

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Odontología



TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

**Título: TRATAMIENTO DE MESIODENS Y FRENECTOMIA EN
DENTICIÓN MIXTA REPORTE DE UN CASO CLÍNICO**

Para optar el Título profesional de Cirujano Dentista

Autor:

JORGE WILSON ALVAREZ SANABRIA

Área de Investigación..... Salud y Gestión de la Salud

Líneas de Investigación..... Investigación Clínica y Patológica

Huancayo – Perú

2019

AGRADECIMIENTO

A mis padres por haberme dado el apoyo incondicional para lograr esta meta en la cual hoy me siento satisfecho de llegar a ser un profesional en la sociedad actual.

DEDICATORIA

A Dios y mi familia, y a quienes me han dado el ánimo de continuar en esta carrera en la que tengo compromiso con la salud ya que juega un papel muy importante en el ámbito de la salud de la comunidad dentro de la sociedad.

INDICE

RESUMEN	1
INTRODUCCIÓN	2
CAPÍTULO I	3
DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	3
FORMULACIÓN DE OBJETIVOS	3
OBJETIVO GENERAL.....	3
CAPITULO II	4
MARCO TEÓRICO.....	4
ANTECEDENTES DEL ESTUDIO	4
INTERNACIONAL.....	4
NACIONAL	5
BASES TEÓRICAS – CIENTÍFICAS:	7
Dientes Supernumerarios:	7
CLASIFICACIÓN DE LOS DIENTES SUPERNUMERARIOS:	7
Clasificación según el número de dientes supernumerarios:	7
Clasificación según su ubicación:	8
Clasificación según su erupción:	8
Clasificación según su morfología:	8
Clasificación según su desarrollo radicular:	9
Manejo Clínico de los dientes supernumerarios:.....	10
CAPÍTULO III. CONTENIDO.....	12
DESARROLLO DEL CASO CLÍNICO	12
HISTORIA CLÍNICA.....	12
ANAMNESIS	12
FILIACIÓN.....	12
CONCLUSIONES	20
RECOMENDACIONES	21
BIBLIOGRAFIA.....	22

RESUMEN

Se presenta un caso clínico de un frenillo vestibular superior corto y a la radiografía un supernumerario en dentición mixta en una niña de 9 años de edad.

El frenillo corto es una alteración que se da en un gran porcentaje de la población en el Perú, se pueden presentar en diferentes formas y las alteraciones que causan diastemas entre los dientes centrales y cambiando al mismo tiempo la oclusión, la fonación y la estética.

El presente trabajo tiene por objetivo resolver los casos que se presentan con frenillo corto y como tratar el supernumerario por intermedio de la cirugía de mínima invasión. En el presente caso se colocó el anestésico y se trabajó primero la exodoncia del supernumerario para luego terminar con la frenectomía labial superior y la sutura y esperar una semana para la pronta cicatrización y retiro de puntos.

El tratamiento se terminó con éxito y buena evolución y haciendo el control de la erupción de los incisivos para evaluar posible tratamiento ortodoncico.

Palabras clave:

Dentición mixta, supernumerario, mesiodens, frenillo corto.

INTRODUCCIÓN

Un mesiodens es un diente supernumerario localizado en la región de los incisivos centrales superiores. Es el diente supernumerario más común. Representa el 50-80% del total de ellos. Puede presentarse como único o múltiple en un mismo individuo, así como coincidir con otros dientes supernumerarios o con agenesia de otros dientes. La frecuencia varía entre 0,15-2,65% y predomina en el sexo masculino. El 80-90% aparece en el maxilar superior. La situación más habitual es que se encuentre incluido completamente y sólo esté erupcionado en un 25% de los casos.^{1,2}

Aunque esta anomalía tiene una prevalencia significativa, su etiología no está definida. Hay tres teorías que tratan de explicar esta anomalía dental: dicotomía del germen dentario, hiperactividad de la lámina dentaria⁵ y la combinación de factores genéticos y ambientales³.

Esto puede ocurrir como un diente único, múltiple, unilateral o bilateral y también asociado con síndromes, como el síndrome de Down y la displasia cleidocraneal⁴.

Esta alteración es más común en hombres que en mujeres y es menos frecuente en la dentición primaria. Los dientes mesiodens son asintomáticos, se pueden descubrir durante un examen radiológico de rutina o por un aumento de volumen, y cuando entran en erupción en la cavidad oral.

Sin embargo, en algunos puede traer una variedad de complicaciones, como retención, retraso en la erupción, erupción ectópica, diastemas, rotación axial y reabsorción radicular de los dientes adyacentes⁵.

Por lo tanto, el diagnóstico precoz de los mesiodens es muy importante para evitar este tipo de complicaciones, utilizando exámenes clínicos y radiográficos para localizar la posición correcta y el planeamiento quirúrgico con el momento ideal para la intervención (inmediata o retardada).