

## DIENTES MULTIPLES SUPERNUMERARIOS NO RELACIONADOS A UN SINDROME: REPORTE DE UN CASO

*Guillermo Blanco Ballesteros<sup>1</sup>*

### RESUMEN

Los dientes supernumerarios no son un hallazgo raro en las diferentes etapas del desarrollo del ser humano, lo podemos observar en la dentición temporal, mixta o permanente. En este artículo con fundamento en la revisión de 61 referencias bibliográficas presentamos un caso no común: encontrar múltiples dientes supernumerarios no relacionados con ningún síndrome que ocasionan un marcado problema de oclusión en un paciente masculino de 26 años de edad.

**Palabras clave:** Múltiples dientes supernumerarios, mal oclusión

### SUMMARY

Super-numerary teeth is not a rare finding in human dentition. It can be seen on the temporal, mixed or definitive dentition. This is a case report presented after the literature review. This patient -26 y. o. male- presented multiple supernumerary teeth causing severe malocclusion apparently non-associated to any syndrome.

**Key words:** Multiple supernumerary teeth, malocclusion.

### REVISION DE LA LITERATURA

Los dientes supernumerarios, es decir, aumento en el número de la fórmula dental normal (lo que algunos autores denominan hiperdoncia)

son una anomalía poco frecuentes en la población mundial, en la cual presenta una prevalencia menor al 1% (1-5)

Por lo tanto son una entidad relativamente rara que en ocasiones ha sido relacionada con ciertos síndromes, pero también hay autores que la catalogan y la han reportado como “múltiples dientes supernumerarios no síndrómicos,” o sea, que su presencia no están relacionados con un síndrome en particular (6-11).

Dentro de las posibles causas o etiología de esta anomalía se encuentran varios factores como:

- 1 La herencia, observada en familias con tendencia a la hiperdoncia y, en virtud de esta tendencia se habla de un gen recesivo asociado al cromosoma X; por eso la mayor prevalencia se presenta en hombres (12-19).
- 2 La teoría filogenética como un retorno (retroceso) a los antropoides que tenían una fórmula dental con mayor número de dientes (19).
- 3 Manifestaciones encontradas en ciertos síndromes como son: el de Apert (21,22), la displasia cleido craneal o enfermedad de Crouzon (23-25) el labio y paladar hendidos (26) el síndrome de Down (27) el síndrome de Gardner (28) el síndrome de Hallermann-Streiff (21-23) el síndrome bucofaciodigital tipo I (30) el síndrome del leopardo (31,32) el síndrome trico-rino

---

1. Odontólogo Universidad Metropolitana, Práctica privada

falángico (33,34) el síndrome de Ellis van Creveld (35,36) el síndrome de Sturge-Weber (21-23) el síndrome de Ehlers-Danlos tipo III (13) el síndrome de Fabry (37,38) el síndrome de Zimmermann-Laband (39) el síndrome de Larsen (40) y el síndrome de Fibromatosis hereditaria asociada con la pérdida auditiva y dientes supernumerarios (41)

- 4 La hipótesis de King y colaboradores según la cual los dientes supernumerarios son parte de la dentición post-permanente (42)
- 5 La hiperactividad independiente de la lámina dental que es la teoría más aceptada (9,22,43,44)

Como a pesar de todos estos posibles orígenes de la hiperdoncia, no existe nada concluyente, se puede decir que, como la más cercana teoría a la posible causa de dientes supernumerarios múltiples, esta anomalía tiene un patrón multifactorial hereditario, posiblemente originado en alteraciones de la lámina dental. .

## LOCALIZACION

Los sitios más frecuentes donde se ubican los dientes supernumerarios son; maxilar superior, línea media, región palatina superior de incisivos superiores, región premolar inferior y región distal al tercer molar en ambos tanto en los maxilares como en la mandíbula. Sin embargo, en los casos de dientes supernumerarios múltiples diferentes autores reportaron una predilección por la región premolar inferior, seguida de la región molar y región anterior respectivamente.

Según Yusof en una revisión de casos publicados en la literatura inglesa respecto al tipo de diente (6) encontró un predominio de dientes supernumerarios múltiples en forma de pre-

molar, diferente a los otros casos de dientes supernumerarios reportados en los cuales, preferentemente se encuentran los mesodientes. Estos según su sitio de ubicación a su vez se clasifican en (45-50):

- 1 Mesiodens, que es un diente conoide situado entre los incisivos centrales superiores, pueden estar erupcionados o retenidos (horizontal, vertical o invertido) ser únicos o dobles, pueden en algunas ocasiones erupcionar en el piso nasal (ectópicos).
- 2 El peridens o paramolar se encuentra erupcionado dentro de los dientes posteriores es un diente pequeño y conoide.
- 3 Disto molar, si se presenta detrás de los terceros molares.
- 4 Parapremolar, diente de premolar duplicado.

Según la forma los dientes supernumerarios pueden ser:

Suplemental (eumorfico) que es un diente de forma y tamaño normal al cual también se da el nombre de “inciformismo.” (44)

Rudimentario o dismórfico, que es un diente en forma y tamaño más pequeño, incluye; cónicos, tuberculados y molariformes. (44)

A continuación se describe brevemente la forma de los dientes supernumerarios (45-50).

**Cónica:** la más común entre los dientes supernumerarios, es un diente pequeño, usualmente es mesiodens, ubicado entre los incisivos maxilares presenta raíz y en ocasiones no presenta corona. Por rareza erupciona en labial.

**Tubercular;** este es un tipo de diente supernumerario más largo que el cónico, tiene una

o más cúspides y puede tener la formación completa de la raíz.

**Supplemental;** son dientes con forma y tamaño normal, se creó que es una duplicación de la serie dental normal, encontramos dientes suplementales en los laterales maxilares, premolares y molares.

Los dientes supernumerarios, a veces, traen como consecuencia la reabsorción radicular de los dientes adyacentes y pueden: a) desarrollar quistes dentígeros; b) retardar la erupción de dientes permanentes; c) producir rotación de los dientes vecinos; d) provocar diastemas, e) hacer erupción dentro de la cavidad nasal o ectópica; f) producir fallas en la erupción y apiñamiento de grupos dentales.

La prevalencia de los dientes supernumerarios según su ubicación y tipología es muy variada; los más prevalentes, en su orden son: los incisivos laterales superiores 50%, el mesiodens 36%, el incisivo central superior 11% y los bicúspides 3%(51) Los supernumerarios únicos tienen un porcentaje de 76-86%; los supernumerarios dobles entre 12 y 23% y los dientes supernumerarios múltiples con menos del 1% (1-3, 45, 52)

El sexo indica que es más frecuente en hombres que en mujeres Cahuana-Cardenas y colaboradores (17) en un estudio de 125 casos reportaron que de los 125 pacientes que presentaron dientes supernumerarios 96 fueron hombres (76.8%) y 42 mujeres (23.2%)

Salcedo- Garcia y colaboradores (16) en un trabajo de investigación de dientes supernumerarios en la población mexicana reportaron una prevalencia del 54.2% en hombres y 45.8% en mujeres. Rajad y colaboradores (18) en un estudio de 152 casos en niños, reportaron un prevalencia en hombres de 69.1% y mujeres 30.9%

## REPORTE DE CASO

Paciente de 26 años de edad, de aproximadamente 80 kgs, color trigueño; durante la anamnesis no refirió ningún antecedente clínico o enfermedad de relevancia; clínicamente sano y sin señales de deformidades o retardo mental y sin antecedentes familiares de hiperdoncia.

En el examen clínico se observaron dientes supernumerarios de forma atípica erupcionados dentro de los arcos dentales superior e inferior; lo que ocasionó mal oclusión; para documentar, constatar y ubicar la posición de los supernumerarios dentro de los maxilares superiores y la mandíbula, se ordenaron fotografías intraorales (fig.1-2), radiografías panorámica (fig.3), de



Figura 1. Dientes supernumerarios de forma atípica en el arco superior.

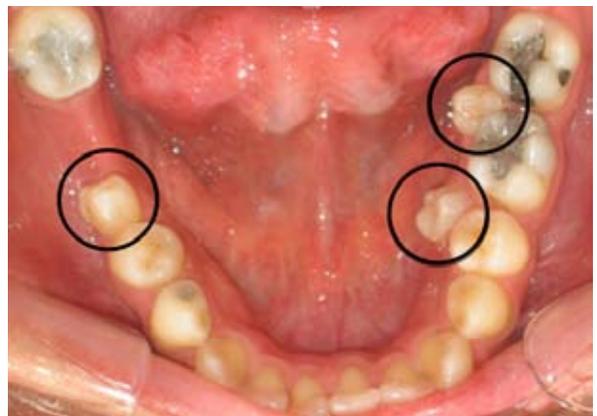
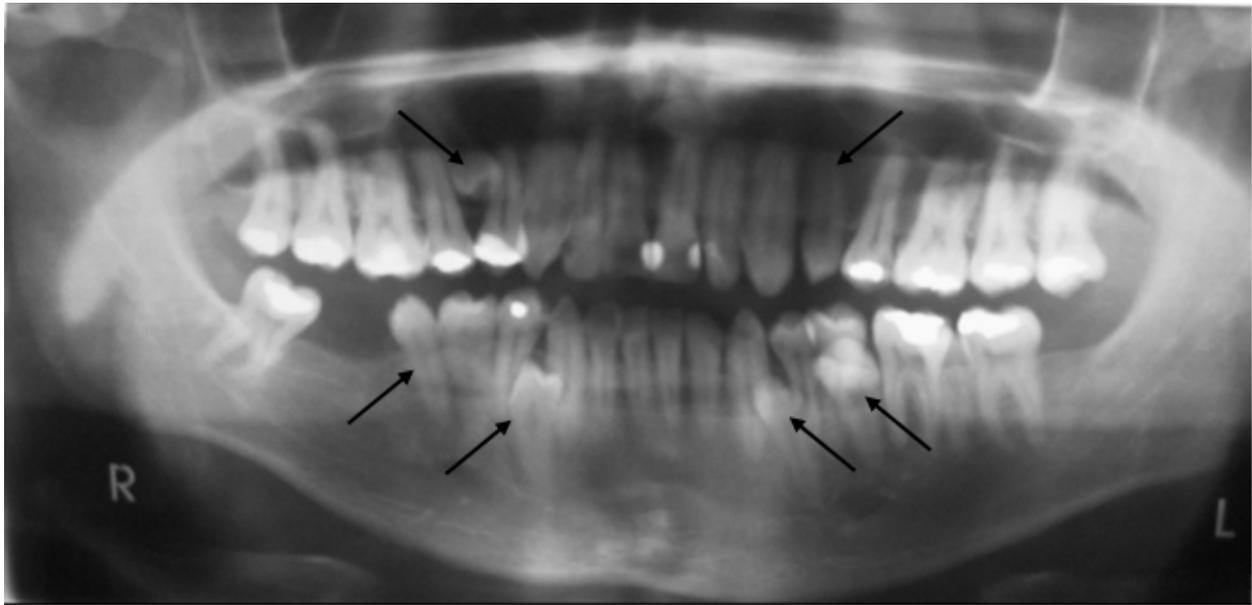


Figura 2. dientes supernumerarios de forma atípica en el arco inferior.



**Figura 3. Radiografía panorámica; las flechas negras señalan los dientes supernumerarios**



**Figura 4. Radiografía lateral, el círculo señala la posición del diente supernumerario.**



**Figura 5. Radiografía Oclusal; los círculos negros muestran la posición de los 3 dientes supernumerarios en el maxilar superior**

perfil (fig.4), oclusal superior (fig.5)

Se explico al paciente la necesidad de una valoración por ortodoncia, rehabilitación oral y cirugía maxilofacial, para la corrección de la mal oclusión y la necesidad de extracciones de los dientes supernumerarios.

En los exámenes radiográficos se constató la presencia de 7 dientes supernumerarios así: un mesiodens en posición horizontal (fig.5) incluido en la línea media del paladar, un parapremolar incluido en el cuadrante 1 (fig.3) un parapremolar en el 2 cuadrante para reemplazar al 24 extraído (fig.3) en el cuadrante 3 (2) parapremolares erupcionados (fig.3) y en el cuadrante 4 un parapremolar erupcionado detrás del 45 y un parapremolar incluido entre el 43 y 44. (fig.3) Como se puede observar los dientes que más se encontraron en este hallazgo fueron premolares supernumerarios. (51-61)

Al momento de la elaboración de este artículo el paciente no volvió a la consulta y se sabe que no se ha realizado ningún procedimiento.

## CONCLUSIONES.

1-Los dientes múltiples supernumerarios son una entidad poco frecuente: menos del 1% de la población presenta este tipo de anomalías.

2-Este paciente no está relacionado con ningún síndrome de los que se encuentran relacionados con dientes supernumerarios.

3-En este paciente la mayor prevalencia de dientes múltiples supernumerarios fue en la región premolar pero se encontró un mesiodens en posición horizontal.

4-La etiología sigue siendo tema de discusión y la teoría más aceptada es hiperactividad de la lámina dental y causas genéticas.

5-No hay un estudio latinoamericano que demuestre un predominio por alguna etnia en particular o un país donde sea frecuente los dientes múltiples supernumerarios.

6-Este tipo de pacientes requiere un tratamiento multidisciplinario para corregir el problema de mal oclusión.

7- En la visión integral de este tipo de pacientes se debe incluir el estudio de las funciones: digestión oral, incluida la deglución, los trastornos del habla, los trastornos respiratorios, los trastornos

## BIBLIOGRAFIA

- 1 Zhu JF, Marcuschamer M, King DL, Henry RJ. Supernumerary and congenitally absent teeth; a literature review. *J Clin Pediatr Dent.*1996; 20(2): 87-85.
- 2 Sheiner MA, Sampson WJ. Supernumerary teeth: a review of the literature and four case reports. *Aust Dent J.* 1997; 3: 160-165.
- 3 Gibson N. A late developing mandibular premolar supernumerary teeth. *Aust Dent J.* 2000; 45 (4): 277-278
- 4 Sacal C, Alfonso E, Keene H. Retrospective survey of dental anomalies and pathology detected on maxillary occlusal radiographs in children between 3 and 5 years of age. *Pediatr Dent* 2001; 23: 347-350.
- 5 Nazif MM, Rufalo RC, Zullo T. Impacted supernumerary teeth: a survey of 50 cases. *J Am Dent Assoc.*1983; 106: 201-204.
- 6 Yusof WZ. Non-syndrome supernumerary teeth: literature review. *Journal Canadian association.*1990; 562: 147-149.
- 7 Unweni AA, Osumbor GE. Non-syndrome multiple supernumerary teeth in Nigerians. *Odontostomatol Trop.*2002; 25(99): 43-48.
- 8 Ng'and'a PM, Guthua SW, Ng'and'a RN. Multiple supernumerary teeth in association with malocclusion: report two cases. *East Afr Med Journal.*2002; 79(4): 221-223.
- 9 Hattab FN, Yassin OM, Rawashdeh MA. Supernumerary teeth: Report of three cases and review of the literature. *ASDC J Dent Child.*1994; 61(5-6): 382-393.
- 10 Cerqueira A, Subtil A, Miranda R. Múltiplos dentes supranumerarios em pacientes não sindrômicos. *Revista APCD Brasil.* 2002; 56(2): 145-147.
- 11 Correa PE, Ortiz G. Cuatro dientes supernumerarios múltiples . Reporte de caso. *Revista CES odontología.*2002; 15(2): 37-39.
- 12 Desairs RS, Shahnp NP. Multiple supernumerary teeth in two brothers: a case report. *Journal Oral Pathol Med.*1998; 27(8): 411-413.
- 13 Melamed Y, Barkai G, Frydman M. Multiple supernumerary teeth and Ehlers-Danlos Syndrome: a case report. *J Oral Pathol Med.* 1994; 23(2): 88-91.
- 14 Babu V, Nagest KS, Diwakar NR. A rare case of hereditary multiple impacted normal and supernumerary teeth. *J Clin Ped Dent.*1998; 23(1): 59-62.
- 15 Cadena H, Combelles R, Fabert G, Clovet M. Mesiodent and Heredity (Mesioden et heredité) *Revue de stomatologie et chirurgie Maxillo-facial* 1977; 78: 341-346.
- 16 Salcido JF, Ledesma C, Hernández F, Pérez D, Garcéz M. Frecuencia de dientes supernumerarios en la población mexicana. *Med Oral Patol Cir Bucal.* 2004; 9: 403-409.
- 17 Cahuana A, Alfaro A, Pérez B, Coelho A. Dientes supernumerarios no erupcionados

- revisión de 125 casos. *RCOE* 2003; 8(3): 263-271.
- 18 Rajad LD, Hamdan AM. Supernumerary teeth: review of the literature and survey of 152 cases. *Int J Paediatric Dent*. 2002; 12(4): 244-254.
  - 19 Seddon RP, Johnstone SC, Smith PB. Mesiodents in twin: A case report and a review of the literature. *Int J Paed Dent* 1997; 7: 177-184.
  - 20 Smith JD. Hyperdontia: a report of a case. *Journal of the American Dental Association*. 1969; 79: 1191-1192.
  - 21 Regezi JA, Sciubba JI. *Patología Bucal. Correlaciones clínico patológicas*. Tercera Edición. México: Mc Graw-Hill Interamericana; 1999.
  - 22 Neville B, Damm D, Allen C, Bouquot J. *Oral and Maxillofacial Pathology*. Primera Edición. Unites States of America: WB Saunders Company; 1995.
  - 23 Shafer WG, Levy BM. *Tratado de Patología Bucal*. Segunda Edición, Editorial Interamericana S.A.; 1986.
  - 24 Cooper SC, Flaitz CM, Johnston DA, Lee B, Hecht JT. A natural history of cleidodcranial displasia. *Am J Med Genet*. 2001; 104: 1-6.
  - 25 Richardson A, Deussen FF. Facial and dental anomalies in cleidocranial dysplasia: a study 17 cases. *International Journal Of Paediatric Dentistry*. 1994; 4:77-78.
  - 26 BOHNA. Dental anomalies in harelip and cleft palate. *Acta odontológica* 1963; 2: 1-114.
  - 27 Chow KM, O'donnell D. Concomitant occurrence of hypodontia and supernumerary teeth in a patient with Down syndrome. *Spec Care Dentist*. 1997; 17: 54-57.
  - 28 Wolf J, Jarvinen HJ, Hietanen J. Gardner's dento-maxillary stigmas in patients with familial adenomatosis coli. *Br J oral Maxillofacial Surg*. 1986; 24: 410-416.
  - 29 Duncan BR, Dohner VA, Preist JH. Gardner's síndrome: need for early diagnosis. *The Journal of Pediatric* 1968; 74: 497.
  - 30 Driva T, Franklin D, Crawford PJ. Variations in expression of oral-facial-digital syndrome (type 1): report two cases. *Int J Paediatr Dent* 204; 14: 61-68.
  - 31 Munshi A, Munshi AK. Leopard syndrome-report of a variant case. *J Indian Soc Pedod Prev Dent*. 1999; 17: 5-8.
  - 32 Ho IC, O'donnell D, Rodrigo C. The occurrence of supernumerary teeth with isolated, nonfamilial leopard (multiple lentigines) syndrome: report of case. *Spec Care Dentist* 1989; 9(6): 200-202.
  - 33 Peterson A, Thomas PS. Abnormal modeling of the humeral head in the Tricho-Rhino-Phalangeal syndrome: a new radiological observation. *Australas Radiol* 2000; 44: 325-327.
  - 34 Gorlin RJ, Cohen MM, Wolfsun J. Trich-Rhino-Phalangeal Syndrome. *American Journal of Disease of Children* 1969; 118: 595-599.
  - 35 Cahuana A, Palma C, Gonzales W, Gean E. Oral manifestations in Ellis-van Creveld síndrome: report of five cases. *Pediatr Dent*. 2004; 26(3): 277-282.
  - 36 Hattab FNn, Yassin OM, Sasa IS. Oral manifestations of Ellis-Van Cleveld Syndrome: report of the two siblings with unusual dental anomalies. *J Clin Pediatr Dent*. 1998; 22:159-165.
  - 37 Regattieri LR, Parker JL. Supernumerary teeth associated with Fabry-Anderson's syndrome. *Oral Surgery Oral Medicine, Oral Pathology*. 1973; 35: 342-433.
  - 38 Brindley HP, Archard HO, Alling CC, Jurgens PE, Jurfens EH. Case 11 Part 2 Angiokeratoma corporis diffusum (Fabry's disease). *Oral surg*. 1975; 33: 199-205.
  - 39 Holzhausen M, Gonçalves D, Correa Fde O, Spolidorio LC, Rodrigues VC, Orrico SR. A case of Zimmermann-Laband síndrome with supernumerary teeth. *J Periodontol*. 2003; 74(8): 1225-1230.
  - 40 Percin EF, Gedik R, Develioglu H, Kunt T. Larsen's syndrome with dental anomalies: report of a case. *ASDC J Dent Child*. 2002; 69(2): 172-174.

- 41 Wynne SE, Aldred MJ, Bartold PM. Hereditary gingival fibromatosis associated with hearing loss and supernumerary teeth- a new syndrome. *J periodontal* 1995; 66(4): 309.
- 42 King NM, Lee AM, Wan PK. Multiple supernumerary premolars: their occurrence in the three patients. *Aust Dent J.* 1993; 38(1): 11-16.
- 43 Primosch R. Anterior supernumerary teeth- assessment and surgical intervention in children. *Pediatric Dentistry.* 1981; 3: 204-215.
- 44 Brook AH. Dental anomalies of number, form and size: their prevalence in British Schoolchildren. *Journal of the International Association of Dentistry for Children* 1974; 5: 37-53.
- 45 Levine N. The clinical management of supernumerary teeth. *Journal Of Canadian Dental Association* 1961; 28: 297-303.
- 46 Garvey MT, Barry HJ, Blake M. Supernumerary teeth- an overview of classification, diagnosis and management. *Journal of the Canadian Dental association* 1999; 65: 612-616.
- 47 Foster TD, Taylor GS. Characteristics of supernumerary teeth in the upper central incisor region. *Dental Practitioner and Dental Record* 1969; 20: 8-12.
- 48 Liu JF. Characteristic of premaxillary supernumerary teeth: a survey of 112 cases. *ASDC Journal of Dentistry for Children.* 1995; (62):262-265.
- 49 Alaejos C, Contreras MA, Buenechea R, Berini L, Gay C. Mesiodens: revisión retrospectiva de una serie de 44 pacientes. *Medicina Oral* 2000; 2: 81-88.
- 50 Patchett CL, Crawford PJM, Cameron AC, Stephens CD. The management of supernumerary teeth in childhood- a retrospective study of practice in Bristol Dental Hospital, Sydney, Australia. *Int J Paed Dent* 2001; 11(4): 259-265.
- 51 Kantor ML, Bailey CS, Burker EJ JR. Duplication of the premolar dentition. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol.* 1988; 66(1): 62-64.
- 52 Rubintein LK, Lindauer SJ, Issacsan RJ, Germane N. Development of supernumerary premolars in an orthodontic population. *Oral surg Oral Med Oral Pathol.* 1991; 7: 392-395.
- 54 King NM, Lee AM, Wan PK. Multiple Supernumerary premolar: their occurrence in three patients. *Aust Dent J.* 1993; 38(1):11-16.
- 55 Piatelli M, Piatelli A. Multiple impacted and erupted supernumerary premolars. *Acta Stomaol Belg.* 1995; 92(2): 75-76.
- 56 Scalan PJ, Hodges SJ,. Supernumerary premolar teeth in siblings. *Br J Orthod.* 1997; 24: 297-300.
- 57 Mcnamara CM, Foley TF, Wrigth GZ, Sandy JR. The management of Premolar supernumeraries in three orthodontic cases. *J Clin Pediatr Dent.* 1997; 22(1): 15-18.
- 58 Gibson N. A late development mandibular premolar supernumerary teeth. *Aust Dent J.* 2000; 45(4): 277-278.
- 59 Valmaseda E, Berini L, Gay C. Supernumerary Premolar. Report 10 cases. *Bull Group int rech. Sci stomatol odontol.* 2001; 43(1): 19-25..
- 60 Moore SR, Wilson DF, Kibble J. Sequential development of multiple supernumerary teeth in the mandibular premolar region a radiographic. Case report. *Int J Paediat Dent.* 2002; 12(5): 377.
- 61 Solares R, Romero MI. Supernumerary premolars; a literature review. *Pediatr Dent.* 2004; 26(5): 450-458.