

Frecuencia de órganos dentarios incluidos en pacientes de la Facultad de Odontología UNAH

Javier Arturo Pérez Espinoza ¹
Hugo Humberto Romero Alvarenga ²

RESUMEN

Los órganos dentarios incluidos son aquellos que se encuentra dentro del hueso maxilar pero que sin embargo la posibilidad de que concluya su proceso de erupción no se ha descartado, la presencia de ellos en los maxilares es un problema frecuente al que se enfrentan los profesionales de la odontología. Métodos: Se realizó un estudio de tipo descriptivo, transversal con enfoque cuantitativo en una muestra obtenida durante un periodo de tres meses en el cual se analizaron 338 radiografías panorámicas digitales obtenidas al azar; evaluándose terceros molares, caninos y premolares. Se obtuvieron 113 hallazgos, de los cuales 98 (86%) fueron terceros molares, 8 (7%) fueron caninos y 7 (6%) fueron premolares, encontrando también múltiples lesiones radiográficas asociadas a la inclusión dentaria compatibles con quistes o tumores odontogénicos.

Palabras clave: *Órganos dentarios incluidos, radiografía panorámica, frecuencia.*

ABSTRACT

The dental organs included are those that are inside the maxillary bone but that nevertheless the possibility that the eruption process has concluded has not been ruled out, the presence of them in the jaws is a frequent problem faced by professionals of dentistry. Methods: A descriptive, cross-sectional study with a quantitative approach was carried out in a sample obtained during a period of three months in which 338 panoramic digital radiographs obtained at random were analyzed, evaluating third molars, canines and premolars. We obtained 113 findings, of which 98 (86%) were third molars, 8 (7%) were canines and 7 (6%) were premolars.

Keywords: *Dental organs included, panoramic x-ray, frequency.*

¹ Estudiante de Odontología, Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Jarturo.010.jp@gmail.com

² Cirujano Maxilofacial, Universidad Nacional Autónoma de México, Cmfvarenga@gmail.com

INTRODUCCIÓN

(TJA, 2009) expone los conceptos de órgano dentario incluido como aquellos que se encuentra dentro del hueso maxilar pero que sin embargo la posibilidad de que concluya su proceso de erupción no se ha descartado; en el diente retenido la formación radicular ha concluido y el diente ha fallado en su erupción aun cuando aparentemente no se observan obstáculos para ello, y en el diente impactado aquel en el cual existe un obstáculo evidente, independientemente de la edad, grado de formación radicular y de que la corona se encuentre dentro o fuera del hueso. (Escoda, 1999) señala que los órganos dentarios incluidos pueden estar en una posición anómala pero cercana al sitio indicado de su erupción a lo que llamaremos inclusión ectópica, también los podremos encontrar en inclusión heterotópica refiriéndose a aquellos dientes que se encuentre en una posición anómala pero mucho más lejana de su posición habitual correspondiente.

Durante el proceso de erupción dental en el cual la corona migra desde su lugar de desarrollo dentro de los maxilares hasta su posición funcional en la cavidad oral puede existir la interrupción debido a una barrera física, una posición anormal del diente, desarrollo anormal del diente, espacio insuficiente en la arcada producto de incongruencias esquelétales, factores sistémicos tales como desordenes genéticos, deficiencias endocrinas e irradiación previa de la mandíbula.

La radiografía panorámica se considera el estándar para el diagnóstico de esta anomalía; adicionalmente existen estudios como la tomografía computarizada la cual nos dan una mayor precisión de la ubicación de estos órganos dentarios (Vale, y otros, 2016). La presencia de dientes incluidos diagnosticados de manera temprana conlleva a la realización de tratamientos conservadores y disminución de la tasa de complicaciones.

Por otra parte, el diagnóstico tardío puede ocasionar problemas de distinta índole; tales como, reabsorciones de las raíces de los dientes vecinos, daños a estructuras anatómicas, infecciones, alteraciones oclusales y de erupción, aparición de bolsas periodontales, defectos óseos extensos, formación de caries debido a una posición dentaria incorrecta, quistes y/o tumores odontogénicos que podrían comprometer la salud general del paciente y necesitar tratamientos agresivos (RB, 1997).

Sobre los tratamientos indicados para los dientes incluidos ya sean terceros molares, caninos, y premolares debe existir un tratamiento multidisciplinario que incluya al

Cirujano, Ortodoncista y Periodoncista con el fin de obtener los mejores resultados (Bedoya & Park , 2009) y (Litsas & Acar , 2011). En el caso de los caninos incluidos se le da mucha relevancia debido a que tienen un rol importante estéticamente tanto en la apariencia facial como dental, también en el desarrollo del arco dental y la oclusión funcional (Escoda, 1999).

El objetivo de esta investigación fue determinar la frecuencia de diente incluidos y su predilección por sexo mediante el análisis de radiografías panorámicas en pacientes de acuden a la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo descriptivo, transversal con enfoque cuantitativo en una muestra obtenida durante un periodo de tres meses en el cual se analizaron el total de 338 radiografías panorámicas digitales, evaluando premolares, caninos y terceros molares incluidos.

Las radiografías recolectadas obtenidas durante los meses de junio, Julio y agosto del año 2017 proviniendo de un centro de imágenes radiográficas de la ciudad de Tegucigalpa, Honduras, cumpliendo con los parámetros de: nitidez, contraste y brillo, de manera que se observaran a detalle los maxilares, órganos dentarios y todas las estructuras anatómicas adyacentes.

Se tomaron como excluyentes aquellas radiografías que no cumplieron con los criterios de calidad de imagen y que no se acompañaran de la información necesaria dificultando así un correcto análisis radiográfico. Se utilizó un correo electrónico para recolectar las radiografías digitales, el cual fue proporcionado al personal del centro de imágenes radiográficas encargado de la digitalización de las radiografías para que fueran enviadas al correo electrónico todas las radiografías acompañadas de los siguientes datos personales como ser: sexo y edad remitidas de la facultad de odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el periodo de tiempo ya establecido formando la base de datos. Las radiografías recibidas fueron almacenadas y ordenadas en una memoria interna de la computadora, en donde se analizaron mediante la utilización de una ficha radiográfica digital diseñada especialmente para introducir los datos de edad, sexo y diente incluido.

Pasados los tres meses de la recolección de radiografías panorámicas cada una fue examinada por equipo de odontólogos capacitados para el debido análisis e interpretación de las imágenes; considerando como diente incluido a aquellos cuya corona se encontraba dentro del hueso pero que, de acuerdo con la edad del individuo y el grado de formación radicular, dicha condición no se considerara anormal; se utilizó una tabla para trasladar todos los datos obtenidos (tabla 1) y así realizar el análisis e interpretación correspondiente, el cual nos arrojó los resultados de nuestra investigación.

Tabla 1. Resumen de pacientes que presentaron órganos dentarios incluidos

Órgano dentario incluido	Número de pacientes
Terceros molares	98
Caninos	8
Premolares	7
Total	113

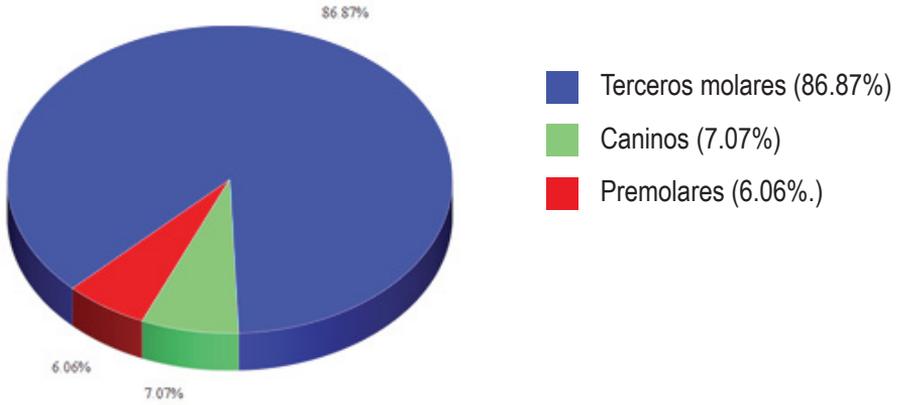
Elaboración: fuente propia

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

De 338 radiografías panorámicas digitales obtenidas al azar se obtuvieron 113 hallazgos; de los cuales 98 (86%) corresponden a terceros molares incluidos, 8 (7%) caninos incluidos y 7 (6%) premolares incluidos (imagen 1).

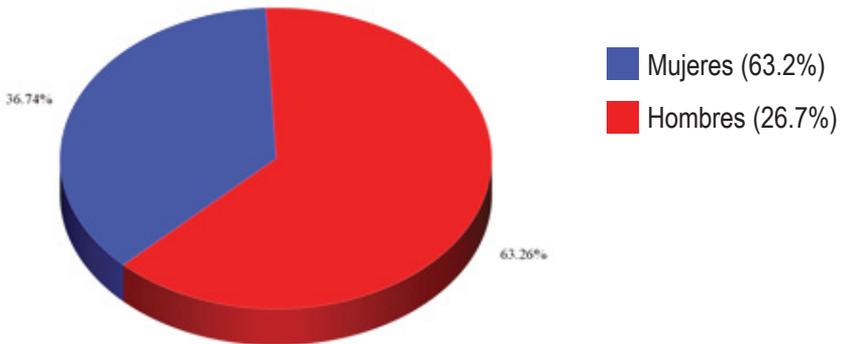
Se observó que de 98 pacientes que presentaron terceros molares incluidos 62 (63.2%) fueron mujeres, 36 (36.7%) fueron hombres (imagen 2); en el caso de caninos incluidos de 8 pacientes 3 (37.5%) fueron mujeres, 5 (62.5%) fueron hombres (imagen 3); Y en el caso de premolares incluidos de 7 pacientes 4 (57.1%) fueron mujeres y 3 (42.8%) fueron hombres (imagen 4).

Imagen 1. Frecuencia de órganos dentarios incluidos



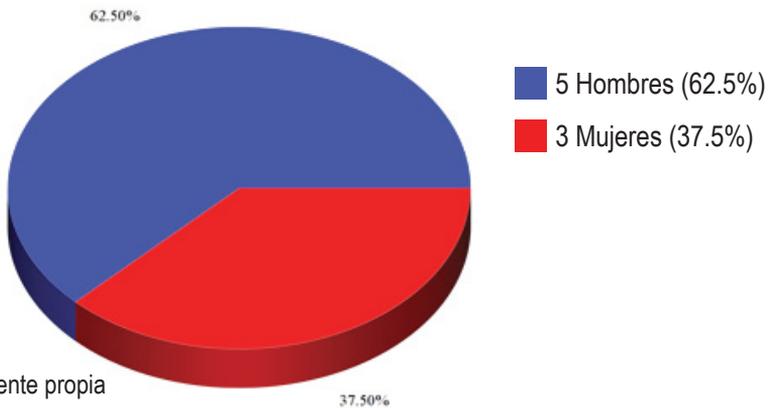
Elaboración: fuente propia

Imagen 2. Frecuencia por sexo de terceros molares incluidos



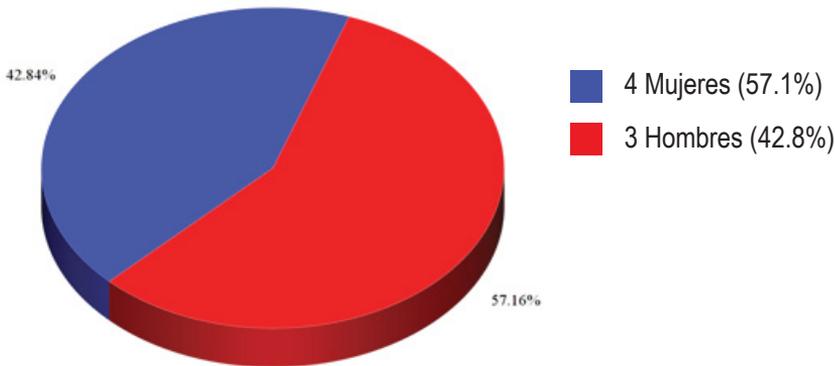
Elaboración: fuente propia

Imagen 2. Frecuencia por sexo de terceros molares incluidos



Elaboración: fuente propia

Imagen 4. Frecuencia por sexo de premolares incluidos



Elaboración: fuente propia

Durante el análisis se logró observar que 7 radiografías presentaban lesiones patológicas de origen dental, así como daños a estructuras adyacentes (imagen 5). Dentro de las lesiones encontradas algunas de ellas fueron de gran tamaño y en pacientes de temprana edad, en el caso de un paciente varón de 20 años de edad se observó una lesión radiolúcida originada a partir de un tercer molar inferior izquierdo (imagen 6); Se encontró también una lesión de gran tamaño en una paciente femenina de 17 la cual se presentó a consulta por agenesia de incisivo lateral inferior izquierdo (imagen 7) ambos pacientes fueron intervenidos en el servicio de cirugía maxilofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras.

Imagen 5. Radiografía panorámica en la cual se observan 2,3 3,8 4,8 incluidos; adicionalmente se observa reabsorción radicular de incisivos superiores y radio opacidad en seno maxilar derecho compatible con quiste de retención.



Elaboración: fuente propia

Imagen 6. Radiografía panorámica digital la cual muestra lesión radio lucida a partir de tercer molar inferior izquierdo incluido la cual se extiende desde cuerpo mandibular, ángulo hasta milímetros debajo de la escotadura mandibular en paciente masculino de 20 años.



Elaboración: fuente propia

Imagen 7. Radiografía panorámica la cual muestra lesión radio lucida en región mandibular extendiéndose de 3,6 a 4,5 originada a partir de incisivo lateral inferior izquierdo en paciente femenina de 17 años de edad.



Elaboración: fuente propia

DISCUSIÓN

Algunos autores describen los factores que influyen en el desarrollo del ser humano: la regulación genética y epigenética haciendo referencia al ADN y factores ambientales respectivamente lo que conlleva a alteraciones en la dentición decidua y permanente.

Existen múltiples estudios sobre la frecuencia de órganos dentarios incluidos, los cuales establece una tendencia. En un estudio realizado en la Facultad de Odontología Mexicali de la Universidad Autónoma de Baja California sobre órganos dentarios incluidos y patologías asociadas se encontró que los dientes incluidos encontrados con mayor frecuencia fueron los terceros molares (99%) seguidos los caninos incluidos con apenas un 0.57%⁹. En nuestro estudio la frecuencia de terceros molares incluidos fue de un 86%, 7% fueron caninos y 6% premolares lo cual denota que existen similitudes.

La importancia del establecimiento de bases estadísticas radica en establecer un tratamiento temprano ante la presencia de órganos dentarios incluidos ya que la literatura les considera como patologías sugestivas por lo que la presencia de cambios patológicos ante la presencia de órganos dentarios incluidos debe ser considerado como un factor importante a considerar ante la decisión de la extracción de los mismos.

CONCLUSIONES

La presencia de órganos dentarios incluidos es significativa, del total de pacientes el 33.43% presentó al menos un órgano dentario incluido. Los terceros molares fueron los de mayor frecuencia con un 86.87% en relación a los caninos y premolares. Se asocia la inclusión de órganos dentarios al desarrollo de patologías que comprometen la vida del paciente. Los terceros molares incluidos fueron más frecuentes en mujeres que en hombres. Los caninos incluidos fueron más frecuentes en hombres que en mujeres, mientras que en el análisis por sexo de la inclusión de premolares la diferencia no fue significativa.

La radiografía panorámica es una herramienta sumamente importante en el diagnóstico odontológico considerada como el estándar en el diagnóstico odontológico. Se

establecen bases estadísticas para futuros estudios en la población hondureña.

AGRADECIMIENTOS

Se agradece al centro de imágenes radiográficas DSD por brindar su colaboración al digitalizar las radiografías panorámicas y proporcionar los datos necesarios para la investigación sin los cuales no hubiese sido posible desarrollar la misma. De la misma manera se agradece a los cirujanos dentistas Dra. Deisy Meza Enamorado y el Dr. Carlos Di Mauro Cruz por colaborar en el análisis de datos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bedoya , M., & Park , J. (2009). A review of the diagnosis and management of impacted maxillary canines. *J am Dent Assoc*, 85-93.
- Chu, F., Li, T., & Luis , V. (2003). Prevalence of impacted teeth and associated pathologies a radiographic study of the Hong Kong Chinese population. *Hong Kong Med J*, 158-163.
- Corral , I., & Hernández , F. (2005). Prevalencia de inclusión dental y patología asociada en pacientes de la Clínica de la Facultad de Odontología Mexicali de la UABC. *Revista Odontológica Mexicana*, 84-91.
- Escoda, G. (1999). *Cirugía bucal*. Madrid: Ediciones Ergón.
- Fardi , A., Kondylidou, S., Bachour, Z., Parisi, N., & Tsirlis, A. (2011). Incidence of impacted and supernumerary teeth-a radiographic study in a north Greek population. *Med oral patol oral cir bucal*, 56-61.
- Litsas , G., & Acar , A. (2011). A review of the early displaced maxillary canines: etiology, diagnosis and interceptive treatment. *The Open Dentistry Journal*, 39-47.
- RB, D. (1997). *Manual of oral and maxillofacial surgery. Third edition*. Mosby: Saint Louis.
- TJA, M. (2009). *Cirugía oral y maxilofacial*. Mexico: Editorial el manual moderno.
- Vale, F., Scherzberg, J., Cavaleiro, J., Sanz, D., Caramelo, F., Maló, L., & Marcelino, J. P. (2016). 3D virtual planning in orthognathic surgery and CAD/CAM surgical splints generation in one patient with craniofacial microsomia: a case report. *Dental Press J Orthod*, 89-100.