



Exodoncia de diente supernumerario geminado en maxilar superior

Extraction of a geminated supernumerary tooth in upper jaw

Paul Martín Herrera-Plasencia^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-4901-8933>

Alejandra Maribel Mamani Fernández¹ <https://orcid.org/0000-0002-0015-8145>

Evelin Anais Castillo Bayona¹ <https://orcid.org/0009-0002-4020-9506>

¹Universidad César Vallejo. Piura, Perú.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: pherrera@ucv.edu.pe

RESUMEN

Introducción: Los dientes supernumerarios constituyen una anomalía de número en la cual se excede la cantidad normal de piezas dentales. La geminación es una anomalía de forma que se caracteriza por la presencia de una corona bífida y una raíz común. Los dientes supernumerarios geminados son de rara aparición; indicar exámenes imagenológicos son importantes para determinar sus características y su relación con las estructuras vecinas.

Objetivo: Presentar el caso clínico de un paciente con un diente supernumerario geminado.

Caso clínico: Paciente de sexo masculino de 23 años de edad, acude a la consulta odontológica por presentar una elevación del lado izquierdo en el paladar, sin molestias. En el examen clínico se observa un aumento de volumen de mucosa palatina de piezas dentales 24 y 25. Los exámenes de imagen fueron realizados y se diagnosticó un diente supernumerario geminado retenido, se realizó tratamiento quirúrgico y el paciente evolucionó favorablemente.

Conclusión: Los dientes supernumerarios geminados son poco frecuentes, una oportuna y correcta evaluación imagenológica, le permitirá al clínico realizar un adecuado diagnóstico y tratamiento.

Palabras clave: diente supernumerario; anomalías dentarias; tomografía computarizada.

<http://scielo.sld.cu>

<https://revmedmilitar.sld.cu>



ABSTRACT

Introduction: Supernumerary teeth constitute an anomaly of number where the normal number of teeth is exceeded and gemination is an anomaly of shape characterized by the presence of a bifid crown, a common root. Geminate supernumerary teeth are of rare occurrence; indicating imaging examinations are important to determine their characteristics and their relationship with neighboring structures.

Objective: To present the clinical case of a patient with a geminate supernumerary tooth.

Clinical case: A 23-year-old male patient came to the dental office due to an elevation on the left side of the palate, without discomfort. In the clinical examination, an increase in the volume of the palatal mucosa of teeth 24 and 25 was observed. The imaging examinations were performed and a retained geminated supernumerary tooth was diagnosed, surgical treatment was performed and the patient progressed favorably.

Conclusion: Geminate supernumerary teeth are rare; a timely and correct imaging evaluation will allow the clinician to make an adequate diagnosis and treatment.

Keywords: tooth supernumerary; tooth abnormalities; computed tomography.

Recibido: 15/04/2023

Aprobado: 11/10/2023

INTRODUCCIÓN

Los dientes supernumerarios son anomalías en la fórmula dental y pueden encontrarse de diversas formas y número en los maxilares. Su prevalencia es de 0,5 % al 7 %; sus causas podrían asociarse a la genética, filogenética y sobreproliferación de la lámina dental. Pueden ser clasificadas en diferentes grupos: anomalías de volumen, de número, de forma, de posición y por unión o división entre los gérmenes dentales.^(1,2,3) La geminación resulta en la formación de un diente con corona bífida, a partir de un solo germen durante su desarrollo en las etapas de morfodiferenciación e histodiferenciación (14 y 18 semana

<http://scielo.sld.cu>

<https://revmedmilitar.sld.cu>



de vida intrauterina). Puede haber una división parcial o total, ser únicas, múltiples, unilaterales o bilaterales en su distribución.^(4,5) Dentro de las complicaciones que puede causar la geminación se encuentra la caries, enfermedad periodontal y alteraciones estéticas.⁽⁶⁾

El objetivo de este reporte de caso es presentar el diagnóstico y el tratamiento quirúrgico de un paciente con diente supernumerario geminado.

CASO CLÍNICO

Paciente de sexo masculino de 23 años de edad, sin antecedentes médicos. En la consulta refirió, percibir una elevación en el lado izquierdo del paladar. Al examen clínico se observó aumento de volumen en la encía palatina de las premolares 24 y 25, de consistencia firme, sin alteración de color; no refirió molestia a la palpación. Al analizar la ortopantomografía se identificaron otros dientes supernumerarios (Fig. 1).



Fig. 1 - La ortopantomografía revela la presencia de un diente supernumerario con corona bífida entre las piezas dentales 24 y 25, así como otros supernumerarios.

Se solicitó la tomografía computarizada *cone beam* (CBCT) para examinar la orientación, tamaño del diente, la relación con los demás dientes y estructuras vecinas. En el examen tomográfico se identificó



su ubicación intraósea en el área palatina, entre las piezas dentales 24 y 25, proyección de la corona hacia palatino y apical en vestibular, y distancia al seno maxilar (Fig. 2).



Fig. 2 - Corte tomográfico coronal: diente supernumerario geminado proyectado hacia palatino.

Se le explicó al paciente el diagnóstico y el procedimiento quirúrgico a seguir; aceptó y firmó el consentimiento informado.

Previo al procedimiento, se realizó desinfección de la zona extraoral con yodo povidona espuma al 7,5 %. La incisión fue de tipo sulcular y se utilizó una hoja de bisturí 15C con preservación de papilas; desde la mucosa palatina de la pieza 23 a 26, con una legra P24, se desplazó el colgajo envolvente mucoperiostico a espesor total;^(7,8) una parte de la corona del diente supernumerario se visualizó. Se realizó una osteotomía para remover tejido óseo adyacente en la corona bífida. La luxación y avulsión se realizó con botador recto acanalado delgado y el saco pericoronario se retiró totalmente (Fig. 3). Durante todo el procedimiento se realizó irrigación con cloruro de sodio al 0,9 %. El colgajo se reposicionó y se utilizó una sutura con nailon monofilamento⁽⁹⁾ de 4 cerros, con la técnica de puntos individuales; inmediatamente se colocó una placa acrílica.

Se recetó, posterior a la cirugía, etoricoxib (90 mg), 1 tableta diaria por 3 días. Se recomendó el uso de gluconato de clorhexidina al 0,12 %, 2 veces al día por un minuto por 7 días.

El primer control se realizó a los 7 días de la intervención quirúrgica; la cicatrización se observó favorable y se procedió al retiro de los puntos.



Fig. 3 - Vista clínica del diente supernumerario geminado.

COMENTARIOS

Diversas anomalías dentarias pueden presentarse como variación al número de dientes, tamaño, forma, estructura y posición. Esta variación en la fórmula dental es un hallazgo poco común en la práctica clínica; su permanencia en los maxilares podría desarrollar complicaciones como caries, maloclusiones, rotaciones dentales, problemas periodontales y quistes.^(1,10) Estudios de *Ramezani* y otros⁽¹¹⁾ y *Buchanan* y otros⁽¹²⁾ refieren que el uso del CBCT, como herramienta auxiliar para el diagnóstico más preciso para conocer la morfología y ubicación de los dientes supernumerarios; detectar cambios en la densidad del hueso y observar lesiones periapicales que no se aprecian en las radiografías convencionales.

En el presente caso se realizó el tratamiento quirúrgico del diente supernumerario geminado y el CBCT permitió identificar adecuadamente la ubicación, orientación y morfología del diente supernumerario geminado, así como su proximidad al seno maxilar. Se respetaron los principios de la declaración de Helsinki de privacidad, confidencialidad y consentimiento informado.⁽¹³⁾

Se utilizó un colgajo tipo sulcular, ya que elimina la posibilidad de cortar la arteria, venas palatinas mayores o el nervio palatino anterior, en el caso de efectuar abordajes de la región palatina.⁽⁷⁾ La osteotomía fue necesaria para liberar toda la corona, para que sea visible y permita la luxación y avulsión del supernumerario; la eliminación del saco pericoronario fue realizada, su persistencia podría inducir a la formación de quistes.⁽¹⁴⁾ El material de sutura más utilizado es la seda negra, pero tiene desventajas,



como la reacción del tejido, mayor inflamación y mayor tiempo de cicatrización, empaquetamiento de bacterias y poca resistencia.⁽¹⁵⁾

El nailon fue el material de sutura utilizado, ya que ha demostrado menos respuesta tisular y una menor acumulación bacteriana.⁽⁹⁾ Se colocó una placa acrílica en el paladar, para tener una adecuada adaptación de la mucosa y mantener el colgajo en su posición;⁽¹⁶⁾ los puntos fueron retirados a los 7 días, sin complicaciones. Se conoce que la presencia de dientes supernumerarios podría tener complicaciones para las estructuras y dientes vecinos, sobre todo cuando hay tratamientos de ortodoncia que involucran movimientos dentarios.⁽¹⁷⁾ Por tanto, un exhaustivo análisis radiográfico y tomográfico son indispensables.

Los dientes supernumerarios geminados son de rara frecuencia y en la mayoría de los casos, su identificación es por medio de las imágenes radiográficas. El adecuado diagnóstico con tomografías computarizadas permitirá identificar correctamente la orientación y el tamaño del diente; y podrían mantenerse en observación. Pero, según su ubicación y complicaciones a estructuras cercanas, determinarían la intervención quirúrgica.

La ortopantomografía debe ser el examen de rutina, para valorar la presencia de enfermedades en los maxilares. Si bien la presencia de dientes supernumerarios no genera sintomatología, el clínico tiene que valorar su localización y permanencia, debida a que podría causar diversas complicaciones en las estructuras adyacentes a los supernumerarios. La tomografía computarizada *cone beam* brinda mayor precisión para identificar las características anatómicas de los dientes supernumerarios, lo que permite planificar un adecuado tratamiento quirúrgico si el caso lo requiere.

Los dientes supernumerarios geminados son poco frecuentes, una oportuna y correcta evaluación imagenológica, le permitirá al clínico realizar un adecuado diagnóstico y tratamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ben Salem M, Chouchene F, Masmoudi F, Baaziz A, Maatouk F, Ghedira H. Fusion or Geminatio? Diagnosis and Management in Primary Teeth: A Report of Two Cases. Case Rep Dent. 2021; 6661776. DOI: 10.1155/2021/6661776

<http://scielo.sld.cu>

<https://revmedmilitar.sld.cu>



2. Buchanan GD, Tredoux S, Schouwstra CM, Nel C, Gamieldien MY. Double Gemination or Fusion of a Permanent Mandibular Second Molar: A Case Report. *Chin J Dent Res.* 2021; 24(3):199-202. DOI: 10.3290/j.cjdr.b1964973
3. Jammal N, Silva R. Prevalencia de dientes supernumerarios en una muestra mexicana. *Revista Mexicana de Ortodoncia.* 2015; 3: 88-91. DOI: 10.1016/j.rmo.2016.03.025
4. Jurado S, Guadarrama L. Geminación bilateral. Reporte de caso. *Revista Tamé.* 2018 [acceso: 29/01/2023]; 6(18):680-2. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/tame/tam-2018/tam1818g.pdf>
5. Soin A, Sharma G, Soin G, Raina A, Mutneja A, Nagpal A. Multiple Geminated Supernumerary Premolars: A Rare Case Report. *Hindawi.* 2015. 726458. DOI: 10.1155/2015/726458
6. Figueroa L, Ruby C, Alvarez E. Quiste radicular asociado a diente geminado: tratamiento endodóntico-quirúrgico. *Rev clin periodoncia implantol rehabil oral.* 2015; 8(2):101-105. DOI: 10.1016/j.piro.2015.05.003
7. Siddiqui R, Sayeed S, Sarwar G, Bey A. Outcomes of Crevicular Incision on Periodontal Health When Used in Open Reduction and Internal Fixation in Case of Mandibular Fractures. *Saudi J Oral Dent Res.* 2019; 4(3):140-5. DOI: 10.21276/sjodr.2019.4.3.7
8. Sánchez O. Determinación Del Grado De Inflamación Posterior A La Extracción Quirúrgica De Terceros Molares Inferiores Retenidos Utilizando Técnicas De Colgajo Envolvente Y Colgajo Trapezoidal [Tesis título cirujano dentista]. Guatemala 2015 [acceso: 02/02/2023]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/35291482.pdf>
9. Faris A, Khalid L, Hashim M, Yaghi S, Magde T, Bouresly W, et al. Characteristics of Suture Materials Used in Oral Surgery: Systematic Review. *Int Dent J.* 2022; 72(3):278-87. DOI: 10.1016/j.identj.2022.02.005
10. Park SY, Jang HJ, Hwang DS, Kim YD, Shin SH, Kim UK, et al. Complications associated with specific characteristics of supernumerary teeth. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol.* 2020;130(2):150-5. DOI: 10.1016/j.oooo.2020.03.002
11. Ramezani M, Asgari S, Adel M. Endodontic management of a rare case of the geminated maxillary second molar tooth using CBCT. *Clin Case Rep.* 2021; 25; 9(8):e04496. DOI: 10.1002/ccr3.4496



12. Buchanan GD, Tredoux S, Schouwstra CM, Nel C, Gamielien MY. Double Gemination or Fusion of a Permanent Mandibular Second Molar: A Case Report. *Chin J Dent Res.* 2021; 24(3):199-202. DOI: 10.3290/j.cjdr.b1964973
13. Asociación médica mundial. Declaración de Helsinki de la AMM-Principios éticos para las investigaciones médicas en seres Humanos. WMA; 2013. [acceso: 04/02/2023]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
14. Guardado-Luevanos I, Haro AJ, Godínez-Rubí M, Puente-de Los Santos JA, Aguirre-Macías J, Soltero-Chávez DP, et al. Multiple calcifying hyperplastic dental follicles: a major diagnostic consideration in multiple pericoronal lesions - report of two cases. *BMC Oral Health.* 2020; 20(1):159. DOI: 10.1186/s12903-020-01146
15. Canales J, Espinoza C, Alarcón M. Material de suturas en periodoncia e implantes. *Rev. Estomatol Herediana.* 2013 [acceso: 15/01/2023]; 23(3):148-53 Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4215/421539378007.pdf>
16. Sedeño A. Resección de torus palatino y colocación post-quirúrgica de placa contensora de colgajo. Reporte de caso. *Odontología Activa.* 2019; 4:69-74. DOI: 10.31984/oactiva.v4iEsp.400
17. Baron C, Houchmand-Cuny M, Enkel B, Lopez-Cazaux S. Prevalence of dental anomalies in French orthodontic patients: A retrospective study. *Arch Pediatr.* 2018; (7):426-430. DOI: 10.1016/j.arcped.2018.07.002

Conflictos de interés

Los autores declaran que no existen conflictos de interés.