

# “Posibles Ubicaciones De Caninos Retenidos”

Autor: Isla, Julieta  
FOLP - UNLP

## Resumen

Los caninos son los últimos dientes en erupcionar dentro de las arcadas dentarias, cuando existe la retención de los mismos es importante tratar de llevarlos dentro del arco dentario a través del tratamiento ortodóntico debido a razones funcionales y de estética. Los caninos superiores son, después de los terceros molares, los dientes que con mayor frecuencia muestran problemas de erupción. Esto se debe a una combinación de falta de espacio en la arcada con la erupción tardía de dichos dientes en relación con los vecinos

## Introducción y Objetivos

Los caninos son considerados dientes importantes para el sistema estomatognático, siendo indispensables para los movimientos de lateralidad y vitales para la continuidad de los arcos dentarios, responsables para el funcionamiento y la armonía oclusal. Su posición adecuada en el arco asegura un buen contorno de la cara y una estética aceptable de los dientes. Tiene dos caras, una que se continúa con los incisivos y otra que se alinea con los dientes posteriores.

La retención de los caninos es una anomalía en la cual el diente se encuentra impedido para erupcionar ya sea por hueso o por dientes adyacentes. Esta retención puede ser considerada cuando su erupción se ha demorado y existe evidencia clínica o radiográfica de que no tendrá lugar.

PERIODO NORMAL DE ERUPCION: 9-13 AÑOS

## Material y Metodos

Los caninos “incluidos” son dientes no erupcionados, permaneciendo dentro del maxilar mas allá del tiempo de erupción normal.

Frecuencia de retención: - 0.90% caninos superiores  
-0.35% caninos inferiores

## CLASIFICACIÓN SEGÚN POSICION

Dichos dientes se pueden encontrar retenidos en diferentes ubicaciones de la cavidad bucal:

- Posición palatina (50-80%),
- Posición vestibular(15-30%),
- Posición intermedia (5-20%)
- Caninos ectópicos(menor al 10%)

## CLASIFICACIÓN DE ACUERDO A LA DIRECCION

Dentro de estas posibles posiciones, se pueden encontrar en diferentes planos:

- Plano horizontal,
- Plano sagital
- Plano frontal.

## CLASIFICACIÓN SEGÚN EL GRADO DE INCLUSION

Puede ser:

- Total (interósea, subgingival)
- Parcial

## Resultado

Para observar la localización y posición existen diferentes técnicas radiográficas como: radiografía periapical (tecnica de Clark), radiografía oclusal, radiografía panorámica y tomografía.



## Conclusiones

Una vez detectada la retención, existen tres actitudes a seguir: abstención, exodoncia o recolocación del diente retenido en la arcada, mediante procedimientos quirúrgicos-ortodóntico, las cuales a su vez dependerán de distintos factores como: edad del paciente, grado de desarrollo de dentición, la posición del canino no erupcionado, la evidencia de reabsorción radicular y la actitud del paciente ante su caso.

## Referencias

1. Wheller, anatomía, fisiología y oclusión dental. 2004. versión en español de la 8va. Edición
2. Ugalde F. Clasificación de caninos retenidos y su aplicación clínica..

