

El diagnóstico y manejo de los dientes supernumerarios depende de su tipo, posición y posibles complicaciones detectadas por la clínica y radiografías de rutina, principalmente la radiografía panorámica y en algunos casos la tomografía axial computarizada <sup>(4)</sup>.

La prevalencia de los SN varía de 0,1-3,9 % afectando tanto a la dentición decidua como a la permanente, siendo en esta última mucho más común <sup>(5)</sup>. La formación tardía de premolares supernumerarios tiene una prevalencia de entre el 8% y el 9% de todos los dientes supernumerarios; el 75% de estos dientes están impactados, sin erupcionar y generalmente permanecen asintomático <sup>(6)</sup>.

Su formación tardía es una anomalía dental muy inusual, en especial cuando se presenta en una persona sin historial familiar de supernumerarios o en ausencia de síndromes; incluso cuando el paciente ha recibido tratamiento ortodóncico con anterioridad <sup>(2,5,6)</sup>. Por la importancia que tiene su conocimiento para la práctica laboral se presenta el siguiente caso clínico que tiene como objetivo presentar el caso de un paciente ortodóncico con dientes supernumerarios de formación tardía.

## PRESENTACIÓN DE CASO

Paciente HBB, blanco, masculino, de 19 años de edad con antecedentes de salud que acude al servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital Clínico Quirúrgico Faustino Pérez de la provincia de Matanzas por presentar "dos dientes demás" de diez meses de evolución.

Al examen físico intrabucal se observó ausencia clínica de los dientes 14, 24, 34 y 44, sin espacio existente en el lugar que debían ocupar en la arcada dentaria, pero el paciente refiere antecedentes de extracción dentaria hace aproximadamente 9 años durante un tratamiento ortodóncico con aparatología removible que recibió y afirma que después de dos años de tratamiento, este tratamiento fue culminado con éxito.

Además se observó la presencia de dos dientes ubicados por vestibular y palatino en la zona premolar inferior izquierda, con morfología similar a los dientes pertenecientes a este grupo dentario. (Fig.1)



Fig.1. Vista intraoral, presencia de dos dientes por vestibular y palatino en ona premolar inferior izquierda.

Se indicó Rx panorámico y se comprobó la presencia de dos dientes supernumerarios en dicha zona. (Fig.2)

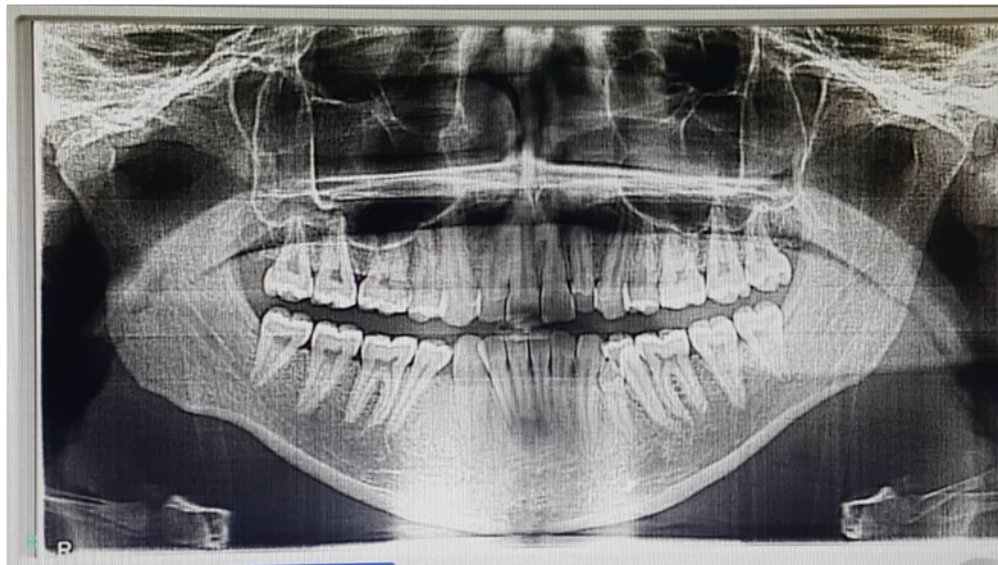


Fig.2. Radiografía panorámica.

Dada la existencia de una discrepancia hueso-diente negativa, se decidió realizar la extracción quirúrgica de los dientes supernumerarios. (Fig.3) Por estar totalmente erupcionados y con completa formación radicular, se realizó la extracción de los mismos siguiendo los pasos de una exodoncia común. Durante el abordaje operatorio no existieron complicaciones. El paciente mostró una satisfactoria evolución postquirúrgica. (Fig.4) Después de la intervención se obtuvieron resultados estéticos positivos para el paciente.



Fig.3. Exodoncia de los supernumerarios



Fig. 4. Evolución Posquirúrgica.

Para la publicación del caso en cuestión se contó con el consentimiento informado del paciente, teniendo en cuenta las normas éticas establecidas en la Declaración de Helsinki.

## DISCUSIÓN

De acuerdo con lo reportado por Jiménez et al. <sup>(1)</sup>, el sexo masculino es el más afectado por la presencia de dientes supernumerarios, lo cual se corresponde con el presente caso clínico.

La localización anatómica más frecuente de SN es en el maxilar, especialmente en la zona de los incisivos; ello difiere de lo presentado en este paciente. Lévano et al. <sup>(3)</sup>, reportaron un caso de 8SN siendo la región premolar la más afectada. Asimismo, en la literatura científica se encuentran otros reportes de caso donde la mayor cantidad de dientes supernumerarios se ubican en la región premolar. Autores como Cordero et al. <sup>(4)</sup> y Khalaf et al. <sup>(7)</sup> verifican este planteamiento.

La bibliografía revisada refiere que los premolares SN se localizan más en la mandíbula que en los maxilares y que la mayoría son de tipo suplementarios, aunque en algunos casos son más pequeños <sup>(8,9)</sup>. En el caso en cuestión se trataba de dientes supernumerarios suplementarios más pequeños que los que normalmente ocupan la arcada dentaria.

La mayor parte de los premolares SN se desarrollan por lingual de los premolares normales y esto hace que en estadios de formación precoces sus criptas queden enmascaradas por las raíces de los premolares normales, dificultando así el diagnóstico radiográfico <sup>(8,10)</sup>. Tal es el caso presentado por Machado et al. <sup>(13)</sup> en el que diagnostican cinco premolares supernumerarios, dos en el lado derecho entre 44,45 y el lado izquierdo tres entre 34,35 en un paciente varón de 17 años de edad.

En un estudio realizado por Amoroso <sup>(11)</sup> se encontró mayor incidencia de supernumerarios en las edades comprendidas entre los 17 y 27 años, grupo que abarca la edad del paciente en estudio. Se considera que un buen intervalo de edad para el diagnóstico radiográfico precoz de premolares SN es de 16-18 años, para así evaluar también la posición de los terceros molares en una única radiografía.

En el presente caso el paciente presenta antecedentes de haber recibido tratamiento ortodóncico culminado con éxito; similar es el caso de Trajuelo et al. <sup>(8)</sup> quienes presentan el hallazgo casual de un premolar mandibular supernumerario de formación tardía en un paciente ortodóncico de 19 años. Otro caso es el de Cordero et al. <sup>(4)</sup> quienes diagnosticaron 6 dientes retenidos en una paciente con tratamiento de ortodoncia inconcluso.

Por no disponer de la historia clínica ortodóncica del paciente, se dificultó conocer si la formación de los mismos fue tardía o si pasaron desapercibidos durante el tratamiento ortodóncico. La radiografía panorámica del momento en que se realizó el mismo indicaría si existió la presencia de algún vestigio con formación incipiente de los gémenes de los supernumerarios. El diagnóstico de un SN de aparición tardía podría ser considerado como un error diagnóstico del ortodoncista por falta de detección en su momento; sin embargo, el tiempo transcurrido desde la culminación del mismo hasta el momento en que el paciente acude a consulta en busca de asistencia médica hace suponer a los autores que se trata de una formación tardía de los supernumerarios tal y como se presenta en numerosos casos reportados en la literatura <sup>(8,10,12)</sup>.

Este tipo de dientes supernumerarios postpermanentes se desarrollan a partir de una extensión suplementaria o irregular de la lámina dental normal, que aparece por lingual de las dichas láminas después de la formación de los folículos primarios y permanentes; esto explicaría la demora en la formación radicular de este tipo de dientes <sup>(6)</sup>.

Es imprescindible utilizar herramientas de ayuda diagnóstica como la radiografía panorámica previa a casos desafiantes para poder planificar a detalle el procedimiento quirúrgico y localizar estructuras que pueden estar comprometidas; con la finalidad de evitar complicaciones intraoperatorias y posoperatorias. Este método radiográfico constituye la fuente más confiable para el diagnóstico precoz de este tipo de anomalías y evitar la erupción ectópica de SN <sup>(13)</sup>. En el caso presentado, los autores después de evaluar la zona anatómica y realizar un exhaustivo análisis del Rx panorámico, decidieron como conducta terapéutica, la exodoncia de los supernumerarios.

De acuerdo con Trajuelo et al. <sup>(8)</sup> resulta necesario la realización de radiografía panorámica posttratamiento de ortodoncia para detectar la formación tardía de dientes SN ya que de otro modo el diagnóstico de un SN de aparición tardía podría ser considerado como un desliz por parte del ortodoncista por fallo de detección en su momento. La experiencia clínica de los autores verifica la importancia de la realización de exámenes radiográficos de rutina en la búsqueda de ciertas anomalías que sólo pueden ser diagnosticadas con estos medios.

La remoción quirúrgica de este tipo de dientes es la conducta indicada, pero debe escogerse con cautela el momento oportuno para realizarla con el fin de evitar daños en las estructuras anatómicas adyacentes. Para ello es de suma importancia la evaluación interdisciplinaria para el posterior tratamiento de un SN <sup>(13)</sup>.

## CONCLUSIONES

Los pacientes que recibieron tratamiento ortodóncico previo y que presentan dientes supernumerarios de aparición tardía pueden haber sido objeto de errores diagnósticos; de ahí la importancia de una exhaustiva valoración radiográfica pre y postratamiento.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jiménez de Sanabria G, Medina AC, Crespo O, Tovar R. Manejo clínico de dientes supernumerarios en pacientes pediátricos. Revista De Odontopediatría Latinoamericana [Internet]. 2021[citado 2023 Feb 15]; 2(1). Disponible en: <https://doi.org/10.47990/alop.v2i1.76>
2. Sánchez Vera H, Soria I, Díaz A, Bachur R, Barembaum SR. Dientes supernumerarios en la Córdoba, Argentina. Rev de la Facultad de Odontología- UNC.[Internet]. 2020 [citado 2023 Feb 15] ; 30 (1): 15-19. Disponible en:<https://doi.org/10.25014/revfacodont271.2020.30.1.15>
3. Lévano Loayza SA, Perea Paz MB. Múltiples dientes supernumerarios en un paciente pediátrico no sindrómico: Una condición rara. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2020 [citado 2023 Feb 15] ; 30( 2 ): 120-125. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-43552020000200120&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552020000200120&lng=es)
4. Cordero Ortiz P, Guerrero Ortiz F, Aspiazú Hinojosa K. Dientes supernumerarios: reporte de un caso. Av Odontostomatol [Internet]. 2022 [citado 2023 Feb 15] ; 38( 4 ): 151-155. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852022000400004&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852022000400004&lng=es).
5. Sebastián Sebastián C, Hernández Izquierdo B, Gutiérrez Alonso C, Aso Vizán A. Dientes supernumerarios: claves esenciales para un adecuado informe radiológico. Rev. argent. radiol. [Internet]. 2016 [citado 2023 Feb 15] ; 80( 4 ): 258-267. Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1852-99922016000400005&lng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1852-99922016000400005&lng=es).
6. Hernández J.A, Soto L. Aparición tardía de premolares supernumerarios. Revisión de literatura y presentación de casos.Revista Estomatología.[Internet]. 2017 [citado 2023 Feb 15]; 12(2). Disponible en: <https://doi.org/10.25100/re.v12i2.5566>
7. Khalaf K, Al Shehadat S, Murray CA. A Review of Supernumerary Teeth in the Premolar Region. Int J Dent.[Internet]. 2018 [citado 2023 Feb 15];2018:1-6.Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2018/6289047>
8. Tarjuelo I, Rico M, García caMba P, et al. Formación tardía de un premolar mandibular supernumerario en un paciente ortodóncico: caso clínico y revisión de la literatura. Cient dent [Internet]. 2009 [citado 2023 Feb 15]; 6(1):39-46.Disponible en: [https://www.smilelife.org/docs/smilelife/prensa/smilelife\\_prensa\\_cientificadental\\_vol6-1-2009.pdf](https://www.smilelife.org/docs/smilelife/prensa/smilelife_prensa_cientificadental_vol6-1-2009.pdf)
9. Kocadereli I, Ciger S, Cakirer B. Late-forming supernumeraries in the premolar regions. J ClinOrthod. 1994;28(3):143-4.
10. McNamara CM, Foley TF, Wright GZ, Sandy JR. The management of premolar supernumeraries in three orthodontic cases. J ClinPediatr Dent. 1997 Fall;22(1):15-8.
11. Amoroso Acosta AA. Prevalencia de dientes supernumerarios en valoración radiográfica de pacientes no sindrómicos: Prevalence of super numerary teeth radiographic evaluation of non-syndromic patients. EOUG [Internet]. 2021 [citado 2023 Feb 15];4(1):20-7. Disponible en: <https://revistas.ug.edu.ec/index.php/eoug/article/view/37>
12. Gibson N. A late developing mandibular premolar supernumerary tooth. Aust Dent J.[Internet]. 2000 [citado 2023 Feb 15];45(4):277-8.Disponible en: <https://doi.org/10.1111/j.1834-7819.2000.tb00263.x>.
13. Machado Surita P, Contreras J, Ascano Olazo JA. Tratamiento quirúrgico en 5 premolares inferiores supernumerarias retenidas. Revista Científica Visión Dental [Internet]. 2021[citado 2023 Feb 15]; 22(2), 8 - 19.Disponible en: <https://www.visiondental.pe/index.php/vision/article/view/40>

### **Contribución de los autores**

*Lianne Laura de León-Ramírez* / Participó en: Conceptualización, Análisis formal, Investigación, Metodología, Administración del proyecto, Redacción-borrador original, Redacción- revisión y edición.

*Lázaro Bryan Rizo-Delgado* / Participó en: Curación de datos, Investigación, Metodología, Visualización, Redacción- revisión y edición.

*María Teresa Lima-Reyna* / Visualización, Metodología, Recursos, Redacción – revisión y edición.

*Layma Rosa de León-Ramírez*/ Metodología, Supervisión, Validación, Redacción – revisión y edición

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores.