

Canino primario biradicular. Hallazgo radiográfico en paciente con caries de infancia temprana. Reporte de caso

Bi-rooted Deciduous Canine. Radiographic finding in a patient with early childhood caries. Case report

Michelle Devetak Pizarro¹
Martha Pérez Granja²

¹Universidad San Francisco de Quito, Colegio de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología, Clínica Odontológica, Campus Cumbayá, oficina CO 106, casilla postal 17-1200-841. Quito-Ecuador. Correo electrónico: od.michelledevetak@gmail.com

²Universidad San Francisco de Quito, Colegio de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología, Clínica Odontológica, Campus Cumbayá, oficina CO 106, casilla postal 17-1200-841. Quito-Ecuador. Correo electrónico: marcepe65@gmail.com

Editado por / Edited by: Johanna Monar

Recibido / Received: 18-11-2020

Aceptado / Accepted: 03-09-2020

Publicado en línea / Published online: 09-2021

DOI: <https://dx.doi.org/10.18272/oi.v7i2.2084>

Resumen

Los hallazgos radiográficos se presentan con poca frecuencia en la práctica odontológica cotidiana, de igual manera los caninos biradulares constituyen un pequeño porcentaje de las anomalías dentales que se presentan en la población pediátrica por lo que no son detectados y frecuentemente suelen ser subdiagnosticados al no presentar síntomas. El objetivo de esta investigación es describir el caso de un paciente de sexo masculino de 4 años que acude a consulta odontológica en la clínica de posgrados de la USFQ con diagnóstico de Caries de Infancia Temprana (CIT). El examen radiológico reveló una anatomía poco frecuente del canino mandibular derecho (bifurcación).

Palabras Clave: Canino biradicular, hallazgo radiológico, caries de infancia temprana.

Abstract

Radiographic findings are often found in common dental practice, bi-rooted canines represent a small of dental abnormalities that occur in the paediatric population so they are not detected and usually subdiagnostic in the case of no symptoms. The aim of this research is to description a case of a 4-year-old male patient, who attends to dental graduate clinic of San Francisco de Quito University, presenting a diagnosis of Early Childhood Caries (ECC). The radiological examination revealed an abnormal anatomy of the right mandibular canine (bifurcation).

Keywords: Bi-rooted canine, radiological finding, early childhood caries.

Introducción

La caries de infancia temprana (CTI) representa una de las patologías que más afecta a niños de edad preescolar. Se puede presentar por múltiples factores, siendo la falta de higiene oral adecuada y una mala alimentación los principales. Se define como la presencia de una o más unidades dentales afectadas por caries, sean estas cavitadas o no en niños menores de 6 años^{1,2}. Según Tinanoff (2019), el 55% de niños de 4 años de edad presentan CTI³. Dentro del tratamiento de esta enfermedad existe un abanico de posibilidades, el mismo que dependerá de un correcto diagnóstico, además del uso de herramientas necesarias para lograr una solución apropiada de este problema. Dependiendo del compromiso que presenten las unidades dentales afectadas, las opciones de tratamiento oscilan desde aplicaciones tópicas con flúor en casos iniciales hasta restauraciones estéticas y tratamientos pulpares en casos severos^{4,5,6}.

Indiscutiblemente, un diagnóstico odontológico completo debe ir acompañado de imágenes radiológicas, las mismas que en muchas ocasiones son evitadas, tanto por el personal de salud como los representantes que acompañan a la consulta, por el miedo a la exposición de la radiación de los niños. En la actualidad los equipos radiográficos aseguran una baja o muy baja exposición radiológica durante la toma de imágenes, los mismos que, combinados con una buena técnica y los equipos de protección necesarios, tendrán grandes beneficios en comparación a la poca radiación que el paciente recibirá como son: conocer con exactitud la anatomía de las unidades dentales, correctas vías de planificación de tratamientos y hallazgos radiográficos de posibles anomalías ocultas^{7,8,9,10}.

En los seres humanos, las anomalías dentales más frecuentes son: agenesias, dientes supernumerarios, fusiones, gemaciones dentales y a su vez, los trastornos radiculares pueden presentar variaciones en número, forma y tamaño de cámara pulpar^{11,12}. La anatomía radicular de un canino primario generalmente presenta una sola raíz y conducto, sin embargo en la literatura se encuentran pocos casos en los que estos presentan 2 raíces. A pesar que aún no se conoce una prevalencia establecida, se reporta ser más frecuentes en maxilar^{13,14}.

El objetivo del presente caso clínico es demostrar la importancia de un correcto uso de las alternativas diagnósticas para lograr un tratamiento oportuno y pertinente a los pacientes que acuden a consulta odontológica.

Relato del caso

Paciente masculino, 4 años de edad, referido al área de posgrado de la clínica odontológica de la USFQ desde pregrado, acude a consulta en compañía de su mamá, la misma que refiere que: "Tiene una bolita blanca en la encía" y trae consigo una radiografía panorámica solicitada previamente por un odontólogo. Se realizó las preguntas de afiliación respectivas y se procedió a firmar los consentimientos informados por parte de la representante.

Una vez completada la anamnesis, se realizó el examen clínico en el cual se pudo observar: lesiones cariosas en las unidades dentales (UD): 52. 51. 61. 62 y 72, además de una restauración fallida en la UD 74. En los tejidos blandos se observó una pequeña fistula ubicada entre las UD 73 y 74. Durante la primera consulta el niño presentó una conducta colaboradora lo que nos permite colocarlo en una escala de Frankl (+) Positivo. En el examen radiográfico facilitado por la representante (fig. 1) se observó una zona radiolúcida de 2mm de diámetro aproximadamente en la raíz de la UD 73 muy cerca de la fistula encontrada, lo que condujo a la toma de una nueva radiografía periapical para poder observar con mayor claridad la zona en la cual reflejaba una UD 73 con 2 raíces y UD 74 con una lesión cariosa profunda (fig.2).

Con los exámenes clínicos y radiográficos realizados se pudo llegar al diagnóstico definitivo de este paciente que fue: Caries de infancia temprana, necrosis pulpar de la UD 74 y un canino mandibular derecho biradicular (fig.3).

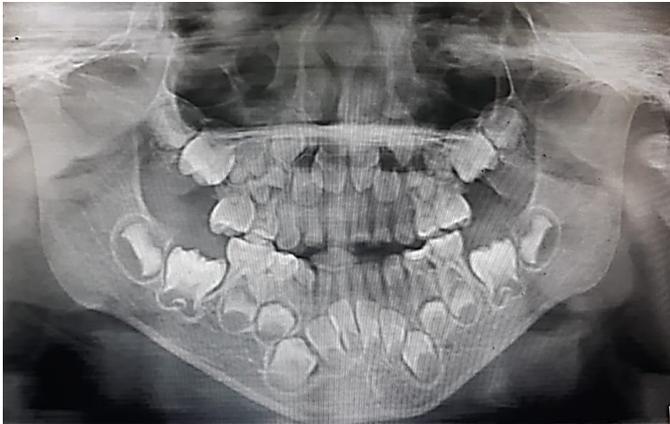


Figura. 1 . Radiografía Panorámica



Figura. 2. Radiografía Periapical Inicial



Figura 3. Fotos Iniciales

Procedimiento

El procedimiento fue realizado en 3 etapas que constaron de una etapa emergente, una etapa preventiva y una etapa restauradora.

En la etapa emergente se realizó la pulpectomía y restauración de la UD 74 (fig. 5). Seguido de esto se realizó la etapa preventiva, en la que se llevaron a cabo acciones clínicas como: profilaxis, fluorización, colocación de sellantes en la UD 55 y reforzamiento de técnica de higiene oral.

Y por último la fase restauradora constó de pulpectomías en las unidades dentales 52, 51, 61, 62 y su posterior colocación de coronas directas de resina (figura 4)(figura 5).

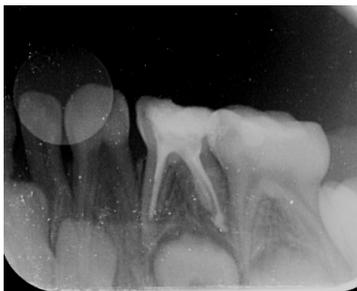


Figura 4.
Rx periapical postoperatoria
UD 74



Figura 5.
Rx periapical postoperatoria
sector anterior



Figura 6. Fotos finales

Discusión

Los exámenes diagnósticos en odontología constituyen una herramienta fundamental para poder tomar decisiones acertadas dentro de un plan de tratamiento. Bilge¹ y colaboradores en 2019 pudieron realizar un estudio para analizar anomalías dentales en una población turca con la ayuda de radiografías panorámicas concluyendo que las anomalías referentes a la posición dental eran más predominantes que las estructurales. Por otro lado Lurie⁷ 2019 aseguró que las imágenes radiológicas utilizadas para el diagnóstico dental poseen una radiación muy baja y representan una herramienta segura para el paciente.

Las anomalías dentales en dentición permanente pueden llegar a representar un problema estético, de ortodoncia y, en algunos casos, funcionales en los pacientes que

las manifiestan. Shilpa¹⁶ y colaboradores (2017), reportaron que la mayoría de anomalías dentales en niños son: fusiones dentales, anodoncias y dientes supernumerarios.

La presencia de un canino primario biradicular es una anomalía muy rara y poco frecuente. Shukla¹³ en 2017 informó un caso en el cual se presentó ausencia del incisivo lateral superior derecho en un niño de 10 años, al examen radiográfico se observó la retención del mismo entre el canino primario y el incisivo central permanente, al realizar la exodoncia del canino se constató que el mismo contaba con 2 raíces. De la misma forma, Talebi¹⁵ (2010) y Assiry¹⁴ (2019) reportaron casos en los cuales, a través de un examen diagnóstico radiográfico, se observaron caninos primarios maxilares biradiculares, adicional a esto la información proporcionada en este último informe refleja que la mayor incidencia de estos casos se presenta en el sexo masculino, coincidiendo con el presente caso clínico. Así también, los autores antes mencionados, informaron que la localización más frecuente de esta anomalía fue en el maxilar, contrario a este reporte de caso en el que se presentó en mandíbula.

Conclusión

El correcto y oportuno uso de herramientas diagnósticas, sumado al conocimiento de las posibles anomalías dentales que se pueden presentar en dentición primaria, permitirá al clínico brindar un tratamiento pertinente cumpliendo las necesidades del paciente.

Bibliografía

1. Patil S, Sarode S, Sarode G, Gadbail A, Gondivkar S, Kontham U, Alqahtani K. A bibliometric analysis of the 100 most cited articles on early childhood caries. *Int Jour of Paed Dent.* 2020;30(5):527-535.
2. Nembhwani H, Winnier J. Impact of problematic eating behaviour and parental feeding styles on early childhood caries. *Int Jour of Paed Dent.* 2020; 30(5):619-625.
3. Tinanoff N, Baez R, Diaz Guillory C, Donly K, Feldens CA, McGrath C, Phantumvanit P, Pitts NB, Seow WK, Sharkov N, et al. Early childhood caries epidemiology, aetiology, risk assessment, societal burden, management, education, and policy: Global perspective. *Int jour of paed dent.* 2019;29(3):238-248.
4. Evans R, Feldens C, Phantunvanit P. A protocol for early childhood caries diagnosis and risk assessment. *Community dent and oral epid.* 2018;46(5):518-525.
5. Gao S, Zhang S, Mei M, Lo EC-M, Chu C-H. Caries remineralisation and arresting effect in children by professionally applied fluoride treatment - a systematic review. *BMC o hea.* 2016;16(1):12.
6. Duangthip D, Chen K, Gao S, Lo E, Chu C. Managing early childhood caries with atraumatic restorative treatment and topical silver and fluoride agents. *Inter jour of env. Res. and pub health.* 2017;14(10):1204.
7. Lurie AG. Doses, benefits, safety, and risks in oral and maxillofacial diagnostic imaging. *Hea. ph.* 2019;116(2):163-169.
8. Vandenberghe B. The digital patient - Imaging science in dentistry. *Jour dent.* 2018;74 Suppl 1:S21-S26.
9. Mallineni S, Nuvvula S, Bhumireddy J, Kamatham R. Diagnostic accuracy of direct digital radiography and conventional radiography for proximal caries detection in primary teeth: A systematic review. *Jour Indian Soc of Ped and Prev Dent.* 2016;34(4):300.
10. Bilge N, Yeşiltepe S, Törenek Ağırman K, Çağlayan F, Bilge O. Investigation of prevalence of dental anomalies by using digital panoramic radiographs. *F morph.* 2018;77(2):323-328.
11. Ahmed H, Dummer P. A new system for classifying tooth, root and canal anomalies. *Inter endo jour.* 2017;51(4):389-404.
12. Ahmed H, Musale P, El Shahawy O, Dummer P. Application of a new system for classifying tooth, root and canal morphology in the primary dentition. *Inter endo jour.* 2020;53(1):27-35.
13. Shukla S, Garg A, Garoo R. A rare case of bi-rooted deciduous canine. *JCDR.* 2017;11(6):ZJ03-ZJ04.
14. Assiry A. Bi-rooted primary maxillary canines: a case report. *Jour of medic case rep.* 2019;13(1):261.
15. Talebi M, Parisay I, Khorakian F, Bagherian M. Bi-rooted primary maxillary canines: A case report. *Jour of dent res, dent clinics, dent prosp.* 2010;4(3):101-103.