

CLÍNICA INVESTIGACIÓN

MANEJO ORTODÓNTICO EN PACIENTE CON AGENESIAS DENTARIAS Y DIENTES DECIDUOS. REPORTE DE CASO.

Díaz Cuahutencos, Diana,
Álvarez Vallejo,
Márquez López, Beatriz.

Facultad de odontología UPAEP,
diana.diaz@upaep.edu.mx

Resumen. Introducción: La agenesia dental se refiere a una anomalía que describe la falta de formación de uno o más órganos dentarios, siendo una alteración en la lámina dental que impide la formación del germen dental. Los órganos dentarios afectados son comúnmente los terceros molares, seguidos por los incisivos laterales superiores y segundos premolares inferiores, la ausencia tiende a ser de manera bilateral. Por lo general los pacientes con agenesia presentan problemas de oclusión, defectos verticales del hueso alveolar, problemas estéticos y maloclusiones, que requieren tratamiento de ortodoncia.

Objetivos: Obtener una oclusión funcional y estable, mantener el perfil, conseguir una relación canina clase I bilateral, mejorar sobremordida horizontal y sobremordida vertical.

Presentación de caso: Paciente femenino de 14 años, con relación esquelética de clase I, perfil ortognático, cóncavo, relación molar derecha clase III, relación molar izquierda clase I, relación canina derecha clase II y relación canina izquierda no valorable, sobremordida vertical del 50%. Mordida cruzada posterior, línea media dental superior desviada 1 mm a la derecha respecto a la línea media facial. El plan de tratamiento consistió en la alineación y nivelación de arcadas, con la conservación de molares temporales inferiores y adecuar espacio de incisivos laterales superiores para restaurar con carillas de resina y obtener clase I canina bilateral.

Resultados: Se logró mantener el perfil, una relación canina clase I bilateral, se logró sobremordida vertical de 25%, se conservan órganos dentarios deciduos y una estética anterior adecuada.

Conclusión: Se ha determinado que cuando existe una agenesia dental, es importante ser lo más conservadores posible ya que se puede utilizar los dientes deciduos que nos permitan mantener espacios para una posible colocación de implantes en un futuro, lo cual en el caso se abordó de manera eficaz.

REFERENCIAS

- [1.] Yagnam Díaz Karim, Rozas Escobar Isidora, Abdala Torres Natasha, Monsalve Víctor Román, Tapia Soler Claudia. Prevalencia de agenesia dental en pacientes evaluados en ortodoncia, Santiago de Chile. *Odontología Vital*. 2020; 1(32): 57-62. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.59334/rov.v1i32.380>
- [2.] Haro-Amores VF, Vega-Camacho CN, Mullo-Auquilla V, Lozada-López F. Factores de riesgo para el desarrollo de agenesia dental. *Universidad Médica Pinareña*. 2023; 19 (87): e987. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/987>
- [3.] Herrera-Atoche JR1; Gallegos-López FG1; González-Herrera UJ. Distribución de dientes ausentes en un grupo de pacientes mexicanos con agenesia dental. *Rev Odontol Latinoam*. 2022; 14(1): 1-5.
- [4.] Cuellar-Chaparro I, López-Reyes M, Espinoza-Jiménez P. Impacto de la agenesia de incisivos laterales maxilares en la oclusión: revisión bibliográfica. *Int. J. Inter. Dent* 2024; 17(1): 48-52.
- [5.] Jiménez-Sánchez A, Sierra-Robles E. Frecuencia de agenesias dentales en pacientes que acudieron a un centro radiológico en Guadalajara, México. *Rev Tamé* 2019; 8 (22): 866-869.

