



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TEMA:

Dientes natales: salvar o extraer. Revisión bibliográfica

AUTOR (ES):

León Vera Kaling Ariana

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de

ODONTÓLOGA

TUTOR:

Cabrera Dávila María José

Guayaquil, Ecuador

21 de febrero del 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **León Vera, Kaling Ariana**, como requerimiento para la obtención del título de **odontóloga**.

TUTORA

f. _____

Cabrera Dávila María José

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 21 días el mes de febrero del año 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, León Vera Kaling Ariana

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Dientes natales: salvar o extraer. Revisión bibliográfica previo a la obtención del título de odontóloga**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 21 días el mes de febrero del año 2022

LA AUTORA:

f. _____

León Vera Kaling Ariana



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, León Vera Kaling Ariana

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Dientes natales: salvar o extraer. Revisión bibliográfica**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 21 días el mes de febrero del año 2022

LA AUTORA

f. _____

León Vera Kaling Ariana

REPORTE URKUND



Document Information

Analyzed document	Trabajo Titulacion. KALING LEON.docx (D128032483)
Submitted	2022-02-16T15:35:00.0000000
Submitted by	María José Cabrera Dávila
Submitter email	maria.cabrera01@cu.ucsg.edu.ec
Similarity	0%
Analysis address	maria.cabrera01.ucsg@analysis.urkund.com

Sources included in the report

maria jose Cabrera D

AGRADECIMIENTO

Agradezco principalmente a mis padres Tommy León Wong y Griselda Vera León y hermanos Jorge Leon y Andrés León por siempre creer en mí, apoyándome y motivándome incondicionalmente, también agradezco a mi sobrina Fiorella Leon por su apoyo y palabras de cariño. A mis mejores amigos Gabriela Iñaguazo y Stefano Hidalgo por nunca dejarme sola y motivarme en los peores momentos y por último, pero no menos importante a mi tutora la Dra. María José Cabrera por su paciencia, apoyo y compañía a lo largo de este proceso.

DEDICATORIA

El presente trabajo esta dedicado a mi familia que me ha apoyado a lo largo de la carrera y a todas las personas y docentes que me han acompañado durante todo este proceso.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Andrea Cecilia Bermúdez Velásquez

DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

Estefanía del Rocío Ocampo Poma

COORDINADOR DEL ÁREA

f. _____

Adriana Rocío Amado Schneider

OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉICAS – ODONTOLOGÍA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

TUTORA

f. _____

Dra. María José Cabrera Dávila

Dientes natales: salvar o extraer. Revisión bibliográfica

Natal teeth: to save or to extract. Bibliographic review

Kaling Ariana León Vera ¹, María José Cabrera ²

¹ Estudiante De La Universidad Católica Santiago De Guayaquil

² Docente De La Universidad Católica Santiago De Guayaquil

Resumen

Materiales y métodos: El presente trabajo de investigación fue realizado en base a una búsqueda sistemática de literatura, la búsqueda de la información fue realizada de manera detallada por medio de meta buscadores disciplinarios como pubmed, medline y otras plataformas como scopus, scimago y cochrane. Esto nos dio un número total final de 31 artículos usados como base de los cuales solo 16 fueron usados para la redacción del presente trabajo de investigación. **Objetivo:** Determinar cuál sería el correcto proceder en la atención odontológica de recién nacidos con presencia de dientes natales. **Conclusión:** Los dientes natales son piezas dentales presentes en el niño a la hora del nacimiento, tienen ciertas características que los diferencian como su color tamaño y forma, aunque no se sabe su origen, se conocen factores predisponentes como estados febriles, salud de la madre, infecciones.

Palabras clave: dientes natales, recién nacidos, extracción dental, alteraciones orales, enfermedad de Riga-Fede, broncoaspiración, movilidad.

Abstract

Materials and methods: The present research work was carried out based on a systematic search of the literature, the search for information was carried out in a detailed manner through disciplinary metasearch engines such as pubmed, medline and other platforms such as scopus, scimago and cochrane. gave a final total number of 31 articles used as a base of which only 16 were used for the writing of this research work. **Objective:** To determine what would be the correct procedure in the dental care of newborns with the presence of natal teeth. **Conclusion:** Natal teeth are dental pieces present in the child at the time of birth, and have certain characteristics that differentiate them such as their color, size and shape, although their origin is not known, predisposing factors such as feverish states, health of the mother, infections

Key words: natal teeth, newborn, dental extraction, oral alterations, Riga-Fede disease, bronchoaspiration, mobility.

Introducción

La dentición temporaria en niños con normalidad hace su aparición a los 6 meses, por lo que cuando encontramos piezas dentarias que están presente en la boca del niño al nacer decimos que se llaman dientes natales. Su prevalencia es de 1:30,000 a 1:800 nacimientos ¹, estos pueden ser supernumerarios o pertenecer a la dentición temporal ², se presentan con un tamaño ligeramente menor, con alteraciones en el esmalte y puede tener o no cierto grado de movilidad y su coloración varía entre un color blanquecino u opaco a amarillo o marrón ³.

Según varios autores la etiología de esta anomalía es aún desconocida. Chicurel nos indica que para llevar acabo la toma de decisión del tratamiento debemos tomar en cuenta ciertos factores como la movilidad, el complejo de succión, la lactancia y si pertenece a la dentición permanente o es un supernumerario ⁴.

Debido a la poca frecuencia con que se presentan estos casos muchos padres no saben qué hacer ya que causa molestia incluso a la

hora de lactar, siendo los mismos padres quienes realizan la extracción de estas piezas dentarias debido a la falta de información que hay sobre estos casos y el dolor que les causa a las madres.

Es por esto que por medio de este estudio se busca determinar el correcto proceder en la atención odontológica de recién nacidos con presencia de dientes natales ya que debido a la falta de información y a los pocos casos que se presenta es muy importante que el odontólogo y los padres tengan conocimiento sobre el correcto proceder en estos para de esta forma poder escoger el mejor tratamiento.

Materiales y métodos

El presente trabajo de investigación fue realizado en base a una búsqueda sistemática de literatura, para el cual de empleo un enfoque de investigación cualitativo de tipo descriptivo, de diseño no experimental, transversal y retrospectivo. La búsqueda de la información fue realizada de manera detallada por medio de meta buscadores disciplinarios

como pubmed, medline y otras plataformas como scopus, scimago y Cochrane. Para la búsqueda inicial de artículos relevantes se utilizaron palabras clave como: “dientes natales”, “recién nacidos”, “síndrome de Riga-Fede”, “extracción dental” posterior a este se procedió a realizar un análisis de cada artículo donde se pudo determinar si este aportaba o no información relevante a nuestra investigación de acuerdo a determinados criterios de inclusión como: investigaciones científicas realizadas en los últimos 5 años de tipo revisión sistemática, meta análisis, reportes de caso, en los cuales se hayan tratado temas como la presencia de dientes natales en recién nacidos, en cuyos casos el tratamiento indicado haya sido mantener la pieza dental o su extracción propiamente dicha. Dentro de los criterios de exclusión de los artículos incluimos: aquellos artículos cuya publicación exceda los 10 años de antigüedad y en los cuales se hable de dientes neonatales los cuales son piezas dentales que hacen su aparición dentro de los primeros 30 días de vida, esto nos dio un número total final de 31 artículos usados como

base de los cuales solo 16 fueron usados para la redacción del presente trabajo de investigación.

Resultados

- Los dientes natales son aquellas piezas dentarias que se encuentran presentes en la cavidad oral a la hora del nacimiento. Por lo general se localizan en la zona de los incisivos inferiores, se caracterizan por tener movilidad, un tamaño menor al normal, su color puede variar entre marrón amarillento y blanco opaco, también pueden presentar una forma cónica y defectos en el esmalte.
- La etiología exacta de estos dientes es desconocida sin embargo existen factores que pueden predisponer al bebe a esta anomalía, como el factor hereditario, malnutrición o un estado de salud deteriorado de la madre, traumatismos, desórdenes hormonales, toxinas ambientales e incluso algunos síndromes como labio leporino, paladar hendido, Pierre-Robin.

- Al elegir extraer la pieza debemos tomar en cuenta ciertos criterios como: el grado de movilidad de la pieza, presencia de dificultad para la lactancia, si es una pieza supernumeraria o pertenece a la formula normal, también se debe verificar si hay eritema o lesiones en la cara ventral de la lengua causada por un borde incisal filoso. Todos estos criterios se deben de tomar en cuenta para evitar realizar exodoncias indiscriminadas.
- Al escoger el tratamiento si decidimos extraer la pieza debemos valorar los efectos que se pueden producir debido a la extracción como hemorragia; sin embargo, esta se la puede evitar mediante la inyección de vitamina K, también puede presentar ausencia de la pieza dental futura ya que en algunos casos es difícil determinar si es una pieza supernumeraria o no, además se han encontrado casos en los que se han presentado fibromas periféricos osificantes.
- Por otro lado, al decidir mantener la pieza en boca debemos tomar en cuenta que el niño está predispuesto a una bronco-aspiración o deglución por la gran movilidad de la pieza dental, además de esto debido a la dificultad a la hora de la lactancia el bebe puede padecer malnutrición o deshidratación, otro gran problema de mantener los dientes natales en boca es el dolor que se puede presentar por ulceraciones que se producen en la cara ventral de la lengua conocido también como síndrome de Riga-Fede producido por cortantes en la parte incisal de los dientes natales.

Discusión

De acuerdo con la literatura encontrada durante el proceso de investigación varios autores coincidieron en que los dientes natales tienen en común ciertas características distintivas como la movilidad de la pieza debido a una ausencia parcial o total de la raíz dental, pero a diferencia de la dentición temporaria normal su tamaño es menor con forma cónica,

alteraciones del esmalte, bordes cortantes y un color opaco blanquecino o marrón-amarillento ^{2 3 5 6}. Sin embargo, según Samuel estas características pueden variar según el grado de madurez de la pieza, indican que los dientes natales maduros tienen una morfología completamente desarrollada por el contrario de los inmaduros que tienen una estructura y desarrollo incompleto ⁶.

Si bien la etiología de los dientes natales es aún desconocida existen algunos factores predisponentes para su aparición como el factor hereditario de genes autosómicos dominantes, mala salud de la madre o exposición, deficiencia nutricional, a toxinas ambientales como bifenilos policlorados, infecciones, trastornos endocrinos y estados febriles, nacimientos prematuros ^{4 5 7 8}, por otro lado según otros autores además de estos factores ya descritos existen otros como la hipovitaminosis, posición superficial del germen dental, estimulación hormonal, actividad osteoblástica en la zona de los gérmenes dentales y

algunos síndromes como Pierre Robin ^{2 9 10 11 12}

A la hora de tomar una decisión sobre el tratamiento debemos tomar en cuenta ciertos factores para determinar si es mejor la extracción o mantener la pieza en boca según el grado de movilidad e implantación, el tipo de dentición es decir si es supernumerario o dentición temporal, molestias e interferencias durante la lactancia ^{4 7 11 13}, según Aljohar si el grado de movilidad es mayor a 2mm está indicada la extracción ¹⁴. Según Kang otro indicador de extracción es la posibilidad de aspiración ¹⁵.

Tomando en cuenta todos estos factores, si el paso a seguir es la extracción debemos valorar los efectos post exodoncia, varios autores coincidieron en que hay un riesgo de hemorragia ya que al niño recién nacido se debe esperar por lo menos 10 días para de esta forma poder prevenir la hemorragia por medio de la inyección de 0,5 a 1mg vitamina k intramuscular como medida ^{5 16}, según Malki y Aljohar este tiempo de espera de 10 días es para que la flora normal del intestino se establezca para producir vitamina k, la que es un

factor esencial de protombina en el hígado ^{13 14}, también se puede presentar la ausencia de la pieza temporal ya que en muchos casos es difícil diferenciar entre una pieza supernumeraria y temporal ⁵, según Cho mediante análisis radiográficos el odontólogo puede determinar la presencia o ausencia de un diente primario normal mediante el análisis de la relación entre el diente natal y las estructuras adyacentes y la presencia de algún germen dental ¹. Según Kang otra complicación que podría presentarse es la aparición de un fibroma osificante periférico el cual es una hiperplasia gingival exofítica, esta se puede producir debido a la extracción de la pieza la cual estimulo el crecimiento activo del hueso alveolar lo que ocasiono una respuesta perióstica exagerada formando una lesión reactiva con potencial osteogénico¹⁵

Por el contrario, si se decide mantener la pieza en boca también existen ciertas complicaciones, varios autores coinciden en que hay un riesgo de broncoaspiración o deglución de la pieza durante la alimentación debido a la movilidad

de esta ^{2 13 16}, otra complicación que se puede presentar es la deshidratación y desnutrición del infante debido a la dificultad al alimentarse lo que resulta en una ingesta inadecuada de los nutrientes lo que provoca un retraso en el crecimiento del niño ^{9 16}. Según Khandelwal esta dificultad para alimentarse se debe en muchos casos al dolor producido por ulceraciones en la cara ventral de la lengua que se producen por el movimiento de esta hacia atrás y hacia adelante sobre los incisivos inferiores, a esto se lo conoce como síndrome de Riga-Fede ⁹.

Conclusión

- Los dientes natales son piezas dentales que encontramos en los bebés al nacer, estos tienen ciertas características distintivas como su menor tamaño, su color, su forma y en algunos casos alteraciones en el esmalte, en muchos casos también movilidad sin embargo esta puede persistir o desaparecer con el tiempo.
- Aunque no haya una etología para esta anomalía dental, si se conocen ciertos factores que predisponen al recién nacido a

padecerlos como el estado de salud de la madre durante la gestación y su exposición a ciertas toxinas ambientales, aunque también puede darse por situaciones como síndromes, traumatismos o simplemente por el factor hereditario.

- Para evitar la extracción indiscriminada de la pieza debemos valorar siempre el estado de esta, la movilidad, la dificultad para la alimentación, el tipo de pieza dental que es y si esta está en la zona mandibular verificar si tiene algún borde cortante que lastime al infante.
- Al extraer la pieza debemos conocer los efectos de este procedimiento sobre el recién nacido, estos varían entre hemorragia, ausencia de la pieza temporal y fibroma periférico osificante.
- Así como se deben valorar los efectos de la extracción también debemos valorar los efectos de mantener la pieza en boca, entre estos tenemos: riesgo de broncoaspiración y deglución del diente natal, desnutrición,

deshidratación y dolor por las ulceraciones producidas por el síndrome de Riga-Fede.

Referencias

1. Cho W, Nam O, Kim M, Lee H, Kim K, Choi S. Retrospective Study of Clinical Characteristics and Treatments in Natal and Neonatal Teeth. THE JOURNAL OF THE KOREAN ACADEMY OF PEDTATRIC DENTISTRY. 25 de mayo de 2017;44(2):188-93.
2. Tiol-Carrillo A. Dientes natales: informe de un caso y revisión de la literatura. Revista ADM. 2016; 73 (6): 320-323.
3. Lucas-Rincón SE, Medina-Solís CE, Pontigo-Loyola AP, Robles-Bermeo NL, Lara-Carrillo E, Veras Hernández MA, et al. Natal and neonatal teeth: a review of the literature. Pediatr (Asunción). 30 de abril de 2017;44(1):62-70.
4. Rafael NC, Sierra CG, Andrade MSR. Manejo de los dientes natales y neonatales. Reporte de dos casos. Revista ADM. 2016; 73 (2): 92-95
5. Aboulouidad S, Aziz Z, El Bouihi M, Fawzi S, Abouchadi A, Hattab NM. Natal teeth: report of two cases. Pan Afr Med J [Internet]. 2020 [citado 15 de noviembre de 2021];36 (312)
6. Samuel S, Ross B, Rebekah G, Koshy S. Natal and neonatal teeth: A tertiary care experience. Contemp Clin Dent. 2018;9(2):218.
7. Patil A, Shigli AL, Mehta SD, Zaparde NN. Natal Tooth-An Overview and A Case Report. Dentistry [Internet]. 2017 [citado 15 de noviembre de 2021];07(01).
8. Wang C-H, Lin Y-T, Lin Y-TJ. A survey of natal and neonatal teeth in newborn infants. Journal of the Formosan Medical Association. marzo de 2017;116(3):193-6.
9. Khandelwal D, Kalra N, Tyagi R, Khatri A, Kumar D, Gupta K. Riga-Fede Disease associated with Natal Tooth. Kumar A, editor. IJPCDR. 2017;4(4):315-8.
10. Rocha JG, Sarmiento LC, Gomes AMM, Valle MAS do, Dadalto ECV. Natal tooth in preterm newborn: a case report. RGO, Rev Gaúch Odontol. junio de 2017;65(2):156-60.
11. Ardeshana A, Bargale S, Karri A, Dave B. Dentitia Praecox - Natal Teeth: A Case Report and Review. 2016; 2(1): 44-50
12. Zafar R, Bukhari JH, Ahmed MR, Chaudhry S. The Frequency of Natal and Neonatal Teeth in a Tertiary-care Hospital, Southern Punjab. PJMHS. 30 de julio de 2021;15(7):1910-2.
13. Malki GA, Al-Badawi EA, Dahlan MA. Natal Teeth: A Case Report and Reappraisal. Case Reports in Dentistry. 2015;2015:1-4.
14. Aljohar A, Alwakeel H, Palma A. Multiple natal Teeth in a one-week-old baby: A Case report. Clin Case Rep. marzo de 2021;9(3):1292-4.
15. Kang SK, Song JH. Peripheral ossifying fibroma after natal tooth extraction: a case report. 2019;12(5):6195-6199
16. Daraz DZH, Brij DD, Shabir DB, Afshan DR. NATAL TEETH,

Bibliografía

1. Wang C-H, Lin Y-T, Lin Y-TJ. A survey of natal and neonatal teeth in newborn infants. *Journal of the Formosan Medical Association*. marzo de 2017;116(3):193-6.
2. Wu Z, Qu H, He X, Fu B, Su J. Congenital fibrous epulis associated with natal teeth. : *Int J Clin Exp Med* 2016;9(7):14857-14861
3. Savi de Tove MM, Bakayoko-ly R, N'guessan KA. Conséquences locales et générales de la présence d'une dent natale chez le nouveau-né. À propos d'un cas clinique. *Med Buccale Chir Buccale*. enero de 2014;20(1):53-5.
4. Ardehana A, Bargale S, Karri A, Dave B. Dentitia Praecox - Natal Teeth: A Case Report and Review. *Journal Of Applied Dental and Medical Sciences* 2(1);2016
5. Tiol-Carrillo A. Dientes natales: informe de un caso y revisión de la literatura. *Revista ADM*. 2016; 73 (6): 320-323
6. Šurdilović D, Walid E, Ille T, Hamed M, Adtani P, Natarajan P. Hemorrhage control, infection prevention and application on anesthetics in exodontia of natal teeth. *Acta stomatologica Naissi*. 2018;34(77):1813-20.
7. Yen VA. Incidence of Natal Teeth in Newborns in Government Medical College and Hospital, Chengalpattu: A Pilot Study. *JCDR [Internet]*. 2017; 11 (4)
8. Park JS, Patel J, Seewoo BJ, King NM, Anthonappa RP. Literature review and micro-computed tomography analysis of natal teeth: A pilot study. *J Invest Clin Dent* 2019; 10(4).
9. Rahul M, Kapur A, Goyal A. Management of prematurely erupted teeth in newborns. *BMJ Case Reports*. Bcr. 2018
10. Rafael NC, Sierra CG, Andrade MSR. Manejo de los dientes natales y neonatales. Reporte de dos casos. *Revista ADM*. 2016; 73 (2): 92-95
11. Aljohar A, Alwakeel H, Palma A. Multiple natal Teeth in a one-week-old baby: A Case report. *Clin Case Rep*. 2021;9(3):1292-4.
12. Anton E, Doroftei B, Grab D, Forna N, Tomida M, Nicolaiciuc OS, et al. Natal and Neonatal Teeth: A Case Report and Mecanistical Perspective. *Healthcare*. 2020;8(4):539.
13. Basavanthappa NN, Kagathur U, Basavanthappa RN,

- Suryaprakash ST. Natal and Neonatal Teeth: A Retrospective Study of 15 Cases. *Eur J Dent.* 2011;05(02):168-72.
14. Lucas-Rincón SE, Medina-Solís CE, Pontigo-Loyola AP, Robles-Bermeo NL, Lara-Carrillo E, Veras Hernández MA, et al. Natal and neonatal teeth: a review of the literature. *Pediatr (Asunción).* 2017;44(1):62-70.
15. Samuel S, Ross B, Rebekah G, Koshy S. Natal and neonatal teeth: A tertiary care experience. *Contemp Clin Dent.* 2018;9(2):218.
16. Mhaske S, Yuwanati MB, Mhaske A, Ragavendra R, Kamath K, Saawarn S. Natal and Neonatal Teeth: An Overview of the Literature. *ISRN Pediatrics.*;2013:1-11.
17. Shivpuri A, Mitra R, Saxena V, Shivpuri A. Natal and neonatal teeth: Clinically relevant findings in a retrospective analysis. *Medical Journal Armed Forces India.* 2021;77(2):154-7.
18. Obu DC, Obumneme EB, Nwobashi LN, Okoye LO. Natal teeth associated with ingestion of herbal medication in pregnancy: A case report. *Nig JPaed.* 2021;48(1):57-
19. daraz dzh, brij dd, shabir db, afshan dr. natal teeth, neonatal teeth and riga-fede syndrome: a case report. *European journal of pharmaceutical and medical research* 2019,6(11)
20. Malki GA, Al-Badawi EA, Dahlan MA. Natal Teeth: A Case Report and Reappraisal. *Case Reports in Dentistry.* 2015;2015:1-4.
21. Aboulouidad S, Aziz Z, El Bouihi M, Fawzi S, Abouchadi A, Hattab NM. Natal teeth: report of two cases. *Pan Afr Med J [Internet].* 2020;36.
22. Rocha JG, Sarmiento LC, Gomes AMM, Valle MAS do, Dadalto ECV. Natal tooth in preterm newborn: a case report. *RGO, Rev Gaúch Odontol.* junio de 2017;65(2):156-60.
23. Patil A, Shigli AL, Mehta SD, Zaparde NN. Natal Tooth-An Overview and A Case Report. *Dentistry .* 2017
24. Sadaksharam J, Jeba Priya JS. Natal Tooth: A Histomorphologic Variant, a Rarity. *Annals of the National Academy of Medical Sciences (India).* octubre de 2019;55(04):210-2.
25. Lopes LB, Mourinho C. Natal tooth: a rare case. *Annals of Medicine.* 2019;51:115-115.
26. Festa P, Matarazzo G, Garret-Bernardin A, De Rosa S, Gentile T, Carugo N, et al. Neonatal teeth: Importance of histological findings in management update. *European Journal*

- of Paediatric Dentistry.
2020;21(4):323-5.
27. G G, Shetty AA, Hegde AM, Fernandes DY. Non-Invasive Management of Natal Tooth. jemds. J. Evolution Med. Dent.2020;9(16):1402-4.
28. Kang SK, Song JH. Peripheral ossifying fibroma after natal tooth extraction: a case report. Int J Clin Exp Med 2019;12(5):6195-6199
29. Cho W, Nam O, Kim M, Lee H, Kim K, Choi S. Retrospective Study of Clinical Characteristics and Treatments in Natal and Neonatal Teeth. THE JOURNAL OF THE KOREAN ACADEMY OF PEDTATRIC DENTISTRY. 2017;44(2):188-93.
30. Khandelwal D, Kalra N, Tyagi R, Khatri A, Kumar D, Gupta K. Riga–Fede Disease associated with Natal Tooth. Kumar A, editor. IJPCDR. 2017;4(4):315-8.
31. Zafar R, Bukhari JH, Ahmed MR, Chaudhry S. The Frequency of Natal and Neonatal Teeth in a Tertiary-care Hospital, Southern Punjab. PJMHS. 30 de julio de 2021;15(7):1910-2

Anexos

<p>Un estudio de los dientes natales y neonatales en recién nacidos</p>	<p>Chun-Hsiang Wang , Yai-Tin Lin, Yng-Tzer J. L</p>	<p>20 17</p>	<p>Journal of the Formosan Medical Association</p>	<p>La mayoría de los dientes natales o neonatales se encontraban en la posición del incisivo primario mandibular y no todos eran supernumerarios. No se encontraron diferencias de género en la morfología de los dientes, antecedentes familiares positivos y métodos de tratamiento. La morfología del diente no se relacionó significativamente con antecedentes familiares positivos, parto prematuro o la condición física de la madre antes del parto.</p>	<p>Q2</p>
<p>Dientes natales y neonatales: una experiencia</p>	<p>Shini Susan Samuel , Benjamin Jeyanth Ross , Grace Rebekah , Santosh Koshy</p>	<p>20 18</p>	<p>Contemporary Clinical Dentistry</p>	<p>Se encontró que los dientes natales y neonatales</p>	<p>Q3</p>

<p>atención terciaria</p>			<p>en este estudio eran dientes primarios erupcionados precozmente. El más frecuente La ubicación de estos dientes fue la región de los incisivos mandibulares. Parece haber una posible base hereditaria con antecedentes familiares positivos presentes en muchos casos. También parece estar asociado con prenatal y neonatal complicaciones. Los dentistas y pediatras deben considerar estos dientes como dientes primarios erupcionados prematuramente en lugar de que los dientes supernumerarios y no</p>
---------------------------	--	--	---

				<p>considerarlos como una fenómeno. Se recomienda la extracción si los dientes son extremadamente móviles y representan un riesgo para el bebé. Un estudio prospectivo más amplio ayudará a comprender mejor las dientes natales y neonatales.</p>	
<p>Manejo de dientes erupcionados prematuramente en recién nacidos</p>	<p><u>Morankar</u> <u>Rahul, Aditi</u> <u>Kapur, Ashima</u> <u>Goyal</u></p>	<p>20 18</p>	<p>BMJ</p>	<p>No se puede negar el hecho de que la erupción prematura de los dientes en la boca de un recién nacido está asociada con muchas supersticiones. A menudo, el niño afectado puede verse privado del amor y el afecto de sus padres. Las familias están tan preocupadas que quieren que se</p>	<p>Q1</p>

				extraiga el diente prematuro lo antes posible. Por lo tanto, junto con el manejo de los dientes natales / neonatales, el asesoramiento psicológico de los padres también es muy importante.	
Revisión de la literatura y análisis de micro tomografía computarizada de dientes natales: un estudio piloto	Dr Joon Soo Park, Jilen Pate, Bhedita J. Seewoo, Nigel M. King, Robert P. Anthonappa	2019	John Wiley & Sons Australia, Ltd	Micro - CT es un método alternativo y no invasivo para anatómicamente evaluar los dientes natales. Según el estudio piloto, los dientes natales exhibieron un TMD más bajo, Disminución del espesor del esmalte y la dentina, y un volumen más pequeño del espacio pulpar en comparación con dientes incisivos	Q2

				<p>primarios mandibulares. Este estudio piloto crea una base establecer la recolección y el análisis de los dientes natales a mayor escala a lo largo del tiempo utilizando micro - CT</p>	
<p>Incidencia de dientes natales en recién nacidos en el hospital y colegio médico del gobierno, Chengalpattu: un estudio piloto</p>	<p><u>Vidya Albert Yen. Niraimathy Kuppuswami</u></p>	<p>20 17</p>	<p>Journal of Clinical and Diagnostic Research</p>	<p>La presencia o ausencia de dientes natales no depende del tipo de parto ni del orden de nacimiento del niño. Tres de cada cuatro niños eran mujeres y los dientes anteriores mandibulares eran los más comunes. Los niños con dientes en el momento del nacimiento deben ser examinados minuciosamente y se debe brindar el tratamiento adecuado a la edad apropiada.</p>	<p>Q3</p>

				Se debe asesorar adecuadamente a los padres en estos casos.	
Dientes natales y neonatales: reporte de un caso y Perspectiva mecanística	Emil Anton, Bogdan Doroftei, Delia Grab Norina Forna 1, Mihoko Tomida, Ovidiu Sebastian Nicolaiciuc, Gabriela Simionescu, Eugen Ancuta, Natalia Plopa, Radu Maftai, Ciprian Ilea, Carmen Anton	20 20	MDPI	Es necesario realizar un examen completo y detallado de la cavidad oral en cada recién nacido. El diagnóstico temprano y la atención adecuada son importantes, ya que los dientes de nacimiento pueden afectar el estado físico del niño. crecimiento, pero esto también puede tener un impacto psicológico tanto en el niño como en los padres. Conservador Se recomienda cuidado, seguido de una buena higiene dental. La extracción es la opción más segura si hay	Q2

				<p>complicaciones o si los dientes son móviles. Cuando se usa anestesia tópica, se debe seguir la extracción mediante un legado suave, pero firme y completo del alveolo. En ambos escenarios, seguimiento periódico por Se necesita un dentista pediátrico para prevenir la aparición de caries en la primera infancia, para supervisar el desarrollo de la futura dentición y para manejar un diente natal eventualmente residual. Estudios adicionales son necesarios para comprender la etiología y la naturaleza de los dientes natales y neonatales.</p>	
--	--	--	--	--	--

<p>Dientes natales: informe de un caso y reevaluación</p>	<p>Ghadah A. Malki, Emad A. Al-Badawi, and Mohammad A. Dahlan</p>	<p>2015</p>	<p>Hindawi Publishing Corporation</p>	<p>Los dientes natales y neonatales son ocurrencias raras en la boca. cavidad y la evaluación y el diagnóstico adecuados son cruciales para proporcionar la mejor opción de tratamiento. Los pediatras suelen ser el primero en detectar estos dientes y la consulta temprana con el dentista puede prevenir complicaciones. La decisión de mantener o extraer estos dientes debe evaluarse en cada caso. independientemente. El examen radiográfico es fundamental herramienta de diagnóstico. Hasta ahora, ningún estudio</p>	<p>Q1</p>
---	---	-------------	---------------------------------------	---	-----------

				<p>confirmó la causa y efecto relación con cualquiera de las teorías propuestas hasta el momento. La etiología de los dientes natales y neonatales aún requiere más investigaciones.</p>	
<p>Múltiples dientes natales en un bebé de una semana: Reporte de un caso</p>	<p>Aziza AljoharHade el Alwakee, Antonio Palma1</p>	<p>20 20</p>	<p>Wiley</p>	<p>La aparición de dientes natales es muy poco común en bebés afectados con displasia ectodérmica. Consulta temprana con el Se recomienda el dentista pediátrico para prevenir complicaciones como riesgo de aspiración, deformidad o mutilación de la lengua. los Se debe considerar la decisión de mantener o extraer estos dientes.</p>	<p>Q2</p>

				<p>caso por caso y adaptado a la situación de los pacientes. Hasta donde sabemos, este es el primer caso reportado de la presencia de múltiples dientes natales en lactantes con displasia ectodérmica.</p>	
<p>Dientes natales: informe de dos casos</p>	<p>Salma Aboulouidad, Zakaria Aziz, Mohammed El Bouihi, Saad Fawzi, Abdeljalil Abouchadi, Nadia Mansouri Hattab</p>	<p>20 20</p>	<p>Panafrican journal</p>	<p>Los dientes natales y neonatales son ocurrencias raras en la cavidad oral y la evaluación y el diagnóstico adecuados son cruciales para brindar la mejor opción de tratamiento. La decisión de mantener o extraer estos dientes debe evaluarse en cada caso de forma independiente, en función del grado de movilidad y la interferencia</p>	<p>Q3</p>

				con la lactancia.	
Estudio retrospectivo de características clínicas y tratamientos en dientes natales y neonatales	Wonchang Cho, Okhyung Nam, Misun Kim, Hyoseol Lee, Kwangchul Kim, Sungchul Choi	2017	Journal of The Korean Academy	La aparición de un diente natal / neonatal es un fenómeno poco común. Cuando ocurre, los dientes tienen diversas características clínicas, lo que lleva a diferentes complicaciones. Entendiendo el La patología natal / neonatal es esencial para el bienestar general del niño. Examen cuidadoso para un tratamiento adicional. planificar e informar a los padres sobre toda la concientización también es importante. Se deben realizar más esfuerzos en longitud y estudios divergentes para confirmar la etiología y	Q2

				características de dientes natales	
Épulis fibrosa congénita asociada con dientes natales	Zhifang Wu, Hangbo Qu, Xiaolei He, Baiping Fu, Jimei Su	2016	International Journal of Clinical and Experimental Medicine	Según el informe de caso limitado, llegamos a la conclusión de que el épulis fibroso congénito asociado con los dientes natales nunca se ha informado en la literatura pasada. Los dientes natales pueden ser examinados como factor causante de épulis fibrosa congénita. Sin embargo, la relación entre el épulis fibroso congénito y los dientes natales necesita un estudio adicional.	Q2
Fibroma osificante periférico después extracción del diente natal: reporte de un caso	Sung Kyoong Kang, Ji Hyun Song	2019	International Journal of Clinical and Experimental Medicine	En conclusión, aquí informamos de un caso raro de Lactante de 1 día que desarrolló	Q2

				<p>POF que se presentó como hiperplasia gingival reactiva después la extracción de un diente natal. Nuestros hallazgos sugieren que los médicos deben ser cautelosos cuando se trata de una masa de partes blandas con calcificación focal y se debe considerar la FOP como diagnóstico diferencial. Para hacer un diagnóstico apropiado, el examen radiográfico puede resultar útil, mientras que la biopsia por escisión con histopatológico debe realizarse un examen. Definitivo Se recomienda una intervención quirúrgica</p>	
--	--	--	--	--	--

				temprana con escisión completa para prevenir la recurrencia.	
Dientes natales y neonatales: clínicamente relevantes hallazgos en un análisis retrospectivo	Maj Anubhav Shivpuri, Col Rajat Mitra, Col Vivek Saxena , Abhay Shivpuri	2018	El sevier	Los dientes natales y neonatales han estado causando dilemas en el mentes de pediatras y dentistas de todo el mundo. El exacto etiología aún se desconoce, y se han asociado con numerosos mitos. Por eso, es importante conocer los conceptos básicos acerca de tales dientes para que se pueda dar la orientación adecuada a padres y un plan de tratamiento adecuado para cada caso específico puede ser formulado.	Q2
La frecuencia de los dientes natales y	ABIA ZAFAR , JAFFAR HUSSAIN BUKHARP, MOHAMMAD	2021	Pakistan Journal of Medical & Health Sciences	Se puede concluir del estudio que los dientes son una	NO HAY CUA RTIL DEL

<p>neonatales en un hospital de atención terciaria, sur Punjab</p>	<p>RAUF AHMED', SANA CHAUDHRY</p>			<p>condición benigna de la cavidad bucal con una frecuencia de 0.18%. Estos tienen predilección femenina y los incisivos mandibulares son el tipo más frecuente. El traumatismo ventral de la lengua es un problema frecuente al que se enfrenta el bebé y estos no tienen relación con el modo de parto. Palabras clave: Natal, neonatal, incisivos mandibulares, dientes.</p>	<p>AÑO 2021</p>
<p>DIENTES NATALES , DIENTES NEONATALES Y SÍNDROME DE RIGIDIDAD: REPORTE DE UN CASO</p>	<p>Zahoor Hussain Daraz, Dannis Brij. Berkheez Shabir, Rehana Afshan</p>	<p>20 19</p>	<p>EUROPEAN JOURNAL OF PHARMACEUTICAL AND MEDICAL RESEARCH</p>	<p>Concluimos que todos los recién nacidos deben ser examinados cuidadosamente para detectar anomalías y que el examen oral debe considerarse</p>	<p>Q1</p>

				tan importante como otros sistemas. Las apariciones de dientes natales, los dientes neonatales deben excluirse y, cuando se encuentren, deben evaluarse y manejarse lo antes posible para evitar posibles complicaciones.	
Dientes neonatales: Importancia de hallazgos histológicos en actualización de gestión	P. Festa, G. Matarazzo, A. Garret-Bernardin, S. De Rosa, T. Gentile, N. Carugo, A. Galeotti	20 20	European Journal of Paediatric Dentistry	El manejo de los dientes natales y neonatales debe considerar la presencia de una infiltración inflamatoria del tejido pulpar. Es aconsejable una entrevista anamnésica para investigar en profundidad	Q2
CONTROL DE HEMORRAGIA, PREVENCIÓN DE INFECCIONES	Dušan Šurdilović, Walid El Sayed, Tatjana Ille, Mohamed Said Hamed, Pooja Narain Adtani, D Prabhu Manickam Natarajan	20 18	Acta Stomatologica Naissi	Este estudio trata sobre el tratamiento quirúrgico de dientes natales desde el punto de	Q4

<p>Y APLICACIÓN EN ANESTÉSICOS EN EXODONCIA DE DIENTES DE NATAL</p>			<p>vista de la hemorragia control, prevención y aplicación de infecciones sobre anestésicos que destaca:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. La aparición de dientes natales es poco común. caso, sin embargo, no es infrecuente en el recién nacidos, 2. Extracción como primera opción de tratamiento debe realizarse lo antes posible considerando todas las posibles complicaciones, 3. La administración de vitamina K es un paso obligatorio en el tratamiento, 4. Cálculo adecuado de la cantidad de la anestesia local administrada 	
--	--	--	---	--

				durante el tratamiento debe determinarse cuidadosamente de acuerdo con el peso corporal del recién nacido, 5. La administración del antibiótico no es necesario en tal caso.	
--	--	--	--	---	--



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **León Vera Kaling Ariana**, con **C.C: 0706166410** autor/a del trabajo de titulación: **Dientes natales: salvar o extraer. Revisión bibliográfica** previo a la obtención del título de **odontóloga** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 21 de febrero de 2022

f. _____

León Vera Kaling Ariana

C.C: 0706166410



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TEMA Y SUBTEMA:	Dientes natales: salvar o extraer. Revisión bibliográfica		
AUTOR(ES)	Kaling Ariana León Vera		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Cabrera Dávila María José		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias medicas		
CARRERA:	Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	21 de febrero de 2022	No. DE PÁGINAS:	28
ÁREAS TEMÁTICAS:	Pediatría, cirugía, patología		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Dientes natales, recién nacidos, extracción dental, alteraciones orales, enfermedad de Riga-Fede, broncoaspiración		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>Materiales y métodos: El presente trabajo de investigación fue realizado en base a una búsqueda sistemática de literatura, la búsqueda de la información fue realizada de manera detallada por medio de meta buscadores disciplinarios como pubmed, medline y otras plataformas como scopus, scimago y cochrane. Esto nos dio un número total final de 31 artículos usados como base de los cuales solo 16 fueron usados para la redacción del presente trabajo de investigación. Objetivo: Determinar cuál sería el correcto proceder en la atención odontológica de recién nacidos con presencia de dientes natales. Conclusión: Los dientes natales son piezas dentales presentes en el niño a la hora del nacimiento, tienen ciertas características que los diferencian como su color tamaño y forma, aunque no se sabe su origen, se conocen factores predisponentes como estados febriles, salud de la madre, infecciones.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-992796358	E-mail: kalingleonvera@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Estefanía del Rocío Ocampo Poma		
	Teléfono: +593-996757081		
	E-mail: estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			