

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de ciencias de la salud

Escuela Académica Profesional de Odontología



TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

**Título: EVALUACIÓN DEL GRADO DE DIFICULTAD QUIRÚRGICA
PARA LA EXODONCIA DE CANINO IMPACTADO:
REPORTE DE UN CASO**

Para optar: El título profesional de Cirujano Dentista

Autor: Velita Suarez David

Asesor: Dr. Felen Hinostroza Daniel Roque

Líneas de Investigación de Universidad: Salud y Gestión de la Salud

Líneas de Investigación de la Escuela profesional: Investigación Clínica y Patológica

Lugar o Institución De Investigación: Salud y Gestión de la Salud

HUANCAYO – PERÚ

2021

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a toda mi familia que gracias a sus consejos palabras de aliento para mi crecimiento como persona, profesional a mis padres que me inculcaron valores y han sido mi pilar fundamental en nuestra formación como personas, profesional, por brindarme la confianza, consejos, amor y oportunidad para lograr mis objetivos y metas.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme permitido concluir con mis estudios, una carrera, a nuestros docentes por impartir sus conocimientos en el transcurso de la carrera con sus consejos que nos permitieron desenvolvemos y ampliar conocimientos día a día, para mejor como persona y profesional.

CONTENIDO
CAPÍTULO I
PRESENTACIÓN

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
CONTENIDO.....	iv
RESUMEN.....	vi
INTRODUCCIÓN.....	vii

CAPÍTULO II

2.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	8
2.2. OBJETIVOS.....	8
2.3. MARCO TEÓRICO.....	9
2.3.1. Antecedentes.....	9
2.2.2. Bases Teóricas o Científicos.....	13

CAPÍTULO III

DESARROLLO DEL CASO CLINICO

3.1 HISTORIA CLÍNICO.....	¡Error! Marcador no definido.
3.2. EXAMEN CLÍNICO GENERAL.....	¡Error! Marcador no definido.
3.3. EVALUACIÓN INTEGRAL.....	¡Error! Marcador no definido.
3.4. DIAGNÓSTICO Y PRONOSTICO.....	¡Error! Marcador no definido.

CAPÍTULO IV

4.1. PLAN DE TRATAMIENTO.....	¡Error! Marcador no definido.
-------------------------------	-------------------------------

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN.....	¡Error! Marcador no definido.
----------------	-------------------------------

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES.....;Error! Marcador no definido.

CAPÍTULO VII

RECOMENDACIONES;Error! Marcador no definido.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS;Error! Marcador no definido.

RESUMEN

Los caninos impactados son dientes que se quedan bloqueados en el espesor del hueso; cavidad nasal anterior del seno maxilar siendo uní o bilateral en los caninos superiores en las zonas palatinas el porcentaje de los casos muestran que del 1 al 5% de los pacientes ortodonticos muestran que las causas más comunes de la ausencia del canino es por falta de espacio, barreras óseas, retención o pérdida temprana de dientes deciduos, posición anormal del diente a erupciones es por ello que el tratamiento quirúrgico es una opción para la corrección de las impactaciones dentales.

Es por ello que el presente reporte de caso clínico una paciente de sexo femenino de 22 años de edad nació con labio leporino y paladar hendido quien presento, canino impactado de clase I (según Ríes Centeno) de la pieza 1.3, tratamiento a realizar es una cirugía, exposición quirúrgica del canino permitiendo la exfoliación del canino hacia el arco dentario.

Palabra claves: Canino impactados, cirugía, exodoncia

INTRODUCCIÓN

Los caninos son considerados piezas dentarias muy importantes para nuestro sistema estomatognatico, ya que nos permiten tener una buena estética dental y del rostro. (1)

Moss en 1975 menciona que después de los molares los caninos son las piezas que se impactan o retienen, con una incidencia de 0.2% en el maxilar inferior y el 3.6% en el maxilar superiores siendo los más frecuentes por la retención que presentan en el aspecto palatino y siendo la retención unilateral mucho más común que la bilateral.

Para poder diagnosticar un canino impactado debemos de entender que se da en la erupción de los dientes permanentes debemos de conocer muchas cosas ya que en los últimos años vemos con más frecuencia los casos de caninos impactados o retenidos.

La Retencion de los caninos es una anomalía en la que el diente se encuentra impedido para erupcionar el hueso o por dientes adyacentes se da de manera introsea cuando el diente está totalmente rodeado por el tejido óseo y por dientes adyacentes siendo considerada como anomalías en la erupción desde la erupción ectópica en otro lugar hasta la inclusión dentro del hueso. (2)

Estas alteraciones son las más prevalentes el nivel de impacto provoca ala población que se traduzca principalmente en mal oclusiones que pueden causar las mal posiciones dentarias ya que las anomalías dentomaxilares. (3)

CAPÍTULO II

2.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La impactación dental ocurre con frecuencia en los caninos permanentes seguido de los terceros molares, oscilando entre el 1 y el 2% en la población general en la que el canino impactado constituye una patología frecuente y un reto siempre importante para el ortodontista. (4)

Por otro lado, la impactación de los caninos ha despertado un enorme interés en los odontólogos e investigadores abordando los diversos aspectos epidemiológicos, etiopatogénicos y terapéuticos desde diferentes puntos de vista. (4)

En la actualidad los odontólogos buscan una percepción mejor de la sonrisa a su vez asumen el papel fundamental en la estética del rostro. Ya que el caso reportado es de 0.92% y el 2.2% de caninos no erupcionados y en un 1.7% de caninos impactados en el maxilar superior. (2)

Es por ello que el trabajo muestra que la dificultad de la exodoncia exfoliación del canino impactado brindara un conocimiento más detallado de los dientes impactados a los cirujanos dentistas que sirva como apoyo para sus diagnósticos y planes de tratamientos, además a través las consultas que pueden proporcionar una mejor atención a los pacientes.

2.2. OBJETIVOS

- Realización de la exfoliación de la pieza 1.3, impactada.
- Rehabilitación el sistema estomatognatico del paciente que presentaba prótesis fija a través de una oclusión terapéutica.
- Retracción del canino impactado a través de ortodoncia

2.3. MARCO TEÓRICO

2.3.1. Antecedentes

Cerda D. En el año 2019 se llevó a cabo una investigación titulada Frecuencia de Dientes Impactados Evaluados en Radiografías Panorámicas de Pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica, teniendo como **objetivo** determinar la frecuencia de impactacion evaluación en radiografías panorámicas en pacientes que acudieron a la clínica odontológica, **metodología** es de tipo descriptivo, observacional, transversal y retrospectivo la muestra está conformada por 280 radiografías panorámicas en pacientes que acudieron a la clínica odontológica los resultados obtenidos fueron el 27.5% muestra dientes impactados en pacientes, 71 con terceros molares impactados y 6 con caninos superiores impactados según el sexo **concluyendo** que la frecuencia de dientes impactados fue de 27.5% en el sexo femenino las impactaciones dentarias fueron entre 18 y 26 años. (5)

Japón A. et al. en el año 2015 se llevó a cabo una investigación titulada Relación de la posición de los Caninos incluidos en comparación con el grado de reabsorción del incisivo lateral superior en adolescentes. Teniendo como **objetivo** identificación de la posición radiográficos del canino incluido , **metodología** de la investigación es observacional, cuantitativo, descriptivo , transversal y correlacional , la muestra está conformada por 45 pacientes en las que se obtuvo como **resultados** que el 23% presentan una proyección grado 3 hacia el ápice y el

42% muestran una proyección de grado 2 en el la raíz con una angulación de 0° a 15° llegando a la **conclusión** que los caninos incluidos presentan una angulación de 50° a 100° en relación al eje longitudinal de la raíz con el eje longitudinal. (6)

Quintanilla J. Et al. En el año 2019 se realizó una investigación titulada Influencia de la posición vertical del canino en la percepción estética de la sonrisa en estudiantes de una Universidad Privada Huancayo, **objetivo** determinar la influencia de la posición vertical del canino en la percepción de la estética, **metodología** de la investigación es de tipo descriptivo, transversal y descriptivo la muestra está conformada por 170 estudiantes de entre 18 a 25 años a través de una ficha de recolección de datos, **resultados** sonrisa menos estética masculino 40.2%, en hombres , 44.3% en mujeres , sonrisas medianamente estéticas en hombres el 53.7% , mujeres 46.6% en relación a la posición vertical del canino la sonrisa del canino es de 1 mm teniendo menor percepción estético sin modificaciones observándose diferencia estética de 1mm ($p = 0.02$), llegando a la **conclusión** que la sonrisa con intrusión del canino de 1 mm considerándolo la menos estética por 40.2% y la influencia de la posición vertical del canino en la percepción estética de la sonrisa. (7)

Moreno A. en el año 2015se llevo a cabo una investigación titulada Prevalencia de caninos incluidos y factores de riesgo en pacientes atendidos en la clínica Odontológica de la UCSG en los semestres B – 2013 y A- 2014, teniendo como **objetivo** determinar la prevalencia y los factores de riesgo que inciden en la guía de erupción de los caninos incluidos en pacientes de la clínica, **metodología** es de tipo descriptivo, transversal, teniendo como muestra 820 historias clínicas utilizando criterios de inclusión y exclusión , **resultados** caninos incluidos 1.71%,

no 98.29% , sexo femenino 64.29%, masculino 35.71% caninos incluidos 86%, ausencia de microdoncia del incisivo lateral y el restante el 14% , reabsorción radicular del incisivo lateral el 21% si y el 79% no, llegando a la **conclusión** que la guía de erupción del canino y la reabsorción de la raíz del incisivo lateral , la posición y los factores locales predisponen a la inclusión en pacientes. (8)

Martínez A. En el año 2015 se desarrolló una investigación titulada Los caninos incluidos y su relación con el patrón facial teniendo como objetivo diagnosticar la inclusión de caninos maxilares, metodología de la investigación resultados de la investigación es que el 73.5% son mujeres, 26.5% son varones, edades de 19 años con desviación de 7.46%, pacientes menores no se seleccionaron de 12 años por considerar no concluido del desarrollo eruptivo del canino superior , caninos incluidos mujeres de 13 a 23 años el 28% , 13 años el 34.0%, 23 años 38.0%, en varones de 13-23 años es de 22.2%, 13 años de 50.0%, 23 años 27.8% llegando a la conclusión que los caninos incluidos suponen un 2% son más frecuentes en mujeres, con etiología múltiple pero relacionados genéticamente. (1)

Beltrán V. et al. En el año 2011 se llevó a cabo una investigación titulada Abordaje de un canina maxilar impactado en posición vestibular para tracción ortodoncia, objetivo presentar una revisión bibliográfica del manejo terapéutico de los caninos impactados, metodología revisión bibliográfico de manera descriptivo, se puede comprometer que la movilidad dentaria la estética y los resultados funcionales en el artículo se presenta un caso quirúrgico ortodoncico de un canino superior impactado el 2% de la población puede tener caninos superiores impactados se concluye que los caninos impactados es importante en

términos de estética y función utilizando la erupción correcta en el arco dentario como un colgajo, quirúrgico- ortodoncia. (9)

Rodríguez O. En el año 2018 se llevó a cabo una tesis titulada Prevalencia de caninos retenidos en pacientes de 8 a 25 años que acuden al ICESA, **objetivo** determinar la prevalencia de los caninos retenidos y daños a dientes adyacentes en los auxiliares **metodología** el estudio es transversal, analítico tuvo una población de 526 pacientes a los cuales se les tomaron estudios para evaluar con la radiografía panorámica **resultado** nos muestra que la frecuencia de Retención de canino fueron de 10 y 11 con 3.14% con (n= 66) y 3.05% con (n= 64) frecuencia de los sitios de Retención es mujer lado derecho 5.57%, izquierdo 5.24% , en varones lado derecho 4.09%, lado izquierdo 4.05% , registrándose en la posición II y posición III de la corona con relación a tercios radiculares de los dientes adyacentes con el 9.9% y 0.81% respectivamente **conclusión** la detección oportuna en la erupción de los caninos permite un diagnóstico y tratamiento preventivo mejorando la oclusión. (10)

Tacuri J. En el año 2018 se desarrolló una investigación titulada Cirugía del Canino retenido mediante un botón ortodóntico teniendo como **objetivo** determinar los criterios más aceptables en el manejo quirúrgico del canino retenido con tracción ortodóntica, **metodología** es de tipo descriptivo, no experimental, cualitativo, teniendo como **resultado** que con mucha frecuencia siendo de gran importancia el sistema dentario ofrece funcionalidad y estética en el tratamiento pertinente para evitar la pérdida de este diente entre las técnicas que tenemos en las cirugías combinada, se llegó a la **conclusión** de acuerdo a tres

autores los caninos superiores tienen una incidencia de 80% más que los caninos inferiores en el sexo femenino en la zona vestibular con el 36% . (11)

Castañeda D. Et al. en el año 2015 se llevó a cabo una investigación titulada Prevalencia de dientes incluidos retenidos e impactados analizados en radiografías panorámicas de población de Bogotá, Colombia, **objetivo** de la investigación determinar la prevalencia de terceros molares caninos y supernumerarios, **metodología** es de tipo descriptivo, observacional de corte transversal , la muestra es de 3000 radiografías panorámicas seleccionados por conveniencia a través de criterios de inclusión y exclusión se clasifico a la muestra, **resultados** nos muestra que el 41.2% eran hombres, 58.8% eran mujeres el rango esta entre 18 a 91 años en la distribución de sujetos según genero muestra dientes incluidos 76 hombres, 90 mujeres, retenidos 116 hombres, 175 mujeres y dientes impactados 310 hombres , 437 mujeres. Entre los dientes impactados la posición mesioangulada es de 34.6%, dientes retenidos fue de manera vertical 15.78% y dientes incluidos la posición vertical 6.29% con un valor de significancia de p menor de 0.001 llegando a la **conclusión** que los caninos impactados fueron más frecuentes en mujeres que en hombres hallándolos de manera unilateral. (12)

2.2.2. Bases Teóricas o Científicos

CANINOS

Son piezas dentarias que pertenecen a los dientes anteriores y que ocupan en los arcos dentarios la angulación encontrados en el punto de unión de los dientes anteriores de los incisivos con los dientes posteriores dando la distinta forma del arco dentario, su borde incisal es en forma cúspides sobresaliente llamándolo en forma cúspides. (13)

Los caninos son los dientes más fuertes del arco dentario siendo monoradiculares siendo importantes para la anatomía del rostro y condicionado a su tipo y fuerza expresiva.

Según Canut en el año de 1984 en el trabajo menciona que la erupción del canino se aprecia cuatro situaciones clínicas de gran trascendencia como: (4)

- Dientes impactados:

Es la pieza dentaria que en su desarrollo se ha impactado por otra evitando su erupción porque se ve más común es las terceras molares y en el maxilar ya que es más pequeño. (6)

Los caninos impactados sufren una desviación de su trayecto eruptivo quedando atrapado en el hueso maxilar. (4)

- Transmigración:

Esta patología se da en caninos mandibulares consistiendo en la desviación de la trayectoria mandibular de la erupción causando que se cruce la línea media y se produce la impactación de la pieza dentaria. (4)

- Transposición:

Es la erupción en una zona de la arcada dentaria diferente al lugar correspondiente reemplazando el lugar del incisivo lateral o del primer premolar. (4)

- Reabsorción radicular

Se reabsorbe la raíz del incisivo lateral principalmente.

En la actualidad menciona una trascendencia mas que es:

- Dientes Retenidos:

Es la pieza dentaria que tiene impedimento para salir ya que tiene una barrera física, hueso, u otra causa que impide su erupción. (6)

ETIOLOGIA

En los caninos impactados hay varios factores que se incluye: (14)

- Discrepancia en relación con el tamaño del diente y la arcada dental.
- Perdida o Retencion del canino deciduo.
- El germen dentario en una posición anormal.
- Anquilosis.
- Neoplasias o quites.
- La raíz presenta dilaceración.
- Cierre del ápice prematuramente.
- Iatrogenia.
- Traumas idiopáticos.
- Enfermedades febriles.
- Alteraciones endocrinas.

CANINO MAXILAR.

Son los terceros dientes a partir de la línea media ubicándose entre el incisivo lateral y el primer premolar , son las piezas dentarias que presentan cúspides que agudizan el borde incisal. (15)

Son dientes que muestran mayor tendencia a la desviación en la erupción dental desde el momento de la formación del germen dentario en la trayectoria. (4)

Corona

Tiene cuatro cúspides a nivel lingual, mandibular, mesial y distal.

En la cara vestibular presenta una forma a nivel de la convexidad de sus bordes mesiales y distal limitando se por cuatro bordes: a nivel incisal, distal, cervical o gingival siendo ligeramente recto en sentido incisal y cervical y siendo ligero ambos bordes son convergentes en dirección cervical, y en sentido apical es convexo. (13)

Raíz:

La raíz del canino superior tiende a medir entre 17 mm a 22 mm siendo la mayor longitud en la boca no es muy frecuente observar una raíz doble y eso solo ocurre en una relación de 0.03% (13)

Es de forma cónica teniendo un diámetro vestibulo lingual mayor al de mesio distal, su cara vestibular es más amplia que la cara lingual de la raíz

En algunos casos la raíz del canino es convergente de las caras proximales.

El foramen apical de la raíz es muy amplio que los otros dientes ya que se da trastornos ópticos ocasionados por infecciones por ello algunos autores lo llaman diente del ojo o diente ocular. (13)

CANINO MANDIBULAR

Es el tercer diente en el arco dentario su forma y características se asemejan a los superiores, aunque la corona es ligeramente aplanada en sentido mesio – distal y más larga incisivo cervical, en algunos casos su longitud excede de los incisivos.

Corona:

Posee cuatro caras tanto linguales, mesial, distal y vestibular. El borde de las caras es completamente convexo, la cima de las cúspides del canino mandibular está situada en la unión del tercio mesial. (13)

Raíz:

Su raíz es muy semejante al del superior es planada mesio distalmente es un poco más marcado que el del superior formando un ángulo bien definido.

Es comúnmente única presentando bifurcaciones en algunos casos.

CANINOS PERMANENTES

Los caninos son muy similares con funciones iguales que los cuatro se sitúa en el arco dentario, siendo los dientes más extensos de la cavidad bucal por el largo de la corona y la raíz.

CANINOS SUPERIORES PERMANENTE

- Son las piezas dentarias que presentan una sola cúspide
- Presentan raíces simples, pero más grande que las demás.
- Las superficies oclusal que presentan son más funcionales que las otras. (6)

CANINO EN EL MACIZO FACIAL

Oclusión: una buena posición para dar a contactar los interproximales de los caninos entre el incisivo y los premolares de igual manera produciendo una oclusión funcional, laterales de la mandíbula.

Protege la forma que tiene la posición marcada angulas de la arcada con factor de importancia para la armonía y simetría oclusal. (10)

Función:

Permite desgarrar los alimentos fibrosos, teniendo un vértice agudo en ingresa en los alimentos desgarrándolos. (11)

La prominencia específica de los caninos nos da las expresiones faciales siendo importantes en la estética para la expresión natural de la cara. (11)

Erupción:

La calcificación se da desde los tres meses de edad, siendo primero los primeros molares y los incisivos centrales en la erupción las demás piezas dentarias erupciones formándose en oclusión que los caninos superiores.

Diagnostico

Consiste en la evaluación clínica temprana del abultamiento del canino siendo un serio problema que puede ocurrir con mucha frecuencia diagnosticándolo con el examen clínico y una radiografía. (16)

EVALUACIÓN TEMPRANA

Es detectada en los pacientes de entre 9 a 10 años de edad a través de la palpación que se observa entre los 8 a 10 años viéndose prominente la encía si el canino permanece sin erupción en el arco dentario si al evaluar a través de la radiografía panorámica se evaluara la discrepancia óseo- dentaria evaluando la expansión maxilar. (16)

El espacio dentario para la pieza dentaria del canino no erupcionado la posición, morfología, contorno del hueso la movilidad dental y el diagnostico determinará la posición, raíz, ápice, corona y longitud así el odontólogo podrá evaluar antes de los 10 años asimetría en la palpación de la eminencia canina y la inclinación del lateral no asociándolo con alguna patología. (16)

Examen clínico:

Se basa en la observación, palpación, pruebas de vitalidad y con los antecedentes siendo asintomático y evidenciando la ausencia del canino:

- Espacio entre el incisivo lateral permanente y el primer premolar.
- Abultamiento por palatino
- Erupción retardada
- Migración distal del incisivo lateral
- Desplazamiento de los dientes adyacentes
- Complicaciones de infecciones imposibilidad de localización

CLASIFICACIÓN DE LOS CANINOS RETENIDOS

Se tiene en cuenta dos tipos de factores intrínsecos y extrínsecos:

Intrínsecos: corresponde a las características primarias como cuando la posición respecto a la altura del borde tanto alveolar, dirección, estado y ubicación presenta en el proceso alveolar

Extrínseco: corresponde a las características secundarias que relacionan con el diente retenido creando una forma exacta de la posición de los órganos dentarios.

Posición: menciona la posición de la corona con relación a los tercios radiculares cervicales, medio y apical de los dientes estableciendo 5 mm.

Posición I: cuando se encuentra el nivel del tercio cervical de la raíz y el espacio comprendido de la cresta alveolar es de 5 mm.

Posición II: se da en la corona o la mayor parte de esta se encuentra a nivel del tercio cervical de la raíz de los dientes adyacentes en los maxilares dentados y comprende entre 5 y 10 mm. (3)

Posición III: Es la corona o la mayor parte de esta se encuentra a nivel del tercio apical de la raíces de los dientes adyacentes en los maxilares a partir de 10 mm. (3)

TÉCNICA QUIRÚRGICA

Son diversos técnicos que se puede aplicar en el canino para su exfoliación:

Técnica cerrada:

Es una técnica planteada por Becker para la colocación posterior en el plano oclusal exponiéndose la corona del diente para la adhesión del medio observándose una parte del alambre para la acción mecánica de reposición. Se continúa cerrando el colgajo sin necesidad de dañar o desplazar la pieza dentaria en un sentido apical. (11)

Técnica Abierta:

Vanarsdall es la persona quien aplica este método cerrado exponiéndolo la corona, para conservar la banda se realiza desplazamientos del colgajo, pero se deja cicatrices. (11)

Ventana Palatina:

Es en los casos que la pieza dentaria se encuentre por palatino solo en esos casos está indicado ya que al realizar en la posición de vestibular puede producir recesiones gingivales graves, inflamaciones y sangrado. (11)