

---

## Necesidad del manejo interdisciplinario en los pacientes con caninos retenidos en el maxilar superior

### *Need for interdisciplinary management of patients with retained canines in the upper jaw*

Oscar Rivero-Pérez<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-0201-9675>

<sup>1</sup> Universidad de Ciencias Médicas. Hospital Universitario Manuel Ascunce Domenech. Servicio de Cirugía Maxilofacial. Camagüey, Cuba.

\* Autor para la correspondencia (email): [or109503@gmail.com](mailto:or109503@gmail.com)

---

Recibido: 20/05/2023

Aprobado: 02/11/2023

Ronda: 1

---

#### Estimado Director:

Hace unos días tuve la oportunidad de leer en la revista el artículo: Tratamiento ortodóncico quirúrgico en un caso de inclusión bilateral de caninos superiores,<sup>(1)</sup> donde expresaba que en la actualidad se describen múltiples pautas terapéuticas para el manejo de los caninos retenidos. No obstante, hasta ahora, no existe un consenso científico que sustente un protocolo interdisciplinario. Un canino retenido es aquel que, llegada la época de su normal erupción en el individuo de 11 a 13 años para el canino superior y haber alcanzado su desarrollo pleno (diente formado), queda retenido o encerrado en el maxilar y mantiene íntegro su saco pericoronario. El canino superior tiene el periodo más largo de desarrollo, así como el más extenso y tortuoso camino desde su formación; de ahí que presentan una elevada frecuencia de retención.<sup>(2,3)</sup>

En Cuba Lazo et al.,<sup>(4)</sup> plantean que los estudios evidencian una incidencia de la retención de caninos superiores de 17,8 %. Estos se localizan en el 60 % de los casos en el paladar, en el 30 % hacia vestibular y en el 10 % en posición intermedia y ocurre asimismo más común en mujeres, que en hombres.

Quevedo et al.,<sup>(5)</sup> en una investigación realizada en Holguín, Cuba, afirman que el sexo femenino es el más afectado con el 58,3 % de los caninos retenidos en el maxilar superior. La posición más frecuente es la subgingival y el sexo predominante con esta posición es el femenino en el 34,3 %.

Conocido que, la prevalencia de las retenciones dentarias aumenta con la evolución del ser humano dada la involución que ocurren en los maxilares y que es debida, entre otras causas, al cambio de alimentación experimentado en los últimos siglos y a la tendencia hacia una dieta más blanda y refinada que hace innecesario un aparato masticatorio potente e incluso de dientes tan fuertes para desgarrar los alimentos como es el caso del canino superior. Sin embargo, no es suficiente la investigación científica concerniente a la temática propuesta.

La ortodoncia da solución, en muchos casos, a los problemas de mala posición dentaria, pero cuando la posición y situación de los dientes es ectópica, es decir fuera del lugar que debe erupcionar el canino, se requiere de un diagnóstico interdisciplinario y un posterior tratamiento quirúrgico bien planificado, tratamiento que por lo general es quirúrgico u ortodónico-quirúrgico y demanda entonces de la experiencia de un equipo interdisciplinario, conformado a su vez por: ortodoncistas, periodontólogos, protesistas y cirujanos maxilofaciales.<sup>(6)</sup>

La alta frecuencia de la aparición de caninos retenidos en los maxilares, su diversidad posicional y las consecuencias dañinas que estas alteraciones ocasionan en la cavidad bucal, es una problemática que debe ser abordada de manera interdisciplinaria para lograr el correcto diagnóstico, su posterior tratamiento quirúrgico y satisfacer las expectativas del paciente.<sup>(1)</sup>

El diagnóstico y tratamiento interdisciplinario de los caninos retenidos en el maxilar superior es un tema novedoso, por abordarse de manera pública en la comunidad científica en el momento actual y a nivel mundial. Cada vez más aparecen un mayor número de publicaciones y estudios, que tratan este polémico y controvertido tema sobre la toma de decisiones acerca de su abordaje, para lograr la reubicación del diente en la arcada dentaria como objetivo final en determinados pacientes.

Por tanto es necesario reflexionar respecto al inestimable valor clínico que presupone crear pautas interdisciplinarias que ayuden al diagnóstico predictivo y al tratamiento quirúrgico de los caninos retenidos en el maxilar superior y evitar que aparezcan complicaciones dentarias durante el desarrollo y erupción del canino superior. Se estandaricen los criterios referentes a diagnóstico y tratamiento e incrementen la seguridad de la práctica estomatológica durante la atención de estos pacientes. Asunto oportuno y necesario.

Establecer una consulta interdisciplinaria en la atención estomatológica a los pacientes con caninos retenidos, tendría una novedad científica en el país, pues se lograrían unificar criterios y opiniones generales de manera consensuada, para la práctica del diagnóstico y tratamiento de los caninos retenidos en el contexto cubano, validados por el criterio de un grupo de expertos pertenecientes a diferentes instituciones distribuidas en todo el territorio nacional. Se aportaría un algoritmo de trabajo

como herramienta sólida a utilizar en el abordaje interdisciplinario en el diagnóstico y tratamiento del canino retenido, para ser usado en las consultas de las Especialidades de Ortodoncia y Cirugía Maxilofacial.

Por lo antes expuesto, el autor considera que se hace necesario el establecimiento de una Consulta Interdisciplinaria de Caninos Retenidos en la atención estomatológica, con el propósito de realizar un diagnóstico predictivo del paciente y un adecuado tratamiento quirúrgico, además de anticipar variaciones, que permitan cumplir los pilares para lograr una mejor evolución en los pacientes: la atención protocolizada en los centros especializados más la agilidad en la asistencia y en la institución.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. López-Gómez Y, Rodríguez Acosta M, León-Arteaga B, Velázquez-Méndez M. Tratamiento ortodóncico quirúrgico en un caso de inclusión bilateral de caninos superiores. Arch méd Camagüey [Internet]. Sep 2022 [citado 8 Ene 2023];26[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/8557>
2. Corrales León AL, Serrano Corrales A, Martínez Rodríguez M, Serrano Corrales A, Serrano Corrales A. Tratamiento ortodóncico-quirúrgico de caninos retenidos en paciente de 14 años. Rev cienc méd Pinar Río [Internet] Abr 2018 [citado 20 Ene 2023];22(5):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3456>
3. Martínez Ramos M, Ricardo Reyes M, Bosch Marrero L. Rehabilitación estética y funcional de una paciente con caninos retenidos. MEDISAN [Internet]. 2021 [citado 20 Ene 2023];25(2):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/3213>
4. Lazo Amador Y, Soto Rico A, Massón Barceló R, Ferreiro Marín A, Ameneiros Narciandi O. Detección y tratamiento temprano de caninos superiores retenidos. Invest Medicoquir [Internet]. 2021 [citado 20 Ene 2023];13(1):[aprox. 22 p.]. Disponible en: <https://revcimeq.sld.cu/index.php/img/article/view/682/722>
5. Quevedo Aliaga JL, Mas Torres M, MayedoNuñez Y, Sierra Rojas Y. Causas locales de caninos permanentes retenidos en pacientes de la Clínica Estomatológica René Guzmán Pérez de Calixto García. Correo cient méd [Internet]. Sep 2017 [citado 15 Ene 2023];21(3):[aprox. 10 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812017000300002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000300002)
6. Melo León N. Tratamiento quirúrgico de los caninos retenidos en el maxilar superior previo al tratamiento de ortodoncia [tesis]. Ecuador: Repositorio Institucional de la Universidad de Guayaquil, Facultad Piloto de Odontología;2012 [citado 19 Ene 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/2844/1/Nohelia%20Melo.pdf>  
<http://revistaamc.sld.cu/>

## **CONFLICTOS DE INTERESES**

El autor declara que no existen conflictos de intereses.