

Pérdida prematura de órganos dentarios deciduos: Presentación del caso

Incipient carious lesion treatment: A clinical case

María del Carmen Sánchez-Márquez*, Danna Paola López-Rivas, María Dolores Carlos-Sánchez,
Celia Elizabeth Luna-Pacheco, Jesús Andrés Tavizón-García, Rosa María Martínez-Ortiz.

Unidad Académica de Odontología, Universidad Autónoma de Zacatecas, México.

Correo electrónico: *sanchezmarquezc01@hotmail.com

Resumen

Introducción: La pérdida prematura de dientes deciduos es la exfoliación o extracción antes del recambio fisiológico con menos de 50% ó 75% de la raíz del diente sustituto formado o si existe más de 1 mm de hueso cubriendo al sucesor permanente. La caries de la infancia temprana es la presencia de una o más superficies cariadas, superficies perdidas o superficies obturadas en cualquier diente deciduo de un niño. El principal microorganismo patógeno en la cavidad bucal causante de la CIT es el *S. mutans*, aunado al acúmulo de *S. sobrinus*, siendo éste una especie más agresiva y más acidogénica que el grupo *mutans* y *lactobacillus*. Los traumatismos dentales son lesiones que se producen en los dientes, en el hueso y demás tejidos de sostén, como consecuencia de un impacto físico en su contra. La operculectomía, consiste en un procedimiento quirúrgico sencillo de los tejidos que revisten el borde incisal o la cara oclusal de un diente temporal o permanente que no ha erupcionado. **Objetivo:** Reportar el caso clínico de una paciente con pérdida prematura de órganos dentarios deciduos por caries temprana de la infancia y por traumatismo dental. **Presentación del caso:** Paciente femenino, de 7/3 años de edad, actualmente asintomático, que ingresó al programa CLIJANI "Zacatecas" de la UAO/UAZ, en el examen intraoral presentó dentición mixta, 8 OD permanentes sanos, 6 OD temporales, de los cuales 3 presentan caries de 3er grado y 10 perdidos, 6 por caries de la infancia y 4 por traumatismo. **Conclusiones:** Los tratamientos pueden ser llevados con éxito, si se planifica el tratamiento adecuado para restaurar la función y estética del paciente infantil. Se puede considerar el uso de mantenedores de espacio para prevenir esta condición, así como el implementar hábitos de higiene bucal y alimentación saludable es fundamental.

Palabras clave: pérdida prematura, caries, traumatismo dental.

Abstract

Introduction: Premature deciduous tooth loss is the exfoliation or extraction before physiologic replacement with less than 50% or 75% of the root of the substitute tooth formed or if there is more than 1 mm of bone covering the permanent successor. Early childhood caries is the presence of one or more decayed surfaces, missing surfaces or filled surfaces on any deciduous tooth in a child. The main pathogenic microorganism in the oral cavity causing CIT is *S. mutans*, together with the accumulation of *S. sobrinus*, being a more aggressive and more acidogenic species than the *mutans* and *lactobacillus* group. Dental traumatismos are lesions that occur in the teeth, bone and other supporting tissues, as a consequence of a physical impact against them. Operculectomy is a simple surgical procedure of the tissues that cover the incisal edge or

occlusal face of a temporary or permanent tooth that has not erupted. **Objective:** To report the clinical case of a patient with premature loss of deciduous dental organs due to early childhood caries and dental trauma. **Case presentation:** Female patient, 7/3 years old, currently asymptomatic, who was admitted to the CLIJANI "Zacatecas" program of the UAO/UAZ, in the intraoral examination she presented mixed dentition, 8 healthy permanent teeth, 6 temporary teeth, of which 3 had 3rd degree caries and 10 lost, 6 due to early childhood caries and 4 due to trauma. **Conclusions:** Treatments can be successfully carried out, if the appropriate treatment is planned to restore the function and esthetics of the child patient. The use of space maintainers can be considered to prevent this condition, as well as the implementation of oral hygiene and healthy eating habits is fundamental.

Key words: premature loss, caries, dental trauma.

Introducción

La pérdida prematura de dientes deciduos es la exfoliación o extracción antes del recambio fisiológico con menos del 50% o 75% de la raíz del diente sustituto formado, o si existe más de 1 mm de hueso cubriendo al sucesor permanente (Hernández, *et al.* 2022).

La caries de la infancia temprana es la presencia de una o más superficies cariadas (con o sin lesión cavitaria), superficies perdidas (debido a caries) o superficies obturadas en cualquier diente deciduo de un niño entre el nacimiento y los 71 meses de edad. El principal microorganismo patógeno en la cavidad bucal causante de la CIT es el *S. mutans*, aunado al acúmulo de *S. sobrinus*, siendo éste una especie más agresiva y más acidogénica que el grupo *mutans* y *lactobacilos*. (Freireira, *et al.* 2019).

La pérdida temprana de órganos dentales debido a caries puede llevar a una serie de problemas como, problemas de masticación, nutrición, desarrollo del habla y desalineación dental.

Los traumatismos dentales son lesiones

que se producen en los dientes, en el hueso y demás tejidos de sostén, como consecuencia de un impacto físico en su contra. (Leyva, 2018).

De igual manera, para ser identificados y tratados adecuadamente los traumatismos dentales tienen una clasificación la cual es la siguiente:

Avulsión (la pieza dental se desplaza por completo fuera de su cavidad), luxación (diente que se desplaza y además se fractura también un hueso vecino), intrusión (el diente es llevado hacia el interior del hueso), fracturas coronarias y radiculares.

La fibrosis gingival que según nos menciona Ortega en el 2014 "es una condición rara del tejido gingival caracterizada por la formación de nuevos paquetes fibrosos que refuerzan la densa estructura del tejido conjuntivo adyacente al epitelio gingival que recubre la corona del diente provocando que el mismo pierda su fuerza eruptiva obstaculizando así la perforación del órgano dental para su próxima erupción a causa de la hiperqueratinización de la encía".

María del Carmen Sánchez-Márquez, Danna Paola López-Rivas, María Dolores Carlos-Sánchez, Celia Elizabeth Luna-Pacheco, Jesús Andrés Tavizón-García, Rosa María Martínez-Ortiz.

La alternativa de tratamiento es realizar operculectomía o también llamada ulectomía, el cual es un procedimiento quirúrgico sencillo que consiste en la exéresis de los tejidos que revisten el borde incisal o la cara oclusal de la corona dental de los dientes permanentes por erupcionar.

Por otra parte, las extracciones dentales son definidas como el acto quirúrgico mediante el cual se extraen los dientes de sus alvéolos con el menor trauma posible. Después de la rehabilitación, es importante implementar protocolos preventivos e incluir las citas control, incluyen educación en salud bucal, cepillado dental y sustitutos de azúcar.

Objetivo general

Reportar un caso clínico de paciente con pérdida prematura de órganos dentarios deciduos por caries temprana de la infancia y traumatismo.

Reporte del caso

Paciente femenino de 7 años 3 meses de edad que habita en el municipio de Guadalupe, Zacatecas, es llevada a consulta odontológica al programa CLIJANI Zacatecas. A la aplicación de historia clínica no se descubrió ningún síndrome ni enfermedad sistémica; como antecedentes heredo familiares se encontró diabetes por abuela paterna y materna. Al examen clínico extraoral se presenta un tipo de cráneo mesocéfalo y un perfil recto; piel morena, lisa humectada e íntegra, articulación temporomandibular (ATM) sin alteración aparente, cuello corto que permite la movilidad.



Imagen 1: Vista frontal de la paciente y vista lateral de la paciente. Fuente: CLIJANI "Jardín de Niños Zacatecas", Abril 2024.

Al examen clínico intraoral se encuentran 8 órganos dentales permanentes y sanos; 6 órganos dentales temporales, de los cuales 3 presentan caries de tercer grado y 10 perdidos, 6 por caries temprana de la infancia y 4 por traumatismo, la madre refiere que sufrió traumatismo a los 4 años en los anteriores superiores. Presenta una relación de molares según Angle clase I izquierda. Del lado derecho presenta clase II de Angle con mordida cruzada posterior, así como relación de caninos clase I. La paciente presenta un overjet ni overbite.

Ingresa con grado 0 de fluorosis y con un IHOS inicial de 1.33, es decir, regular. Labios medianos, delgados, hidratados, carrillos de color rosa pálido, paladar duro rosa, firme, rugas palatinas palpables, estructuras en piso de boca visibles, encía rosada, humectada y con retorno venoso.



Imagen 2: Vista frontal de la cavidad bucal y estudio radiográfico se puede observar que en la arcada superior están por erupcionar los OD anteriores superiores, así como caries en la cara distal de OD #54, en la arcada inferior se logran ver los OD cariados #75 y 85 los cuales tienen solamente la corona ya que la raíz ha sido previamente reabsorbida. Se observan los dientes permanentes sustitutos con menos del 50% de formación radicular. Fuente: CLIJANI "Jardín de Niños Zacatecas". Abril 2024.

Tratamiento

El tratamiento consistió en la extracción de los OD #75, 85 y 54; aplicación de selladores en los OD # 16, 26, 36 y 46, de igual manera se realizó operculectomía en #12 y 22, finalmente se colocó una placa de expansión en arcada superior y arco lingual en arcada inferior.



Imagen 3. Selladores en OD #16, 26, 36 y 46 y colocación de placa de expansión en arcada superior y arco lingual en la arcada inferior. **Fuente:** CLIJANI "Jardín de Niños Zacatecas". Abril 2024.

Discusión

La caries de la infancia temprana es la presencia de una o más superficies cariadas, superficies perdidas o superficies obturadas en cualquier diente deciduo de un niño y los traumatismos dentales son lesiones que se producen en los dientes, en el hueso y demás tejidos de sostén, como consecuencia de un impacto físico en su contra.

Se coincide con Moreno, (2013) después de la valoración radiográfica y edad dental de la paciente, se decidió colocar arco lingual para mantener el espacio para la erupción de los permanentes y placa activa en maxilar superior para expandir transversalmente. En efecto como menciona Guerrero, (2011) la presencia de la caries infancia temprana puede establecerse por diversos factores físicos, biológicos, ambientales, conductuales, hábitos alimenticios y de higiene.

Según el presente caso se coincide con Soto (2015), pues menciona que "los traumas dentarios en niños y niñas son frecuentes". Teniendo en cuenta la actividad física y de recreación que un niño suele tener. Por otro lado, al hablar del

tratamiento requerido según mencionado el caso de Ortega (2014), nos ofrece la alternativa de llevar a cabo una operculectomía para acelerar el proceso de la erupción de los dientes permanentes. Llevando a cabo entonces el mismo procedimiento en la paciente. En el presente caso utilizamos los mismos procedimientos recomendados por dichos autores, teniendo resultados favorables y comprobando la efectividad que se sugiere.

Conclusión

La pérdida prematura de órganos dentales deciduos por caries temprana de la infancia y traumatismos, es un problema de salud que requiere atención tanto a nivel preventivo como correctivo. En este caso el uso de mantenedores de espacio es importante para prevenir problemas de alineación y oclusión dental y así mismo en un futuro planificar el tratamiento adecuado para restaurar la función y estética del niño, además el implementar hábitos de higiene bucal y alimentación saludable es fundamental para prevenir esta condición y asegurar un desarrollo adecuado en la cavidad oral de los niños.

Referencias bibliográficas

Ferreira Espínola, D. E., Jacquet Toledo, N. L., & Ibarrolà Castro, M. (2019). CARIES TEMPRANA DE LA INFANCIA. CASO CLÍNICO. *Pediatría (Asunción)*, 45(3), 242-250. <https://doi.org/10.31698/p.ed.45032018009>

Hernández-Palacios et.al. (2022). Prevalence of premature loss of deciduous teeth and its relationship with gender among children from Acapulco, Guerrero: a cross-sectional study. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, 79(5), 293-299.

Leyva Infante, Maite, Reyes Espinosa,

Denia, Zaldivar Pupo, Olga Lilia, Naranjo Velásquez, Yudy, & Castillo Santiesteban, Yanet del Carmen. (2018). El traumatismo dental como urgencia estomatológica: a stomatologic emergency. *Correo Científico Médico*, 22(1), 66-78. Recuperado en 17 de mayo de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000100006&lng=es&tlng=es.

Moreno Martinez. et.al. (2013). Mantenedores de espacio. Reporte de un caso clínico de arco lingual. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. *Revistas y boletines científicos*.

Ortega Espinoza M. et. al. (2014). Retraso de la erupción dental por fibrosis gingival. *INBOMED*, 11(134), 28-32.

Soto Ugalde, Alain, & Maya Hernández, Berbardina. (2015). Traumatismo dentario. Presentación de un caso. *MediSur*, 13(3), 423-428. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2015000300012&lng=es&tlng=es