

Universidad Católica de Santa María

Facultad de Odontología

Escuela Profesional de Odontología



**ESTUDIO RADIOGRÁFICO DE LA FRECUENCIA DE DIENTES
SUPERNUMERARIOS Y AGENESIA DENTARIA EN PACIENTES DE LA
CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA
MARÍA, AREQUIPA- PERÚ 2018**

Tesis presentada por la Bachiller:

Luna Suxo Kelly

para optar el Título Profesional de
Cirujana Dentista

Asesor: Mg. Gallegos Misad Pedro

Arequipa- Perú

2018

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA
URB. SAN JOSE S/N - UMACOLLO

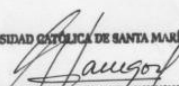
DR ENRIQUE DE LOS RIOS FERNANDEZ

BOLETA DE DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS Nro 77

Vista la solicitud que presenta don (ña) LUNA SUXO KELLY sobre el dictamen de la Tesis titulada "ESTUDIO RADIOGRAFICO DE LA FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS Y AGENESIA DENTARIA EN PACIENTES DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA AREQUIPA PERU 2018" y en concordancia con la Ley Universitaria 30220, y el Art. 13 del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se nombra el JURADO DICTAMINADOR para que en el lapso de ocho a diez días, se sirvan evaluar el dictamen correspondiente

DR ENRIQUE DE LOS RIOS FERNANDEZ
DR GROVER PEREA FLORES
DR GILMAR PAREDES MUÑOZ

Arequipa, 21 de AGOSTO del 2018

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

DR. HERBERT GALLEGOS VARGAS
Decano de la Facultad de Odontología

INFORME

*Sr. Decano de la Facultad de Odontología
después de haber revisado el presente Borrador
de Tesis y Realizado las correcciones sugeridas
es que procedo a Aprobarlo para que continúe
con el trámite correspondiente*



Arequipa, 2018 22 agosto.

(5154) 382038 (5154) 252542 ucsm@ucsm.edu.pe http://www.ucsm.edu.pe

0021707

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA
URB. SAN JOSE S/N - UMACOLLO

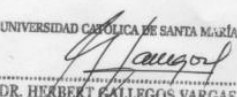
DR GILMAR PAREDES MUÑOZ

BOLETA DE DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS Nro 77

Vista la solicitud que presenta don (ña) LUNA SUXO KELLY sobre el dictamen de la Tesis titulada "ESTUDIO RADIOGRAFICO DE LA FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS Y AGENESIA DENTARIA EN PACIENTES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA AREQUIPA PERU 2018" y en concordancia con la Ley Universitaria 30220, y el Art. 13 del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se nombra el JURADO DICTAMINADOR para que en el lapso de ocho a diez días, se sirvan evaluar el dictamen correspondiente

DR ENRIQUE DE LOS RIOS FERNANDEZ
DR GROVER PEREA FLORES
DR GILMAR PAREDES MUÑOZ

Arequipa, 21 de AGOSTO del 2018

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

DR. HERBERT SALLEGOS VARGAS
Decano de la Facultad de Odontología

INFORME

Recibido 22/08/18
Argumentos Intralucidos, Positivos
Corroja Ortografía según borrador
Corroja tabla de Hipotesis
(Firma) 27/08/18
Señor Decano de la Facultad de Odontología Habilitado.
Realizo las correcciones sugeridas se da pase para
la sustentación de dicha tesis

Arequipa, 2018 *29 de Agosto* 

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA
URB. SAN JOSE S/N - UMACOLLO

DR GROVER PEREA FLORES

BOLETA DE DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS Nro 77

Vista la solicitud que presenta don (ña) LUNA SUXO KELLY sobre el dictamen de la Tesis titulada "ESTUDIO RADIOGRAFICO DE LA FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS Y AGENESIA DENTARIA EN PACIENTES DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA AREQUIPA PERU 2018" y en concordancia con la Ley Universitaria 30220, y el Art. 13 del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se nombra el JURADO DICTAMINADOR para que en el lapso de ocho a diez días, se sirvan evaluar el dictamen correspondiente

DR ENRIQUE DE LOS RIOS FERNANDEZ
DR GROVER PEREA FLORES
DR GILMAR PAREDES MUÑOZ

Arequipa, 21 de AGOSTO del 2018

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

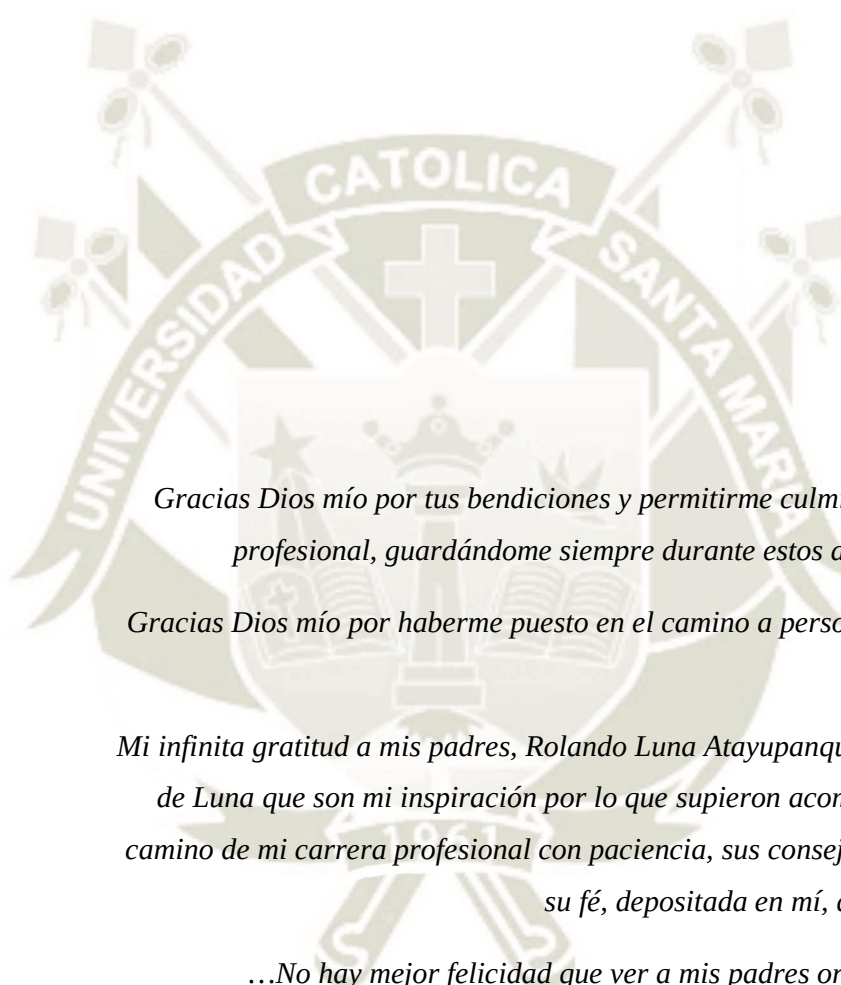
DR. HERBERT CALLEGOS VARGAS
Decano de la Facultad de Odontología

INFORME

Señor Decano de la Fo de la UCSM. visto el Borrador de Tesis de la Srta Kelly Luna Suxo. y hecho los Recomendaciones del caso. se da pase correspondiente.

Atte:
[Signature]

Arequipa, 2018 22 Agosto 2018.



Gracias Dios mío por tus bendiciones y permitirme culminar mi carrera profesional, guardándome siempre durante estos años de estudio.

Gracias Dios mío por haberme puesto en el camino a personas que fueron mi guía.

Mi infinita gratitud a mis padres, Rolando Luna Atayupanqui y Juana Sucho de Luna que son mi inspiración por lo que supieron acompañarme en el camino de mi carrera profesional con paciencia, sus consejos acertados, y su fé, depositada en mí, que lo lograría.

...No hay mejor felicidad que ver a mis padres orgullosos de mí.

Gracias a mis hermanas Ruth, Iris y Yeni, por sus consejos y apoyo incondicional.

...siempre supe que podía contar con ustedes

Gracias al Dr. Grover Perea Flores mi docente que me oriento en todo momento, por su valioso asesoramiento, más que mi docente es un amigo.



Sé firme en tus actitudes y perseverante en tu ideal. Pero sé paciente, no pretendiendo que todo te llegue de inmediato. Has tiempo para todo, y todo lo que es tuyo, vendrá a tus manos en el momento oportuno.

Mahatma Gandhi.

INTRODUCCIÓN

El presente estudio de investigación radiográfica se refiere al tema de anomalías dentarias de número, de los cuales tenemos los dientes supernumerarios y agenesis dentaria que pueden estar presentes en la dentición decidua o permanente, por lo que se analizó las radiografías panorámicas para determinar con qué frecuencia se presenta en los pacientes de la Clínica Odontológica de la Facultad de Odontología.

El objetivo principal es determinar la frecuencia de los dientes supernumerarios y agenesis dentaria según la clasificación, para determinar la frecuencia por su género, ubicación, posición y forma de los dientes supernumerarios, la frecuencia por su género y ubicación de la agenesis dentaria.

Se utilizó el método descriptivo con una medición transversal de datos, siendo este prospectivo por lo que se hizo la recolección de datos entre los meses de Mayo a Julio del año 2018. En el análisis de cada radiografía se tomó en cuenta los pacientes de 5 años a más, realizando grupos etáreos 5 a 10 años, 11 a 20 años, 21 a 40 años, 41 a 70 años y 71 a 100 años, y por descarte las radiografías de pacientes menores de 5 años, desdentado total y radiografías periapicales.

Se estudió la teoría de odontogénesis para poder comprender la causa de las anomalías dentarias de número, por lo que nos permitirá determinar en qué etapa del desarrollo embrionario se produce la alteración que afecta la lámina dental produciendo una alteración del desarrollo de uno o más gérmenes dentarios, los cuales pueden estar ligados a factores sistémicos, factores genéticos y factores locales.

Los estudios hechos en la ciudad de Arequipa se han realizado en diferentes condiciones, lugares y tiempo. En el caso de esta investigación es obtener la información apropiada y real del paciente que concurre a la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María y poderla confrontar con los estudios encontrados.

RESUMEN

El siguiente estudio radiográfico fue diseñado para evaluar los dientes supernumerarios y agenesia dentaria según su clasificación.

El estudio radiográfico se realizó en el servicio de Diagnóstico por imágenes de la Clínica Odontológica de la Facultad de Odontología, entre los meses de Mayo a Julio del 2018. Siendo un estudio descriptivo, cuantitativo, prospectivo y de medición transversal.

En el análisis de las radiográficas panorámicas se tomó en cuenta los pacientes de 5 años a más de ambos sexos, para poder determinar la ubicación, posición y forma de los dientes supernumerarios, y de la agenesia dentaria se tomó en cuenta la ubicación y el número de pieza dentaria., como así también se descartó las radiografías panorámicas de menores de 5 años, los pacientes desdentados totales y las radiografías periapicales.

Se evaluaron 1325 radiografías panorámicas (41,840 piezas dentarias evaluadas) de los pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, en la evaluación radiográfica realizada se obtuvo como resultados que del 100% de radiográficas panorámicas evaluadas, los dientes supernumerarios se presentaron en un 5 % y la agenesia dentaria se presentó en un 13%.

En el estudio de dientes supernumerarios, el sexo masculino presentó un mayor porcentaje que el sexo femenino, según su clasificación la mayor frecuencia fueron los Mesiodens intraóseos en posición caudal y con forma rudimentaria.

En el estudio de la frecuencia de agenesia dentaria, el sexo femenino presentó mayor frecuencia de los casos que el sexo masculino. Según el cuadrante de ubicación, el cuadrante I, fue donde se presentó más la agenesia parcial dentaria, de los cuales la pieza 1.8 fue la que presento más casos. Siendo el cuadrante III el que presentó menor agenesia parcial dentaria.

Palabras claves:

Dientes supernumerarios

Agenesia dentaria

ABSTRACT

The following radiographic study was designed to evaluate supernumerary teeth and dental agenesis according to their classification.

The radiographic study was performed in the Diagnostic Imaging service of the Dental Clinic of the Faculty of Dentistry, between the months of May to July 2018. Being a descriptive, quantitative, prospective and cross-sectional study.

In the analysis of the panoramic radiographs, patients of 5 years and older of both sexes were taken into account, in order to determine the location, position and shape of the supernumerary teeth, and dental agenesis was taken into account the location and the number of teeth. Dental piece, as well as discarded panoramic radiographs of children under 5 years, total edentulous patients and periapical radiographs.

We evaluated 1325 panoramic radiographs (41,840 dental pieces evaluated) of the patients who attended the Dental Clinic of the Catholic University of Merry Sant, in the radiographic evaluation was obtained as results that of 100% panoramic radiographs evaluated, the supernumerary teeth were presented in 5% and dental agenesis was presented in 13%.

In the study of supernumerary teeth, the male sex had a higher percentage than the female sex, according to their classification the most frequent were the intraosseous Mesiodens in caudal position and with rudimentary form.

In the study of the frequency of dental agenesis, the female sex had a higher frequency of cases than the male sex. According to the location quadrant, quadrant I, was where partial dental agenesis was present, of which piece 1.8 was the one that presented the most cases. Quadrant III being the one with the least dental partial agenesis.

Key words:

Supernumerary teeth

Dental agenesis

ÍNDICE

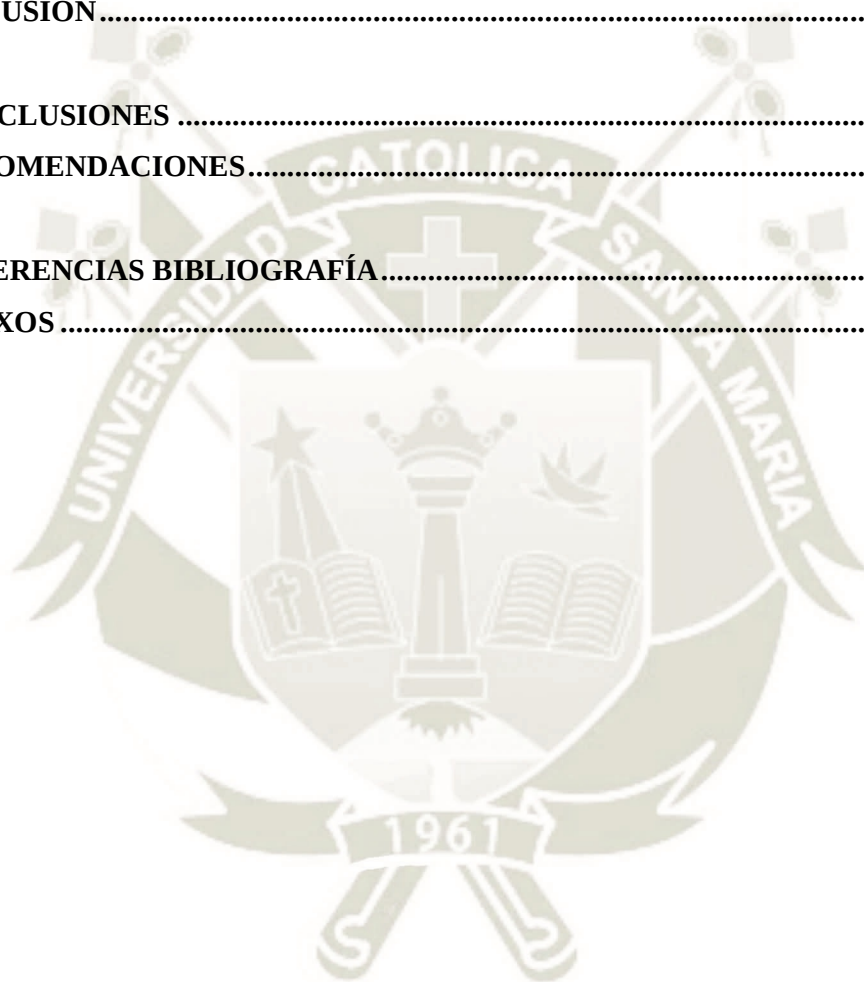
INTRODUCCIÓN

RESUMEN

ABSTRACT

CAPITULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO	1
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	2
1.1 Determinación del problema	2
1.2 Enunciado del problema.....	3
1.3 Descripción del problema	3
1.4 Justificación.....	5
2. OBJETIVOS.....	6
3. MARCO TEÓRICO	7
3.1 Conceptos Básicos	7
3.1.1 Odontogénesis	7
3.1.2 Anomalías dentarias en número	12
3.2 Revisión de antecedentes investigativos.....	17
4. HIPÓTESIS.....	21
 CAPITULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.....	22
1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN.....	23
1.1 Técnicas	23
1.2 Instrumentos	23
1.3 Materiales de verificación	23
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	24
2.1 Ámbito	24
2.2 Unidades de estudio.....	24
2.3 Temporalidad.....	25
2.4 Unidades de estudio	25

3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	26
3.1 Organización	26
3.2 Recursos	26
 CAPITULO III RESULTADOS	28
PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS.....	29
DISCUSIÓN	47
 CONCLUSIONES	49
RECOMENDACIONES.....	50
 REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍA.....	51
ANEXOS	53



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1	EVALUACIÓN DE LAS RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS SEGÚN EL SEXO Y GRUPO ETÁREO DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.....	29
TABLA N° 2	EVALUACIÓN DE LAS RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS CON AGENESIA DENTARIA Y DIENTES SUPERNUMERARIOS SEGÚN SEXO DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.....	31
TABLA N° 3	DISTRIBUCIÓN SEGÚN EL GRUPO ETÁREO Y EL SEXO, DEL NÚMERO DE RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS CON AGENESIA DENTARIA DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.....	33
TABLA N° 4	DISTRIBUCIÓN DE AGENESIA DENTARIA SEGÚN EL CUADRANTE DE UBICACIÓN EN EL GRUPO ETÁREO EN PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.....	35
TABLA N° 5	EVALUACIÓN SEGÚN EL GRUPO ETÁREO Y SEXO, EN DIENTES SUPERNUMERARIOS DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA	37
TABLA N° 6	DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA UBICACIÓN DE LOS DIENTES SUPERNUMERARIOS Y EL GRUPO ETÁREO DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.....	39
TABLA N° 7	DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA UBICACIÓN ÓSEA DE LOS DIENTES SUPERNUMERARIOS DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.....	41
TABLA N° 8	DISTRIBUCION SEGÚN LA POSICIÓN DE LOS DIENTES SUPERNUMERARIOS EN LA UBICACIÓN DE LOS DIENTES SUPERNUMERARIOS, DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.....	43
TABLA N° 9	DISTRIBUCION SEGÚN LA UBICACIÓN EN EL CUADRANTE Y SU FORMA DE LOS DIENTES SUPERNUMERARIOS DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.....	45

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1	EVALUACIÓN DE LAS RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS SEGÚN EL SEXO Y GRUPO ETÁREO DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA	30
GRÁFICO N° 2	EVALUACIÓN DE LAS RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS CON AGENESIA DENTARIA Y DIENTES SUPERNUMERARIOS SEGÚN SEXO DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA	32
GRÁFICO N° 3	DISTRIBUCIÓN SEGÚN EL GRUPO ETÁREO Y EL SEXO, DEL NÚMERO DE RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS CON AGENESIA DENTARIA DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.	34
GRÁFICO N° 4	DISTRIBUCIÓN DE AGENESIA DENTARIA SEGÚN EL CUADRANTE DE UBICACIÓN EN EL GRUPO ETÁREO EN PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA	36
GRÁFICO N° 5	EVALUACIÓN SEGÚN EL GRUPO ETÁREO Y SEXO, EN DIENTES SUPERNUMERARIOS DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA	38
GRÁFICO N° 6	DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA UBICACIÓN DE LOS DIENTES SUPERNUMERARIOS Y EL GRUPO ETÁREO DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA	40
GRÁFICO N° 7	DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA UBICACIÓN ÓSEA DE LOS DIENTES SUPERNUMERARIOS DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.	42
GRÁFICO N° 8	DISTRIBUCION SEGÚN LA POSICIÓN DE LOS DIENTES SUPERNUMERARIOS EN LA UBICACIÓN DE LOS DIENTES SUPERNUMERARIOS, DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA..	44
GRÁFICO N° 9	DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA UBICACIÓN EN EL CUADRANTE Y SU FORMA DE LOS DIENTES SUOERNUMERARIOS DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA	46



CAPITULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

I.- PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Determinación del problema

Los dientes supernumerarios son piezas dentarias que están de más en la fórmula dentaria y pueden presentarse en la dentición decidua, como en la permanente, formando parte de la arcada o evolución intraósea, éstas se originan en la etapa morfológica de brote o primordio, pueden presentarse en diferentes cuadrantes, y de acuerdo a su clasificación pueden presentarse en diferentes zonas del maxilar superior o inferior, presentando una forma diferente. Son asintomáticos y su principal consecuencia es el apiñamiento o en algunos casos produce el impedimento de la erupción dentaria.

La agenesia dentaria es la ausencia congénita de formación de los gérmenes dentarios causando la ausencia parcial o total de piezas dentarias, puede comprometer ambas denticiones y puede estar asociado a síndromes y displasias, como la displasia ectodérmica hereditaria ligada al cromosoma X que compromete a todas las estructuras del ectodermo. Sus hallazgos suelen ser en pruebas radiográficas de rutina con el odontólogo.

El estudio de las anomalías de la dentición está relacionadas a las anomalías dentarias de número, despertando el interés para su estudio respectivo en los pacientes que acuden a la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María.

En la actualidad la población está siempre en la posibilidad de requerir un tratamiento odontológico. Las alteraciones dentarias de número diagnosticadas precozmente en evolución intraósea llegarían a ser tratadas oportunamente evitándose desplazamientos de piezas dentaria normalmente erupcionadas. Así mismo cuando se presentan clínicamente formando parte de la arcada podrían producir cambios en la oclusión dentaria.

1.2 Enunciado del problema

Estudio Radiográfico de la frecuencia de dientes supernumerarios y agenesia dentaria en pacientes de la Clínica Odontológica de Santa María; Arequipa-Perú 2018.

1.3 Descripción del problema

1.3.1. Área del conocimiento

- a. Área general : Ciencias de la Salud.
- b. Área específica : Odontológica.
- c. Especialidad : Radiología.
- d. Línea : Anomalías dentarias de número.

1.3.2. Operacionalización de la variable

VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES
ESTUDIO RADIOGRÁFICO DE LA FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS	Género	- Femenino - Masculino
	Ubicación	- Mesiodens - Paramolar - Distomolar - Peridens
	Posición	- Cefálica - Caudal - Transversal
	Forma	- Suplementario - Rudimentario
AGENESIA DENTARIA	Género	- Femenino - Masculino
	Agnesia	- Parcial - Total
	Ubicación	MAXILAR SUPERIOR - Derecha - Izquierda MAXILAR INFERIOR - Derecha - Izquierda

1.3.3. Interrogantes básicas

- ¿Cuál será la frecuencia de dientes supernumerarios en los pacientes de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica Santa María?
- ¿Cuál será la frecuencia de la agenesia dentaria en pacientes de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María?
- ¿Cuál será la frecuencia de los dientes supernumerarios según el género?
- ¿Cuál será la frecuencia de los dientes supernumerarios según la ubicación dentaria?
- ¿Cuál será la frecuencia de los dientes supernumerarios según la posición dentaria?
- ¿Cuál será la frecuencia de los dientes supernumerarios según la forma de la pieza dentaria?
- ¿Cuál será la frecuencia de la agenesia dentaria en los pacientes según el género?
- ¿Cuál será la frecuencia de la agenesia dentaria en los pacientes según el tipo de agenesia?
- ¿Cuál será la frecuencia de la agenesia dentaria en los pacientes según su ubicación?

1.3.4. Taxonomía de la Investigación (ficha taxonómica de la investigación).

Abordaje	Tipo de estudio					Diseño	Nivel
	Por la técnica de recolección	Por el tipo de dato que se planifica recoger	Por el número de mediciones de la variable	Por el número de muestras o poblaciones	Por el ámbito de recolección		
Cuantitativo	No experimental	Prospectivo	Transversal	Descriptivo	Campo	Descriptivo	Frecuencia

1.4 Justificación

a) Actualidad:

Existen ya estudios de anomalías dentarias que toman en cuenta las anomalías de número realizados en diferentes ciudades y tiempo, mas no existen muchos estudios de dientes supernumerarios y agenesia dentaria que tomen en cuenta su clasificación y de acuerdo a ello su ubicación, su posición y su forma en los pacientes que acuden a nuestra clínica de odontológica de la Universidad Católica de Santa María, es por ello el interés en determinar su frecuencia.

b) Originalidad:

En los estudios de investigación relacionada con dientes supernumerarios y agenesia dentaria se encontró que no se realizaron en conjunto, sino que como estudios individuales. En nuestra investigación realizamos ambos estudios con su respectiva clasificación.

c) Relevancia científica:

Este estudio radiográfico de la frecuencia de dientes supernumerarios y agenesia parcial o total dentaria, nos permite conocer cuan frecuente suele suceder esta anomalía de número.

d) Relevancia social:

El manejo adecuado de estas condiciones de las anomalías dentarias de número permite un estado psicológico de tranquilidad y seguridad en el paciente.

e) Viabilidad:

El estudio radiográfico reúne las condiciones metodológicas, prácticas y de recursos.

f) Interés personal:

Es importante realizar este estudio radiográfico en la Clínica Odontológica, que permita conocer cuál es la frecuencia de la presencia de dientes

supernumerarios y cuantos pacientes presentan agenesia parcial o total dentaria en este determinado tiempo. Así mismo obtener el título de cirujano dentista.

2. OBJETIVOS

1. Determinar la frecuencia de dientes supernumerarios en los pacientes de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica Santa María.
2. Determinar la frecuencia de la agenesia dentaria en pacientes de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María.
3. Determinarla la frecuencia de dientes supernumerarios según el género.
4. Determinar la frecuencia de dientes supernumerarios según la ubicación dentaria.
5. Determinar la frecuencia de dientes supernumerarios según la posición dentaria.
6. Determinar la frecuencia de dientes supernumerarios según la forma de la pieza dentaria.
7. Determinar la frecuencia de la agenesia dentaria en los pacientes según el género.
8. Determinar la frecuencia de la agenesia dentaria en los pacientes según el tipo de agenesia.
9. Determinar la frecuencia de la agenesia dentaria en los pacientes según su ubicación.

3. MARCO TEÓRICO

3.1 Conceptos Básicos

3.1.1 Odontogénesis

La odontogénesis no es más que un proceso relativamente simple dentro del complejo que representa el desarrollo craneomaxilofacial.(1)

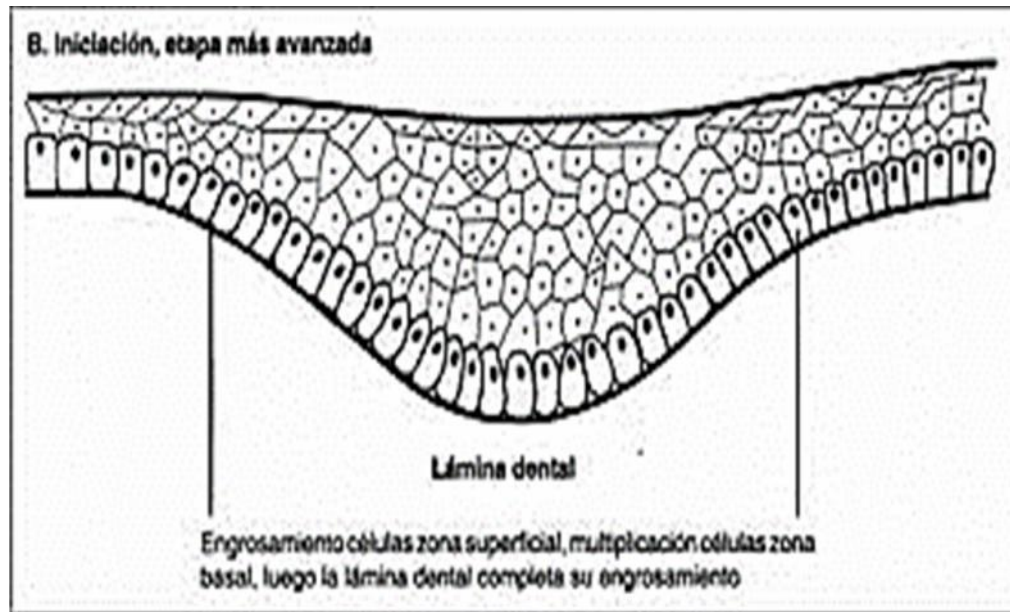
El desarrollo dental se inicia por la influencia inductora del mesénquima en el ectodermo suprayacente.(2)

Esta mesénquima se origina en la cresta neural. La primera indicación del desarrollo dental ocurre al inicio de la sexta semana, momento en el que aparece un engrosamiento del epitelio bucal, un derivado del ectodermo superficial. Estas bandas en forma de U, llamadas láminas dentales, siguen las curvas de ambos maxilares primitivos.(1)

3.1.1.1 Etapa de brote o yema dentaria o lamina dental

Este tejido se puede apreciar entre las 4 y 6 semanas de desarrollo embrionario(1), se producen dos proliferaciones epiteliales, la más externa da origen al surco y la interna origina la lámina dentaria(3), en el mesénquima, formando dos arcos. Una se localiza en el arco maxilar superior y la otra en el arco maxilar inferior.(4)

Cada lámina dental desarrolla 10 yemas o brotes de proliferación, a partir de las células crecen tumefacciones conocidas como yemas dentales, después estas yemas dentales forman los primeros dientes que se denominan deciduos.(2) Predeterminados genéticamente. También se originan los 32 gérmenes de la dentición permanente alrededor del quinto mes de gestación(5), la segunda dentición no se desarrolla hasta que se han formado los dientes primarios y son funcionales. Los dientes permanentes se forman de manera gradual por debajo de las coronas primarias y más tarde posteriormente a los molares primarios.(6)

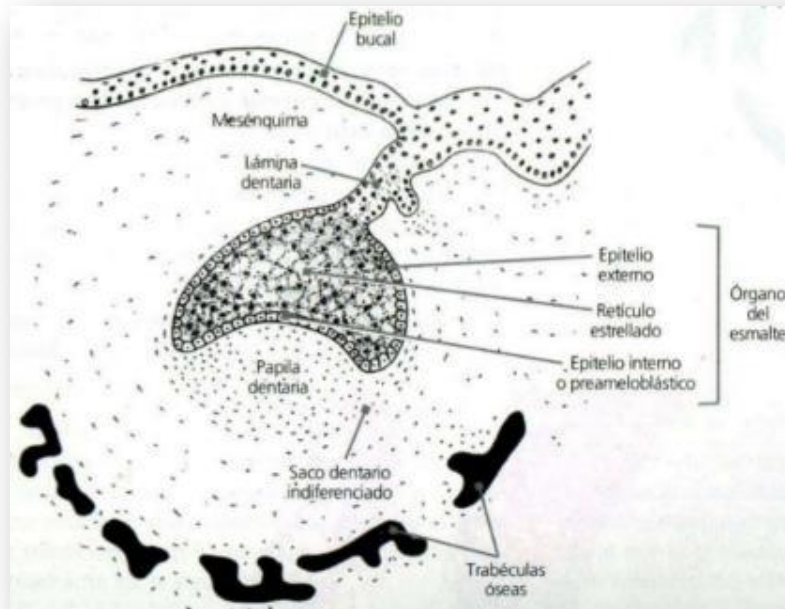


3.1.1.2 Etapa de caperuza o casquete

La proliferación desigual del brote se da alrededor de la novena semana(5). Cada yema dental toma forma de caperuza por la invaginación de mesénquima. Ahora, su parte ectodérmica se conoce como órgano del esmalte (órgano dental). La capa celular externa del órgano del esmalte se llama epitelio externo del esmalte y la interna que recubre la "caperuza" se denomina epitelio interno del esmalte(2).

Histológicamente se puede distinguir las estructuras en el órgano del esmalte:

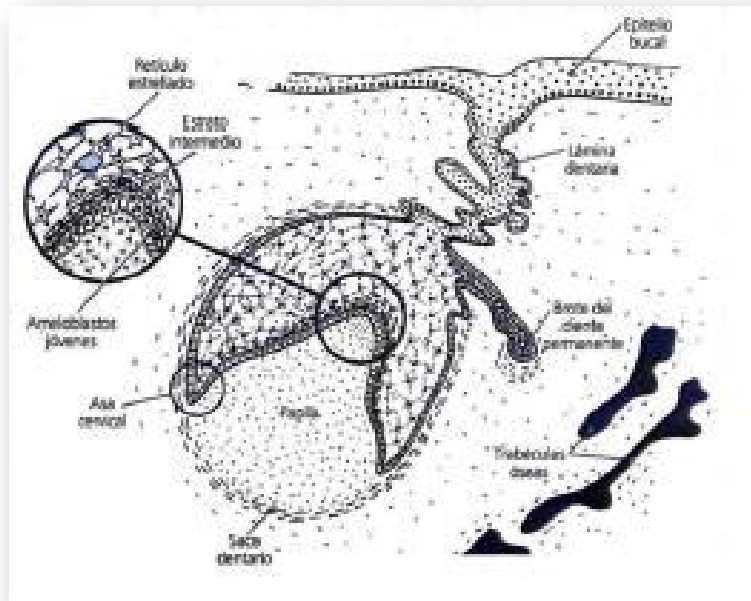
- Epitelio externo del órgano del esmalte está constituido por una sola capa de células cuboidales.
- Epitelio interno del órgano del esmalte está constituido por un epitelio simple de células cilíndricas(5), formara el epitelio dental interno que se transformara en ameloblastos encargados de secretar el esmalte.(1)
- Retículo estrellado constituido por células de aspecto estrellado. (5)



3.1.1.3 Etapa de campana inicial

Esta etapa se inicia alrededor de las catorce a dieciocho semanas de vida intrauterina. Se acentúa la invaginación del epitelio interno adquiriendo el aspecto típico de una campana. Es posible observar modificaciones estructurales histoquímicas en el órgano del esmalte, papila y saco dentario respectivamente. En este estadio se observan las siguientes estructuras en el germen dentario:(5)

- i. Órgano del esmalte:
 - Epitelio dental externo
 - Retículo estrellado
 - Estrato intermedio
 - Epitelio dental interno
 - Asas cervicales
 - Membrana basal
- ii. Papila dentaria: sin diferenciación odontoblastica.
- iii. Saco o folículo dentario
 - Capa celulovascular
 - Capa fibrilar



3.1.1.4 Etapa de campana avanzada o terminal

Esta constituye la última etapa en el proceso de morfodiferenciación coronario y en este estadio logra evidenciarse el proceso de citodiferenciación (diferenciación de odontoblastos y ameloblastos) y por consecuencia el inicio de formación de los tejidos duros del diente.(7)

Esta etapa comienza cuando se identifica, en la zona de las futuras cúspides o bordes incisal, la presencia del depósito de la matriz del esmalte sobre las capas de la dentina en desarrollo.(7)

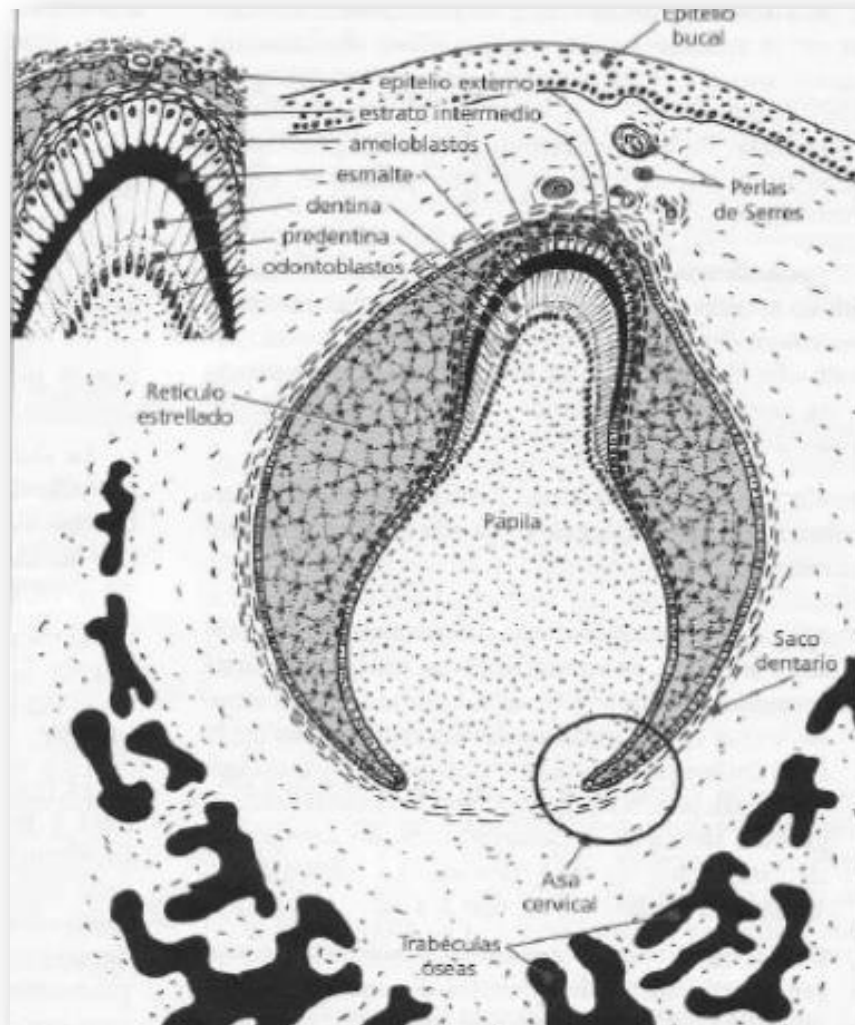
En este momento los cambios visibles presentes en el germen dentario son importantes, quedando constituido de la siguiente forma:

- El órgano del esmalte
- Epitelio Dental Externo
- Inicia la aposición de Esmalte a nivel del borde incisal y se continúa hasta llegar a cervical, paralelo al esmalte dentario se observa la Dentina y la Predentina; entre ambos se inicia la formación de la conexión amelodentinaria.

El proceso se inicia en las cúspides o borde incisal y paulatinamente se extiende hacia cervical. En elementos dentarios multicúspideos, se inicia en cada cúspide de

forma independiente y luego se unen entre sí. Esto da como resultado la presencia de surcos e la superficie oclusal de los molares y premolares, determinando su morfología característica, que permite diferenciarlos anatómicamente entre sí(7).

Conforme se desarrollan los dientes inician un movimiento continuo hacia afuera. Los dientes del maxilar inferior suelen brotar antes que el maxilar superior. La dentición del niño se constituye de 20 dientes deciduos. La dentición completa del adulto es 32 dientes. La mucosa bucal que rodea la corona que brotó, forma la encía, la erupción de los dientes deciduos suele ocurrir entre los 6 y 24 meses después del nacimiento.(2)



3.1.2 Anomalías dentarias en número

3.1.2.1 Dientes supernumerarios. (hiperdoncia)

Los dientes supernumerarios son más frecuentes en la dentición permanente. Su forma es variable, desde normal a cónica. Algunos de ellos son solo masas de tejido dental sin forma dental reconocible. La mayoría de los casos son poligénicos y representan mutaciones genéticas espontaneas iniciales. Cuando un síndrome conlleva un aumento de número de dientes, se hereda como un rasgo autosómico dominante. Cuando la anomalía se limita únicamente a los dientes supernumerarios, se hereda como rasgo autosómico recesivo.(8)

Los dientes supernumerarios no son anomalías raras del complejo maxilofacial. Algunas complicaciones asociadas, incluyendo la interferencia de erupción de los dientes adyacentes, apiñamiento y desplazamiento de estos dientes.(9)

La hiperodoncia se caracteriza por un número de dientes superior a lo normal. El término de diente supernumerario se emplea para definir toda pieza dentaria que se presenta en la dentición y aumenta el número normal de dientes en las arcadas. No obstante, la mayoría de estos dientes suelen estar retenidos en los maxilares y solo se pueden visualizarse radiográficamente.(8)

Dentro de los supernumerarios tenemos:

a. Mesiodens:

Es el prototipo de un diente supernumerario cónico que se localiza típicamente en la línea media del maxilar superior entre los incisivos centrales.

b. Paramolares:

Son piezas dentales cuya morfología tanto coronal como radicular es atípica. Son dientes microdónticos que se localizan bien en una situación vestibular o interdental.

c. Distomolares:

Su presentación es rara y su morfología es variable, se localizan por distal del tercer molar. Concretamente los que erupcionan detrás del tercer molar.

d. Peridents:

Los dientes supernumerarios ectópicos que erupcionan bucal o lingualmente al arco normal.(8)

3.1.2.1.1 Características clínicas

Los dientes supernumerarios aparecen en un 1-4% de la población. Aunque pueden desarrollarse en ambas denticiones son frecuentes en la permanente. Los dientes supernumerarios pueden aparecer en cualquier localización de los maxilares.

Los dientes aislados son más frecuentes en el maxilar anterior (Mesiodens) y la región molar maxilar, y los múltiples en la región premolar, de la mandíbula.

El homologo mandibular del Mesiodens es raro. Los dientes supernumerarios tienen una frecuencia doble en los hombres y una gran incidencia en los asiáticos y los nativos americanos.

Normalmente no erupcionan y se descubren radiológicamente. En ocasiones aparece que a nivel clínico al paciente le falta uno o más dientes; una exploración radiológica apropiada puede mostrar un diente supernumerario que interfiere con la erupción normal del diente. Cuando un diente supernumerario erupciona y es evidente clínicamente, se posiciona fuera del arco normal debido a restricciones de espacio.(10)

3.1.2.1.2 Características radiológicas

Las características radiológicas del diente supernumerario pueden variar desde una apariencia de una estructura dental normal hasta un diente cónico y en casos extremos a estructuras dentales deformadas groseramente. El tamaño varío, pero suelen ser más pequeños que la dentición normal de alrededor.

El diente supernumerario es fácilmente identificable al contar e identificar todos los dientes. El diente supernumerario puede interferir con la erupción normal, es más, la radiografía muestra frecuentemente un diente permanente sin erupcionar próximo al diente supernumerario.

Las radiografías pueden mostrar diente supernumerario en la dentición temporal a los 3-4 años de edad cuando los dientes temporales se han formado. Pueden ser detectados en la dentición permanente de los niños mayores de 9-12 años.

Se debe tener en cuenta en no pasar por alto dientes supernumerarios en la imagen panorámica, especialmente cuando la imagen del diente esta distorsionada de forma que la posición del diente quede fuera del plano focal.(10)

a. Diagnóstico diferencial

Los múltiples dientes supernumerarios se han asociado con varios síndromes, especialmente premolares, también se asocian con displasia cleido-craneal, los dientes supernumerarios también se han encontrado en el síndrome de Gardner.

b. Según su forma

1. **Suplementario:** Es una duplicación de la serie dental normal o morfología normal(10)(11); el suplementario más común son los incisivos laterales maxilares permanentes, premolares y molares. De acuerdo a la forma de los dientes supernumerarios, Primosch R. los clasifica en:

También se le da el nombre de "inciformismo"

2. **Rudimentario:** Son aquellos que tienen forma y tamaño anormal, además son más pequeños. Estos pueden ser:
 - Cónicos
 - Tubercular
 - Molariformes o moriforme (12)(13)(14)

3.1.2.1.3 De acuerdo a la posición de los dientes supernumerarios se define según la posición de la corona:

- CráNeal o cefálica: La corona este en dirección de la cabeza.(15)
- Caudal: si se sitúa por debajo de otro diente en el maxilar inferior.
- Transversal: en eje cráneo-caudal y mesiodistal(14)

3.1.2.2 Agenesia dental

Es la falta de formación o de desarrollo de los gérmenes dentarios. Por tanto sería la ausencia de una o más piezas dentales, en dentición temporal o permanente.(1) Los dientes ausentes por su desarrollo también pueden ser el resultado de numerosos mecanismos patológicos independientes que pueden afectar a la formación de la lámina dental (síndrome orofaciadigital), el fallo en el germen de un diente para desarrollarse en el momento correcto, la pérdida del espacio necesario por un maxilar malformado y una predisposición genéticamente determinada entre el tamaño dentarios y el tamaño ósea(10).

Dentro de la agenesia tenemos:

La agenesia dental es la falta de formación de uno o más gérmenes dentarios, ésta anomalía dentaria se origina en la etapa morfológica del desarrollo de brote o casquete o en la etapa fisiológica de iniciación. Puede ser parcial o total o puede estar asociada a síndromes. Como síndrome y displasias como la displasia ectodérmica hereditaria que eta ligada al cromosoma X.(1)

a) Anodoncia:

Es la ausencia de todos los elementos dentarios.

b) Oligodoncia:

Es la presencia de un número de piezas dentales menor que la mitad de los que fisiológicamente deben existir.

c) **Hipodoncia:**

Es la ausencia de algún elemento dentario que aparece clínicamente en las arcadas, más de la mitad de los dientes.(1)

3.1.2.2.1 Características clínicas

La agenesia en la dentición permanente, excluidos, los terceros molares, se encuentran en el 3-10% de la población. La agenesia es más frecuente en asiáticos y nativos americanos. Aunque la ausencia de dientes temporales es relativamente infrecuente, cuando un diente está ausente suele ser un incisivo superior. Los dientes que más frecuentemente se encuentran ausentes son los terceros molares, los segundos premolares y los incisivos laterales superiores y centrales inferiores.

La ausencia puede ser tanto unilateral como bilateral. Los niños que tienen agenesia de dientes por su desarrollo tienden a tener más de una ausencia y más de unos grupos morfológicos (incisivos, premolares y molares).

3.1.2.2.2 Características radiográficas

La agenesia dental se reconoce al identificar y contar los dientes presentes. A pesar de esto se debe tener siempre en cuenta que el desarrollo de los dientes puede variar marcadamente entre algunos años en relación su edad establecida (especialmente los segundos premolares inferiores) y otros pueden empezar a desarrollarse hasta un años después del diente contralateral.

3.1.2.2.3 Diagnóstico diferencial

Un diente se suele considerar ausente por causas del desarrollo cuando no se puede localizar ni clínica ni radiológicamente y no existe antecedente de su extracción. La anodoncia y oligodoncia suceden frecuentemente en pacientes con displasia ectodérmica. Esta enfermedad hereditaria ocasiona la ausencia de al menos de estructuras derivadas del ectodermo como glándulas sebáceas, pelo, piel uñas y dientes. La gravedad de la enfermedad es variable y puede provocar la ausencia de múltiples dientes y malformados con frecuencia con un a forma cónica o una notable disminución de tamaño. Otros muchos síndromes y enfermedades pueden interferir con el desarrollo de los dientes.(10)

3.2 Revisión de antecedentes investigativos

- a. NOVOA AVALOS, Edwin Alberto en **Prevalencia de agenesia dental en niños de 09 a 12 años en el centro de especialidades odontológicas PROMISE, Arequipa. 2013**, dicen: El presente trabajo tuvo como objetivo determinar la prevalencia de agenesia dental en niños de 09 a 12 años, taxonómicamente la investigación es un estudio retrospectivo, documental, transversal y descriptivo, para lo cual se realizaron 107 radiografías panorámicas, para determinar dicha prevalencia. La información fue obtenida a través de la observación radiográfica, que se operativizó a través de su respectivo instrumento (ficha de observación radiográfico). El procedimiento y análisis de los datos se realizó a través de la estadística descriptiva, con frecuencia absoluta y relativa, por la naturaleza cualitativa del variable estudio, la misma que luego fue procesada y analizada estadísticamente empleado la prueba de Chi cuadrado. En base a la prueba estadística se determinó que el tercer molar superior derecho tuvo mayor porcentaje en la agenesia dental con un 14.0%, y predominando la Hipodoncia como tipo de agenesia con un 19.6% y un nivel de significancia del 0.05 ($P > 0.05$). (16)
- b. MONTESINOS ESTAÑO, Fernando Duany en **Prevalencia y distribución de dientes supernumerarios en pacientes de 6 a 18 años que acudieron a una Clínica Odontológica Particular. Arequipa, 2005**, dice: El presente trabajo de investigación se realizó en pacientes que acudieron a una Clínica Odontológica particular en la ciudad de Arequipa el trabajo se realizó en los meses de noviembre del 2005 a enero del 2006. El propósito fue averiguar la prevalencia de dientes supernumerarios en la Ciudad de Arequipa. El objetivo fue determinar radiográficamente la prevalencia y distribución de dientes supernumerarios. Los sujetos de estudio fueron pacientes de 6 a 18 años y de ambos sexos. El universo estuvo constituido por 6000 radiografías panorámicas, la muestra de estudio fue de 2000, las que se escogieron de forma aleatoria sistemática. El presente estudio es transversal y retrospectivo. Para el acopio de la información se usó la observación directa de las radiografías panorámicas, las cuales fueron registradas en la ficha de recolección de dato, complementariamente se revisaron historias clínicas. En cuanto a los resultados que se obtuvieron, fueron los siguientes: la prevalencia encontrada con más de 5 por 100 personas en Arequipa padece esta anomalía; se

presentan con más frecuencia hacia mujeres; se presentan más en el maxilar superior, hay una mayor tendencia a presentarse en el cuadrante antero superior, lo que corresponde al Mesiodens, algo que nos llamó la atención fue la prevalencia de agenesias dentarias sobre agregados a los dientes supernumerarios.(17)

c. CORNEJO LECAROS, Antuanett Mercedes en **Prevalencia y Distribución de agenesia dental en pacientes de 6 a 18 años de edad en la Clínica Odontológica ODAM Arequipa, 2000-2005**, dicen:

la presente investigación se basa en la prevalencia de agenesia dentaria siendo esta la motivación de dicho trabajo. Entre las anomalías del desarrollo de la dentición destacan las ausencias congénitas de los dientes temporarios y permanentes, también denominada agenesia, las que pueden dar como consecuencia, un desequilibrio en el sistema estomatognático, así como la estética del paciente, con las repercusiones que dicha estética facial conlleva en la dinámica psico-social del individuo. Es importante resaltar que para obtener un diagnóstico de estas anomalías, se debe realizar un estudio de la historia clínica y la interpretación de la radiografía panorámica correspondiente. Ambos estudios son importantes para establecer la confianza y validez del diagnóstico de agenesia dentaria. La investigación es de tipo documental, de corte transversal retrospectivo. Para este trabajo se seleccionaron 2000 historias clínicas y sus respectivas radiografías panorámicas, de los pacientes que acudieron a la clínica, desde el año 2000 al 2005. La prevalencia de agenesia dental es de 16.8%; la de terceros molares es de 12.5% y de otras piezas de 4.3%. El 61.6% corresponde al sexo femenino y el 38.4% al sexo masculino. La mayoría presenta agenesia de una y dos piezas (44% y 34.2%). La arcada en la que más se presentó agenesia es la superior 50.6% siendo el cuadrante postero superior derecho el más afectado. La pieza más afectada por agenesia es el tercer molar superior derecho, las piezas menos afectadas son los segundos molares y los caninos inferiores.(18)

d. J. LOAIZA B. Yahaira, CÁRDENAS M. Georgina en: **Prevalencia e interpretación radiográfica de la agenesia dentaria en el área de influencia del servicio de ortopedia dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo**. Dicen: La presente investigación, se basa sobre la prevalencia e interpretación radiográfica de la agenesia dentaria, siendo ésta la motivación de dicho trabajo. Entre las anomalías del desarrollo de la dentición

destacan las ausencias congénitas de los dientes temporarios y permanentes, también denominadas agenesias, estas constituyen un factor negativo para el desarrollo adecuado de la oclusión dentaria, trayendo como consecuencia, desequilibrio en el sistema estomatognático, así como la estética del paciente, con las repercusiones que dicha estética facial conlleva en la dinámica psico-social del individuo. Es importante resaltar que para obtener un diagnóstico definitivo de estas anomalías, se debe realizar un estudio de la historia clínica y la interpretación de la radiografía panorámica correspondiente. Ambos estudios son imprescindibles para establecer la confiabilidad y validez del diagnóstico de agenesia dentaria. La investigación es de tipo descriptiva, transversal y retrospectiva. Para este trabajo se seleccionaron 1.254 historias clínicas y sus radiografías panorámicas, de los pacientes que acudieron al Servicio de Ortopedia Dentofacial, de la Facultad de Odontología, desde el año 1993 hasta el mes de julio del año 2000. Los resultados obtenidos fueron: del total de 1.254 historias clínicas, se encontraron 52 con agenesia dentaria, de las cuales 35 del sexo femenino correspondiente a 4,9 % y 17 casos del sexo masculino, con 3.08%. Del total de 52 pacientes con agenesia, 26 (50%), presentaron una sola unidad dentaria ausente; 20 pacientes (38,4%) dos unidades dentarias ausentes; 2 pacientes (3,8%) con tres dientes ausentes y 4 pacientes (7,6%) presentaron cuatro unidades dentarias ausentes. En lo referente a la agenesia dentaria por cuadrantes se obtuvo lo siguiente: para el sexo femenino, en el cuadrante superior derecho, se logró 42,8% de la ausencia del incisivo lateral, 57,1% del 2do premolar. En el cuadrante superior izquierdo: 53,8% del incisivo lateral, 46,1 % del 2do premolar, y 7,6% del 1er premolar como caso excepcional. En el cuadrante inferior izquierdo: 84,6% del 2do premolar y 15,3% del incisivo lateral, para el cuadrante inferior derecho; 78,4% al 2do premolar y 21% al incisivo lateral. Los resultados para el sexo masculino fueron, cuadrante superior derecho: 66,6% del incisivo lateral, 33,3% del 2do premolar. En el cuadrante superior izquierdo: 50% del incisivo lateral y 50% del 2do premolar. En el cuadrante inferior izquierdo: 60% del 2do premolar y 40% del incisivo lateral. En el cuadrante inferior derecho: 87,5% del 2do premolar y 12,5% del incisivo lateral. Como en otras investigaciones de diferentes autores, en el presente trabajo se evidencia la agenesia con mayor prevalencia, en el sexo femenino y en las unidades dentarias: incisivo lateral y 2do premolar.(19)

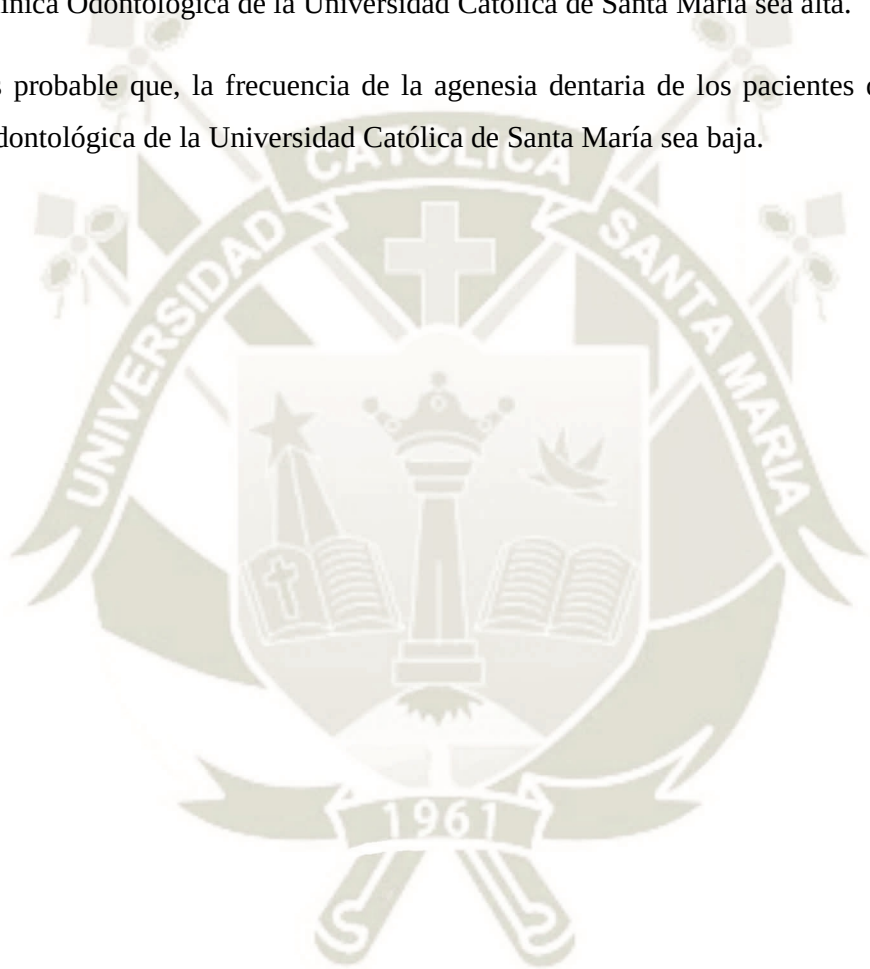
- e. BEDOYA RODRÍGUEZ Antonio, COLLO QUEVEDO Lina, GORDILLO MELÉNDEZ Laura, YUSTI SALAZAR Andrea, TAMAYO CARDONA Julián Andrés, PÉREZ JARAMILLO Adolfo, JARAMILLO GARCÍA Manolo, en: **Anomalías dentales en pacientes de ortodoncia de la ciudad de Cali, Colombia**, dice: Introducción y objetivo: Las anomalías dentales son malformaciones congénitas de los tejidos dentarios, pudiendo ser de forma, tamaño, número y posición. Estas anomalías logran ocasionar problemas a nivel maxilar comprometiéndola longitud y oclusión del paciente. El objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia de las anomalías dentales de pacientes de una clínica de ortodoncia de la ciudad de Cali. Materiales y métodos: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con 277 radiografías panorámicas de pacientes que asistieron a consulta entre los años 2007 y 2011. Se excluyeron radiografías distorsionadas, con manchas, elongadas o con falta de nitidez. Como anomalías dentales se consideraron, de tamaño: macrodoncia y microdoncia; de forma: fusión, geminación, concrescencia, dilaceración, diente invaginado, diente envaginado, raíces supernumerarias y perlas del esmalte; de número: anodoncia, hipodoncia, Oligodoncia, agenesia y dientes supernumerarios; y como anomalías de posición: retención y transposición. Resultados: La agenesia dental constituyó la anomalía dental con mayor prevalencia (14,4%) en los pacientes, seguido de la retención (10,8%), microdoncia (5,1%) y dientes supernumerarios (3,6%). El 3,8% de los hombres presentaron transposición, mientras que ninguna de las mujeres presentó esta anomalía ($p=0,009$). Se encontró una relación significativa entre la presencia de dientes supernumerarios y la presencia de retención ($p=0,047$). Conclusión: Las anomalías más frecuentes fueron la agenesia, retención, microdoncia y supernumerarios. En la muestra, los hombres muestran una mayor probabilidad de presentar transposición que las mujeres. Hay una relación entre la retención y los dientes supernumerarios.(20)

4. HIPÓTESIS

Dado que, las anomalías dentarias de número de los pacientes de la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María, influyen en la frecuencia de dientes supernumerarios y agenesis dentaria.

Es probable que, la frecuencia de dientes supernumerarios de los pacientes de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María sea alta.

Es probable que, la frecuencia de la agenesis dentaria de los pacientes de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María sea baja.





CAPITULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

II.- PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1 Técnicas

Se utilizó la técnica de observación de radiografías panorámicas para obtener información sobre los dientes supernumerarios y agenesia dentaria que no se puede identificar clínicamente.

1.2 Instrumentos

Se utilizó un instrumento denominado ficha de registro, estructurado en relación a las variables e indicadores.

1.3 Materiales de verificación

- Computadora
- Impresora
- Scáner
- Equipo de Radiografía
- Cámara fotográfica
- Negatoscopio
- Lupa

CUADRO DE VARIABLES Y TÉCNICAS

Variable	Indicadores	Subindicadores	Técnicas	Instrumentos
Estudio radiográfico de prevalencia de dientes supernumerarios	Genero	Femenino Masculino	Observación	• Computadora • Impresora • Scanner • Equipo de Rx • Cámara fotográfica • Negatoscopio • Lupa
	Ubicación	• Mesiodens • Paramolares • Distomolares • Peridents		
	Posición	• Cefálica • Caudal • Transversal		
	Forma	• Suplementario • Rudimentario		
Agnesia dentaria	Genero	• Femenino • Masculino		
	Agnesia	• Parcial • Total		
	Ubicación	MAXILAR SUPERIOR • Derecha • Izquierda MAXILAR INFERIOR • Derecha • Izquierda		

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1 Ámbito

La investigación se realizó en el ámbito de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica Santa María.

2.2 Unidades de estudio

2.2.1 Población

La población está constituida por las placas radiográficas panorámicas de los pacientes en registro de la sala de radiología de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María.

2.2.2 Fuentes de información

El análisis y estudio de la observación de las placas radiográficas panorámicas de los pacientes de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2018.

2.3 Temporalidad

La investigación se realizó en el año 2018 del mes de Mayo a Julio

2.4 Unidades de estudio

2.4.1 Opción: Radiografías panorámicas de pacientes

2.4.2 Control de los grupos

a) Criterios de inclusión

- Pacientes de ambos sexos
- Pacientes de 5 años a más.
- Pacientes de dentición decidua y permanente.

b) Criterios de exclusión

- Pacientes menores de 5 años
- Radiografías periapicales

2.4.3 Tamaño de grupos

$$n = \frac{z_{\alpha}^2 \cdot P (1 - P)}{i^2}$$

Datos

- z_{α} : 1.96, para un nivel de confianza de 95%
- P : valor de la porción esperada: 0.40 valor tomado del antecedente investigativo

- : precisión la que se desea estimar la porción

$$I = \frac{w}{2} = \frac{0.25}{2} = 0.125$$

- W: amplitud total del intervalo de confianza: 0.25, valor tomado de los antecedentes investigativos

Remplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot 0.40 (1 - 0.4)}{(0.125)^2}$$

$$n = 36 \text{ PACIENTE}$$

3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1 Organización

Para la aplicación del instrumento se realizará las solicitudes respectivas para el adecuado uso de la sala de diagnóstico de la Clínica Odontológica. Las siguientes autorizaciones para proceder con el proyecto de tesis.

- Autorización del Decano de la facultad.
- Autorización del Director de la Clínica Odontológica.
- Formalización de los casos.
- Prueba piloto.
- Recolección.

3.2 Recursos

3.2.1 Recursos humanos

- **Investigador** : Kelly Luna Sucho.
- **Asesor** : Pedro Pablo Gallegos Misad.

3.2.2 Recursos físicos

- Ambiente particular de la Clínica Odontológica.
- Radiografías panorámicas de los pacientes.

3.2.3 Recursos institucionales

- Local de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María.

3.2.4 Recursos financieros

- Autofinanciado.

4. CRITERIOS PARA EL MANEJO DE DATOS

4.1 Ordenamiento

El ordenamiento de los datos será manual, consignado en la matriz de ordenamiento según los criterios de inclusión.

4.2 Tratamiento de la información

CUADRO DE TRATAMIENTO ESTADÍSTICO

VARIABLES	TIPO	ESCALA DE MEDICIÓN	ESTADÍSTICAS DESCRIPTIVAS
Frecuencia de dientes supernumerarios Agnesia dentaria	Cuantitativo	Nominal	Frecuencia absoluta Frecuencia porcentual

4.3 Cuadros y graficas

El ordenamiento se realizó en gráficos y cuadros correspondientes.

4.4 Interpretación

Para el análisis de la información apelaré a la apreciación crítica de la información.



CAPITULO III RESULTADOS

PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

TABLA N° 1

EVALUACIÓN DE LAS RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS SEGÚN EL SEXO Y GRUPO ETÁREO DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

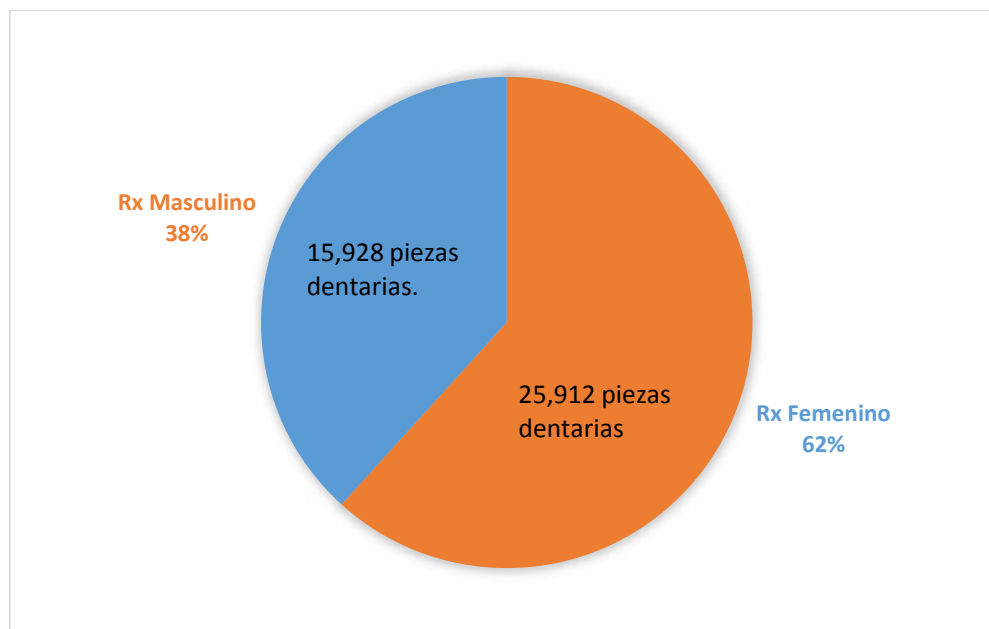
Rx	Rx FEMENINO	Rx MASCULINO	total
5a 10	99	109	208
11a20	137	81	218
21a40	243	111	354
41a70	302	156	458
71a100	37	50	87
	818	507	1325

Fuente. - Elaboración propia. Encuesta 2018

La tabla nos muestra que de 1325 radiografías panorámicas que representan 41,840 piezas dentarias evaluadas. 818 radiografías panorámicas corresponden al sexo femenino que representan 25,912 piezas dentarias evaluadas. 507 radiografías panorámicas corresponden al sexo masculino que representan 15,928 piezas dentarias evaluadas.

GRÁFICO N° 1

EVALUACIÓN DE LAS RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS SEGÚN EL SEXO Y GRUPO ETÁREO DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA



Fuente. -Elaboración propia. Encuesta 2018

En el gráfico se observa, que del 100% de Radiografía panorámica el 62% de radiografías panorámicas corresponden al sexo femenino, el 38% de radiografías panorámicas corresponden al sexo masculino.

TABLA N° 2
EVALUACIÓN DE LAS RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS CON AGENESIA
DENTARIA Y DIENTES SUPERNUMERARIOS SEGÚN SEXO DE LOS
PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE SANTA MARÍA

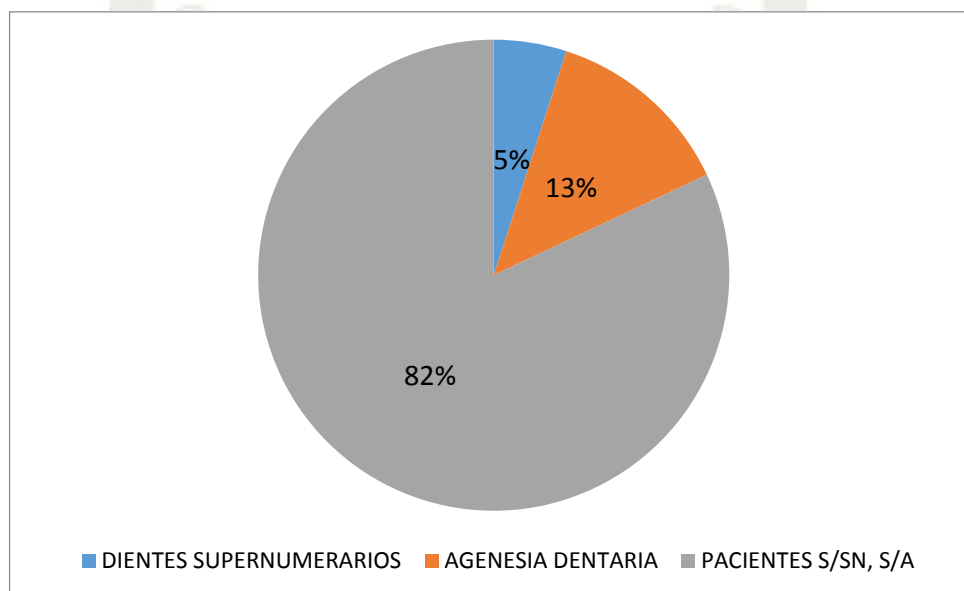
	AGENESIA DENTARIA	DIENTES SUPERNUMERARIOS	PACIENTES S/SN, S/A	TOTAL
FEMENINO	56	30	732	818
MASCULINO	117	32	358	507
	173	62	1090	1325

Fuente. -Elaboración propia. Encuesta 2018

En la tabla se observa, que, de 1325 radiografías panorámicas evaluadas, 56 radiografías panorámicas pertenecen al sexo femenino y presentaron agenesia dentaria, 117 radiografías panorámicas pertenecen al sexo masculino y presentaron agenesia dentaria.

En 62 radiografías panorámicas se encontraron dientes supernumerarios, 30 radiografías panorámicas pertenecen al sexo femenino y presentaron dientes supernumerarios, 32 radiografías panorámicas pertenecen al sexo masculino y presentaron dientes supernumerarios.

GRÁFICO N° 2
EVALUACIÓN DE LAS RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS CON AGENESIA
DENTARIA Y DIENTES SUPERNUMERARIOS SEGÚN SEXO DE LOS
PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE SANTA MARÍA



Fuente. -Elaboración propia. Encuesta 2018

En el gráfico se observa que del 100% de las radiografías panorámicas evaluadas, el 13% presentaron agenesia dentaria, el 5% presentaron dientes supernumerarios.

Esto quiere decir que, de las radiografías panorámicas evaluadas, la agenesia dentaria predomina más que los dientes supernumerarios.

TABLA N° 3
DISTRIBUCIÓN SEGÚN EL GRUPO ETÁREO Y EL SEXO, DEL NÚMERO DE
RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DE AGENESIA DENTARIA DE LOS
PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE SANTA MARÍA.

GRUPO ETÁREO	NÚMERO RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DE AGENESIA				TOTAL
	FEMENINO	S/AG FEMENINO	MASCULINO	S/AG MASCULINO	
5 a 10	7	92	8	101	208
11 a 20	47	90	28	53	218
21 a 40	56	187	27	84	354
41 a 70	4	298	1	155	458
71 a 100	0	37	0	50	87
	114	704	64	443	1325

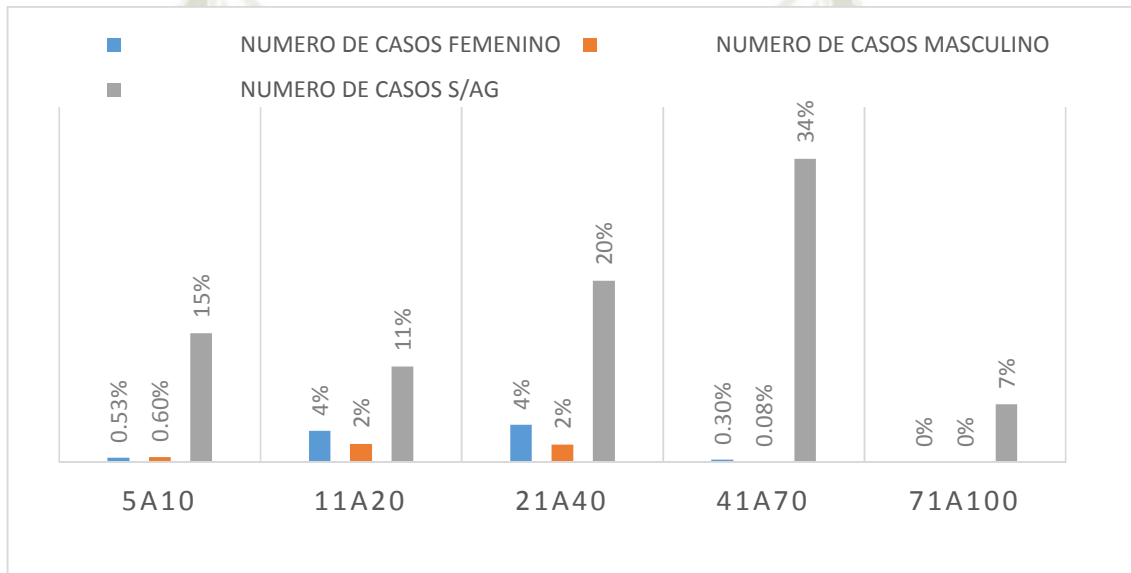
Fuente. -Elaboración propia. Encuesta 2018

En la tabla se observa, que de 1325 radiografías panorámicas evaluadas la mayor frecuencia de casos con agenesia dentaria se presentó en el sexo femenino con 114 radiografías panorámicas mientras que en el sexo masculino solo se encontraron 64 radiografías panorámicas con agenesia dentaria.

En el grupo etáreo de 21 a 40 años del grupo femenino se presentó 56 radiografías panorámicas con agenesia dentaria y el masculino solo 27 casos. Así mismo el grupo etáreo de 41 a 70 años del grupo femenino presentó 4 radiografías panorámicas que presentaron agenesia dentaria y del sexo masculino es solo 1 radiografía panorámica.

GRÁFICO N° 3

DISTRIBUCIÓN SEGÚN EL GRUPO ETÁREO Y EL SEXO, DEL NÚMERO DE RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DE AGENESIA DENTARIA DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.



Fuente. -Elaboración propia. Encuesta 2018

En el grafico se observa, que del 100% de agenesia dentaria, el grupo etáreo de 11 a 20 años femenino presenta el 4% de AG, mientras en el grupo etáreo 41 a 70 años masculino solo el 0.08% de los casos.

Entonces quiere decir que en el grupo etáreo de 11 a 20 años se observó mayor frecuencia de agenesia dentaria mientras que en el grupo de 41 a 70 años menor frecuencia.

TABLA N° 4
DISTRIBUCIÓN DE AGENESIA DENTARIA SEGÚN EL CUADRANTE DE
UBICACIÓN EN EL GRUPO ETÁREO EN PACIENTES DE LA CLÍNICA
ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

N° de Pz	CUADRANTES				TOTAL Rx AG	Rx S/AG	RX TOTAL
	I	II	III	IV	359		
Grupo etéreo	1.1(1),	2.1(5),	3.8(48)	4.1(1)			
	1.2(9)	2.2(6),	3.5(19)	4.2(1)			
	1.4(6),	2.3(1),	3.4(1)	4.3(1)			
	1.5(17),	2.4(2),	3.3(1)	4.4(1)			
	1.8(75)	2.5(17),	3.2(1)	4.5(17)			
		2.8(69)	3.1(3)	4.8(57)			
5 a 10	11	6	6	5	28	180	208
11 a 20	46	44	26	31	147	71	218
21 a 40	49	47	40	38	174	180	354
41 a 70	2	3	1	4	10	448	458
71 a 100	0	0	0	0	0	87	87
	108	100	73	78	359	966	1325

Fuente. -Elaboración propia. Encuesta 2018

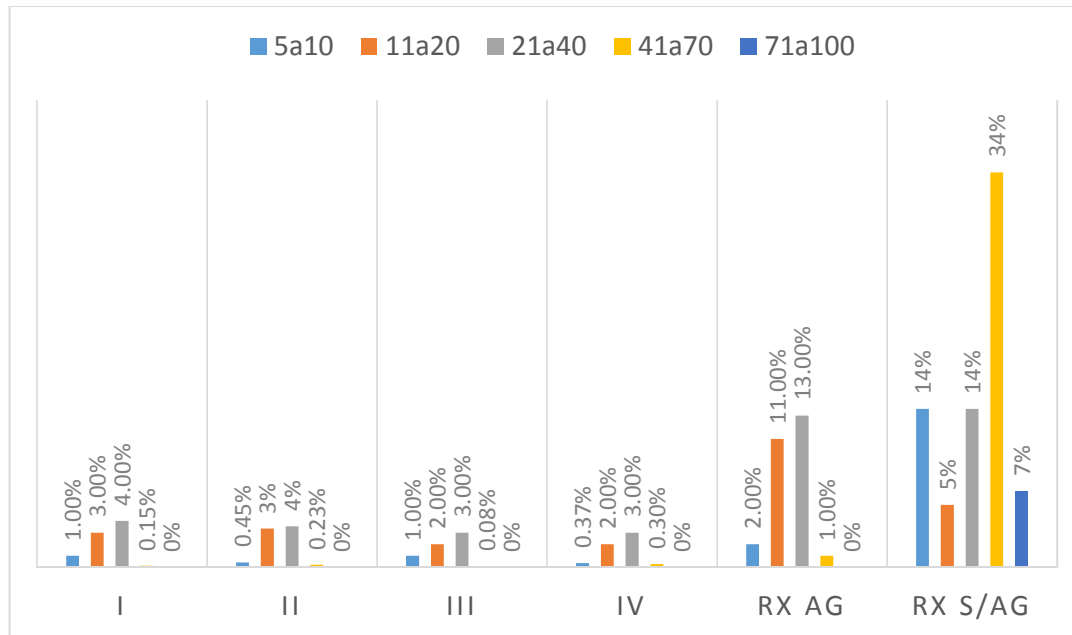
En la tabla se observa, que de 1325 radiografías panorámicas 359 radiografías panorámicas presentaron agenesia dentaria siendo el cuadrante I y II donde se observó la mayor cantidad de casos de agenesia dentaria.

El grupo etéreo de 11 a 20 años y 21 a 40 años presentó la mayor cantidad de casos de agenesia dentaria. La pieza dentaria que presento la mayor cantidad de agenesia dentaria es la pieza 1.8 con 75 casos AG y la pieza 2.8 con 69 casos AG.

Entonces quiere decir, que en los pacientes estudiados la agenesia dentaria predomina más en el grupo etéreo de 21 años a 40 años de edad en el cuadrante I.

GRÁFICO N° 4

DISTRIBUCIÓN DE AGENESIA DENTARIA SEGÚN EL CUADRANTE DE UBICACIÓN EN EL GRUPO ETÁREO EN PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA



Fuente. -Elaboración propia. Encuesta 2018

En el gráfico se observa, que del 100% de radiografías panorámicas solo se presentó el 13% con agenesia dentaria en el grupo etáreo de 21 a 40 años y solo el 1% de agenesia dentaria en el grupo etáreo de 41 a 70 años.

La agenesia dentaria se presentó con mayor frecuencia en el cuadrante I con el 4%, y con menor frecuencia en el cuadrante III con 0.08%.

TABLA N° 5
EVALUACIÓN SEGÚN EL GRUPO ETÁREO Y SEXO, EN DIENTES
SUPERNUMERARIOS DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA
ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

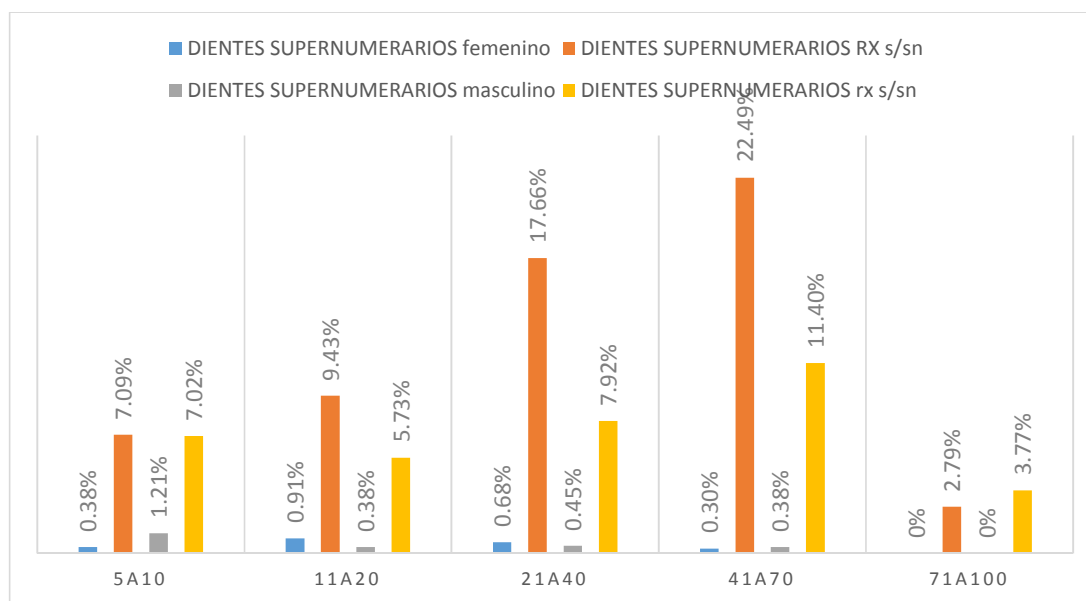
GRUPO ETÁREO	DIENTES SUPERNUMERARIOS				TOTAL
	FEMENINO	Rx S/SN FEMENINO	MASCULINO	Rx S/SN MASCULINO	
5 a 10	5	94	16	93	208
11 a 20	12	125	5	76	218
21 a 40	9	234	6	105	354
41 a 70	4	298	5	151	458
71 a 100	0	37	0	50	87
	30	788	32	475	1325

Fuente. -Elaboración propia. Encuesta 2018

En esta tabla se observa, que de 1325 radiografías panorámicas, 30 radiografías panorámicas del sexo femenino presentaron dientes supernumerarios y 32 radiografías panorámicas del sexo masculino presentaron dientes supernumerarios.

La mayor cantidad de radiografías panorámicas con dientes supernumerarios se presentó en el grupo etáreo de 5 a 10 años del sexo masculino que presento 16 radiografías panorámicas y de 41 a 70 años del sexo femenino presento 4 radiografías panorámicas.

GRÁFICO N° 5
EVALUACIÓN SEGÚN EL GRUPO ETÁREO Y SEXO, EN DIENTES
SUPERNUMERARIOS DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA
ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA



Fuente. -Elaboración propia. Encuesta 2018

En el grafico se observa, que del 100% de las radiografías panorámica evaluadas con dientes supernumerarios, la mayor frecuencia de dientes supernumerarios 1.21% de 5 a 10 años del sexo masculino, con menor frecuencia de dientes supernumerarios 0.30% de 41 a 70 años del sexo femenino.

TABLA N° 6
DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA UBICACIÓN DE LOS DIENTES
SUPERNUMERARIOS Y EL GRUPO ETÁREO DE LOS PACIENTES DE LA
CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA
MARÍA

GRUPO ETÁREO	DIENTES SUPERNUMERARIO				TOTAL
	MESIODENS	PARAMOLAR	DISTOMOLAR	PERIDENTS	
5 a 10	18	2	3	0	23
11 a 20	7	10	1	1	19
21 a 40	9	2	4	0	15
41 a 70	4	1	4	0	9
71 a 100	0	0	0	0	0
	38	15	12	1	66

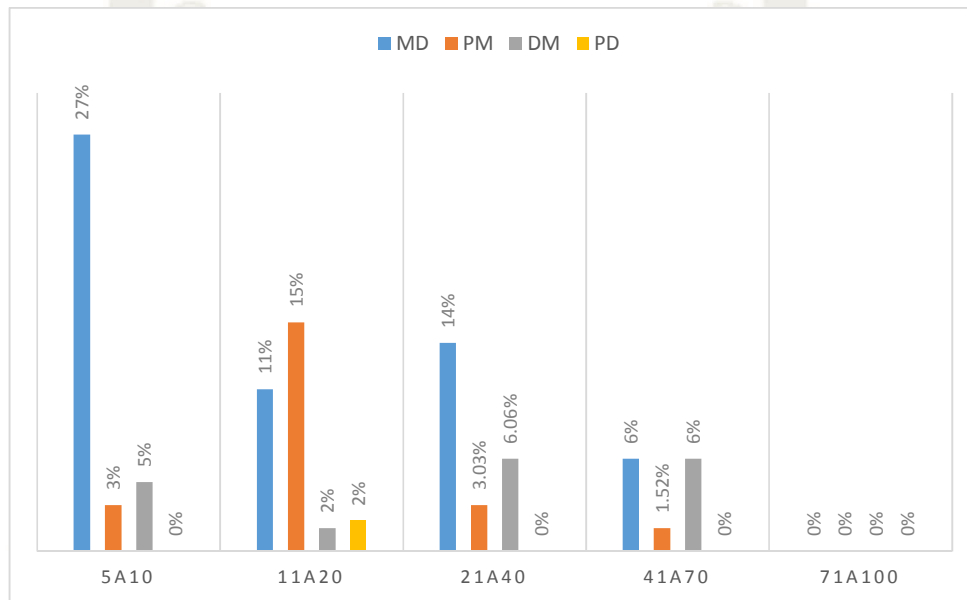
Fuente. -Elaboración propia. Encuesta 2018

En esta tabla se observa que, de 66 dientes supernumerarios, 38 son Mesiodens, 15 son Paramolares, 12 son Distomolares y 1 es Peridents.

Los dientes supernumerarios más frecuentes son los Mesiodens en el grupo etáreo de 5 a 10 años con 18 casos de dientes supernumerarios y Paramolar en el grupo etáreo de 11 a 20 años con 10 casos dientes supernumerarios y menos frecuente con 1 diente supernumerario Peridents del grupo etáreo 11 a 20 años.

GRÁFICO N° 6

DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA UBICACIÓN DE LOS DIENTES SUPERNUMERARIOS Y EL GRUPO ETÁREO DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA



Fuente. -Elaboración propia. Encuesta 2018

En este grafico se observa, que del 100% de los casos de dientes supernumerarios se presentó el 27% de Mesiodens de 5 a 10 años y 15% de Paramolar de 11 a 20 años.

Entonces quiere decir, que se encontró dientes supernumerarios Mesiodens y Paramolar con más frecuencia en el grupo etéreo de 5 a 10 años y de 11 a 20 años.

TABLA N° 7
DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA UBICACIÓN ÓSEA DE LOS DIENTES
SUPERNUMERARIOS DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA
ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.

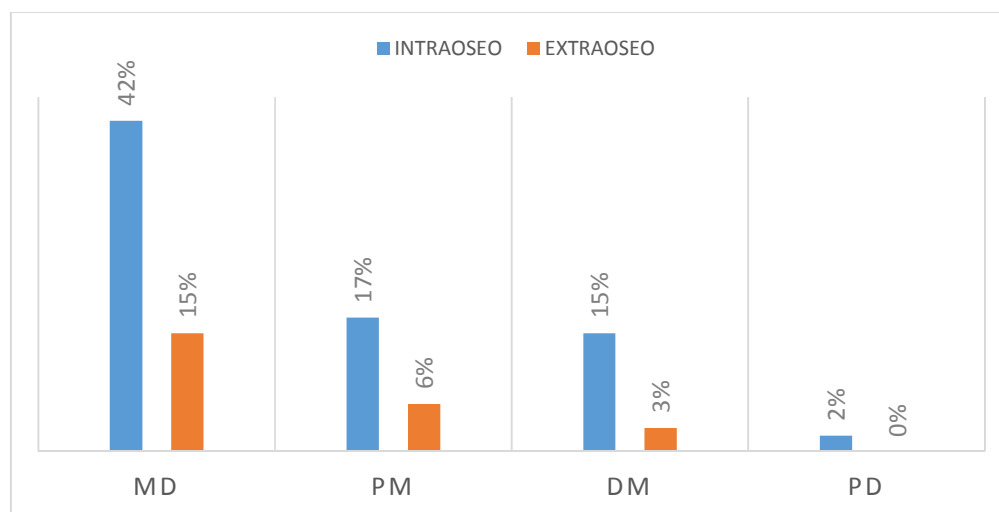
	INTRAÓSEO	EXTRAÓSEO	TOTAL
MESIODENS	28	10	38
PARAMOLAR	11	4	15
DISTOMOLAR	10	2	12
PERIDENS	1	0	1
	50	16	66

Fuente. -Elaboración propia. Encuesta 2018

En la tabla se observa que, de los 66 dientes supernumerarios, 50 son dientes supernumerarios intraóseos y 16 extraóseos.

Observándose que los dientes supernumerarios que con más frecuencia se presentaron son los Mesiodens con 38 casos de los cuales, 28 son intraóseos y 10 extraóseos. Y con menor frecuencia los Peridens con 1 caso.

GRÁFICO N° 7
DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA UBICACIÓN ÓSEA DE LOS DIENTES
SUPERNUMERARIOS DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA
ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.



Fuente.- Elaboración propia. Encuesta 2018

En el grafico se observa, que del 100% de los casos de dientes supernumerarios el 42% son Mesiodens intraóseos y que el 3% es Paramolar intraósea.

Esto quiere decir que la mayor frecuencia de los dientes supernumerarios es intraósea.

TABLA N° 8
DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA POSICIÓN DE LOS DIENTES
SUPERNUMERARIOS EN LA UBICACIÓN DE LOS DIENTES
SUPERNUMERARIOS DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA
ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.

DIENTES SUPERNUMERARIOS	CEFÁLICO	CAUDAL	TRANSVERSAL	TOTAL
MESIODENS	7	27	4	38
PARAMOLAR	4	8	3	15
DISTOMOLAR	1	10	1	12
PERIDENTS	1	0	0	1
	13	45	8	66

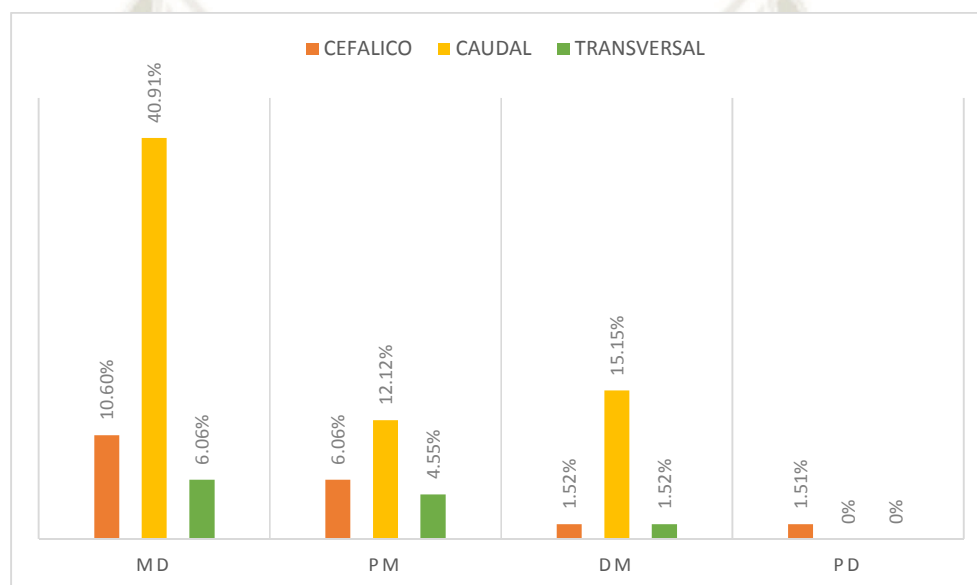
Fuente. -Elaboración propia. Encuesta 2018

En la tabla se observa, que de los 66 dientes supernumerarios ,45 casos tuvo una posición caudal, 13 cefálica y 8 transversal.

Se observa que de los 38 Mesiodens, 27 están en posición caudal, 7 cefálico y 4 transversales.

Esto quiere decir que la posición caudal predomino más que la posición caudal. Presentándose en el menor de los casos la posición transversal.

GRÁFICO N° 8
DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA POSICIÓN DE LOS DIENTES
SUPERNUMERARIOS EN LA UBICACIÓN DE LOS DIENTES
SUPERNUMERARIOS DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA
ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA.



Fuente. -Elaboración propia. Encuesta 2018

En el grafico se observa, que del 100% de los dientes supernumerarios evaluados, el 40.91% son Mesiodens en posición caudal, 1.52% de Distomolar en posición cefálica.

Entonces esto quiere decir, que los Mesiodens se presentan con más frecuencia en posición caudal.

TABLA N° 9

**DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA UBICACIÓN EN EL CUADRANTE Y SU FORMA
DE LOS DIENTES SUPERNUMERARIOS DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA
ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA**

	CUADRANTE				FORMA	
	I	II	III	IV	DIENTE SUPLEMENTARIO	DIENTE RUDIMENTARIO
MESIODENS	37	1	0	0	11	27
PARAMOLAR	4	1	7	3	7	8
DISTOMOLAR	4	1	4	3	2	10
PERIDENTS	0	0	1	0	0	1
	45	3	12	6	20	46

Fuente. -Elaboración propia. Encuesta 2018

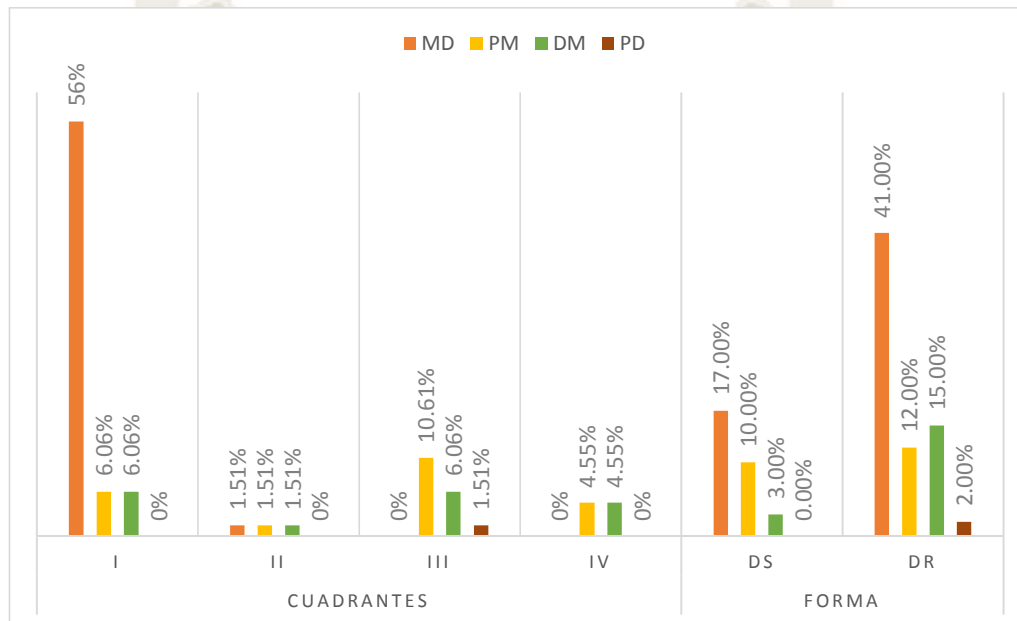
En la tabla se observa, que en el cuadrante I presenta la mayor frecuencia de dientes supernumerarios mientras que el cuadrante II solo presentó 3 casos.

La tabla nos muestra que, de los 66 dientes supernumerarios por su forma, 20 casos presentan la forma suplementaria y 46 la forma rudimentaria.

Entonces esto quiere decir, los dientes supernumerarios se presentaron con mayor frecuencia en el cuadrante I y menor frecuencia en el cuadrante II. Así mismo por su forma los dientes supernumerarios se presentaron más de forma rudimentaria que suplementaria.

GRÁFICO N° 9

DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA UBICACIÓN EN EL CUADRANTE Y SU FORMA DE LOS DIENTES SUPERNUMERARIOS DE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA



Fuente. -Elaboración propia. Encuesta 2018

En el grafico se observa, que del 100% de los dientes supernumerarios, el mayor porcentaje se presentó en cuadrante I y el menor porcentaje en el cuadrante III.

Por su forma los dientes rudimentarios se presentaron en mayor porcentaje que los dientes suplementarios.

DISCUSIÓN

En este estudio radiográfico se evaluaron 1325 radiografías panorámicas de los pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, de los cuales 818 fueron mujeres y 507 fueron hombres, en nuestro estudio queríamos determinar la frecuencia de dientes supernumerarios y agenesia dentaria, obteniendo como resultado el 5% de dientes supernumerarios en general y 13% de agenesia dentaria parcial en las radiografías evaluadas.

Nuestro estudio en relación a la frecuencia de dientes supernumerarios fue 5%, mientras en el estudio de Montesinos(17) fue 5 por cada 100 personas de acuerdo a la de Bedoya(20) y sus colaboradores fue de 3.6%.

Por lo que en nuestro estudio se tomó en cuenta la frecuencia de dientes supernumerarios según el género siendo el resultado 2.42% en el sexo masculino y 2.27% en el femenino, y el estudio de Montesinos(17) se encontró una ligera tendencia hacia las mujeres.

Siendo así que en nuestro estudio la relación de dientes supernumerarios según la clasificación por su ubicación los más frecuentes fueron los Mesiodens 27%, presentándose más en cuadrante I y en el estudio de Montesinos(17) los dientes supernumerarios predominaron en el cuadrante antero superior, lo que corresponde al Mesiodens.

En la relación según su posición de los dientes supernumerarios, predominó en nuestros resultados la posición caudal e intraóseo, siendo así que no se reportaron estudios, por lo que nuestro estudio es completo en cuanto a la relación según su clasificación de dientes supernumerarios.

En nuestro estudio en relación a la forma de los dientes supernumerarios se tuvo como resultado que se presenta más los dientes supernumerarios rudimentarios que los suplementarios, y en comparación con otros estudios no se encontró estudios según esta clasificación.

Nuestro estudio en relación a la frecuencia de la agenesia dentaria fue de 13%, mientras que en el estudio de Cornejo(18) fue de 16.8%, Novoa(16) tuvo como resultado 14%, Loaiza(19) un 4.9%, por lo que se observa en los resultados una disminución.

Por lo que en nuestro estudio de agenesia dentaria tomamos en cuenta la relación según el género, 64% en el sexo femenino, 36,05% en el sexo masculino. Según el estudio de Cornejo(18) fue de 61.6% al sexo femenino y 38.4% al sexo masculino, y en el estudio de Loaiza(19) 4,9 % fue del sexo femenino y del sexo masculino 3.08%.

En nuestros resultados obtenidos en agenesia dentaria relacionado según al cuadrante, fue que se presentó en el cuadrante I con 8.15% y la pieza más afectada fue 1.8, por lo que en otros estudios como el de Cornejo(18) fue en el cuadrante I con 50.6% y la pieza más afectada fue el tercer molar superior derecho.

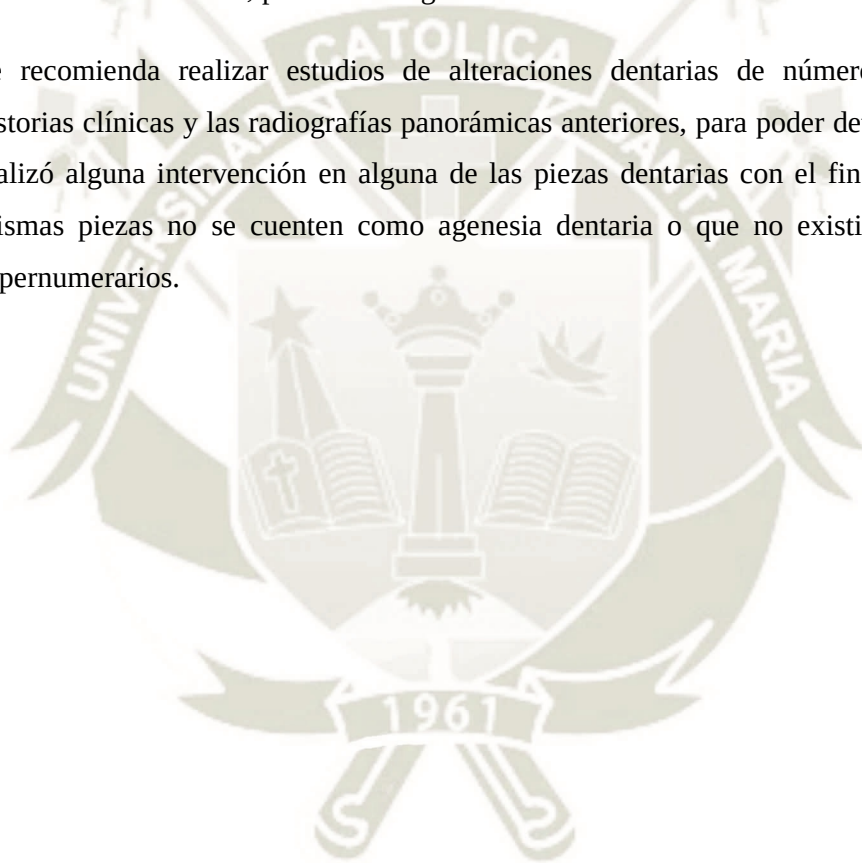


CONCLUSIONES

1. La frecuencia de dientes supernumerarios en el estudio radiográfico es significativamente baja en la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María.
2. La frecuencia de la agenesia dentaria en el estudio radiográfico fue alta
3. La frecuencia de los dientes supernumerarios según su ubicación dentaria fue, los Mesiodens se presentaron con mayor frecuencia y menor frecuencia los Peridentos.
4. La frecuencia de dientes supernumerarios según el género fue, que se presentó más en el sexo masculino que en el femenino
5. La frecuencia de los dientes supernumerarios según su posición dentaria fue, que se presentaron más en posición caudal y menos en posición transversal.
6. La frecuencia de dientes supernumerarios según su forma dentaria fue, que se presentaron más en forma rudimentaria que en suplementaria.
7. La frecuencia de la agenesia dentaria en el estudio radiográfico según su género fue, que se presentó más en el sexo femenino que en el masculino.
8. La frecuencia de la agenesia dentaria según el tipo de agenesia fue, que la agenesia dentaria parcial se presentó con más frecuencia que la agenesia total.
9. La frecuencia de la agenesia dentaria en el estudio según su ubicación fue, que se presentó más en el cuadrante I que en el cuadrante II, III y IV.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda realizar estudios tomando en cuenta el factor genético (hereditario) del entorno familiar de los pacientes estudiados para determinar la agenesia dentaria.
2. Se recomienda hacer estudios de los dientes supernumerarios utilizando las diversas técnicas de localización dentaria y determinar la orientación de la corona en relación de la tabla ósea vestibular, palatino o lingual.
3. Se recomienda realizar estudios de alteraciones dentarias de número incluyendo historias clínicas y las radiografías panorámicas anteriores, para poder determinar si se realizó alguna intervención en alguna de las piezas dentarias con el fin de que estas mismas piezas no se cuenten como agenesia dentaria o que no existió los dientes supernumerarios.

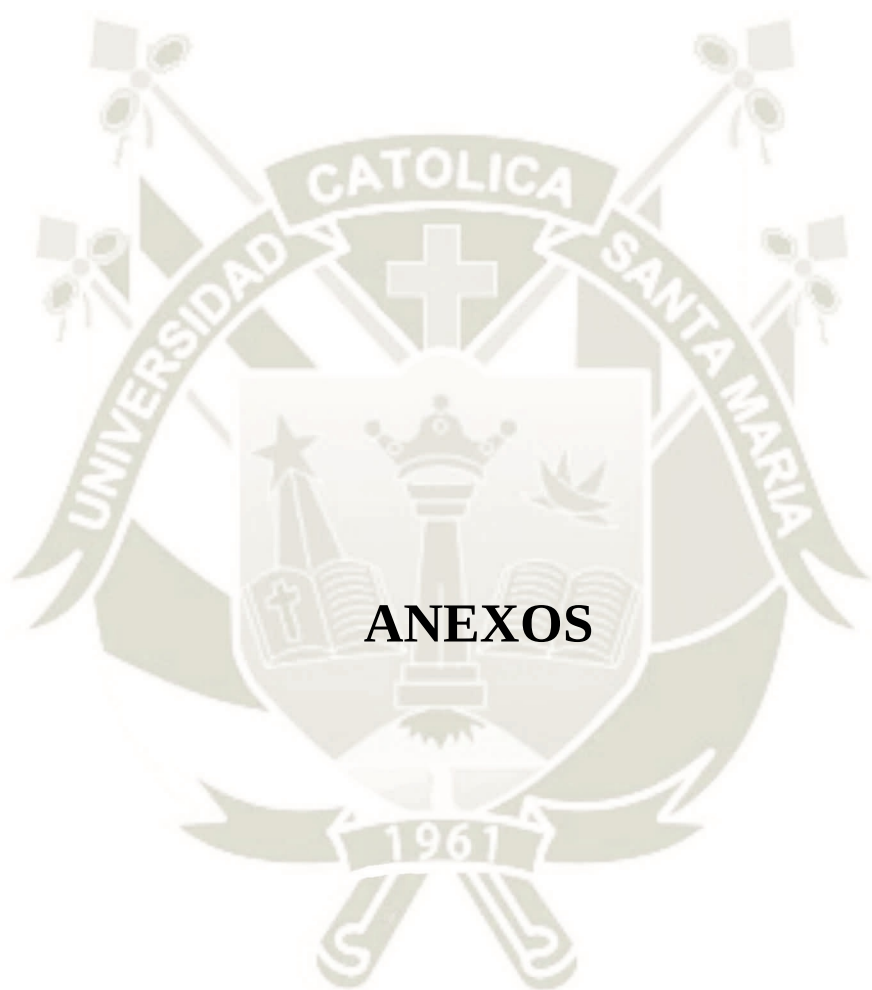


REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vasquez Huerta E. Salud bucal y nutrición. 1st ed. Arequipa, Perú: Universidad Católica de Santa María; 2005.
2. Chavez Oblitas E. Anatomía, histología y embriología dental. 1st ed. Arequipa, Perú: Universidad Católica de Santa María; 2012.
3. Mario F. Anatomía odontológica funcional y aplicada. Quinta Reimpresión ed. Buenos Aires: El Ateneo; 2003.
4. Provenza V. Histología y Embriología Odontológicas México: Interamericana; 1974.
5. Gómez de Ferraris ME. Histología y embriología bucodental. 2nd ed. Madrid, España: Médica Panamericana S.A.; 2003.
6. Avery JK. Principios de histología y embriología bucal con orientación clínica. 3rd ed. Madrid, España: Elsevier España S.A.; 2007.
7. Gómez Ferraris ME. Histología bucodentaria, embriología dentaria. 2nd ed. Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana; 2009.
8. Goaz P, Stuart C. Radiología oral. 3rd ed. Madrid: Mosby; 1995.
9. Ambu E, Ghirette R, Loziosi R. Radiología 3D en Odontología, Diagnóstico, Planificación preoperatoria y seguimiento Cap. 6. 1st ed. Milano, Italia: EDRA LSWR; 2013.
10. Praroah W. Radiología oral, principios e interpretación. 4th ed. Madrid, España: Hacourt S.A.; 2002.
11. Radi Londoño J, Alvarez Gómez G. Dientes supernumerarios: reporte de 170 casos y revisión de la literatura. Revista de la Facultad de Odontología de Antioquía. 2002; 13(2).
12. Primosch R. Anterior supernumerary teeth assessment and surgical intervention in children. 5th ed. Pediatric D, editor. St. Louis Missouri: Elsevier Inc.; 2013.
13. Murillo MPO. Dientes supernumerarios. Reporte de un caso clínico. Revista

Odontológica Mexicana. 2013; 17(2).

14. Sebastián C, Izquierdo Hernández C, Gutiérrez A, Vizán A. Dientes supernumerarios: claves esenciales para un adecuado informe radiológico. Sociedad Argentina de Radiología. 2016; 80(4).
15. Anatómicos PyE. Fae Editorial. [Online]; 2018. Disponible en: <https://www.faeditorial.es/capitulos/estudio-de-la-cavidad-oral.pdf>.
16. Novoa Avalos EA. Prevalencia de agenesia dental en niños de 09 a 12 años en el centro de especialidades odontológicas PROMISE. Tesis de Grado. Arequipa, Perú: Universidad Católica de Santa María.
17. Montesinos Estaño FD. Prevalencia y distribución de dientes supernumerarios en pacientes de 6 a 18 años que acudieron a una Clínica Odontológica Particular. Arequipa, 2005. Tesis de Grado. Arequipa, Perú: Universidad Católica de Santa María.
18. Cornejo Lecaros AM. Prevalencia y Distribución de agenesia dental en pacientes de 6 a 18 años de edad en la Clínica Odontológica ODAM Arequipa, 2000-2005. Tesis de Grado. Arequipa, Perú: ODAM.
19. Loaiza J, Cárdenas M. Prevalencia e interpretación radiográfica de la agenesia dentaria en el área de influencia del Servicio de Ortopedia Dentofacial de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. Revista de la Facultad de Odontología Universidad de Carabobo. ; 2(2).
20. Bedoya Rodríguez A, Collado Quevedo L, Gordillo Meléndez L, Yusti Salazar A, Tamayo Cardona J, Pérez Jaramillo A, et al. Anomalías dentales en pacientes de ortodoncia de la ciudad de Cali. Revista CES Odontología. 2014; 27(1).



ANEXOS

ANEXO N°1
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

N°	E D A D	S E X O	DIENTE SUPERNUMERARIO												AGENCIA DENTAL											
			MD			PM			DM			PD			P		T									
			D	I	S	I	S	I	S	I	S	I	S	I	I	B										
																	DS	DR	DS	DR	DS	DR	DS	DR	DS	DR

MD: Mesiodens

P: Parcial

PM: Paramolar

U: Unilateral

DM: Distomolar

B: Bilateral

PD: Peridents

T: Total

D: Derecha

I: Izquierda

S: Superior

I: Inferior

DS: Diente suplementario

DR: Diente rudimentario

CE: Cefálico

CA: Caudal

TR: Transversal

ANEXO N° 2

MATRIZ DE DATOS

UE	Genero			MD	PM	DM	PD	IO	EO	DE	IZ	SU	IF	DS	DR	CE	CA	TR
1	M	5	2			1		1			1	1		1			1	
2	M	6	2	2				2				2			2		2	
3	F	6	1	1				1				1			1			1
4	M	7	2	1					1			1			1		1	
5	M	7	2	1				1				1			1			1
6	F	7	1	1				1				1		1			1	
7	M	8	1	1					1			1			1		1	
8	F	8	2	1				1				1		1		1		
9	M	8	2	1				1				1		1			1	
10	M	8	2	1				1				1			1		1	
11	M	8	2	1				1				1		1			1	
12	M	8	1	1					1			1		1			1	
13	M	8	2	1				1				1			1		1	
14	M	9	2	1					1			1			1		1	
15	F	9	2	1					1			1		1			1	
16	M	10	1			1		1		1		1			1		1	
17	M	10	2		2			2		1	1	1	1	2		2		
18	M	10	1	1					1			1			1		1	
19	M	10	2			1		1		1		1			1			1
20	F	10	2	1				1				1			1		1	
21	M	10	2	1					1			1			1		1	
22	M	11	3	1				1				1			1	1		
23	M	11	1	1					1			1		1			1	
24	F	12	1		1			1		1		1			1		1	
25	F	12	2		1				1	1		1		1			1	
26	F	13	2	1	1			2			1	1	1	1	1		2	
27	F	13	1	1		1			2	1		1		2			2	
28	F	14	4		1				1	1		1		1				1
29	M	14	3	1				1				1			1	1		
30	F	16	2	1				1				1			1	1		
31	F	16	2	1				1				1			1		1	
32	F	16	2		1			1			1		1		1			1
33	M	18	2		1				1		1		1	1			1	
34	F	18	3		1			1		1			1		1		1	
35	F	19	2		1			1		1			1	1			1	
36	M	19	3				1	1			1		1		1	1		

UE	Genero			MD	PM	DM	PD	IO	EO	DE	IZ	SU	IF	DS	DR	CE	CA	TR
37	F	19	1		1			1			1	1			1	1		
38	F	20	2		1				1	1		1		1			1	
39	F	21	3	1				1				1			1		1	
40	M	23	2	1				1				1			1	1		
41	M	23	3		1			1			1		1		1		1	
42	M	23	2			1		1		1			1		1		1	
43	F	24	1	1				1				1			1		1	
44	F	25	2	1				1				1			1	1		
45	F	25	1			1		1		1			1		1		1	
46	F	25	2	1				1				1			1		1	
47	M	26	2	1				1				1			1			1
48	F	29	2		1			1			1		1		1	1		
49	M	29	2	1				1				1		1			1	
50	F	30	3	1					1			1		1			1	
51	F	34	3	1				1				1			1		1	
52	F	37	2			1		1		1			1		1		1	
53	M	38	1			1			1	1		1			1		1	
54	M	41	1	1				1				1			1			1
55	M	47	1			1		1			1		1		1	1		
56	F	48	1			1		1			1		1		1		1	
57	M	49	1	1				1				1			1		1	
58	F	53	1			1		1			1		1		1		1	
59	F	55	1			1		1			1		1		1		1	
60	F	62	1	1				1				1			1		1	
61	M	65	1		1			1			1		1		1		1	
62	M	65	1	1				1				1			1	1		

UE	Género		11	12	13	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	26	27	28	31	32	33	34	35	36	37	38	41	42	43	44	45	46	47	48
1	M	6																									1							
2	F	6		1																														
3	M	7				1																												
4	M	7					1																											
5	F	8					1								1								1											
6	F	8																					1											
7	M	9					1																											
8	F	9																												1				
9	F	9		1								1											1											
10	M	9	1	1							1																							
11	F	9		1																														
12	F	10																		1								1						
13	M	10										1											1								1			
14	M	10					1								1								1								1			
15	M	10								1								1																
16	F	11								1																								
17	M	11								1																								
18	M	11																													1			
19	M	11								1								1								1								1
20	M	11								1								1																
21	F	11																1																
22	F	11					1												1				1								1			
23	M	11		1								1																						
24	F	12		1						1		1																						
25	F	12								1																								

UE	Género		11	12	13	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	26	27	28	31	32	33	34	35	36	37	38	41	42	43	44	45	46	47	48
26	M	12								1								1																
27	M	12																				1												
28	M	12									1							1																
29	M	12		1							1							1																
30	F	12								1																								
31	F	12								1																1								
32	F	13										1																						
33	F	13								1								1																
34	F	13								1								1																
35	M	13								1								1								1								1
36	F	13																																1
37	F	13								1								1								1								1
38	M	13								1								1								1								1
39	M	14									1																							
40	M	14								1								1																
41	F	14								1								1																
42	F	14								1								1				1			1					1				1
43	F	14											1																					
44	F	15		1																														
45	M	15								1								1								1								
46	F	15								1								1																
47	F	16				1								1								1									1			
48	F	16				1																												
49	M	16		1								1																						1
50	F	17																	1															
51	F	17								1																								
52	F	17																																1

UE	Género		11	12	13	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	26	27	28	31	32	33	34	35	36	37	38	41	42	43	44	45	46	47	48
53	F	17																1																
54	F	17								1								1																1
55	M	17																																1
56	F	17								1																1								1
57	M	17								1								1																
58	M	17								1								1																1
59	F	17																					1								1			
60	F	17																1																
61	F	17								1																								
62	F	17																																1
63	F	17																								1								
64	M	18																																1
65	M	18																																1
66	F	18													1																			
67	M	18																								1								
68	F	18								1																								
69	F	18								1								1								1								
70	F	18																								1								
71	M	19													1																			
72	F	19																																1
73	F	19								1																1								1
74	F	19								1																								
75	F	19				1				1								1																
76	M	19																1								1								1
77	M	19																								1								1
78	F	19																																1
79	M	19																1																

UE	Género		11	12	13	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	26	27	28	31	32	33	34	35	36	37	38	41	42	43	44	45	46	47	48
80	F	19				1									1			1																
81	F	19				1																												
82	F	19																							1									1
83	F	20					1								1								1								1			
84	F	20																																1
85	M	20																1																
86	F	20								1																								
87	M	20					1								1								1								1			
88	F	20					1								1								1								1			
89	M	20																																1
90	F	20								1	1							1																
91	F	21																																1
92	M	21					1								1			1																
93	F	21																								1								
94	F	21								1									1															
95	M	21								1								1					1								1			
96	M	21								1																								
97	F	21								1								1																
98	M	21																																1
99	M	21					1								1																			
100	F	21								1																								
101	F	22																																1
102	F	22																			1					1			1					
103	F	22								1								1								1								1
104	F	22								1																								
105	M	22																								1								
106	F	22					1								1								1								1			

UE	Género		11	12	13	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	26	27	28	31	32	33	34	35	36	37	38	41	42	43	44	45	46	47	48
107	F	22								1																								
108	M	22								1								1																
109	F	22								1								1																
110	F	22																1																
111	M	22								1								1																
112	F	22								1								1																1
113	F	23								1								1																1
114	F	23																								1								1
115	M	23								1								1																
116	M	23								1																								
117	M	23								1																								
118	F	23																1																
119	M	23																								1								
120	F	23								1																								
121	F	24					1			1					1								1								1			1
122	M	24																																1
123	F	24																								1								1
124	F	24																								1								
125	F	24								1								1																
126	F	24					1								1																			
127	M	24								1								1									1							1
128	F	24																1																
129	F	24																1																
130	M	24								1								1									1							1
131	F	24								1								1									1							
132	F	24								1								1									1							1
133	F	24								1								1																1

UE	Género		11	12	13	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	26	27	28	31	32	33	34	35	36	37	38	41	42	43	44	45	46	47	48
134	F	24																								1								
135	F	25																1																
136	M	25								1								1																
137	F	25																1								1								1
138	F	26								1																1								1
139	F	26																																1
140	F	26																								1								
141	F	26								1																1								
142	F	26																																1
143	F	27																1								1								
144	F	27																								1								1
145	F	27								1								1								1								1
146	M	27																								1								
147	F	28								1																								
148	F	28					1								1								1								1			
149	F	28																1																
150	F	28																1																
151	F	28								1								1																
152	F	29								1																								
153	M	29								1																								
154	M	29								1								1								1								1
155	F	29								1								1							1									1
156	F	29					1								1								1								1			
157	F	30																																1
158	M	30																1																
159	F	30					1								1								1								1			
160	M	32								1								1								1								1

UE	Género		11	12	13	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	26	27	28	31	32	33	34	35	36	37	38	41	42	43	44	45	46	47	48
161	F	32																								1								
162	M	32																								1								1
163	F	33								1								1								1								1
164	M	33																1								1								1
165	F	33					1								1											1								
166	F	34								1								1																
167	F	35																1																
168	M	35								1																1								
169	M	36								1								1					1								1			
170	F	37																																1
171	M	39								1																1								1
172	M	39												1																				
173	F	39																																1
174	F	42																1																
175	F	51								1								1																1
176	M	51																																1
177	F	53																1								1								1
178	F	66								1																								1

ANEXO N° 4

AUTORIZACIÓN PARA USO DE SALA DE DIAGNÓSTICO

REFER EXP.-023476 LUNA SUXO KELLY

ASUNTO: SOLICITA AUTORIZACION PARA UTILIZAR INSTALACIONES DE CLINICA ODONTOLÓGICA

Arequipa, 15 de mayo del 2018

PASE A DOCTOR
ALBERTO ALVARADO ACO
Director de la Clínica Odontológica
Presente.-

Visto el documento que antecede, pase a su Dirección para su conocimiento y atención.
Atentamente,

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

Dr. MARTÍN LARRY ROSADO LINARES
Decano de la Facultad de Odontología

LRL/Dec.
mrg

Arequipa, 17 de mayo del 2018

Pase a la Srta. **LUNA SUXO, KELLY**, Bachiller de la Facultad de Odontología, para que pueda realizar su proyecto de tesis en la Clínica Odontológica.
Atentamente,

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

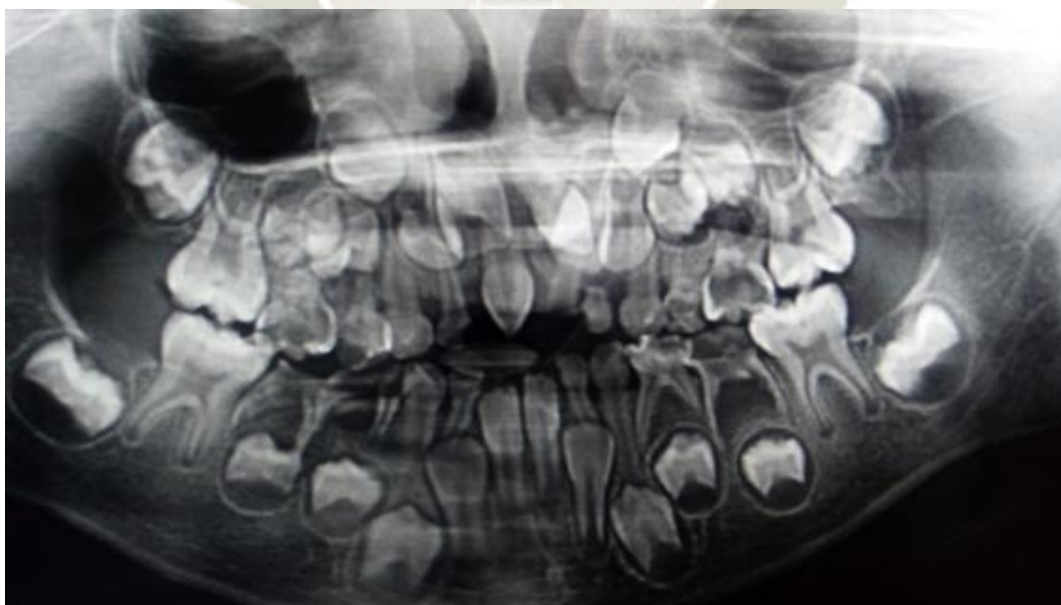
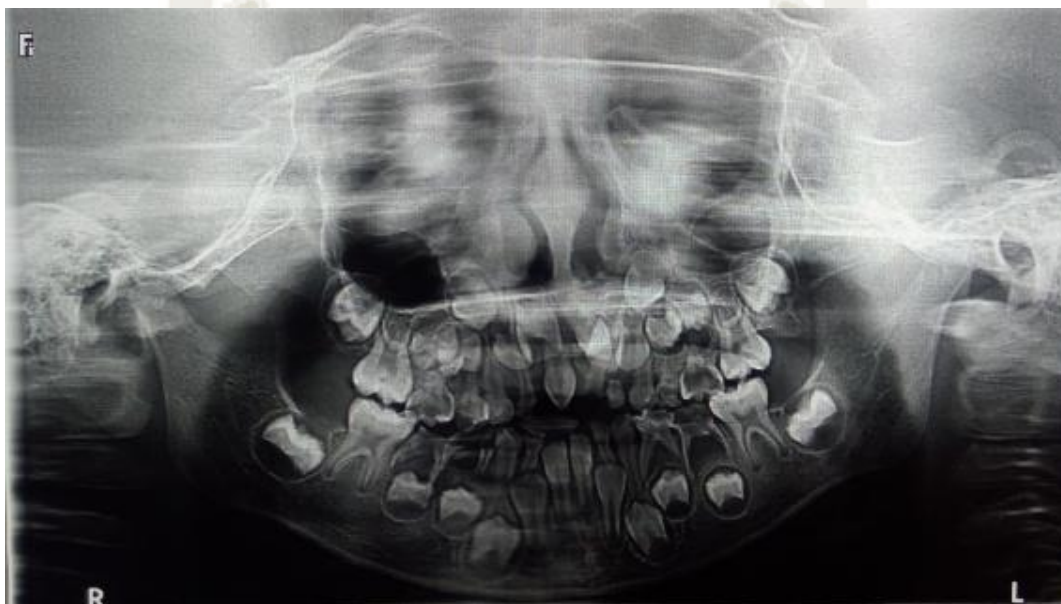
Mgtr. Alberto Alvarado Aco
DIRECTOR - CLINICA ODONTOLÓGICA

AAAA/Mgter.
Ilfd.

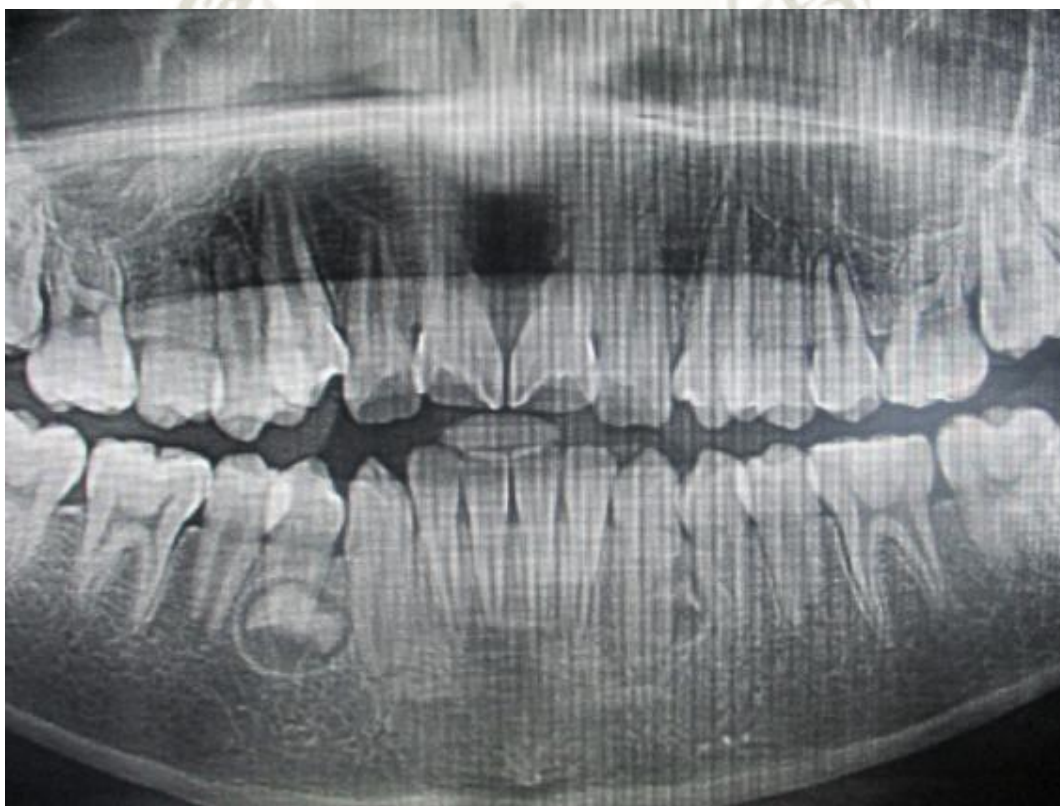
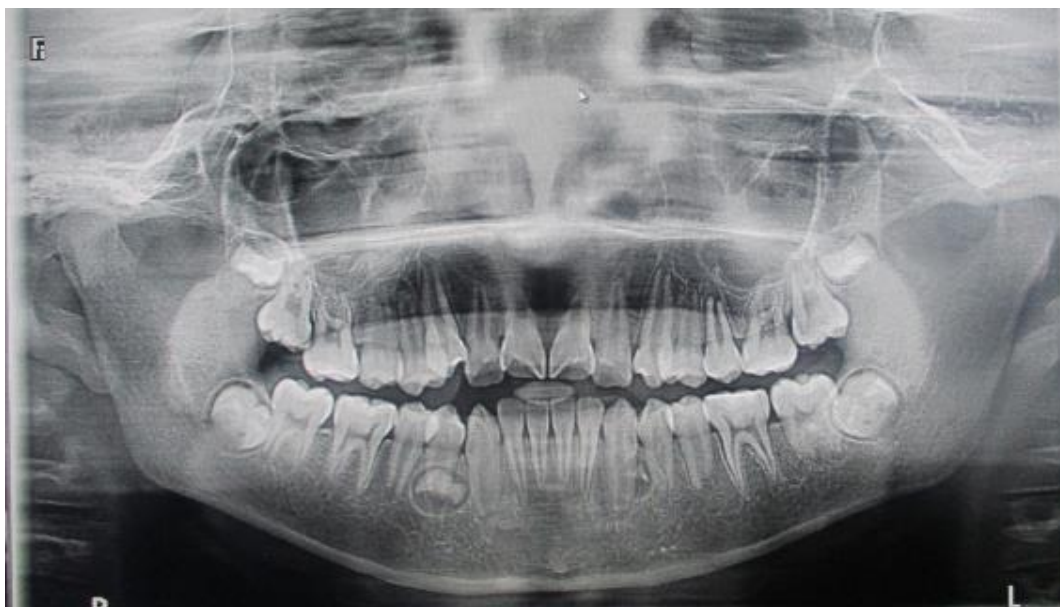
ANEXO N° 4

SECUENCIA FOTOGRÁFICA

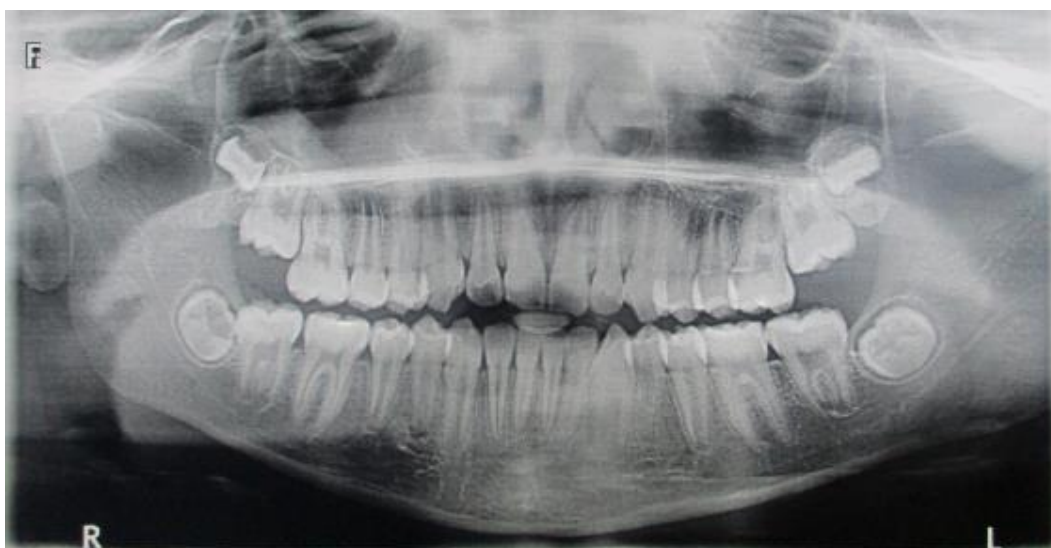
MESIODENS



PARAMOLAR



DISTOMOLAR



PERIDENTS

