

# AGENESIA DENTAL: REPORTE DE UN CASO

## DENTAL AGENESIS: CASE REPORT

Nancy G. Preciado R<sup>1</sup>, Noel A. Ibáñez R<sup>1</sup>, Luis A. Sánchez M<sup>1</sup>, David E. Morales T<sup>1</sup>, Jaime I. Franco G<sup>1</sup> Beatriz A. Andrade E<sup>1</sup>, David A. Gómez V<sup>1</sup>, Martín D. Nieves J<sup>1</sup>.  
mdanielcirujanobucal@hotmail.com

**Palabras clave:** odontogénesis, ausencia dental.

**Introducción.** La agenesia dental es un trastorno en la formación de la lámina dental durante el desarrollo embrionario, es de origen congénito y se caracteriza por la ausencia de uno o más dientes, tanto en la dentición temporal como en la permanente, sin embargo es más común en esta última [1].

Es común que la mayoría de pacientes no advierta estas alteraciones, ya que al no tener órgano sucesor, el diente temporal permanece en boca, por lo que pasa desapercibido.

Los dientes que con más frecuencia sufren agenesia dental son los terceros molares, seguido de los incisivos laterales superiores y los premolares inferiores.

**Reporte de caso.** Paciente femenino de 36 años, compleción media, aparentemente sana, acude al centro de atención médica integral, con el motivo de consulta: dolor y limitación en la apertura. Durante la exploración clínica se descubre la ausencia clínica de los órganos dentales 32, 35 y 45. Se extiende la orden para radiografía panorámica para corroborar la ausencia o presencia de dichos órganos dentarios, la cual revela la ausencia radiográfica de estos con lo que se confirmó el diagnóstico de agenesia dental (figura 1).

**Discusión.** El segundo premolar mandibular es la pieza dentaria que presenta mayor ausencia, según los reportes de Bäckman & Wahlin, Nordgarden *et al.*, Polder *et al.*, Nunn *et al.* En nuestro caso se confirma tanto clínica como radiográficamente dicha ausencia del segundo premolar inferior [2].

**Conclusiones.** Es importante la confirmación de las ausencias clínicas de órganos dentarios por medio de las imágenes radiográficas, para asegurarnos de que no estén incluidas o retenidas y así llegar al diagnóstico definitivo de agenesia dental [3].

### Referencias.

1. Bedoya Rodríguez A., Collo-Quevedo L., Gordillo-Meléndez L., Yusti-Salazar A., Tamayo-Cardona J. A., Pérez-Jaramillo A., Jaramillo-García M. C. Q. (2014). Anomalías dentales en pacientes de ortodoncia de la ciudad de Cali, Colombia. *Rev CES Odont.* **27**(1):45-54.
2. Correa Mozo B., García-Robes Geres M. (1996). Agenesia dentaria: Estudio familiar. *Rev Cubana Ortod.* **11**(1):5.

1. Clínica de Cirugía Bucal. Departamento de Ciencias de La Salud. Centro de Atención Médica Integral (CAMI). Centro Universitario de los Altos. Calle Esparza s. n. Tepatitlán de Morelos, 47600, Jalisco, México.

3. Pineda P., Fuentes R., Sanhueza A. (2011). Prevalencia de Agenesia Dental en Niños con Dentición Mixta de las Clínicas Odontológicas Docente Asistencial de la Universidad de La Frontera. *Int. J. Morphol.* 29(4):1087-1092.



**Figura 1.** Radiografía panorámica en donde se aprecia ausencia de dos premolares inferiores.

1. Clínica de Cirugía Bucal. Departamento de Ciencias de La Salud. Centro de Atención Medica Integral (CAMI). Centro Universitario de los Altos. Calle Esparza s. n. Tepatitlán de Morelos, 47600, Jalisco, México.