

## Convirtiendo caninos en incisivos laterales

La agenesia de incisivos laterales superiores es la segunda más frecuente detrás de la de terceros molares. No ha quedado establecida su etiología de forma clara aunque se ha relacionado con distintos factores predisponentes. Se plantea una opción de tratamiento conservador para esta anomalía.

Paciente de 32 años que acude a la consulta por presentar un problema estético a causa de la agenesia de incisivos laterales, la presencia de los caninos definitivos en posición de laterales y la persistencia de un canino temporal en posición distal al canino definitivo (figs. 1 y 2).



Fig.1



Fig.2

El frente anterosuperior quedaba constituido por las siguientes piezas dentarias : 53-13-11-21-23 (figs. 3 y 4).



Fig.3



Fig.4

La paciente manifestó su negativa a seguir tratamiento alternativo mediante ortodoncia y colocación de implantes en la zona de los laterales.

Se planteó a la paciente la posibilidad de realizar carillas estéticas para maquillar el canino temporal en canino definitivo, y los caninos definitivos en incisivos laterales definitivos. Con ello se podía solventar aceptablemente el problema estético.

Se realizaron carillas de composite en una sola sesión rebajando mínimamente la cara vestibular de los caninos para alojar el grosor del material composite.

Este tratamiento no requirió anestesia alguna.

El primer paso fue la utilización de un adhesivo monocomponente de autograbado de última generación. A continuación, se empezó la construcción de las carillas empezando por la parte palatina y usando un composite híbrido pues ofrece mejores prestaciones en oclusión y es más opaco; con ello evitamos transparencias grises a través del composite, sobretodo en los ángulos de los nuevos laterales (figs. 5 y 6).



Fig.5



Fig.6

Para la cara vestibular de los caninos y para obtener una mejor estética se usó un composite de microrrelleno y alto brillo.

No se alteró en absoluto la oclusión. Los caninos e incisivos centrales siguen ejerciendo su función de guía anterior. La disclusión lateral se ejercía ya de forma compartida entre los caninos definitivos y los premolares.

El canino temporal se modeló y ajustó de forma que no ejecuta disclusión alguna, debido al pequeño tamaño de su raíz. Solo se le dejó un contacto mínimo en máxima intercuspidad, sin contacto en movimientos protrusivos ni laterales.

La paciente manifestó no querer cerrar el diastema entre los incisivos centrales y se mostró muy satisfecha con el resultado estético (figs. 7 y 8).



Fig.7



Fig.8

### **Conclusión**

Se muestra una opción de tratamiento muy conservadora para los casos de agenesias de laterales.

**Dr.Xavier Mallat Callís**  
**Clínica Drs.Mallat**

Caso clínico publicado en Geodental.com  
<http://www.geodental.net/article-4787.html>