

CLÍ

INVESTIGACIÓN

NI

CA

REGENERACIÓN ÓSEA GUIADA POST-EXTRACCIÓN QUIRÚRGICA DE CANINOS MANDIBULARES CON TRANSMIGRACIÓN: CASO CLÍNICO.

Aguirre Romero, César Alonso,
Peláez Jiménez, Jesús Ariel,
Pacheco Paredes, Yadira T.

Facultad de Odontología, UPAEP. cesar.aguirre01@upaep.edu.com

Resumen. Los caninos retenidos presentan mayor incidencia en maxilar representando este de .92 a 5.1%, y de este porcentaje los casos con transmigración son 39.2% en estudios retrospectivos actualmente, dando una tasa considerable de transmigración mandibular. En la dentición humana los caninos en su posición normal son una parte importante en la armonía orofacial. Sin embargo, existen casos en los cuales los caninos no erupcionan y se pueden quedar retenidos tanto en maxilar como en mandíbula y transmigrar como lo es en este caso clínico. La transmigración se define como la migración pre-eruptiva de un diente hacia la línea media. Cuando no se trata correctamente puede ocasionar infecciones, alteraciones en la sensibilidad de la zona afectada, originar quistes principalmente cuando el folículo dental todavía está presente. El tratamiento depende de la posición radiográfica del diente y manifestaciones clínicas. Los planes de tratamientos más recomendados son remoción quirúrgica, trasplatación y exposición y alineación con ortodoncia. La extracción quirúrgica está indicada cuando la transmigración dental pasa la línea media contraria. En este caso clínico se observa a una paciente femenina de 16 años que acude a consulta a la clínica de odontología UPAEP por dolor en el área de línea media de la mandíbula, en la examinación radiográfica se encontró la presencia de 2 caninos mandibulares con transmigración. Posteriormente, se hizo extracción quirúrgica de los caninos #33 y #43 y una regeneración ósea guiada en el área de la extracción, se realizó una incisión lineal en fondo de saco, extracción simple de órganos dentarios #33 y #44 para la posterior colocación de xenoinjerto y membrana de colágeno reticulada, se fijó la membrana con puntos periósticos y posteriormente se suturó el colgajo previamente realizado. La importancia de la presentación de este caso clínico es difundir el diagnóstico y el tratamiento de transmigración dental.

REFERENCIAS

- [1.] Lang NP, Jos A, Orsanic T, Gusberti FA, Siegrist BE. Bleeding on probing. A predictor for the progression of periodontal disease? *Journal of Clinical Periodontology*. 1986 Jul;13(6):590–6.
- [2.] Guarneri R, Germanò F, Sottile G, Barbato E, Cassetta M. Local factors relating to mandibular canine impaction: A retrospective study. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics: Official Publication of the American Association of Orthodontists, Its Constituent Societies, and the American Board of Orthodontics* [Internet]. 2024 Feb 2 [cited 2024 Feb 25]; S0889-5406(24)000088. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38310493/>
- [3.] Dalessandri D, Parrini S, Rubiano R, Gallone D, Migliorati M. Impacted and transmigrant mandibular canines incidence, aetiology, and treatment: a systematic review. *European Journal of Orthodontics*. 2016 Apr 1;39(2):161–9.
- [4.] González-Sánchez MA, Berini-Aytés L, Gay-Escoda C. Transmigrant impacted mandibular canines. *The Journal of the American Dental Association*. 2007 Nov;138(11):1450–5.
- [5.] González-Sánchez MA, Berini-Aytés L, Gay-Escoda C. OP.cit Transmigrant impacted mandibular canines. *The Journal of the American Dental Association*. 2007 Nov;138(11):1450–5. Pag. 5

