



Publicado en Internet:
26-mayo-2025

Laura Buzón Serrano:
laurabuzonserrano@gmail.com

Caso clínico. Miscelánea

Erupción dental, ¿anomalías o variantes de la normalidad?

Laura Buzón Serrano^a, Tamara Moliner Morón^b, Raquel Subirón Ortego^a,
José Galán Rico^a, Paula Casajús Pelegay^b, Ana Sancho Mensat^c

^aCS Teruel Centro. Teruel. España.

• ^bHospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. España.

• ^cCS de Jaca. Jaca. Huesca. España.

INTRODUCCIÓN

Las anomalías dentales en Pediatría son comunes y afectan a la estructura, el número, el tamaño o la erupción de los dientes. Las más frecuentes incluyen:

- Agenesia dental: ausencia de uno o más dientes, común en dientes permanentes.
- Dientes supernumerarios: dientes adicionales en cualquier parte de la cavidad bucal.
- Malformaciones dentales: formas inusuales o deficientes.
- Dientes retenidos: no erupcionan adecuadamente.
- Hiperplasia gingival: crecimiento excesivo del tejido gingival.
- Hipoplasia del esmalte: deficiencia en el desarrollo del esmalte.
- Erupción prematura/tardía.

Estas anomalías pueden tener causas genéticas, infecciones prenatales, deficiencias nutricionales, exposición a toxinas o trauma. El tratamiento varía desde la observación hasta intervenciones como ortodoncia o cirugía. La evaluación temprana es crucial para asegurar la salud bucal del niño.

RESUMEN DEL CASO

Presentamos el caso de dos pacientes, ambos evaluados en nuestro centro de salud durante las revisiones del niño sano.

Caso 1

Niño de 3 años, sin antecedentes personales ni familiares de relevancia, con peso y talla dentro del percentil 3-10. Durante la exploración física, se observa la fusión de los incisivos

inferiores, sin otras anomalías en el resto de las piezas dentales (**Figura 1**). La fusión de incisivos es una anomalía dental en la que dos dientes adyacentes se fusionan durante el desarrollo, formando una pieza más ancha o irregular con frecuencia y una sola raíz. Afecta principalmente a los incisivos del maxilar inferior, aunque puede ocurrir en otros dientes. Está asociada con factores genéticos y ambientales, como infecciones o traumatismos y, en algunos casos, con enfermedades raras como los síndromes de Sturge-Weber o Crouzon.

Caso 2

Niño de 4 años, sin antecedentes médicos relevantes. Durante la revisión, la madre menciona que el niño tiene los dientes similares a los de otros miembros de la familia. En la exploración, se observan 2 incisivos centrales superiores fusionados, junto con 2 incisivos supranumerarios adyacentes, lo que da la apariencia de seis incisivos superiores (**Figura 2**). Los dientes supernumerarios pueden estar asociados con síndromes genéticos (como el síndrome de Gardner, la displasia cleidocraneal y el síndrome de Crouzon) y causar problemas de alineación dental, afectando la erupción de los dientes permanentes, y pueden retrasar la salida de los dientes definitivos.

CONCLUSIONES

Si las anomalías dentales se controlan, diagnostican y tratan a tiempo, generalmente no causan complicaciones a largo plazo. Sin embargo, pueden requerir tratamientos como ortodoncia o cirugía si influyen en la estética o funcionalidad. Es importante mantener revisiones periódicas y buenas prácticas de higiene dental.

Cómo citar este artículo: Buzón Serrano L, Moliner Morón T, Subirón Ortego R, Galán Rico J, Casajús Pelegay P, Sancho Mensat A. Erupción dental, ¿anomalías o variantes de la normalidad? Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2025;(34):e197-e198.

Figura 1. Fusión de los incisivos inferiores



Figura 2. Incisivos centrales superiores fusionados



CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

RESPONSABILIDAD DE LOS AUTORES

Los autores han remitido un formulario de consentimiento de los padres/tutores para publicar información de su hijo/a.