

Etiología características y tratamiento de los dientes supernumerarios. Revisión bibliográfica

*Etiology characteristics and treatment of supernumerary teeth.
Bibliographic review*

- ¹ Brandon Patricio Campos Martínez  <https://orcid.org/0009-0009-5319-9213>
Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador,
brandon_1925@hotmail.com
- ² Byron Roberto Morales Bravo  <https://orcid.org/0000-0001-5709-8473>
Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador
bmorales@ucacue.edu.ec
- ³ Patricia Alexandra Pinos Narváez  <https://orcid.org/0000-0003-2735-6018>
Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador
ppinos@ucacue.edu.ec
- ⁴ Santiago Efrain Vintimilla Coronel  <https://orcid.org/0000-0003-4104-9073>
Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador
svintimilla@ucacue.edu.ec



Artículo de Investigación Científica y Tecnológica

Enviado: 11/09/2024

Revisado: 08/10/2024

Aceptado: 22/11/2024

Publicado: 14/12/2024

DOI: <https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v7i4.1.3262>

Cítese:

Campos Martínez, B., Morales Bravo, B. R., Pinos Narváez, P. A., & Vintimilla Coronel, S. E. (2024). Etiología características y tratamiento de los dientes supernumerarios. Revisión bibliográfica. *ConcienciaDigital*, 7(4.1), 46-61. <https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v7i4.1.3262>



CONCIENCIA DIGITAL, es una revista multidisciplinar, **trimestral**, que se publicará en soporte electrónico tiene como **misión** contribuir a la formación de profesionales competentes con visión humanística y crítica que sean capaces de exponer sus resultados investigativos y científicos en la misma medida que se promueva mediante su intervención cambios positivos en la sociedad. <https://concienciadigital.org>

La revista es editada por la Editorial Ciencia Digital (Editorial de prestigio registrada en la Cámara Ecuatoriana de Libro con No de Afiliación 663) www.celibro.org.ec



Esta revista está protegida bajo una licencia Creative Commons Attribution Non Commercial No Derivatives 4.0 International. Copia de la licencia: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



Palabras claves:

Dientes supernumerarios, gérmenes dentarios, extirpación, alteración de erupción, dientes incluidos, quistes, etiología

Keywords:

Supernumerary teeth, tooth germs, removal, alteration of eruption, including teeth, cysts, etiology.

Resumen

Introducción: Los dientes supernumerarios, son reconocidos como una patología derivada de una desviación embriológica del órgano dentario, su etiología se debe a la hiperactividad de la lámina dental, y la hiperplasia de otras organizaciones epiteliales, produciendo una evaginación y proliferación de la capa externa de la vaina epitelial, formando un órgano paradentario supernumerario normal o minúsculo. **Objetivo:** analizar detalladamente la etiología, tratamiento y características de los dientes supernumerarios. **Metodología:** en esta revisión bibliográfica se analiza tanto, su ubicación e identificación que llegan a ser muy complejas, en especial en las denticiones mixtas, donde es esencial su diferenciación con los elementos erupcionados y los gérmenes dentarios en desarrollo de erupción, razón por la cual la presente investigación se enfocara en analizar causas y tratamientos en la alteración del desarrollo de dientes supernumerarios, anomalía que afecta a su funcionalidad y estética, presentándose con una frecuencia del 90% en el maxilar superior. **Conclusión:** los dientes supernumerarios son una anomalía cuya etiología es incierta pero vinculado a la alteración de la odontogénesis e hiperactividad de la lámina dental, su diagnóstico requiere varias evaluaciones clínicas, radiográfica y tomográfica, depende mucho de su clasificación que incluye, ubicación, erupción, número y morfología siendo su tratamiento más común la extracción. **Área de estudio general:** Odontología. **Área de estudio específica:** Anomalías dentarias. **Tipo de estudio:** revisión bibliográfica.

Abstract

Introduction: Supernumerary teeth are recognized as a pathology derived from an embryological deviation of the dental organ, its etiology is due to the hyperactivity of the dental lamina, and the hyperplasia of other epithelial organizations, producing evagination and proliferation of the external layer of the epithelial sheath, forming a normal or tiny supernumerary paradentary organ. **Objective:** to analyze in detail the etiology, treatment, and characteristics of supernumerary teeth. **Methodology:** in this bibliographic review, its location and identification are analyzed so much that they become very

complex, especially in mixed dentitions, where their differentiation with the erupted elements and the tooth germs in development of eruption is essential, which is why which the present research will focus on analyzing causes and treatments in the alteration of the development of supernumerary teeth, an anomaly that affects their functionality and aesthetics, occurring with a frequency of 90% in the upper jaw. **Conclusion:** supernumerary teeth are an anomaly whose etiology is uncertain but linked to the alteration of odontogenesis and hyperactivity of dental lamina. Its diagnosis requires several clinical, radiographic and tomographic evaluations, it depends greatly on its classification, which includes location, eruption, number and morphology, its most common treatment being extraction. **General area of study:** Dentistry. **Specific area of study:** Dental anomalies. **Type of study:** literature review.

1. Introducción

En este trabajo se presenta una revisión bibliográfica centrada en los dientes supernumerarios, con el objetivo de obtener información detallada sobre la etiología, tratamiento y características de esta patología dental. La metodología aplicada es la revisión bibliográfica, cuya finalidad es recopilar y organizar información relevante para aquellos interesados en profundizar en este tema.

Los dientes supernumerarios son una anomalía dental caracterizada por la presencia de un número de dientes superior al habitual. Las causas exactas de esta condición son desconocidas, aunque se ha observado una posible relación con factores hereditarios. La presencia de dientes supernumerarios puede interferir con la erupción normal de los dientes permanentes, causando problemas como maloclusiones y retención de piezas dentarias. Este fenómeno se presenta con una prevalencia variable, afectando entre el 0.3% y el 3.8% de la población.

A lo largo del documento, se explorarán las diferentes teorías sobre la etiología de los dientes supernumerarios, su clasificación según diversos criterios, y los enfoques recomendados para su tratamiento. La comprensión detallada de estos aspectos es fundamental para el diagnóstico y manejo adecuado de esta condición dental.

1.1. Marco Teórico

La presente revisión bibliográfica se realizó apoyándose en distintas fuentes informativas, con el fin de adquirir información útil acerca de los dientes supernumerarios, y así poder identificar claramente la etiología, tratamiento y características de esta patología.

La técnica aplicada es la de revisión bibliográfica, cuyo objetivo es la localización y recopilación de información relevante para el usuario que desee formular conocimiento.

1.2. Causas de los dientes supernumerarios

Las causas de su existencia son desconocidas, aunque se establece una relación con antecedentes hereditarios. Su presencia puede alterar la erupción normal de los demás órganos dentarios, principalmente cuando los dientes supernumerarios no se encuentran erupcionados totalmente e impiden la erupción natural de las piezas dentales (Lagos et al., 2015).

Estos son la principal causa de inclusión dental y maloclusiones en niños en su periodo de dentición mixta y permanente (Rodríguez et al., 2015).

1.3. Alteraciones del desarrollo dental: dientes supernumerarios

Los dientes supernumerarios representan una anomalía de formación dental, caracterizada por un número de dientes superior a 20 en la dentición mixta y a 32 en la dentición permanente. Esta condición contribuye a la etiología de las maloclusiones y puede provocar alteraciones en la línea media, retención de piezas dentarias, apiñamientos, resorción radicular, diastemas y malformación de otros dientes (Sanz et al., 2012; Blanco, 2005; Sebastián et al., 2016).

Pueden tener una morfología normal o dismórfica, siendo esta última la más frecuente y con menor cantidad de dientes incluidos (Sanz et al., 2012; Rai et al., 2020; Donado & Martínez, 2014; Martínez & Ortiz, 2009).

La prevalencia de los dientes supernumerarios varía entre el 0.3% y el 3.8%^{5,6}, y su incidencia oscila entre el 0.1% y el 3.8% en estudios poblacionales, siendo los mesiodens responsables de un tercio de los casos (Martínez & Ortiz, 2009; Ponce-Bravo et al., 2004; Gómez et al., 2008).

La ubicación y tipología de estos dientes también presentan variabilidad: 50% en los incisivos laterales superiores, 36% en los mesiodens, 11% en los incisivos centrales superiores y 3% en los premolares. Los supernumerarios únicos tienen una prevalencia del 76-86%, los dobles del 12-23% y los múltiples de menos del 1% (Blanco, 2005).

La hiperdoncia, término que se utiliza para describir la presencia de estos dientes

adicionales, puede provocar alteraciones significativas tanto en la dentición temporal como en la permanente (Rivas & Carlos, 2016).

1.4. Etiología de los dientes supernumerarios

La etiología de los dientes supernumerarios es todavía desconocida, sin embargo, existen diferentes supuestos de esta patología, que se puede reconocer como multifactorial (Gómez et al., 2008).

Por la hiperactividad de las células epiteliales embrionarias:

- Por sobreactividad de la lámina dental.
- Por sobreactividad del cordón epitelial.
- Por sobreactividad de la capa externa de la vaina de Hertwing.
- Por sobreactividad de los restos epiteliales de Malassez.

Las causas que pueden motivar la sobreactividad epitelial en cualquiera de las fases descritas pueden ser (Cruz, 2014):

- Ativismo
- Dicotomía del germen dental
- Alteración en el proceso de la organogénesis.
- Excesiva hiperactividad de la lámina dental
- Factores hereditarios y genéticos.

1.5. Clasificación

Se puede según su cantidad o número en aislado o múltiples cuando son de 1-5 dientes. La frecuencia de un supernumerario aislado es del 76% a 86% mientras que los múltiples supernumerarios se encuentran en menos del 1%, quienes pueden o no estar asociado a síndromes (Rivas & Carlos, 2016), sin embargo, la presencia de dientes múltiples en la mayoría de los casos se asocia a síndromes como la displasia cleido-craneal, labio y paladar fisurado y el síndrome de Gardner (Cruz, 2014).

Según la ubicación respecto la línea media, los supernumerarios pueden clasificarse como unilaterales o bilaterales, encontrando en un 71% la presencia de diente supernumerario unilateral principalmente en zona de caninos y premolares, encontrados en un 75% de los casos en la mandíbula. A su vez, los supernumerarios han sido clasificados como mesiodens, cuando son encontrados cerca de la línea media en el maxilar (Cruz, 2014).

Los supernumerarios según su capacidad de erupcionar; se pueden clasificar como:

- Erupcionados: proceso de erupción activa y pasiva.
- Incluidos: no realizaron proceso de erupción.

- Impactados: por causa de una obstrucción mecánica (dientes vecinos), factores hereditarios, anomalías endocrinas, déficit de vitamina D.

La frecuencia de erupción reportada se encuentra entre el 15% al 34% en la dentición permanente y entre el 60% en la dentición temporal (Rivas & Carlos, 2016; Sebastián et al., 2016).

Según su morfología, la presencia de dientes supernumerarios es considerada como un retroceso en la evolución, lo que explica la morfología variada. Los dientes supernumerarios en la dentición decidua usualmente son de forma normal o de forma cónica, mientras que los dientes supernumerarios en la dentición permanente pueden exhibir varios tipos de formas (Rivas & Carlos, 2016).

Así encontramos: (I) Forma cónica; (II) Tuberculado, en forma de barril; (III) Forma de incisivo; (IV) Suplementarios, o con forma similar a los dientes cercanos; (V) Odontoma; (VI) Rudimentarios (forma es cónica y pequeña).

Según el desarrollo radicular de un diente supernumerario sin erupcionar, encontramos cinco grupos (Rivas & Carlos, 2016; Sebastián et al., 2016):

- Grupo 1: Supernumerario con raíces divergentes con menos de la mitad de tamaño de longitud total estimada.
- Grupo 2: Supernumerarios cuyas raíces entre la mitad y dos tercios de la longitud total estimada.
- Grupo 3, Supernumerarios con desarrollo radicular más de dos tercios de la longitud final.
- Grupo 4, Supernumerarios con raíces tienen ápice abierto.
- Grupo 5, Supernumerarios con formación radicular completa.

Y por último podemos clasificar según su ubicación en el paladar duro, su posición sagital, orientación y asociación con mal oclusión, así: (Rivas & Carlos, 2016; Díaz et al., 2015):

- Tipo I, el diente supernumerario que se ubica en posición palatina, sobre el eje longitudinal del incisivo e inferior a su ápice radicular.
- Tipo II, diente supernumerario ubicado superior y palatino a los dientes incisivos.
- Tipo III, ubicado en medio de los incisivos centrales superiores a nivel de la unión amelocementaria, en forma transversal con la corona orientada hacia vestibular.
- Tipo IV, diente supernumerario ubicado superior al ápice radicular de los incisivos (invertido o normalmente orientado), u oblicuo a través del ápice radicular de los incisivos.

- Tipo V, diente supernumerario ubicado delante de las raíces de los incisivos adyacentes.
- Tipo VI, diente supernumerario ubicado palatino de los incisivos, con posición vertical entre una posición de tipo I y Tipo II.

1.6. Tratamiento de los dientes supernumerarios

El tratamiento de esta afección se decide dependiendo el caso por parte del profesional a cargo, sin embargo, el procedimiento más adecuado es realizar su extracción. No existe instante alguno determinado para el procedimiento, aunque estudios recomiendan aguardar hasta los 10-12 años para reducir el riesgo de lesión de piezas vecinas, siempre y cuando, no se encuentre obstaculizando la erupción normal, interfiera en el desarrollo dimétrico o provoque quistes (Mato et al., 2016; Sapp et al., 2006).

La elaboración de las pruebas radiológicas periódicas en niños, se considera un método sencillo para diagnosticar probables inclusiones dentarias y la relación beneficio/riesgo es elevada.

2. Metodología

La presente revisión bibliográfica se realizó apoyándose en distintas fuentes informativas, tales como MEDICIEGO, Revista Argentina de Radiología, Revista Nacional de Odontología, MEDISAN, entre otros. Para la recolección de información, se empleó una metodología cualitativa que permitió profundizar en los enfoques y hallazgos de estudios previos. Esta metodología se caracterizó por la identificación y análisis de textos académicos, artículos revisados.

Para el desarrollo de esta revisión bibliográfica, se acudió a la consulta de varios artículos, con el fin de adquirir información útil acerca de los dientes supernumerarios, y así poder identificar claramente la etiología, tratamiento y características de esta patología, fuentes tales como: *SciELO*, *Indian Journal*, *European Journal*, *Medigraphic*, entre otros.

La técnica aplicada es la de revisión bibliográfica, cuyo objetivo es la localización y recopilación de información relevante para el usuario que desee formular conocimiento, a través de la búsqueda de información en internet, libros como literatura gris, revistas.

En relación con los criterios de inclusión se utilizaron los artículos con información en relación con la etiología de los dientes supernumerarios, su etiología, método de diagnóstico su tratamiento, sin distinción de idioma incluyendo información tanto en inglés como en español.

En relación con los criterios de exclusión se descartaron aquellos artículos, libros y literatura que no presentaba el tema principal, además de descartar la información según

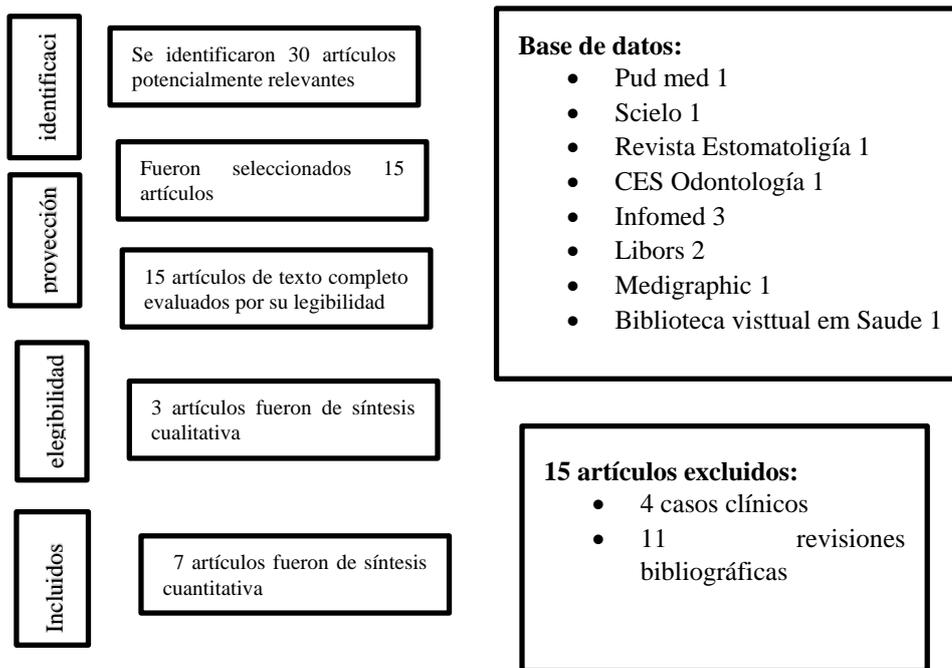
la validez de esta, evaluando la información encontrada según el impacto de la revista, las características que utilizaron los editores para reportar el artículo, y la actualización del tema.

3. Resultados

Lo dientes supernumerarios se asocian a la etiología de malas oclusiones por lo que ocasionan retención de piezas dentarias, apiñamientos y malformación de otros dientes., la etiología que presentan los dientes supernumerarios en la actualidad es desconocida, pero existen diferentes teorías de esta patología y se la puede reconocer como multifactorial, puede ser por hiperactividad de células epiteliales y embrionarias, las causas pueden ser locales o generales, los dientes supernumerarios se pueden clasificar en función de diferentes criterios. Según la cantidad, pueden ser individuales o múltiples. En cuanto a su ubicación, se dividen en dientes en la parte anterior, posterior o en la zona de los caninos. presentando una prevalencia del 90% en maxilar superior en la premaxila. Su erupción puede ser erupcionada o no erupcionada agregando que únicamente un 25% erupcionan total o parcialmente mientras que el 75% se diagnostica mediante un examen radiológico. En su morfología puede ser normal o anómala. En relación con el desarrollo radicular, se clasifican en cinco grupos: con raíz completa, raíz incompleta, raíces fusionadas, raíces divergentes y morfología radicular atípica. Finalmente, según la ubicación en el paladar, se organizan en seis tipos que van desde la región anterior hasta la lateral. Esta clasificación ayuda en el diagnóstico y tratamiento de estas anomalías dentales. Finalmente, el tratamiento de están afección dependerá del profesional el cual puede o no realizar extracción dependiendo su caso. Se identificaron 30 artículos relevantes pero para la revisión se tomaron en cuenta solo 15 artículos de relevancia que presentan un tipo de estudio de caso clínico y revisión bibliográfica. En la figura 1 se identifica el proceso de selección según la declaración PRISMA. Se excluyeron 15 artículos por su título, resumen o metodología.

Figura 1

Selección de artículos según el método PRISMA



De los 30 textos completos, 4 fueron excluidos por ser casos clínicos y 11 por ser revisión bibliográfica. Finalmente, se incluyeron 15 estudios comparativos, como se representan en el diagrama de flujo de la figura 1.

Tabla 1

Artículos análisis

Referencia	Lugar de estudio	Año	Tipo de estudio	Diseño de estudio	Resultados informados
Blanco	Colombia	2005	Caso clínico	Retrospectivo	Le etiología de los dientes supernumerarios aún está en discusión
Rivas & Carlos	México	2016	Caso clínico	Retrospectivo	Los dientes supernumerarios son anomalías del desarrollo dental.

Tabla 1

Artículos análisis (continuación)

Referencia	Lugar de estudio	Año	Tipo de estudio	Diseño de estudio	Resultados informados
Diaz et al.	Cuba	2015	Caso Clínico	Retrospectivo	La hiperdoncia puede presentarse de forma única, múltiple, unilateral, bilateral, erupcionado e implantado.
Donado & Martínez	España	2014	Libro		Diente retino engloba términos de posición, situación e inclusión.
Mato et al.	Cuba	2016	Caso clínico	Retrospectivo	Los dientes supernumerarios se presentan en mayor prevalencia en hombres.
Ponce-Bravo et al.	México	2004	Estudio clínico radiográfico	Retrospectivo	Los dientes supernumerarios también se los conoce como hiperdoncia, tercera dentición, dientes por permanentes, hiperplasia de dentición.
Rai et al.	USA	2020	Caso clínico	Retrospectivo	En ocasiones a los dientes supernumerarios se los asocia con síndromes.
Rodríguez et al.	Venezuela	2015	Caso clínico	Retrospectivo	El tratamiento de los dientes supernumerarios dependerá del profesional.

Tabla 1

Artículos análisis (continuación)

Referencia	Lugar de estudio	Año	Tipo de estudio	Diseño de estudio	Resultados informados
Sapp et al.	España	2006	Libro		Lo dientes supernumerarios tienden a presentarse en mayor prevalencia en el maxilar sup en la zona de los incisivos centrales.
Sebastián et al.	España	2016	Caso clínico	Retrospectivo	El diagnóstico de los dientes supernumerarios será por medio de una radiografía.
Gómez et al.	España	2008	Caso clínico	Retrospectivo	Los dientes supernumerarios se pueden clasificar por su morfología y posición.

De acuerdo con la tabla 1, la mayoría de autores llegan a la conclusión que los dientes supernumerarios o también llamados hiperplasia de dentición entre otros nombres son de etiología aun incierta por lo que en la actualidad se sigue haciendo investigación de dicha patología, lo que la mayoría de autores concuerda es que su mayor prevalencia se encuentra en la maxila entre los incisivos centrales.

4. Discusión

Los dientes supernumerarios son una anomalía dental donde se encuentran dientes adicionales superando el número normal en la boca. Aunque su causa exacta no está completamente comprendida, se sugiere que puede relacionarse con la hiperactividad de la lámina dental y otras estructuras epiteliales durante el desarrollo embrionario. Esta condición tiene una prevalencia que oscila entre el 0.3% y el 3.8% en la población general, siendo más común en el maxilar superior, donde hasta el 90% de los casos se presentan. Esta alta incidencia en el maxilar superior puede estar influenciada por factores evolutivos y de desarrollo específicos de esta región anatómica. El tratamiento de los dientes supernumerarios suele implicar su extracción. Es esencial considerar el desarrollo dental

del paciente, la posición del diente, la edad del paciente, el manejo de conducta y el impacto en los dientes vecinos. Se recomienda que la extracción se realice alrededor de los diez años, asegurándose de que el desarrollo radicular del incisivo central e incisivo lateral esté completo. Para este proceso, se recomienda realizar un examen radiográfico panorámico, ya que es fundamental para planificar el tratamiento y realizar un diagnóstico adecuado. Este estudio permite observar ambas arcadas y las estructuras óseas cercanas, así como todas las piezas dentarias y sus relaciones. Sin embargo, el artículo de Sebastián et al. (2016) señala que el examen radiográfico panorámico puede presentar desventajas, como la falta de claridad y nitidez de las imágenes. Para solucionar esto, se debe aplicar correctamente la técnica radiográfica y utilizar radiografías periapicales y, dependiendo del caso, una tomografía. Esta última es útil para ubicar y reconocer adecuadamente los dientes supernumerarios y las estructuras adyacentes.

Según los estudios indican que los dientes supernumerarios afectan más a los hombres que a las mujeres, siendo comúnmente afectados los incisivos superiores laterales derechos.

5. Conclusión

- Como conclusión, los dientes supernumerarios son una anomalía morfológica, cuyo origen o etiología es aún desconocida, sin embargo, se la ha asociado a una alteración en el proceso de odontogénesis y también se le ha atribuido una hiperactividad de la lámina dental. Esta patología se observa con mayor frecuencia en pacientes de género masculino, presentándose mayormente en el sector anterior de la hemiarcada superior de los maxilares. Estos pueden clasificarse según su ubicación, erupción, número, morfología y su desarrollo radicular.
- En cuanto al diagnóstico y posterior tratamiento de los dientes supernumerarios, este no sólo se debe realizar clínicamente, sino también radiográfica y tomográficamente; para así, cuando se dé una exodoncia, la cual es recomendada antes o después de los nueve años, disminuya el riesgo de dañar estructuras vecinas.
- Su tratamiento puede tomar varias medidas ya que este dependerá de las alteraciones que han sido causadas por los mismos, se puede realizar tanto una extracción como un tratamiento ortodóntico, aunque en la mayoría de los casos este no es necesario, ya que mayormente los dientes impactados erupcionan de una manera espontánea.

6. Conflicto de intereses

Los autores deben declarar si existe o no conflicto de intereses en relación con el artículo presentado.

7. Declaración de contribución de los autores

- ✓ Brandon Patricio Campos Martínez: los artículos son herramientas valiosas que nos permiten aprender sobre una variedad de temas, abarcando desde guías prácticas sencillas hasta asuntos más complejos. En lo que respecta a los dientes supernumerarios, la causa aún no está clara, lo que enfatiza la importancia de seguir investigando para estar al tanto de las novedades en este campo.
- ✓ Byron Roberto Morales Bravo: sin conflicto de intereses.
- ✓ Patricia Alexandra Pinos Narváez: sin conflicto de intereses.
- ✓ Santiago Efrain Vintimilla Corone: sin conflicto de intereses.
- ✓ Brandon Patricio Campos Martínez: escritura del artículo, búsqueda de artículos, introducción, tema de investigación.
- ✓ Byron Roberto Morales Bravo: metodología de la investigación.
- ✓ Patricia Alexandra Pinos Narváez: Marco teórico.
- ✓ Santiago Efrain Vintimilla: Marco Teórico, bibliografía.

8. Costos de financiamiento

La presente investigación fue financiada en su totalidad con fondos propios de los autores.

9. Referencias Bibliográficas

Blanco Ballesteros, G. (2005). Dientes múltiples supernumerarios no asociados a síndromes. *Revista Estomatología*, 13(1). <https://doi.org/10.25100/re.v13i1.5574>

Cruz, E.-A. (2014). Clasificación de dientes supernumerarios: revisión de literatura / Supernumerary teeth classification: a literature review. *Revista Estomatológica*, 22(1), 38–42.
https://www.researchgate.net/publication/280446757_Clasificacion_de_dientes_supernumerarios_Revision_de_Literatura_Supernumerary_Teeth_Classification_A_literature_review

Díaz Hernández, M. de J., Aragón Abreu, J. E., & Díaz Martí, D. M. (2015) Dientes supernumerarios retenidos. Presentación de 2 casos. *Mediciego*, 21(2).
<https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/400/846>

Donado Rodríguez, M., & Martínez Gonzales, J. M. (2014). *Cirugía Bucal, Patología y Estética* (4ta edición). Elsevier.
https://www.academia.edu/44308378/DONADO_CIRUG%C3%8DA_BUCAL

Patolog% C3% ADa y t% C3% A9cnica

Gómez, G., Melara, A., Sáenz, S. & Bellet, L. (2008). Agencias y Supernumerarios: A propósito de un caso. *Revista Odontológica de Especialidades*, 5.
http://www.infomed.es/rode/index.php?option=com_content&task=view&id=177

Lagos, D., Martínez, A. M., Palacios, J. V., Tovar, D., Hernández, J. A., & Jaramillo, A. (2015). Prevalencia de anomalías dentarias de número en pacientes infantiles y adolescentes de las clínicas odontológicas de la Universidad del Valle desde el 2005 hasta el 2012. *Revista Nacional de Odontología*, 11(20).
<https://doi.org/10.16925/od.v11i20.940>

Martínez González, J. G., & Ortiz Orrego, G. (2009). Prevalencia de dientes supernumerarios. *CES Odontología*, 16(1), 79–84.
<https://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/546>

Mato González, A., Corvo Rodríguez, M., & Fundora Gutierrez, K. (2016). Retención de incisivos centrales superiores por supernumerarios asociados a ambas coronas dentales. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 20(5), 639-644.
<https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2548>

Ponce-Bravo, S., Ledesma-Montes, C., Pérez-Pérez, G., Sánchez-Acuña, G., Morales-Sánchez, I., Garcés-Ortíz, M., & Meléndez-Ocampo, A. (2004). Dientes supernumerarios en una población infantil del Distrito Federal. Estudio clínico-radiográfico. *Revista ADM*, 61(4), 142-145. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=560>

Rai, A., Jain, A., Agrawal, G. D., & Agrawal, S. (2020). Non-syndromal multiple supernumerary and permanent impacted teeth in mother and her one child. *BMJ case reports*, 13(8), e236395. <https://doi.org/10.1136/bcr-2020-236395>.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32847888/>

Rivas Gutiérrez, J. R., & Carlos Sánchez, M. D. (2016). Diente supernumerario mandibular: caso clínico. *Revista Nacional de Odontología*, 12(22), 78-86.
<https://doi.org/10.16925/od.v11i21.910>

Rodríguez Martín, O., Guerra Labrada, M., Ramírez Fernández, E., Yanes González, O., & Castillo Bravo, Z. (2015). Presentación de cinco casos clínicos de dientes supernumerarios en Carúpano, Sucre, en los meses de abril-junio de 2012. *Mediciego*, 20(1).
<https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/123>

Sanz Coarasa, A., Pérez Vera, A., & Barbería Leache, E. (2012). Alteraciones dentarias

de número y forma, en niños sin malformaciones ni síndromes. *Ripano*. 64-79.
https://www.researchgate.net/publication/257919055_Alteraciones_Dentarias_d_e_Numero_y_Forma_en_ninos_sin_malformaciones_ni_sindromes/citation/download

Sapp, J. P., Eversole, L. R., & Wysocki, G. P. (2006). *Patología oral y maxilofacial contemporánea* (segunda edición). Elsevier España, 2005.
<https://books.google.com.ec/books?id=quNVwwF0mfgC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>

Sebastián Sebastián, C., Izquierdo Hernández, B., Gutiérrez Alonso, C., & Aso Vizán, A. (2016). Dientes supernumerarios: claves esenciales para un adecuado informe radiológico. *Revista Argentina de Radiología*, 80(4), 258-267.
<https://www.redalyc.org/pdf/3825/382549192005.pdf>



El artículo que se publica es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Conciencia Digital**.



El artículo queda en propiedad de la revista y, por tanto, su publicación parcial y/o total en otro medio tiene que ser autorizado por el director de la **Revista Conciencia Digital**.



Indexaciones

