

# ODONTOPEDIATRÍA

## Tema 3

Dra. Begoña Gorrioxo Gil y Dra. Virginia Franco Varas

# ODONTOPEDIATRÍA

## Anomalías de los dientes temporales I

Dra. Virginia Franco Varas



# CLASIFICACIÓN DE LAS ANOMALIAS DE LA DENTICION

1. NUMERO
2. TAMAÑO
3. FORMA

# 1. ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

1.1. AGENESIAS

1.2. SUPERNUMERARIOS



# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES.

## AGENESIA - CONCEPTO

- Anomalía de número caracterizada por la ausencia congénita de dientes.
- Falta de formación o desarrollo de uno o mas dientes en dentición:
  - temporal
  - permanente
- Puede presentarse como:
  - anomalía aislada
  - parte de las manifestaciones de un síndrome



# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES.

## **AGENESIA - CLASIFICACIÓN**

- A) ANODONCIA
- B) OLIGODONCIA
- C) HIPODONCIA

# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## A) ANODONCIA

- Ausencia de todos los elementos dentales
  - a.1.- Agenesia: ausencia de todos los dientes temporales
  - a.2.- Anodontia: ausencia de todos los dientes permanentes

# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## B) OLIGODONCIA

- Presencia de un número de dientes menor a la mitad de los que fisiológicamente debieran existir:
  - b.1.- Oligogenodoncia: n<sup>o</sup> temporales <10
  - b.2.- Oligoblastodoncia: n<sup>o</sup> permanentes <16



# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## C) HIPODONCIA

- Ausencia de algún elemento dentario, apareciendo en las arcadas clínicamente > mitad de los dientes.
  - c.1.- Aterogenodoncia: n<sup>o</sup> temporales > 10
  - c.2.- Ablastogenodoncia: n<sup>o</sup> permanentes >16

# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## 1.1. AGENESIAS - EPIDEMIOLOGIA

### FRECUENCIA:

#### ■ En dentición temporal :

- Raro.
- 0,5 % de la población

#### ■ Difícil de identificar:

- Según el momento del desarrollo.
- A veces se pierden dientes temporales.

#### ■ Pacientes con hipodoncia en dentición temporal tienen predisposición a hipodoncia en dentición permanente (75%)

# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## 1.1. AGENESIAS - EPIDEMIOLOGIA

### FRECUENCIA:

#### ■ En dentición permanente:

- Varía según autores 2 - 12 %
- Incidencia media: 6% (sin considerar la agenesia de terceros molares (25%))
- Es rara la ausencia de una sola pieza dental.
- En la mitad de los casos existe agenesia de dos o más dientes

# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## 1.1. AGENESIAS - EPIDEMIOLOGIA

### SEXO

- Mas frecuente entre el sexo femenino.
- Cifras varían según autores.
- En algunas poblaciones se refieren porcentajes hasta del 70%

### LOCALIZACION

- Según autores: para unos mas frecuente en el maxilar y para otros mas frecuente en la mandíbula.
- En la población general los dientes que mas frecuentemente presentan agenesia son los terceros molares

# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## 1.1. AGENESIAS - EPIDEMIOLOGIA

### LOCALIZACION (sin considerar cordales)

- incisivos laterales superiores
- segundos premolares inferiores
- segundos premolares superiores
- incisivos centrales inferiores



# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## AGENESIA - ETIOPATOGENIA

- Factores genéticos: distribución familiar
- Evolución de la especie. Teoría filogenética de Owen
- Causas generales: Raquitismo, sífilis congénita, déficits nutricionales o enfermedades durante la gestación
- Causas locales: RTP maxilares, osteomielitis cuando el diente está en desarrollo.
- Otros: síndromes generales con repercusión bucofacial: Osteodistrofia hereditaria de Albright, Sd. De Down, Displasia ectodérmica (variedades)

# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## AGENESIA - ETIOPATOGENIA

### Evolución de la especie: Th Filogenética de Owen

- Reducción del número de dientes en el hombre moderno
- Como consecuencia de la hipofunción masticatoria debida a los cambios alimentarios.
- Tiende a la desaparición el último diente de cada serie.

# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## AGENESIA - ETIOPATOGENIA

- Hipótesis: tendencia evolutiva de reducción en el número y tamaño de dientes en el hombre
  - Actual hombre: I 2/2; C 1/1; P 2/2; M 3/3
  - Mamíferos: I 3/3; C 1/1; P 4/4; M 4/4
  - Futura hombre: I 1/1; C 1/1; P 1/1; M 2/2
  - No existen datos científicos ni evidencias paleontológicas.



# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## AGENESIA - ESTUDIO

- Frecuencia: 6,18% de la muestra
- Mas frecuente en sexo femenino
- Localización predominante en arcada superior
- Ausencias:
  - **Incisivos laterales superiores 2,97%**
  - **Segundos premolares inferiores 2,22%**

# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## AGENESIA- RASGOS ASOCIADOS

- Retraso generalizado en:
  - en la formación y calcificación
  - erupción de los dientes presentes
- Simplificación morfológica:
  - piezas restantes con menos irregularidades anatómicas: cúspides deficientes en premolares y molares
- Incisivos laterales mas pequeños: dientes conoides

# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## AGENESIA RASGOS ASOCIADOS

- Presencia prolongada de dientes temporales
- Erupción con espaciamientos acusados
- Menor apiñamiento
- En casos de hipodoncias graves: menos hueso alveolar, con marcada disminución de la dimensión vertical en oclusión

# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## AGENESIA RASGOS OCLUSALES

- Repercusión oclusal depende de la localización de la agenesia y del número de piezas dentales ausentes.
- Si en arcada superior: tendencia clase III (hipoplasia relativa del maxilar)
- Si en arcada inferior: tendencia a clase II
- Diastemas según localización: Si ausencia de incisivos laterales: no existe presión mesial sobre los centrales y se separan.
- Tendencia al desplazamiento dentario hacia el lugar de la agenesia.
- Puede afectarse anchura intercanina (si ausencia de incisivos laterales)

# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## AGENESIAS - TRATAMIENTO

- Puede ser:
  - Ortodóncico
  - Protésico
  - Quirúrgico
  - Combinado
- Elección depende de:
  - Maloclusión inicial
  - Número de dientes ausentes y localización
  - Otros: edad...etc

# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## 1.2 SUPERNUMERARIOS

- Numero de dientes superior al normal (hiperodoncia)
- Suele ser única. En ocasiones doble y raro múltiple.
- Suelen encontrarse retenidos (Dco: Rx)
- Frecuencia:
  - En dentición permanente el 3%
  - Raro en dentición temporal 0.5%
- Localización:
  - En maxilar el 90% de las veces
    - Región incisivo canina
    - Región molar
  - En mandíbula muy raros
    - Región premolar

# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## 1.2 SUPERNUMERARIOS - ETIOPATOGENIA

- Por proliferación celular en diversos lugares de la lámina dentaria.
- Teorías:
  - Hiperactividad de la lámina dentaria
  - Posible división de un germen dental
  - Tendencia atávica.

# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## 1.2 SUPERNUMERARIOS

- Múltiples: se asocia a algunos síndromes:
  - Disostosis Cleidocraneal
  - Síndrome de Gardner:
    - hereditario autosómico dominante
    - cursa con fibromas múltiples, osteomas, odontomas y dientes supernumerarios
  - Labio leporino y Fisura palatina.



# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## 1.2 SUPERNUMERARIOS

- Morfología:
- En dentición temporal morfológicamente son: normales o cónicos
- En dentición permanente: mayores cambios de forma
- Dos tipos:
  - Suplementarios o complementarios
  - Rudimentarios:
    - Diente tuberculado
    - Diente cónico

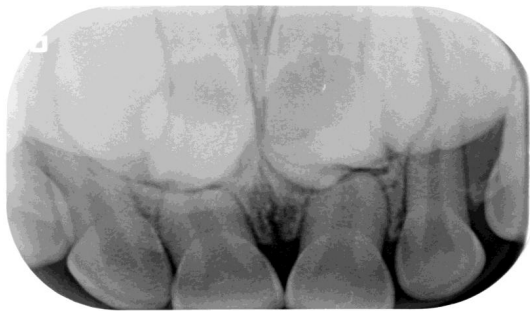
# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## 1.2 SUPERNUMERARIOS

- 1. **Suplementarios o complementarios:** morfología en espejo del diente normal - lateral sup.
  
- 2. **Rudimentarios:** forma atípica
  - **Tuberculado:** es corto con forma de barril, localizado en maxilar por palatino suele impedir la erupción de los incisivos centrales, uni o bilateral
  
  - **Cónico:** forma de clavo, cónico, en la línea media-mesiodens a veces varios

# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## 1.2 SUPERNUMERARIOS



# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## 1.2 SUPERNUMERARIOS

### Molares supernumerarios

- Su frecuencia es menor
- 1- **Paramolares**: morfología coronal y radicular atípica. Son dientes microdónticos. Localización interdental o vestibular
- 2- **Distomolar**: distales al tercer molar



# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## 1.2 SUPERNUMERARIOS MALFORMACIONES ODONTOGENICAS

- ODONTOMAS
- FIBROODONTOMA
- RAICES SUPERNUMERARIAS

# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## 1.2 SUPERNUMERARIOS MALFORMACIONES ODONTOGENICAS

### ODONTOMAS

Etiopatogénia:

- 1- Brote continuado del germen dentario temporal o permanente
- 2- Resultado de una proliferación anormal de células odontogénicas que remplazan al diente normal

# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## 1.2 SUPERNUMERARIOS MALFORMACIONES ODONTOGENICAS

- ODONTOMAS POR SU MORFODIFERENCIACIÓN
  - ODONTOMA COMPUESTO
    - Se localiza en la premaxila
    - Son como dientes pequeños -Rx definido
  - ODONTOMA COMPLEJO
    - Tejidos duros dispuestos desordenadamente
    - Localización zona posterior de las arcadas
    - No hay parecido con los dientes normales

# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## 1.2 SUPERNUMERARIOS MALFORMACIONES ODONTOGENICAS

### FIBROODONTOMA AMELOBLASTICO

- Variedad de odontoma complejo que definimos como malformación hamartomosa de la estructuras odontógena
- Más en niños - En zona mandibular posterior
- RX: radiolúcido límites bien definidos junto a dientes retenidos, no erupcionados de crecimiento lento
- Pronóstico bueno
- Tto: extirpación completa



# ANOMALIAS DEL NUMERO DE DIENTES

## 1.2 SUPERNUMERARIOS MALFORMACIONES ODONTOGENICAS

### RAÍCES SUPERNUMERARIAS:

- Por una Hiperactividad de la vaina de Hertwig aparecen mas prolongaciones
- Su aparición más frecuente es en molares sobre todo a nivel del 3º.
- También en premolares sup. el primero se denomina molarización

## 2.- ANOMALIAS DEL TAMAÑO

- Macrodoncias
- Microdoncias
- Bigeminados
- Fusión



## 2.- ANOMALIAS DEL TAMAÑO

### 2.1 Macrodoncias

Total- Parcial (Coronal-Radicular)

- Puede afectar:
  - Uno o dos dientes de forma simétrica
  - Toda una arcada
  - Toda la dentición: poco fr.: puede tener origen hereditario y se asocia con alt. endocrinas
- Frecuencias: Incisivos centrales superiores, caninos y molares
- Parcial: Gigantismo radicular en caninos y molares inferiores

# 2.- ANOMALIAS DEL TAMAÑO

## 2.2 Microdoncias

### Total

Se produce por debilitación funcional del órgano del esmalte que influye en las estructuras por el inducidas dando lugar a dientes pequeños

- GENERALIZADA (microdontismo) se asocia a síndromes congénitos:
  - Displasia ectodérmica anhidrótica
  - Enanismo hipofisario
  - Síndrome de Down
- LOCAL: + en dentición permanente en el incisivo lateral superior-suele ser bilateral
- Morfología: normal-conoide-clavija

## 2.- ANOMALIAS DEL TAMAÑO

### 2.2 Microdoncias

- Microdoncia parcial:
  - Coronal/radicular
  - Desproporción entre corona y raíz
- Coronal en incisivos laterales
- Radicular
  - en incisivos centrales
  - y terceros molares
- En sector anterior: problemas estéticos
- Tto: protésico, restaurador, qco+orto

## 2.- ANOMALIAS DEL TAMAÑO

### 2.2 Microdoncias



## 2.- ANOMALIAS DEL TAMAÑO

### 2.3 Bigeminados

- Se define como la tentativa fallida de un germen por dividirse en dos dando lugar a una formación incompleta.
- Presentan una corona de diámetro mesiodistal mayor con un surco marcado de incisal a gingival.
- Rx solo hay una raíz con un canal

## 2.- ANOMALIAS DEL TAMAÑO

### 2.4 Fusión



- Dos gérmenes dentarios se unen apareciendo un diente mayor
- Hay unión de esmalte y dentina.
- La fusión puede ser total o parcial dependiendo del momento
- Rx dos o una cámara pulpar- radicularmente pueden existir fusión o no de los conductos



## 2.- ANOMALIAS DEL TAMAÑO

### 2.4 Fusión

- Epidemiológicamente:
  - Temporales 1%- 2,5%
  - Hay cierto patrón hereditario autosómico dominante
  - Se pueden asociar con Síndromes
    - Pierre-Robin
    - Displasia condro ectodérmica
    - Trisomía del 21...
  - DD contar el total de piezas



## 3.- ANOMALIAS DE LA FORMA

3.1. Cúspides y tubérculos accesorios

3.2. Dens in dente

3.3. Taurodontismo

3.4. Perlas del esmalte

3.5. Alteraciones radiculares

# 3.- ANOMALIAS DE LA FORMA

## 3.1 Cúspides y tubérculos accesorios

- Hipertrofia del cíngulo en incisivos
- Incisivo lateral en Y o en T
- Premolarización del canino
- Molarización de un premolar

# 3.- ANOMALIAS DE LA FORMA

## 3.2 Dens in dente = Diente invaginado

- Anomalía embrionaria por invaginación de las células del epitelio interno del órgano del esmalte.
- En cualquier diente:
  - unico/bilateral
  - raro múltiple
- Frecuencia:
  - + fr: incisivo lateral superior
  - Dientes supernumerarios (10%)

# 3.- ANOMALIAS DE LA FORMA

## 3.2 Dens in dente = Diente invaginado

- Histopatológicamente el conjunto invaginado está compuesto por esmalte y dentina dispuestos de forma invertida con tejido conjuntivo degenerado en la cavidad invaginada y canales que la conectan con la pulpa



# 3.- ANOMALIAS DE LA FORMA

## 3.2 Dens in dente = Diente invaginado

- Clínicamente. Difícil Dco
- Sospecha por agujero ciego muy marcado, con crestas marginales muy marcadas que forman un profundo surco a nivel del cíngulo
- Pueden ser asintomáticos o presentar pulpitis precoz (acúmulo de placa en invaginación)
- Dco: Rx
- Tto: como caries profunda/tto de conductos

## 3.- ANOMALIAS DE LA FORMA

### 3.3 Taurodontismo

- Cuerpo del diente se alarga, raíces se acortan y furca se desplaza hacia apical.
- Cámara pulpar amplia en sentido ápico oclusal
- Detección Rx: no se altera morfología coronal
- Se considera rasgo atávico
- En ambas denticiones
- Aislado o asociado a síndromes

## 3.- ANOMALIAS DE LA FORMA

### 3.4 Perlas del esmalte

- Formaciones redondeadas que se adhieren sobre la superficie radicular, generalmente en la furca o cerca
- Formadas por esmalte o esmalte + dentina
- Gérmenes dentales extras atrofiados o hiperactividad de ameloblastos que se separan del folículo dental



# 3.- ANOMALIAS DE LA FORMA

## 3.5 Alteraciones radiculares

- Dilaceración
- Acodadura radicular
- Convergencia y divergencia radiculares
- Raíz piramidal