

Juan Sebastián Flores Fiallos; Brayan Ismael Quishpi Sucuzhañay; Katherine Mishel Paredes Morales;
Rocío López Lozada.

<http://dx.doi.org/10.35381/s.v.v6i3.2311>

Displacias dentarias en incisivos centrales

Dental dysplasia in central incisors

Juan Sebastián Flores Fiallos

juanff37@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-5433-5426>

Brayan Ismael Quishpi Sucuzhañay

brayanqs17@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0001-9778-4179>

Katherine Mishel Paredes Morales

katherinempm46@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-4595-5869>

Rocío López Lozada

ua.fannylozada@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-2805-1497>

Recibido: 15 de junio 2022

Revisado: 10 de agosto 2022

Aprobado: 15 de septiembre 2022

Publicado: 01 de octubre 2022

Juan Sebastián Flores Fiallos; Brayan Ismael Quishpi Sucuzhañay; Katherine Mishel Paredes Morales;
Rocío López Lozada.

RESUMEN

Objetivo: Se planteó analizar las displasias dentarias en los incisivos centrales. **Método:** Descriptivo documental de 15 artículos publicados en los últimos 5 años en base de datos PubMed, Scopus, WOS. **Conclusión:** El tratamiento de la displasia dentinaria es menos problemático que la displasia dentinaria periapical. Como las cámaras pulpares no se obstruyen, puede realizarse el tratamiento endodóntico convencional en caso necesario en los dientes permanentes. Se puede colocar una dentadura sobre el diente afectado para cubrirlo y así evitar alguna otra afección.

Descriptores: Tecnología Odontológica; Ortodoncia; Equipo Dental. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To analyze dental dysplasias in central incisors. **Method:** Descriptive documentary study of 15 articles published in the last 5 years in PubMed, Scopus and WOS databases. **Conclusion:** The treatment of dentin dysplasia is less problematic than periapical dentin dysplasia. As the pulp chambers are not obstructed, conventional endodontic treatment can be performed if necessary on permanent teeth. A denture can be placed over the affected tooth to cover it to prevent further involvement.

Descriptors: Technology, Dental; Orthodontics; Dental Equipment. (Source: DeCS).

Juan Sebastián Flores Fiallos; Brayan Ismael Quishpi Sucuzhañay; Katherine Mishel Paredes Morales;
Rocío López Lozada.

INTRODUCCIÓN

La displasia dentaria es una de las alteraciones en el desarrollo de la dentina que afecta a ambas denticiones, siendo más severa en la dentición primaria y es de transmisión hereditaria con un patrón autosómico dominante. La anomalía dentaria puede definirse como una desviación de la normalidad dentaria provocada por una alteración en el desarrollo embriológico del diente ^{1 2}.

En general las displasias pueden aparecer en cualquier dentina de cualquier diente por tal motivo como objetivo se planteó analizar las displasias dentarias en los incisivos centrales.

MÉTODO

Descriptivo documental de 15 artículos publicados en los últimos 10 años en base de datos PubMed, Scopus, WOS.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Quienes sufren estas enfermedades terminan perdiendo sus piezas bucales sin darse cuenta debido a la desinformación existente en el país, pero también por la falta de acceso a centros de salud dental eficaces, que en muchas ocasiones los sectores más afectados son en la ruralidad. Por esto debe implementarse campañas, tratamientos constantes y revisiones rutinarias. También debido a las condiciones materiales que presentan debe darse la entrega de los materiales necesarios para prevenir enfermedades dentales ^{3 4}.

La dentinogénesis imperfecta que se relaciona directamente con las displasias. Esta patología dental puede estar frecuentemente asociada a fragilidad ósea congénita y construir uno de los rasgos característicos de una de las formas de ontogénesis imperfecta hereditaria. Histológicamente la dentina periférica o manto de dentina es

Juan Sebastián Flores Fiallos; Brayan Ismael Quishpi Sucuzhañay; Katherine Mishel Paredes Morales;
Rocío López Lozada.

normal. La dentina circumpolar presenta escasos túbulos dentinarios, con distribución irregular y ramificaciones filiformes en todo su trayecto. Las líneas de crecimiento en el tercio dentinario más periférico suelen presentar mayor espesor ^{5 6 7 8}.

El tratamiento de la displasia dentinaria radicular puede ser problemático y existen pocos recursos satisfactorios cuando la raíz está muy alterada. La extracción es necesaria cuando no se produce la pérdida espontánea de los dientes afectados. La higiene debe ser algo muy importante en los pacientes con Displasia de la Dentina Tipo I. Si la longitud de la raíz es suficiente y se considera posible conservar el diente, el tratamiento endodóntico puede ser una opción, sobre todo en procesos de patosis periapical Tipo II ^{9 10}.

En general, el tratamiento de la displasia dentinaria es menos problemático que la displasia dentinaria periapical. Como las cámaras pulpares no se obstruyen, puede realizarse el tratamiento endodóntico convencional en caso necesario en los dientes permanentes. Se puede colocar una dentadura sobre el diente afectado para cubrirlo y así evitar alguna otra afección ^{11 12 13 14 15}.

CONCLUSIÓN

El número de dientes que conforman la dentición humana se fijó hace millones de años. De hecho, uno de los rasgos que permiten identificar a una especie de primate como homínido es tener 32 dientes distribuidos en 8 incisivos, 4 caninos, 8 premolares y 12 molares. Las alteraciones en el número de dientes pueden presentarse aisladas o en el marco de un síndrome hereditario. Hay una fuerte correlación entre la hipodoncia en las denticiones primaria y permanente. Los niños con hipodoncia en la dentición primaria normalmente muestran también hipodoncia en los permanentes correspondientes.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

Juan Sebastián Flores Fiallos; Brayan Ismael Quishpi Sucuzhañay; Katherine Mishel Paredes Morales;
Rocío López Lozada.

FINANCIAMIENTO

No monetario.

AGRADECIMIENTO.

A la Universidad Regional Autónoma de los Andes; por impulsar el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS

1. Dhamo B, Kuijpers MAR, Balk-Leurs I, Boxum C, Wolvius EB, Ongkosuwito EM. Disturbances of dental development distinguish patients with oligodontia-ectodermal dysplasia from isolated oligodontia. *Orthod Craniofac Res.* 2018;21(1):48-56. doi:[10.1111/ocr.12214](https://doi.org/10.1111/ocr.12214)
2. Perlea P, Dragomir C, Bodeanu A, Temelcea AN, Iliescu AA. A rare case diagnosed as dentin dysplasia type II. *Rom J Morphol Embryol.* 2018;59(1):359-365.
3. Neo HL, Watt EN, Acharya P. Molar-incisor malformation: A case report and clinical considerations. *J Orthod.* 2019;46(4):343-348. doi:[10.1177/1465312519875973](https://doi.org/10.1177/1465312519875973)
4. Ralte L, Singh GK, Singh A, Sharma VK. Assessment of chin morphology in different skeletal dysplasia - A cross-sectional study. *Natl J Maxillofac Surg.* 2022;13(2):229-233. doi:[10.4103/njms.njms_418_21](https://doi.org/10.4103/njms.njms_418_21)
5. Wu JY, Yu M, Sun SC, et al. *Beijing Da Xue Xue Bao Yi Xue Ban.* 2020;53(1):24-33. doi:[10.19723/j.issn.1671-167X.2021.01.005](https://doi.org/10.19723/j.issn.1671-167X.2021.01.005)
6. Bennun RD, Harfin JH. Bilateral Cleft Lip and Palate, With Facial Dysplasia: Interdisciplinary Treatment and Long-Term Follow-Up. *J Craniofac Surg.* 2018;29(6):1441-1444. doi:[10.1097/SCS.00000000000004756](https://doi.org/10.1097/SCS.00000000000004756)
7. Papagiannis A, Fanourakis G, Mitsea A, Karayianni K, Vastardis H, Sifakakis I. Orthodontic Treatment of a Patient with Dentin Dysplasia Type I and Bilateral Maxillary Canine Impaction: Case Presentation and a Family-Based Genetic

Juan Sebastián Flores Fiallos; Brayan Ismael Quishpi Sucuzhañay; Katherine Mishel Paredes Morales;
Rocío López Lozada.

- Analysis. *Children (Basel)*. 2021;8(6):519. Published 2021 Jun 18. doi:[10.3390/children8060519](https://doi.org/10.3390/children8060519)
8. Zhang X, Shi C, Zhao H, et al. Distinctive role of ACVR1 in dentin formation: requirement for dentin thickness in molars and prevention of osteodentin formation in incisors of mice. *J Mol Histol*. 2019;50(1):43-61. doi:[10.1007/s10735-018-9806-z](https://doi.org/10.1007/s10735-018-9806-z)
 9. Martín-González J., Sánchez-Domínguez B., Tarilonte-Delgado M.L., Castellanos-Cosano L., Llamas-Carreras J.M., López-Frías F.J. et al. Anomalías y displasias dentarias de origen genético-hereditario [Inherited dental abnormalities and dysplasias]. *Av Odontoestomatol [Internet]*. 2012; 28(6): 287-301
 10. Sravanthi A, Srivalli P, Gopal KV, Rao TN. Pachyonychia congenita with late onset (PC tarda). *Indian Dermatol Online J*. 2016;7(4):278-280. doi:[10.4103/2229-5178.185463](https://doi.org/10.4103/2229-5178.185463)
 11. Valério RA, Scatena C, Santos FR, Romano FL, Queiroz AM, Paula-Silva FW. Frontonasal dysplasia: oral features, restorative and orthodontic dental treatment in a child. *Eur Arch Paediatr Dent*. 2017;18(2):127-133. doi:[10.1007/s40368-017-0274-z](https://doi.org/10.1007/s40368-017-0274-z)
 12. Krøigård AB, Clemmensen O, Gjørup H, Hertz JM, Bygum A. Odonto-onycho-dermal dysplasia in a patient homozygous for a WNT10A nonsense mutation and mild manifestations of ectodermal dysplasia in carriers of the mutation. *BMC Dermatol*. 2016;16:3. Published 2016 Mar 10. doi:[10.1186/s12895-016-0040-7](https://doi.org/10.1186/s12895-016-0040-7)
 13. Senia ES, Sarao MS. Periapical cemento-osseous dysplasia: a case report with twelve-year follow-up and review of literature. *Int Endod J*. 2015;48(11):1086-1099. doi:[10.1111/iej.12417](https://doi.org/10.1111/iej.12417)
 14. Gunenkova IV, Samoylova NV, Bondarets AY. Optimization of diagnostics and orthodontic treatment planning in children and adolescents with multiply adentia. *Stomatologiya (Mosk)*. 2015;94(3):61-66. doi:[10.17116/stomat201594361-66](https://doi.org/10.17116/stomat201594361-66)
 15. Toomarian L, Ardakani MR, Ramezani J, Adli AR, Tabari ZA. Using implants for prosthodontic rehabilitation of a 4-year-old with ectodermal dysplasia. *Gen Dent*. 2014;62(5):e1-e5.

Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. **SALUD Y VIDA**
Volumen 6. Número 3. Año 6. Edición Especial . 2022
Hecho el depósito de Ley: FA2016000010
ISSN: 2610-8038
FUNDACIÓN KOINONIA (F.K).
Santa Ana de Coro, Venezuela.

Juan Sebastián Flores Fiallos; Brayan Ismael Quishpi Sucuzhañay; Katherine Mishel Paredes Morales;
Rocío López Lozada.

2022 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).