

**Universidad Católica de Santa María**  
**Facultad de Odontología**  
**Escuela Profesional de Odontología**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN DIAGNÓSTICO RADIOGRÁFICO DE  
DIENTES SUPERNUMERARIOS DE LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE DE  
LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE  
SANTA MARÍA, AREQUIPA 2021**

Tesis presentada por la Bachiller:

**Cornejo Curasi, Claudia Cristina**

Para optar el Título Profesional de:

**Cirujana Dentista**

Asesor:

**Dr. Arce Lazo, Marco Antonio**

**Arequipa - Perú**

**2021**

## DICTAMEN DE APROBACIÓN

UCSM-ERP

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA**  
**ODONTOLOGIA**  
**TITULACIÓN CON TESIS**  
**DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR**

Arequipa, 15 de Mayo del 2021

**Dictamen: 002311-C-EPO-2021**

Visto el borrador del expediente 002311, presentado por:

**2015800572 - CORNEJO CURASI CLAUDIA CRISTINA**

Titulado:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN DIAGNÓSTICO RADIOGRÁFICO DE DIENTES SUPERNUMERARIOS  
DE LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA  
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA, AREQUIPA 2021**

Nuestro dictamen es:

**APROBADO**

**1764 - ROJAS MANRIQUE GUSTAVO RAMIRO  
DICTAMINADOR**



**1889 - DE LOS RIOS FERNANDEZ ENRIQUE MANUEL  
DICTAMINADOR**



**2343 - GAMA CONTRERAS MARIA EUGENIA  
DICTAMINADOR**



## DEDICATORIA

*A Dios, por permitirme cumplir todas mis metas, por el amor, por estar conmigo en cada paso de mi vida y formación académica, por darme salud y por las alegrías y oportunidades que me da la vida y permitirme tener a mi familia en estos momentos difíciles y entender que el tiempo de Dios es perfecto.*

*A mi madre, por ser el pilar fundamental de mi familia, quien nos mantiene unidos en los momentos difíciles, por su apoyo incondicional, por siempre creer en mí, por ser un ejemplo para mi y toda mi familia que refleja la humildad, perseverancia y fuerza.*

*A mi padre, por brindarme oportunidades de crecer como persona y académicamente mente, por sus palabras de aliento en cada momento, por darme la valentía y fuerza que tengo, por ser mi amigo y compañero de momentos difíciles.*

*A mis hermanos y amigos por su apoyo incondicional, por siempre ser mis amigos y compañeros de vida y por la confianza en mí.*

*A la memoria de mi hermana Miriam, que, aunque Dios la llevo a su lado con solo 40 años, poco antes de que pueda ver culminada mi tesis, siempre está presente en cada día de nuestra vida. Te amo hermanita.*

*Finalmente, a todos los profesores de la facultad de Odontología por sus enseñanzas, lecciones de vida y su predisposición a ayudar y guiarnos en el camino correcto y ser un ejemplo por brindarme sus conocimientos, su tiempo, consejos.*



*Un agradecimiento especial a mis dictaminadores Dr. Gustavo Ramiro Rojas Manrique, Dr. Enrique Manuel de los Ríos Fernández y Dra. María Eugenia Gama Contreras por su apoyo, paciencia y dedicación.*

*Al Dr. Grover Perea Flores y Rufo Alberto Figueroa Banda por ser un apoyo y guía en mi investigación y a lo largo de mi formación académica.*

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre aplicación práctica sobre aspectos radiográficos de dientes supernumerarios en los alumnos del VIII semestre de la UCSM.

El estudio de investigación es de tipo descriptivo, abordaje cuantitativo y de corte transversal, la escala de recolección de la información se realizó mediante un cuestionario de 20 preguntas de manera virtual por medio de la aplicación de Microsoft Forms, en un universo de 56 alumnos.

Los análisis se realizaron en Microsoft Excel, para determinar las frecuencias de respuestas correctas e incorrectas. El presente estudio determinó que el nivel de conocimiento en los estudiantes del octavo semestre es moderado donde se observó que 30 alumnos obtuvieron un nivel de conocimiento regular con un promedio de 53.6%, 18 alumnos obtuvieron un nivel de conocimiento deficiente con un promedio del 32.1% y 8 alumnos obtuvieron un nivel de conocimiento bueno con un promedio de 14.3%. Evidenciando y llegando a la conclusión que los estudiantes de octavo semestre tienen un nivel de conocimiento Regular.

La finalidad es básicamente crear conciencia e importancia de un correcto diagnostico radiográfico.

Palabras Claves: Dientes supernumerarios, diagnostico radiográfico, Conocimiento,

## ABSTRACT

The present research work aims to evaluate the level of knowledge on practical application on radiographic aspects of supernumerary teeth in students of the VIII semester of UCSM.

The research study is descriptive, quantitative and cross-sectional, the information collection scale was carried out by means of a 20-question questionnaire in a virtual way through the application of Microsoft Forms, in a universe of 56 students.

The analyzes were carried out in Microsoft Excel, to determine the frequencies of correct and incorrect responses. The present study determined that the level of knowledge in the students of the eighth semester is moderate where it was observed that 30 students obtained a regular level of knowledge with an average of 53.6%, 18 students obtained a deficient level of knowledge with an average of 32.1% and 8 students obtained a good level of knowledge with an average of 14.3%. Evidencing and reaching the conclusion that students in the eighth semester have a Regular level of knowledge.

The purpose is basically to create awareness and importance of a correct radiographic diagnosis.

**Key Words:** Supernumerary teeth, radiographic diagnosis, Knowledge

## INTRODUCCIÓN

Los tratamientos en odontología dependen mucho de realizar una buena historia clínica como objetivo para llegar al diagnóstico correcto y generalmente va de la mano con los exámenes auxiliares que nos sirven de apoyo para llegar a este objetivo.

Así mismo, cabe mencionar, que para cualquier procedimiento se requiere de las medidas de bioseguridad como el uso de equipo de protección, tanto para el odontólogo, usando guantes, barbijo, gorro, protector facial, etc., como para el paciente, colocando campos, lentes de protección, siendo más específico y especial en procedimientos quirúrgicos como también para realizar los diferentes exámenes auxiliares que nos apoyaran en la consulta.

Mediante este tipo de exámenes auxiliares, en este caso las radiografías intraorales y extraorales, nos ayudaran para poder diagnosticar correctamente diferentes tipos de anomalías o patologías.

En este caso, las anomalías de numero como son los dientes supernumerarios, que se presentan tanto en la dentición decidua, dentición mixta y dentición permanente, es una de las anomalías dentarias que podemos diagnosticar mediante las radiografías. Es por eso que el objetivo de dicho trabajo de investigación es evaluar el nivel de conocimiento sobre aplicación práctica sobre aspectos radiográficos de dientes supernumerarios en los alumnos del VIII semestre de la UCSM.

Con el propósito establecido, el presente estudio de investigación, evaluó diferentes indicadores sobre diagnóstico radiográfico de dientes supernumerarios, los cuales son de suma importancia para poder diagnosticar este tipo de anomalías.

Los indicadores que se establecieron fueron ubicación, posición y forma.

En el Capítulo I de la investigación, se aborda principalmente el planteamiento

teórico del problema, los objetivos, el marco teórico, antecedentes.

En el Capítulo II, se observa el planteamiento operacional, el cual describe principalmente, la técnica de recolección de datos, bajo qué criterios de inclusión y exclusión se aplicó el instrumento y el manejo de los datos obtenidos.

En el capítulo III, se observa los Resultados de la investigación, los cuales fueron procesados por una prueba estadística adecuada para comparar ambos resultados y también cada indicador de la variable y concluye con la discusión, conclusiones, recomendaciones y referencias.

El resultado del presente estudio de investigación, es de mucha utilidad para el correcto diagnóstico de este tipo de anomalías dentarias de número, específicamente dientes supernumerarios.

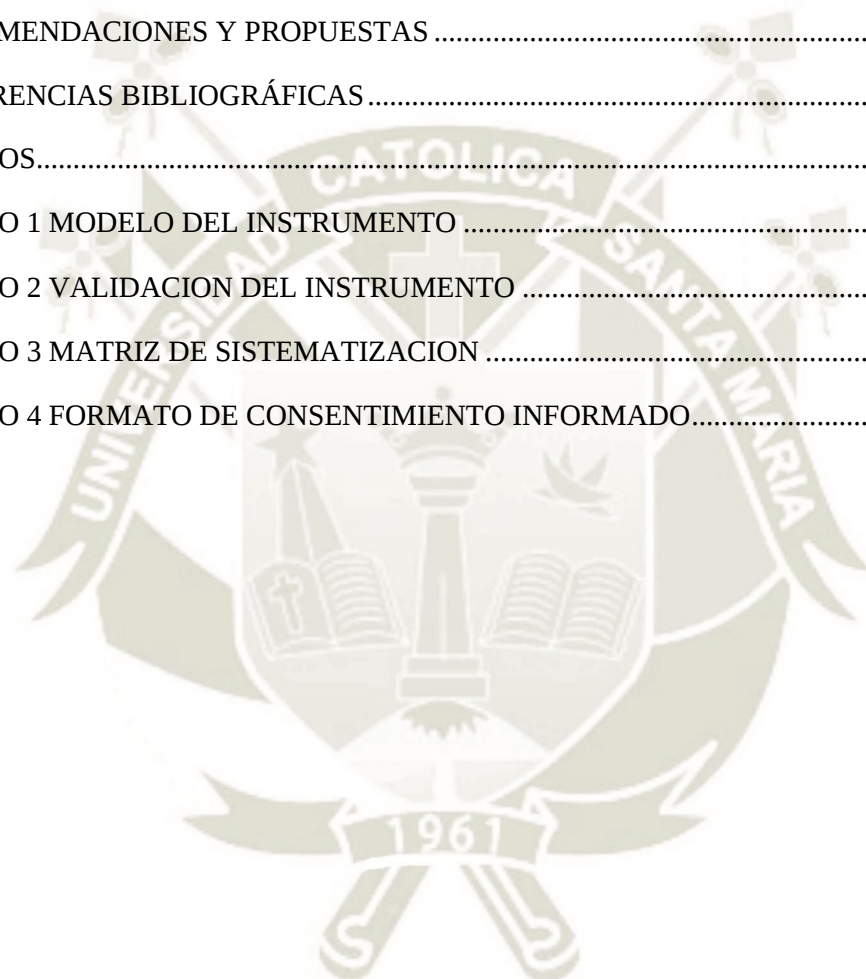


## INDICE

|                                                         |     |
|---------------------------------------------------------|-----|
| DICTAMEN DE APROBACIÓN .....                            | ii  |
| DEDICATORIA .....                                       | iii |
| RESUMEN.....                                            | v   |
| ABSTRACT .....                                          | vi  |
| INTRODUCCIÓN .....                                      | vii |
| CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....                  | 1   |
| 1.PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN .....                    | 2   |
| 1.1. Determinación del problema .....                   | 2   |
| 1.2. Enunciado del problema.....                        | 2   |
| 1.3. DESCRIPCIÓN.....                                   | 3   |
| 1.3.1. Área del conocimiento .....                      | 3   |
| 1.3.2. Análisis y operacionalización de variables. .... | 3   |
| 1.3.3. INTERROGANTES BÁSICAS .....                      | 3   |
| 1.3.4. TAXONOMÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....               | 4   |
| 1.4. JUSTIFICACIÓN: .....                               | 4   |
| 1.4.1. RELEVANCIA CIENTÍFICA: .....                     | 4   |
| 1.4.2. VIABILIDAD .....                                 | 4   |
| 1.4.3. ORIGINALIDAD .....                               | 5   |
| 1.4.4. INTERÉS .....                                    | 5   |
| 2.OBJETIVOS .....                                       | 5   |
| 3.MARCO TEÓRICO.....                                    | 6   |
| 3.1. MARCO CONCEPTUAL.....                              | 6   |
| 3.1.1. Aprendizaje del conocimiento.....                | 6   |
| 3.1.2. Conceptos básicos .....                          | 7   |
| 3.1.3. ESTUDIO RADIOLOGICO .....                        | 8   |
| 3.1.4. ODONTOGENESIS .....                              | 9   |
| 3.1.5. DIENTES SUPERNUMERARIOS .....                    | 13  |
| 3.1.6. ETIOLOGÍA .....                                  | 14  |
| 3.1.7. CLASIFICACIÓN .....                              | 15  |
| 3.1.8. Morfología: .....                                | 16  |
| 3.1.9. Por su Posición.....                             | 17  |
| 3.1.10. Asociados a síndromes.....                      | 19  |
| 3.1.11. Epidemiología .....                             | 21  |

|                                              |                                                            |    |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----|
| 3.1.12.                                      | Diagnostico .....                                          | 21 |
| 3.1.13.                                      | Tratamiento .....                                          | 23 |
| 3.1.14.                                      | DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL .....                              | 24 |
| 3.2.                                         | ANTECEDENTES.....                                          | 24 |
| 3.2.1.                                       | INTERNACIONALES .....                                      | 24 |
| 3.2.2.                                       | LOCALES.....                                               | 27 |
| 4.                                           | HIPÓTESIS:.....                                            | 28 |
| CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO OPERACIONAL ..... |                                                            | 29 |
| 1.                                           | TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE INVESTIGACIÓN. .... | 30 |
| 1.1.                                         | Técnicas .....                                             | 30 |
| 1.1.1.                                       | Especificación .....                                       | 30 |
| 1.1.2.                                       | Esquematzación .....                                       | 30 |
| 1.1.3.                                       | Descripción .....                                          | 30 |
| 1.2.                                         | INSTRUMENTO .....                                          | 31 |
| 1.2.1.                                       | Instrumento Documental.....                                | 31 |
| 1.2.2.                                       | Instrumentos mecánicos .....                               | 31 |
| 1.3.                                         | Medios Virtuales .....                                     | 31 |
| 1.4.                                         | Materiales.....                                            | 31 |
| 2.                                           | CAMPO DE VERIFICACIÓN: .....                               | 32 |
| 2.1.                                         | Ámbito Específico.....                                     | 32 |
| 2.2.                                         | Temporalidad .....                                         | 32 |
| 2.3.                                         | Unidades de estudio .....                                  | 32 |
| 2.3.1.                                       | Identificación del Universo .....                          | 32 |
| 2.3.2.                                       | Control del Universo .....                                 | 32 |
| 2.3.3.                                       | Asignación del Universo .....                              | 32 |
| 2.3.4.                                       | Tamaño del Universo .....                                  | 33 |
| 3.                                           | ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN.....                            | 33 |
| 3.1.                                         | Organización .....                                         | 33 |
| 3.2.                                         | Recursos .....                                             | 33 |
| 3.2.1.                                       | Recursos humanos.....                                      | 33 |
| 3.2.2.                                       | Recursos Virtual.....                                      | 33 |
| 3.2.3.                                       | Recursos financieros .....                                 | 33 |
| 3.2.4.                                       | Recursos institucionales .....                             | 33 |
| 4.                                           | ESTRATEGIAS PARA MANEJAR LOS RESULTADOS. ....              | 34 |
| 4.1.                                         | PLAN DE PROCESAMIENTO.....                                 | 34 |
| 4.1.1.                                       | Tipo de procesamiento .....                                | 34 |

|                                                  |    |
|--------------------------------------------------|----|
| 4.1.2. Operaciones del procesamiento.....        | 34 |
| 4.2. Plan de análisis.....                       | 34 |
| 4.2.1. Tipo de Análisis. ....                    | 34 |
| 4.2.2. Tratamiento Estadístico.....              | 35 |
| CAPÍTULO III: RESULTADOS .....                   | 37 |
| DISCUSIÓN .....                                  | 47 |
| CONCLUSIONES .....                               | 49 |
| RECOMENDACIONES Y PROPUESTAS .....               | 50 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....                  | 51 |
| ANEXOS.....                                      | 56 |
| ANEXO 1 MODELO DEL INSTRUMENTO .....             | 57 |
| ANEXO 2 VALIDACION DEL INSTRUMENTO .....         | 70 |
| ANEXO 3 MATRIZ DE SISTEMATIZACION .....          | 74 |
| ANEXO 4 FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO..... | 77 |

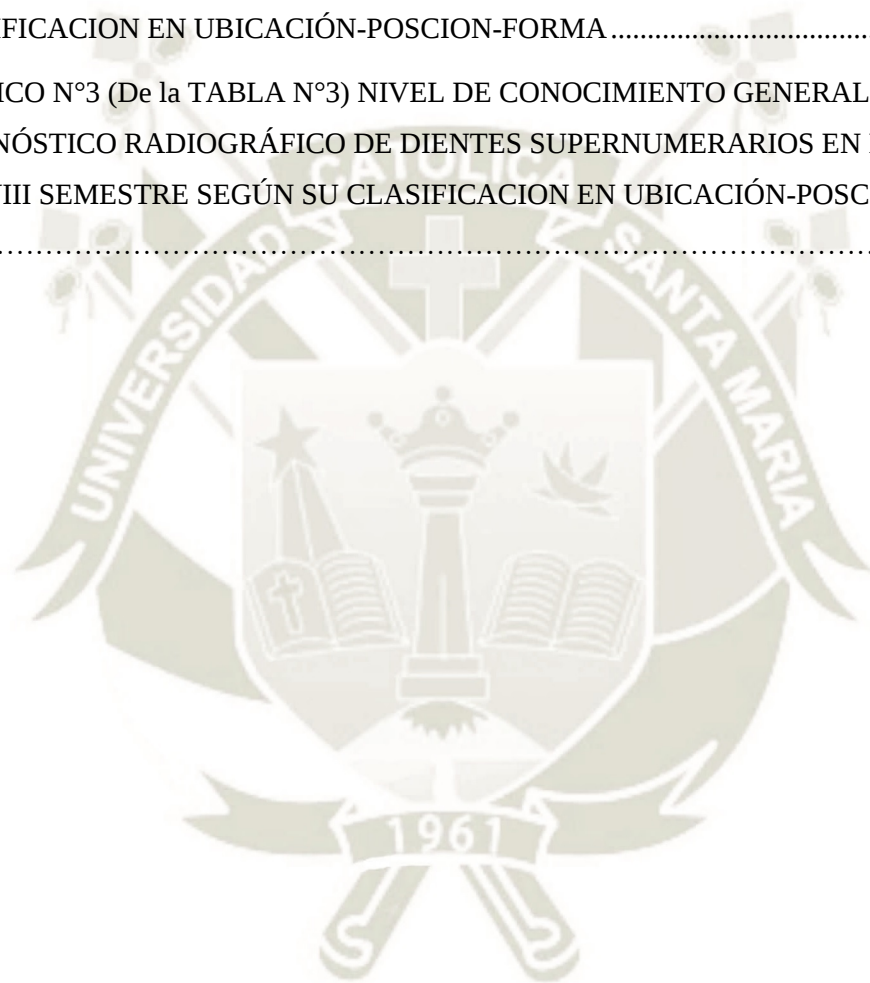


## INDICE DE TABLAS

|                                                                                                                                                                                                                                                  |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| TABLA N.º 1 GÉNERO DE LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA, AREQUIPA 2021 .....                                                                                                 | 38 |
| TABLA N.º 2 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE APLICACIÓN PRÁCTICA SOBRE ASPECTOS RADIOGRÁFICOS DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA, AREQUIPA 2021..... | 40 |
| TABLA N.º 3 NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE DIAGNÓSTICO RADIOGRÁFICO DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE SEGÚN SU CLASIFICACION EN UBICACIÓN-POSCION-FORMA .....                                                     | 42 |
| TABLA N.º 4 CONOCIMIENTO SOBRE DIAGNÓSTICO RADIOGRÁFICO DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE SEGÚN SU CLASIFICACION EN UBICACIÓN-POSCION-FORMA .....                                                                      | 44 |
| TABLA N.º 5 CONOCIMIENTO SOBRE DIAGNÓSTICO RADIOGRÁFICO DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE SEGÚN SU CLASIFICACION EN UBICACIÓN-POSCION-FORMA .....                                                                      | 45 |
| TABLA N.º 6 CONOCIMIENTO SOBRE DIAGNÓSTICO RADIOGRÁFICO DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE SEGÚN SU CLASIFICACION EN UBICACIÓN-POSCION-FORMA .....                                                                      | 46 |

## INDICE DE GRAFICOS

|                                                                                                                                                                                                                                                           |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| GRÁFICA N°1 (De la TABLA N°1) DIAGRAMA DE BARRAS PARA EL GÉNERO DE LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA .....                                                                                                                         | 39 |
| GRÁFICA N°2 (De la TABLA N°2) DIAGRAMA DE BARRAS PARA EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE APLICACIÓN PRÁCTICA SOBRE ASPECTOS RADIOGRÁFICOS DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE SEGÚN SU CLASIFICACION EN UBICACIÓN-POSCION-FORMA ..... | 41 |
| GRAFICO N°3 (De la TABLA N°3) NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE DIAGNÓSTICO RADIOGRÁFICO DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE SEGÚN SU CLASIFICACION EN UBICACIÓN-POSCION-FORMA .....                                            | 43 |





# **CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO TEÓRICO**

## 1. PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.1. Determinación del problema

En la actualidad, el correcto diagnóstico de una patología es indispensable para poder llegar a un correcto tratamiento, puesto que la eficacia y éxito de este, está basado netamente en la correcta interpretación tanto de los exámenes clínicos como radiográficos.

Epidemiológicamente hablando, la prevalencia de dientes supernumerarios tanto en dentición decidua como dentición permanente va aumentando con el pasar de los años, por lo que es sumamente importante que el Odontólogo esté debidamente capacitado para poder diagnosticarlas en cualquier edad infantil.

Por consecuencia, es indispensable que la formación académica de los alumnos de la facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María sea la más completa y eficaz al momento de evaluar a un paciente, desde la historia clínica hasta los exámenes radiográficos para así poder realizar un buen plan de tratamiento que encamine a un buen pronóstico.

Es por eso, que el presente estudio nace a partir de la necesidad de saber qué capacidad de diagnóstico radiográfico poseen los alumnos del VIII semestre de facultad de Odontología en cuanto a las características ya mencionadas anteriormente y así poder saber cuál es su nivel de diagnóstico en cuanto a estas anomalías del desarrollo dentario.

### 1.2. Enunciado del problema

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN DIAGNÓSTICO RADIOGRÁFICO DE DIENTES SUPERNUMERARIOS DE LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA, AREQUIPA 2021”**

### 1.3. DESCRIPCIÓN

#### 1.3.1. Área del conocimiento

- a. **Área general** : Ciencias de la Salud
- b. **Área Específica** : Odontología
- c. **Especialidad** : Tecnología Educativa
- d. **Línea** : Diagnostico radiográfico

#### 1.3.2. Análisis y operacionalización de variables.

| VARIABLE                                                                         | INDICADORES                                                 | SUBINDICADORES                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nivel de conocimiento sobre diagnóstico radiográfico de dientes supernumerarios. | <b>Ubicación</b><br><br><b>Posición</b><br><br><b>Forma</b> | <b>MUY BUENO (18- 20)</b><br><br><b>BUENO (15 - 17)</b><br><br><b>REGULAR (12 - 14)</b><br><br><b>MALO (0 - 11)</b> |

#### 1.3.3. INTERROGANTES BÁSICAS

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de aplicación práctica sobre aspectos radiográficos de dientes supernumerarios en los alumnos del VIII semestre de la UCSM?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento general sobre diagnóstico radiográfico de dientes supernumerarios en los alumnos del VIII semestre de la UCSM?

### 1.3.4. TAXONOMÍA DE LA INVESTIGACIÓN

| Abordaje     | TIPO DE ESTUDIO                  |                                                 |                                               |                                            |                                 | Diseño          | Nivel       |
|--------------|----------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|-------------|
|              | 1. Por la técnica de recolección | 2. Por el tipo de dato que se planifica recoger | 3. Por el número de mediciones de la variable | 4. Por el número de muestras o poblaciones | 5. Por el ámbito de recolección |                 |             |
| Cuantitativo | Comunicacional                   | Prospectivo                                     | Transversal                                   | Descriptivo                                | De campo                        | No experimental | Descriptivo |

## 1.4. JUSTIFICACIÓN:

### 1.4.1. RELEVANCIA CIENTÍFICA:

Permitió conocer de manera específica el nivel de conocimiento de los alumnos del VIII semestre por ello es pertinente y útil realizar la presente investigación debido a que este tipo de anomalías dentarias se presenta frecuentemente en nuestros pacientes, en este caso, si son diagnosticadas tempranamente el pronóstico en el futuro será favorable para el paciente.

### 1.4.2. VIABILIDAD

Se trata de una investigación viable, puesto que las condiciones de dicho estudio son realizables y a la vez nos darán los resultados, conclusiones y recomendaciones para los estudiantes del VIII semestre como también en próximas generaciones. También porque se cuenta con todos los recursos para el desarrollo, la ejecución, la implementación del proyecto y así poder llegar a resultados confiables, en razón a la ética científica.

### 1.4.3. ORIGINALIDAD

Esta investigación es original porque, si bien se han hecho estudios examinando este tipo de anomalías dentarias en la Clínica Odontológica de la Universidad, mediante esta nueva modalidad virtual, permitirá evaluar a los estudiantes como también otorgar mayor conocimiento a los encuestados , ya que estas anomalías de número son frecuentes y con esta investigación ayudaremos a mejorar el diagnóstico con la ayuda de exámenes auxiliares para que los estudiantes estén preparados en el momento que se presentare un paciente con estas alteraciones dentarias

### 1.4.4. INTERÉS

Incrementar el conocimiento sobre la importancia de un buen diagnóstico con la ayuda de los exámenes auxiliares. Sumar a la línea de investigación en estos temas en la UCSM, como también en mi formación académica y de las próximas generaciones.

## 2. OBJETIVOS

- Evaluar el nivel de conocimiento sobre aplicación práctica sobre aspectos radiográficos de dientes supernumerarios en los alumnos del VIII semestre de la UCSM
- Determinar el nivel de conocimiento general sobre diagnóstico radiográfico de dientes supernumerarios en los alumnos del VIII semestre de la UCSM

### 3. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. MARCO CONCEPTUAL

##### 3.1.1. Aprendizaje del conocimiento

El conocimiento adquirido sobre dientes supernumerarios se ha dado a lo largo la carrera y ha estado presente en cátedras de suma importancia ya sea directa e indirectamente, ya que es una anomalía dentaria frecuente y el correcto diagnóstico de este es de suma importancia. En el siguiente cuadro, se proporciona el nombre de la asignatura en donde se tocó el tema de dientes supernumerarios (1).

| ASIGNATURA                       | SEMESTRE | CREDITO<br>S | FASE | TEORI<br>A | PRACTICA |
|----------------------------------|----------|--------------|------|------------|----------|
|                                  |          |              |      | HORAS      | HORAS    |
| RADIOLOGIA                       | IV       | 4            | II   | 3          | 90 min   |
| CLINICA DE<br>DIAGNOSTIC<br>O I  | VII      | 2            | III  | —          | 3        |
| CLINICA DE<br>DIAGNOSTIC<br>O II | VIII     | 2            | III  | —          | 3        |

**Fuente: Elaboración propia**

En el curso de radiología que se desarrolla en el IV semestre, dentro del capítulo Interpretación de las lesiones cariosas y periodontales, se desarrolló el tema de anomalías dentarias.

En el curso Clínica de Diagnostico I y II que se desarrollan en el VII y VIII semestre, en la unidad V titulada: Principios de interpretación radiográfica, se desarrolló el tema Interpretación radiográfica de las alteraciones del desarrollo dentario; forma, tamaño, numero, erupción y estructura. Reforzando el tema en la unidad VI titulada: Diagnóstico de la patología oral y maxilofacial.

### 3.1.2. Conceptos básicos

#### 3.1.2.1. CONOCIMIENTO:

- Conjunto de saberes obtenidos por intuición, experiencia o por pertenecer a un grupo social.
- Proceso por el cual el ser humano obtiene representaciones internas de un objeto.
- Proceso de construcción de conceptos que permiten hacer referencia a los fenómenos que se presentan en la realidad.
- Proceso mental que consiste en clasificar, explicar y entender los fenómenos de la naturaleza y saber cómo y porque la realidad funciona de cierta manera (1).

##### 3.1.2.1.1. TIPOS DE CONOCIMIENTO

###### **Conocimiento vulgar o de sentido común:**

Este tipo de conocimiento está muy ligado a las prácticas de los sujetos y que nos permite tener “ideas previas” o “teorías de sentido común” sobre la mayor parte de los fenómenos a los que tenemos acceso habitualmente. Una limitación del conocimiento de sentido común es su superficialidad, es decir que se conforma con lo aparente o, mejor dicho, se basa en lo aparente. El criterio que puede aducir de su validez es el de la experiencia sensitiva (es así porque lo veo) y el del aprendizaje social (es así porque así me lo enseñaron y me dijeron que así era) (2).

**Conocimiento teórico:** Aquellos que provienen de una interpretación de la realidad o de experiencias de terceros, o sea, indirectamente, o a través de mediaciones conceptuales como libros, documentos, filmes, explicaciones, etc. De este tipo son los **conocimientos científicos**, filosóficos e incluso las creencias **religiosas**.

**Conocimientos empíricos:** Se trata de aquellos que obtenemos directamente, a partir de nuestra vivencia del **universo** y de los recuerdos que de ella nos quedan. Este tipo de conocimiento constituye el marco básico de “reglas” sobre cómo opera el mundo, que en algunos casos

pueden llegar a ser intransmisibles, como son el conocimiento espacial, abstracto y el vinculado con las **percepciones**.

Conocimientos prácticos. Se trata de los que permiten obtener un fin o realizar una acción concreta, o que sirven para modelar la **conducta**. Suelen ser aprendidos por imitación o bien teóricamente, pero sólo pueden realmente incorporarse cuando son llevados a la práctica. Es el caso de los conocimientos técnicos, **éticos** o **políticos** (3).

#### 3.1.2.1.2. **DIAGNOSTICO:**

El termino diagnostico significa “distintivo”. Para llegar a la identificación de una enfermedad o distinguir una de otra, se hace necesario establecer y recoger los datos básicos en un formulario, que se ha denominado historia clínica. El análisis de los datos obtenidos a través del interrogatorio, examen clínico y radiografía ayuda a establecer una lista de problemas y a formular un diagnóstico para así determinar un plan de acción resolutivo de la enfermedad (4).

#### 3.1.3. **ESTUDIO RADIOLOGICO**

La utilización de los estudios radiológicos es una parte integral de la practica dental clínica, ya que se precisa alguna forma de este tipo de exploración en la mayoría de los pacientes. Como resultado, las radiografías de suelen considerar como la principal ayuda diagnostica del clínico.

El rango de conocimiento sobre radiología dental que se requiere, por tanto, puede dividirse en cuatro secciones principales de interés:

- Principios físicos fundamentales y equipamiento. La producción de rayos X, las propiedades e interacciones que dan como resultado la formación de la imagen radiográfica.
- Protección radiológica. La protección de los pacientes y del personal clínico dental frente a los efectos nocivos de la radiación.
- Obtención de la radiografía. Las técnicas implicadas en la producción de las diferentes imágenes radiográficas.
- Radiología. La interpretación de dichas imágenes radiográficas (5).

### 3.1.4. ODONTOGENESIS

El ciclo vital de los órganos dentarios comprende una serie de cambios químicos, morfológicos y funcionales que comienzan en la sexta semanas de vida intrauterina 45 días aproximadamente y que continúan a lo largo de toda la vida del diente. La primera manifestación consiste en la diferenciación de la lamina dental a partir del ectodermo que tapiza en la cavidad bucal primitiva o estomodeo (6).

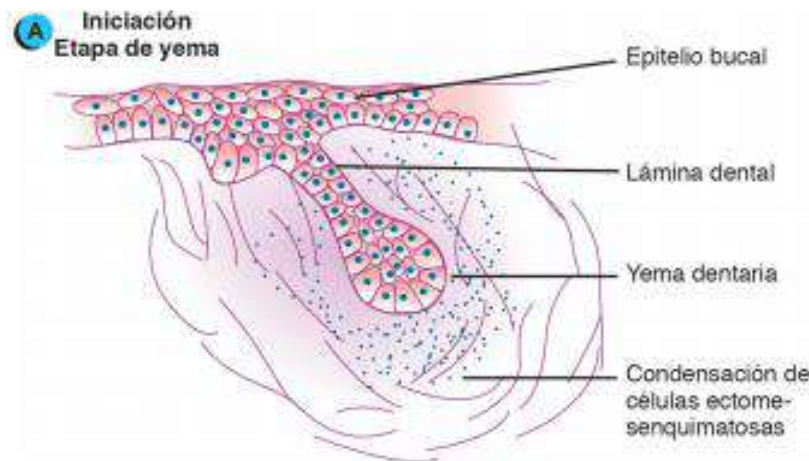
En el proceso de odontogénesis vamos a distinguir dos grandes fases.

1. La morfogénesis o morfodiferenciación que consiste en el desarrollo y la formación de patrones coronarios y radicular, como resultado de la división, el desplazamiento y la organización en distintas capas de las poblaciones celulares, epiteliales y mesenquimatosas, implicadas en el proceso.
2. La histogénesis o citodiferenciación que conlleva la formación de los distintos tipos de tejidos dentarios: El esmalte, la dentina y la pulpa en los patrones previamente formados (6).

- **Estadio de brote o yema dentaria:**

El periodo de iniciación y proliferación es breve y casi a la vez aparecen 10 yemas o brotes en cada maxilar, son engrosamientos de aspecto redondeados que surgen como resultado de la división mitótica de algunas células de la capa basal del epitelio en las que se asienta el crecimiento potencial del diente. A partir de los cuáles crecen tumefacciones conocidas como yemas dentales hacia el mesénquima subyacente, después estas yemas dentales forman los primeros dientes, que se denominan deciduos, debido a que se desprenden durante la niñez (6).

Las yemas dentales de los dientes permanentes que tienen sus predecesores deciduos comienzan a aparecer para la 10ª semana de la vida fetal, a partir de prolongaciones profundas de la lamina dental, las yemas de los diferentes dientes permanentes aparecen en diferentes épocas, de manera principal en el periodo fetal, las yemas de los segundos y terceros molares permanentes se desarrollan después del nacimiento (7).



**Figura 1: Etapa de yema**

**Fuente: Singh, (2009) (8).**

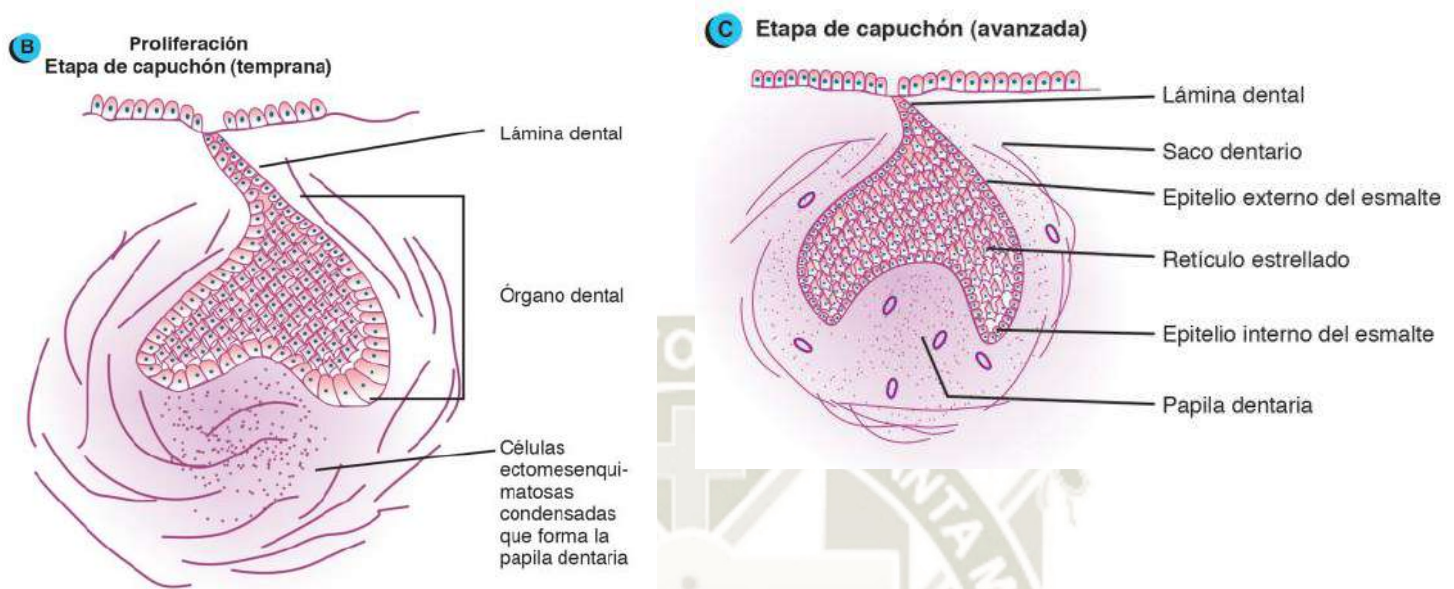
- **Etapa de caperuza o casquete:**

A medida que crece, cada yema dental toma forma de caperuza por la invaginación de mesénquima. Ahora, su parte ectodérmica se conoce como órgano del esmalte debido a que produce esta sustancia. La parte interna de cada yema dental en forma de caperuza que se invagina por mesénquima se llama papila dental y es el primordio de la pulpa dental (7).

Histológicamente podemos distinguir en las siguientes estructuras en el órgano del esmalte dental:

- Epitelio dental externo; está constituido por una sola capa de células cuboideas bajas, dispuestas en la convexidad que están unidas a la lámina dental por una porción del epitelio llamada pedículo epitelial.
- Epitelio dental interno; está compuesto inicialmente por un epitelio simple de células más o menos cilíndricas bajas. Estas células aumentarán en altura, en tanto su diferenciación se vuelve más significativa.
- Reticulo estrellado; constituido por células de aspecto estrellado cuyas prolongaciones y anastomosan formando un retículo. Las células están unidas mediante desmosomas, conformando una red celular continua (6).

En resumen en esta tapa de casquete 3 estructuras dentarias embrionarias fundamentales para el desarrollo dentario: órganos del esmalte, esbozo de papila dentaria, esbozo de saco o folículo dentario.



**Figura 2: Etapa de capuchón (temprana y avanzada)**

**Fuente: Singh, (2009) (8).**

- **Etapa de campana:**

Ocurre sobre las 14 o 18 semanas de vida intrauterina. Se acentúa la invaginación del epitelio dental interno adquiriendo el aspecto típico de una campana. En este estadio es posible observar modificaciones estructurales e histoquímicas en el órgano del esmalte, papila y saco dentario respectivamente (6), las células mesenquimatosas de la papila dental adyacente al epitelio interno del esmalte se diferencia en odontoblastos que producen predentina y la depositan junto en la epitelio interno del esmalte. De manera posterior la predentina se calcifica y se transforma en dentina. A medida que está última se engruesa los odontoblastos regresan hacia el centro de la papila dental; sin embargo, sus procesos citoplasmáticos, que se llaman procesos odontoblásticos (de Tomes), permanece incluidos en la dentina.

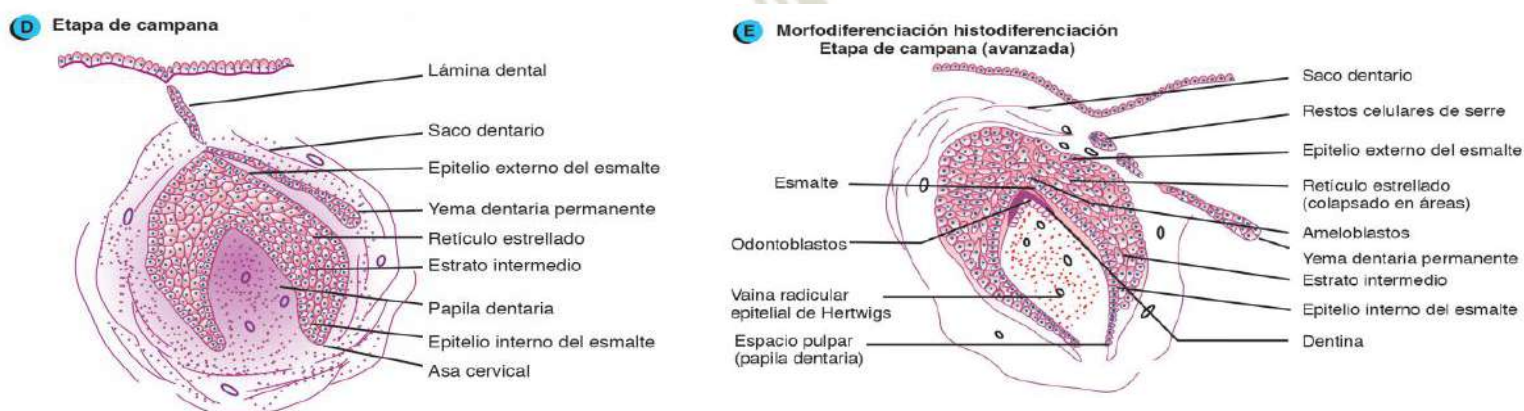
Las células del epitelio interno del esmalte se diferencia en ameloblastos y produce el esmalte en forma de prisma (bastones) sobre la dentina. A medida

que aumenta el esmalte, los ameloblastos regresan hacia el epitelio externo del esmalte. La formación de esmalte y dentina se inicia en la punta cuspíde del diente y progresa hacia la futura raíz.

La raíz del diente comienza desarrollarse después que la formación de dentina y esmalte avanza lo suficiente. Los epitelios internos y externos del esmalte se unen en la región del cuello del diente, en este sitio forma un pliegue denominada vaina epitelial dental que crece hacia el mesénquima e inicia la formación de la raíz.

Los odontoblastos adyacentes a la vaina epitelial de la raíz forman dentina, que se continúa con la de la corona. A medida que aumenta la dentina, se reduce la cavidad de la pulpa a un conducto radicular estrecho, a través del cual pasan vasos y nervios. Las células internas del saco dental se diferencian hacia cementoblastos que producen cemento. Esta sustancia se deposita sobre la dentina de la raíz y llega al esmalte, en el cuello del diente (Unión cemento-esmalte).

También, a medida que se desarrollan los dientes y se osifica en los maxilares, las células externas del saco dental comienzan a formar el hueso de manera activa. En poco tiempo cada diente está rodeado por hueso, con excepción de sobre su corona. El diente se sostiene en el alveolo (alveolo óseo) por un ligamento periodontal que deriva del saco dental. Algunas partes de estas fibras se incluyen en el cemento, otras lo hacen en la pared ósea del alveolo (7).



**Figura 3: Etapa de campana**

**Fuente: Singh, (2009). (8).**

- **Erupción dental:**

Conforme se desarrollan los dientes inician un movimiento continuo hacia afuera. Los dientes mandibulares suelen brotar antes que los maxilares y los de las niñas antes que los de los varones. La dentición del niño se constituye de 20 dientes deciduos. La dentición completa del adulto consiste en 32 dientes. A medida que crece la raíz del diente, la corona brota de manera gradual a través del epitelio bucal (7).

### 3.1.5. DIENTES SUPERNUMERARIOS

Los dientes supernumerarios, también llamados hiperdoncia, desarrollo de dientes extra, dientes múltiples, polidentismo, tercera dentición, dientes pospermanentes, dentición adicional, hiperplasia de la dentición o superdentición; son anomalías del desarrollo dental y se definen como aquella pieza adicional a la fórmula dentaria normal de 20 dientes primarios y 32 permanentes (9). Debe estar aumentando el número de dientes que componen normalmente cada grupo dentario y es importante especificar este aumento del número de dientes de un grupo determinado, ya que puede coexistir supernumerarios con agenesias dentales en un mismo paciente y podemos confundir en diagnóstico. Todos los grupos dentarios pueden ser asiento de supernumerarios, aunque la existencia de caninos supernumerarios es excepcional (10).



**Figura 1 Radiografía oclusal y radiografía periapical**

**Fuente: Trejo-García et al, (2020) (11).**

Según Raspall: “Los dientes supernumerarios son piezas accesorias de forma y tamaño variable que aparecen en la arcada dentaria. Pueden erupcionar o bien estar retenidas.” (pag 137) (12).

### **3.1.6. ETIOLOGÍA**

La etiología de los dientes supernumerarios no es conocida como el tipo de dentición humana: ditiodonta (dos denticiones) y heterodonta (distinta morfología de cada grupo dentario), y las variaciones sufridas en la evolución filogénica favorecen su aparición. Los dientes supernumerarios pueden aparecer de forma espontánea en una generación, aunque en algunos casos hay tendencia hereditaria a desarrollarlos, habiéndose comunicado muchos casos de mayor incidencia familiar, y en gemelos. Se cree que la formación del supernumerario es debida a una sobreactividad epitelial pero no se sabe a partir de qué formación o en qué momento embriológico se genera, hay dos grandes teorías (10).

#### **3.1.6.1. TEORIAS DE LA FORMACION DE DIENTES SUPERNUMERARIOS**

##### **3.1.6.1.1. POR HIPERACTIVIDAD DE LAS CELULAS EPITELIALES EMBRIONARIAS**

Todas las células del germen dental tienen el mismo origen y las mismas características biológicas, y en determinadas condiciones, algunas pueden diferenciarse, proliferando y formando evaginaciones o invaginaciones que darán lugar a nuevas yemas dentales. Existen diversas posibilidades:

- A partir de la lámina dental, pueden aparecer yemas dentales en exceso
- Cuando la yema dentaria se separa de la lámina dentaria, que unida a está por un cordón epitelial o gubernaculum dentis, a partir de este pueden originarse en nuevos gérmes dentarios
- Por sobreactividad de la capa externa de la vaina de Hertwing
- A partir de los restos epiteliales de Malassez (10).

##### **3.1.6.1.2. POR ESCISION DEL FOLICULO DENTAL**

Existen diversas teorías:

- Según la teoría de la dicotomía, distintos factores como traumatismos, mutaciones evolutivas, pueden causar la división accidental del folículo en dos o más fragmentos, pudiendo desarrollarse dos dientes, a partir de un solo germen. Si la división es igual, serían dos dientes iguales.
- La teoría del atavismo, con pocos defensores, intenta explicar la presencia del mesiodens, como el tercer incisivo de los primates, se trataría de una reversión filogénica.

La etiopatogenia de la inclusión de dientes supernumerarios se rige por los mismos mecanismos que el resto de las inclusiones dentarias, aunque aquí la falta de espacio juega el papel más destacado (10).

#### 3.1.6.1.3. HERENCIA

De acuerdo con esta teoría, los genes mutantes proporcionan la salida de dientes supernumerarios y esto es respaldado por encontrar aumento en el número de dientes supernumerarios en pacientes con anomalías faciales y dentales como labio y paladar hendido y displasia cleidocraneal. Dientes supernumerarios bilaterales también sugiere que pueden ser controlados por un gen mutante. La importancia de la herencia está enfatizada por el aumento en el número de DS en los familiares de los afectados. Mientras que la herencia autosomal dominante ha sido sugerida, el aumento de la incidencia en hombres que indica la posibilidad de que esté relacionado con una herencia por sexo (13).

### 3.1.7. CLASIFICACIÓN

#### 3.1.7.1. Ubicación:

- **Mesiodens**

Es típico supernumerario cónico, localizado entre los incisivos centrales superiores, erupcionado o impactado, vertical, horizontal o invertido (13).

- **Peridens**

Los que ocurren en el área de los premolares son peridens (14).

- **Para molares**

Son más pequeños y rudimentarios los cuáles pueden desarrollarse bucal o lingual a los molares, en general se encuentran bucalmente entre la segunda y tercera molar (13).

- **Disto Molar**

Se desarrollan distalmente al tercer molar, en ambos maxilares, en general son dientes rudimentarios y de forma cónica.

En la dentición primaria usualmente tienen forma cónica o normal. En la dentición permanente la forma es más variable (13).

### 3.1.8. Morfología:

Los dientes supernumerarios son órganos dentarios perfectamente constituidos, con frecuencia pequeños y rara vez grandes. Se aplica el termino de “suplementario” para los dientes en exceso eumórficos (formas de dientes normales) y el de “supernumerarios” para los extras heteromórficos o (morfologías atípicas) (13).

#### 3.1.8.1. Suplementarios o eumorfico

También llamado complementario o eutípico; es duplicación en forma y medidas del diente normal, el que más lo padece es el incisivo lateral permanente maxilar, aunque también se da nivel de premolares y molares (13).

#### 3.1.8.2. Rudimentarios

Heteromórfico, distípico, accesorio o dismórfico que puede ser:

- **Conoide**

Con raíz cónica y raíz rudimentaria. Las formas conoides tienen tendencia a erupcionar y no suelen estar invertidos.

- **Tubercular**

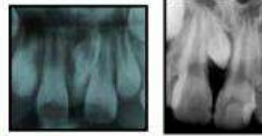
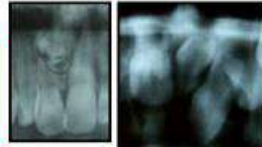
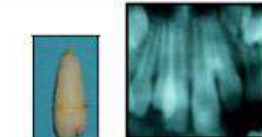
Con la corona con tubérculos y raíz única, gruesa y curvada. Los tuberculados rara vez erupcionan, pueden estar invertidos acostumbrada colocarse por palatino de los dientes adyacentes normales, y tienen una formación radicular incompleta, para formarse más tarde que los

conoides, por ello para algunos autores son parte de una tercera dentición (10).

- **Molariforme**

Se asemeja a la anatomía del molar, pero en menor tamaño al normal, con múltiples tubérculos y una sola raíz gruesa y curva (13).

Siendo los dientes supernumerarios de tipo conoide los más frecuentes. Los suplementarios en la región maxilar anterior suelen tener formas anormales, mientras en otras zonas son más parecidos a los de su serie de origen (10).

|                                                                                                                                                                                               |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Conoide</b><br>          | Forma más común<br>Diente pequeño<br>Raíz rudimentaria<br>Mesio (entre incisivos) |
| <b>Tubercular</b><br>     | Más largo<br>Una o más cúspides<br>Formación completa o no de la raíz             |
| <b>Suplemental</b><br>  | Forma y tamaño normal<br>Duplicación del diente normal<br>Invaginaciones          |

**Figura 2 Clasificación de DSN según su morfología**

**Fuente: Thesleff, (2006) (15).**

### 3.1.9. Por su Posición

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

- Craneal o cefálica: Cuando la corona del supernumerario se orienta hacia el cerebro (vertical) (16).
- Caudal: Si se sitúa por debajo de otro diente en el maxilar inferior (17).
- Transversal: En eje cráneo-caudal y mesiodistal (de lado a lado) (18).

### 3.1.9.1. Odontoma compuesto

Malformación en la que están representados todos los tejidos dentarios, pero con mayor orden que en el odontoma complejo. por lo cual la lesión está formada por numerosas estructuras semejantes a las del diente. Si bien la mayor parte de esas estructuras no se parecen morfológicamente a los dientes de la dentición normal, en cada una de ellas el esmalte, la dentina, el cemento y la pulpa están dispuestos cómo en el diente. Se lo denomino además cómo odontoma denticulado o dentiforme.

**Frecuencia:** En la revisión efectuada por Regezy y col. sobre 706 tumores odontogenos, el odontoma compuesto se observó en el 37% de los casos.

**Edad:** Es documentado en mayor proporción en personas comprendidas entre la segunda y tercera década de vida.

**Sexo:** No existe marcada diferencia en el hombre no la mujer

**Ubicación:** Posee supremacía en el maxilar superior, en alrededor del 65% de los casos. En ambos maxilares predomina en el sector anterior.

**Características clínicas:** Si posee un tamaño significativo puede originar deformación facial y presentarse como un tumor duro a la palpación. Su crecimiento es limitado y cesa con la calcificación de la patología

**Aspecto Radiográfico:** Formado por pequeños montículos denticulos monorradiculares, con radiopacidad y disposición tisular similar a los dientes de la serie normal. El conjunto de dientes está rodeado por una delgada área radiolúcida y una zona de esclerosis ósea, que separa la malformación del tejido óseo adyacente (19).

### 3.1.9.2. Odontoma complejo

Malformación en la que están representados todos los tejidos dentarios, casi siempre bien constituidos, pero dispuestos de una forma más o menos desordenada.

La fase de proliferación activa del odontoma tiene lugar durante el periodo de formación de los dientes.

También se denomina odontoma amorfo y no dentiforme

**Frecuencia:** Si se consideran todas las variantes de los odontomas se ubica después del compuesto. En la revisión de Regezi y col. Constituyó el 30 % de los 706 casos de tumores odontogénicos estudiados.

**Edad:** Se observa en personas de alrededor de 20 años.

**Sexo:** No hay supremacía del hombre o la mujer.

**Ubicación:** se documenta con mayor asiduidad en el maxilar inferior preferentemente en el área de molares y premolares.

**Características clínicas:** En general no difieren con relación al odontoma compuesto.

**Aspecto radiográfico:** Se observa con una imagen radioopaca, por lo general heterogénea debido a la disímil densidad que presentan el esmalte y la dentina que posee (19).

### 3.1.10. Asociados a síndromes

Según Robert P: “Los dientes supernumerarios se producen en ocurrencias aisladas, pero de manera frecuente se presentan en varios miembros de la familia. La presencia de varios dientes supernumerarios se asocia con más de 15 síndromes, y comúnmente está asociada con displasia claidocraneal y síndrome de Gardner” (Pag 46) (20).

Los dientes supernumerarios pueden estar asociados a distintos síndromes, entre ellos encontramos a **la Disostosis cleido-craneal** que es una enfermedad inherente a un rasgo genético autosómico dominante que se caracteriza por presentar, entre los afectados, baja estatura, características faciales estrechas, hombros inclinados causados por el defecto o ausencia de clavículas. Los síntomas mayores pueden incluir cierre prematuro del punto blando de la cabeza, cierre tardío del espacio entre los huesos del cráneo, huesos de la pelvis estrechos y contornos anormales, deformación de la región torácica; erupción retardada de los dientes, múltiples dientes supernumerarios, y dedos de longitud irregular (21). Los cambios bucales son destacados, sobre todo como se ven en una imagen panorámica, y pueden conducir a un diagnóstico temprano del trastorno. Las características más prominentes son múltiples dientes supernumerarios

retenidos, en especial en las áreas premolares y molares, y erupción retrasada de los dientes permanentes (22).

El **Síndrome de Gardner** también llamado Síndrome de la Osteomatosis intestinal. Es un trastorno hereditario autosómico dominante. Se caracteriza por presentar dientes supernumerarios, osteomas múltiples en los huesos faciales, quistes epidermoides en piel, poliposis múltiples del intestino grueso, fibromas de la piel, desmoides mesentéricos, lipomas, leiomiomas y odontomas (21).

El **Síndrome de Treacher Collins** también denominado síndrome de Franceschetti-Zwahlen-Klein, es un desorden autosómico dominante del desarrollo craneofacial el cual presenta una considerable variabilidad de las manifestaciones en los tejidos blandos y sólidos de la cara, incluyendo malformaciones de oídos, dientes supernumerarios, deformaciones de estructuras faciales bilaterales, como el hueso malar e hipoplasia mandibular, poco desarrollo del hueso cigomático, rasgos antimongoloideos y anomalías del oído medio y externo (21).

El **síndrome de Ehlers Danlos Tipo III o Hipermóvil** se hereda como un rasgo autosómico dominante. Se caracteriza por presentar hiperextensibilidad de la piel, laxitud articular, fragilidad de tejidos conectivos, articulación hipermóvil, luxaciones y dientes supernumerarios (21).

La poiquilodermia congénita, también conocida como **síndrome de Rothmund-Thomson**, es una genodermatosis rara, de herencia autosómica recesiva. Se caracteriza por degeneración atrófica, pigmentación cutánea anormal y telangiectasias, de inicio en la infancia, asociada a cataratas, fotosensibilidad, estatura corta, anomalías dentarias, ungueales, esqueléticas, osteosarcomas, hipoplasia facial, hipermovilidad acral y anemia (21).

El **síndrome de Saethre-Chotzen** es una craneosinostosis heredada que asocia una fusión prematura de las suturas del cráneo con anomalías de los miembros. Las características clínicas más comunes presentes en más de una tercera parte de los pacientes consisten en la sinostosis coronal, braquicefalia, línea de cabello frontal baja, asimetría facial, dientes supernumerarios, hipertelorismo, dedos de los pies anchos. La enfermedad de Fabry es un trastorno hereditario poco común. Los pacientes con este tipo de afección suelen presentar problemas de sudoración

e intolerancia al calor, angioqueratomas, opacidad de la córnea, dientes supernumerarios y embolismo cerebral (21).

### **3.1.11. Epidemiología**

Los dientes supernumerarios en la dentición temporal son del 0.3 al 1.7 % de la población, sin embargo, en la dentición permanente representa del 0.1 al 3.6 %. La mayoría de los autores reportan un dimorfismo sexual, siendo los hombres los más afectados, aunque no hay diferencias significativas en la dentición temporal por sexo. No obstante, en la dentición permanente la relación es de 2:1 con tendencia al sexo masculino. En poblaciones asiáticas, como la japonesa, se ha reportado de 5.5:1 y en niños que residen en Hong-Kong es de 6.5:1. En contraparte un estudio reportó que predominaba el sexo femenino sobre el masculino (23). Aunque puede producirse en cualquier zona de las arcadas, es más frecuente en el maxilar (90-95%) y se localiza típicamente en la región incisivo- canina y en el segmento molar (24).

Los dientes supernumerarios en la arcada inferior son muy raros y se suelen localizar en la región premolar. Cuando se asientan en el segmento incisivo, adoptan su forma y hacen difícil su identificación. Además, crear un problema derivado de la falta de espacio, el apiñamiento, que no se obligara a realizar la exodoncia del diente que presente mayor recesión gingival y/o problemas periodontales. La hiperodoncia suele ser de presentación mayoritariamente única, en menor proporción doble y raramente múltiple (24).

Según Martínez: “La prevalencia de la hiperodoncia se establece entre el 0.15 y 3.9% en la dentición permanente. Diversos autores refieren mayor frecuencia de dientes supernumerarios en grupos raciales mongoloides o pacientes negros en comparación con pacientes de raza caucásica” (Pag 238) (25).

### **3.1.12. Diagnostico**

Muchos supernumerarios son asintomáticos y son descubiertos solo durante el examen clínico o el examen radiográfico. La no erupción de uno o dos centrales, cuando ya han salido los laterales, obliga a una exploración completa junto con la medición cuidadosa de los dientes (26). La presencia de dientes supernumerarios que impiden la erupción de los dientes permanentes o los desvían de su posición (27).

El diagnóstico puede hacerse con radiografías periapicales, panorámicas u oclusales para ubicar y conocer el tipo de diente supernumerario; sin embargo, no nos da información tridimensional. Es por eso que en ocasiones debemos utilizar técnicas más sofisticadas como es el caso de la Tomografía computarizada (26).

Como norma general, cuantos más supernumerarios existan, más anormal será su morfología, y cuanto más elevados se encuentren, más trabajo costará resolver el problema. En la mayoría de los casos son asintomáticos y son comúnmente descubiertos en un examen radiográfico de rutina (26).

La cuarta parte de los supernumerarios erupcionan total o parcialmente, el resto están incluidos.

Son signos de dientes supernumerarios:

- Dientes retenidos o retraso en la erupción
- Erupciones ectópicas
- Malposición dentaria y problemas oclusales
- Diastemas
- Desplazamiento dental
- Problemas estéticos
- Problemas funcionales
- Quistes derivados del folículo del supernumerario
- Caries en los dientes vecinos por el aumento de retención de placa por el supernumerario
- Rizólisis (reabsorción prematura dental) y lesiones periodontales por la compresión sobre las raíces de los dientes adyacentes.
- Pérdida de vitalidad dental.

Para el diagnóstico de los dientes supernumerarios, se realizan maniobras de diagnóstico, las cuales son: inspección, palpación y radiología. El visualizar el supernumerario en la cavidad oral o cualquiera de los signos anteriores nos

facilitaría el diagnóstico. En ocasiones mediante la palpación podemos notar una protuberancia en la zona del supernumerario. Las radiografías son el método más fiable y definitivo para el diagnóstico. Los métodos radiológicos más utilizados son: radiografía panorámica extraoral (ortopantograma), radiografía periapical y oclusal (26).

### 3.1.13. Tratamiento

Los dientes adicionales erupcionan, de manera habitual, en posiciones anormales, labial o bucalmente con respecto a la arcada, creando zonas de estancamiento y mayor susceptibilidad a las caries, gingivitis y periodontitis. De modo alternativo, un diente supernumerario puede impedir que erupcione un diente normal (28).

El tratamiento de dientes supernumerarios puede ser de acuerdo a:

Extracción del diente supernumerario

Se indica la extracción cuando:

- Hay retardo de la erupción de los incisivos permanentes.
- Por desplazamiento de los incisivos.
- Pacientes de labio y paladar hendido en donde se les va hacer un injerto óseo.
- Cuando hay que realizar un implante.
- En presencia de signos de alargamiento del folículo.
- Supernumerarios ya erupcionados.

Mantener el diente supernumerario in situ con una evaluación continua antes de removerlo.

El mantener el supernumerario en monitoreo estará indicado:

- Si hay complicación para ser removido, ya que al momento del tratamiento quirúrgico pudiera lastimarse el ligamento de los dientes contiguos retenidos ocasionando anquilosis de dichos dientes.

Si existe una condición adecuada en la posición del supernumerario, éste debe ser extraído (23).

### 3.1.14. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Aunque los dientes supernumerarios acostumbran a ser eumórficos, los heteromórficos y dentículos incluidos pueden aparecer en las radiografías como una radioopacidad, que puede ser confundida con otros procesos patológicos que se manifiestan radiológicamente de forma similar (29). El diagnóstico diferencial deberá realizarse con imágenes con radio opacidades periapicales, como: cementoma, cemento blastoma, fibroma central osificante, odontoma, quiste odontogénico epitelial calcificante, etc (30).

## 3.2. ANTECEDENTES

### 3.2.1. INTERNACIONALES

**a. Título:** Estudio del nivel cognoscitivo sobre anomalías dentarias de forma, número y tamaño en estudiantes de noveno semestre de la facultad de odontología de la Universidad Central del Ecuador.

**Autor:** Rueda Cabrera, Jessica Fernanda

**Fuente:** Universidad Central Del Ecuador

**Resumen:** Evidenciar el estudio del nivel cognoscitivo de los estudiantes de noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador respecto anomalías dentarias mediante encuestas. Se realizó un estudio de tipo transversal. El estudio se experimentó con estudiantes que cursaron el noveno semestre los mismos que fueron tomados como muestra para este estudio por muestreo no probabilístico consecutivo, con el siguiente procedimiento: se les realizó 10 preguntas sobre anomalías dentarias de forma, número y tamaño las mismas que tuvieron como finalidad aportar información científica actualizada a los estudiantes. Los resultados en cuanto a nivel cognoscitivo de términos actualizados sobre anomalías dentarias de forma, número y tamaño se observó un índice alto de respuestas incorrectas; fue un conocimiento regular, el 30.3% acertó, el 69.7% no acertó; en el nivel cognoscitivo sobre conceptos de anomalías dentarias de forma, número y tamaño, fue un conocimiento muy bueno, el 85.2% acertó; y en el nivel cognoscitivo sobre características clínicas y radiográficas de anomalías

dentarias de forma, número y tamaño fue un conocimiento bueno es decir el 54.8% acertó. Con estos resultados ponemos a consideración al estudiante para mejorar y que de esta forma los estudiantes puedan solucionar cualquier inconveniente en dichos pacientes, así como estar actualizados en términos, dar información adecuada y tener la facilidad de diagnosticar este tipo de anomalías dentarias de tal manera les sirva de base sólida para una correcta atención integral a los pacientes que acuden a la clínica (31).



**b. Título:** Grado de conocimiento en el diagnóstico radiográfico y en la correcta indicación del estudio radiográfico en patologías y/o afecciones orales más prevalentes, en alumnos de 5to año de odontología de la Universidad Andrés Bello 2017, sede Santiago

**Autor:** Marcelo Beltrán Muñoz y Pablo Gatica Hernández

**Fuente:** Universidad Andrés Bello

**Resumen:** Objetivos: El propósito del estudio fue medir el grado de conocimiento que poseen los alumnos de 5to año de Odontología de la Universidad Andrés Bello 2017, Sede Santiago tanto en el diagnóstico de las patologías orales más prevalentes, como en la correcta indicación de las técnicas radiográficas más utilizadas. Materiales y métodos: Estudio descriptivo. Se aplicó dos encuestas de tipo cerrado de forma personalizada, presencial y confidencial. Dichos alumnos firmaron un consentimiento informado aceptando participar de la investigación. La encuesta fue validada por un grupo de expertos en el área de Imagenología Maxilofacial. Esta investigación constó de 12 preguntas donde se proyectaron imágenes radiográficas (obtenidas de la base de datos del Servicio de Radiología) mediante las cuales se buscó analizar si los alumnos sabían diagnosticar correctamente patologías y/o afecciones orales más comunes, y un cuestionario de 8 preguntas de selección múltiple, el cual buscó conocer si los estudiantes sabían indicar correctamente una radiografía dental. Con esto se analizó si el conocimiento es óptimo, regular o deficiente. Resultados: Participaron 87 alumnos, obteniendo un resultado global en el correcto diagnóstico radiográfico de un 53.1%, lo cual corresponde a un conocimiento deficiente. Por otra parte, el resultado global en la indicación radiográfica fue de un 60%, indicando que los alumnos poseen un conocimiento regular. Conclusiones: En base a lo obtenido, hay una deficiencia en los conocimientos radiográficos de los alumnos, por lo cual se debe trabajar en conjunto, estudiantes como docentes, en incrementar las competencias en esta importante área de la Odontología (32).

### 3.2.2. LOCALES

**c. Título:** Comparación del nivel de conocimiento en el diagnóstico radiográfico de las imágenes radiolúcidas y radiopacas que se proyectan en el periápice en los alumnos del VIII y X semestre de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa – 2014.

**Autor:** Evelyn Condo Castro

**Fuente:** Universidad Católica De Santa María, Arequipa

**Resumen:** Esta investigación busca fundamentalmente comparar el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico de imágenes radiolúcidas y radiopacas proyectadas en el periápice entre los alumnos del VIII y X semestre de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Santa María. Los datos fueron recopilados mediante un cuestionario. Fueron evaluados 125 alumnos, que cumplieron los criterios de inclusión, de un total 182 alumnos regulares, de los cuales 67 alumnos cursan el VIII semestre ,28 hombre y 40 mujeres, y 58 alumnos los cuales cursan el X semestre, 22 hombres y 36 mujeres. El cuestionario está conformado por 20 preguntas de las cuales 10 son de conocimiento práctico, para lo cual se utilizaron imágenes radiográficas con las patologías a diagnosticar, las otras 10 preguntas fueron de conocimiento teórico sobre el diagnostico radiográfico de imágenes radiolúcidas y radiopacas proyectadas en el periápice. La investigación se llegó a los siguientes resultados: Que de acuerdo a los cuestionarios evaluados los conocimientos teóricos y prácticos en el diagnóstico radiográfico de las imágenes radiolúcidas y radiopacas que se proyectan en el periápice no muestran diferencias significativas, ya que ambos semestres están en un nivel bajo (33).

#### 4. HIPÓTESIS:

Esta investigación no requiere una hipótesis por ser descriptiva-cuantitativa.





## **CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO OPERACIONAL**

## 1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE INVESTIGACIÓN.

### 1.1. Técnicas

#### 1.1.1. Especificación

Se utilizó la técnica de **Cuestionario Virtual** para recoger información de la variable “nivel de conocimiento sobre diagnóstico radiográfico de dientes supernumerarios”

#### 1.1.2. Esquematización

| VARIABLE                                                                        | TECNICA  | SUBTECNICA O MODALIDADES | INSTRUMENTO        |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------|--------------------|
| Nivel de conocimiento sobre diagnóstico radiográfico de dientes supernumerarios | ENCUESTA | CUESTIONARIO             | Formulario Virtual |

#### 1.1.3. Descripción

##### 1.1.3.1. Elaboración del cuestionario virtual

El cuestionario virtual fue elaborado por medio de la plataforma Microsoft forms, con un total de 20 preguntas de las cuales 10 serán preguntas teóricas y 10 preguntas prácticas sobre diagnóstico radiográfico de dientes supernumerarios.

##### 1.1.3.2. Aplicación del Cuestionario Virtual

Se coordinó con el docente a cargo de la cátedra de Clínica de diagnóstico para hacer llegar a los alumnos del VIII semestre el enlace por el cual se desarrollará el cuestionario virtual que tendrá una duración de 20 minutos.

## 1.2. INSTRUMENTO

### 1.2.1. Instrumento Documental

#### 1.2.1.1. Especificación

Se utilizo el **Formulario virtual de preguntas** para recoger información de su variable e indicadores.

#### 1.2.1.2. Estructura

| VARIABLE                                                                               | INDICADORES         | EJES     |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|
| <b>Nivel de conocimiento sobre diagnóstico radiográfico de dientes supernumerarios</b> | <b>1. Ubicación</b> | <b>1</b> |
|                                                                                        | <b>2. Posición</b>  | <b>2</b> |
|                                                                                        | <b>3. Forma</b>     | <b>3</b> |

#### 1.2.1.3. Modelo del instrumento

Esta figura en los Anexos del Proyecto de tesis.

### 1.2.2. Instrumentos mecánicos

- Computadora
- Impresora
- Teléfono móvil
- Cámara digital

## 1.3. Medios Virtuales

- Internet
- Plataforma virtual Microsoft Teams y Forms.
- Correos institucionales

## 1.4. Materiales

- Útiles de escritorio.

## **2. CAMPO DE VERIFICACIÓN:**

El estudio se realizó a través de las plataformas Microsoft Teams, en horarios de clases de la cátedra correspondientes.

### **2.1. Ámbito Específico**

Facultad de Odontología de la UCSM.

### **2.2. Temporalidad**

La Investigación se desarrolló entre los meses de noviembre a febrero

### **2.3. Unidades de estudio**

Universo

#### **2.3.1. Identificación del Universo**

Alumnos del VIII semestre de la facultad de Odontología de la UCSM.

#### **2.3.2. Control del Universo**

##### **a. Criterios de inclusión**

- Alumnos que estén matriculados virtualmente en el VIII semestre.
- Alumnos que deseen participar en el cuestionario virtual.
- Alumnos que estén conectados al momento de aplicar el cuestionario virtual.

##### **b. Criterios de Exclusión**

- Alumnos que no estén matriculados virtualmente en el VIII semestre.
- Alumnos que no deseen participar en el cuestionario virtual.
- Alumnos que no estén conectados al momento de aplicar el cuestionario virtual.

#### **2.3.3. Asignación del Universo**

##### **2.3.3.1. Alumnos del VIII semestre**

Este grupo está conformado por los alumnos matriculados en la cátedra de Clínica de diagnóstico en su totalidad.

#### 2.3.4. Tamaño del Universo

| UNIVERSO      | Nº                                                  |
|---------------|-----------------------------------------------------|
| VIII SEMESTRE | Número de alumnos matriculados en el VIII semestre. |

### 3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN

#### 3.1. Organización

- Solicitud al decano de la facultad de Odontología para aplicar cuestionario.
- Aplicación de cuestionario a los alumnos del VIII semestre.
- Procesamiento de resultados
- Elaboración de Borrador de Tesis
- Sustentación de Borrador de Tesis.

#### 3.2. Recursos

##### 3.2.1. Recursos humanos

Autor: Claudia Cristina Cornejo Curasi

Asesor: Marco Antonio Arce Lazo

##### 3.2.2. Recursos Virtual

Plataforma de Microsoft Forms, para la creación del cuestionario

Microsoft Teams, para aplicación del cuestionario.

##### 3.2.3. Recursos financieros

El presupuesto para la recolección de los datos será financiado por la investigadora.

##### 3.2.4. Recursos institucionales

Universidad Católica de Santa María

#### **4. ESTRATEGIAS PARA MANEJAR LOS RESULTADOS.**

##### **4.1. PLAN DE PROCESAMIENTO**

###### **4.1.1. Tipo de procesamiento**

Computarizado, a través de la matriz de sistematización por el programa SSPS y Excel

###### **4.1.2. Operaciones del procesamiento**

###### **4.1.2.1. Clasificación**

La información que se obtenga será ordenada en una matriz de sistematización.

###### **4.1.2.2. Recuento**

Se llevo a cabo mediante los programas ya antes mencionados.

###### **4.1.2.3. Tabulación**

Se diseñaron tablas con la información clasificada y contabilizada.

###### **4.1.2.4. Graficación**

Se realizaron gráficas de acuerdo a la información ya tabulada.

##### **4.2. Plan de análisis**

###### **4.2.1. Tipo de Análisis.**

Cuantitativo univariable Categórico

#### 4.2.2. Tratamiento Estadístico

| VARIABLE                                                                      | TIPO    | ESCALA DE MEDICIÓN | ESTADÍSTICAS DESCRIPTIVA | PRUEBA ESTADÍSTICA |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------|--------------------------|--------------------|
| Nivel Conocimiento sobre diagnóstico radiográfico de dientes supernumerarios. | Ordinal | Ordinal            | Frecuencias absolutas    | Numeral            |
|                                                                               |         |                    | Frecuencias relativas    | Porcentual         |

### III. CRONOGRAMA DE TRABAJO

| TIEMPO                                   | NOVIEMBRE |   |   |   | DICIEMBRE |   |   |   | ENERO |   |   |   | FEBRERO |   |   |   |
|------------------------------------------|-----------|---|---|---|-----------|---|---|---|-------|---|---|---|---------|---|---|---|
|                                          | 1         | 2 | 3 | 4 | 1         | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 | 1       | 2 | 3 | 4 |
| <b>ACTIVIDAD</b>                         |           |   |   |   |           |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |
| Elaboración del                          |           |   |   | X | X         | X | X |   |       |   |   |   |         |   |   |   |
| Elaboración y validación del instrumento |           |   |   |   |           |   | X | X |       |   |   |   |         |   |   |   |
| Presentación del proyecto                |           |   |   |   |           |   |   | X |       |   |   |   |         |   |   |   |
| Aprobación del proyecto                  |           |   |   |   |           |   |   | X |       |   |   |   |         |   |   |   |
| Ejecución del proyecto                   |           |   |   |   |           |   |   |   | X     | X |   |   |         |   |   |   |

|                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|
| Análisis de datos                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X | X |   |   |   |   |
| Elaboración del borrador de tesis |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | X | X |   |   |   |
| Tramite de sustentación           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   | X | X | X |





## **CAPÍTULO III: RESULTADOS**

## PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

TABLA N.º 1

**GÉNERO DE LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE DE LA FACULTAD DE  
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA,  
AREQUIPA 2021**

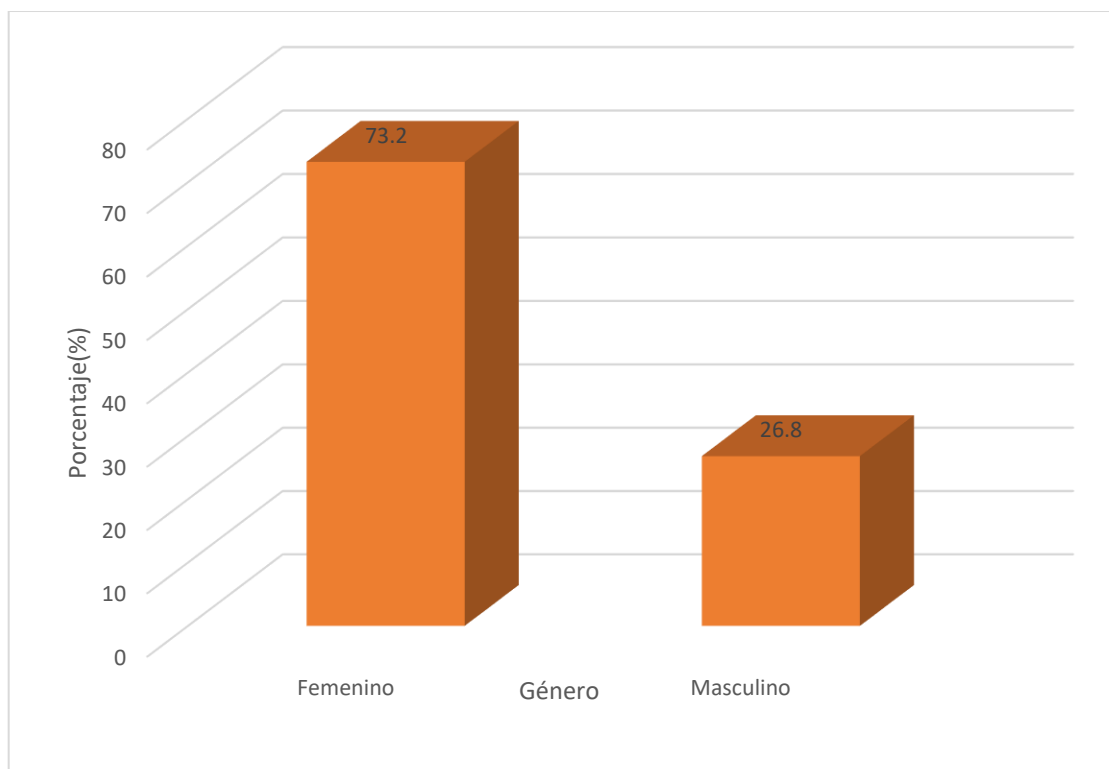
| <b>Género</b> | <b>N.º</b> | <b>%</b>   |
|---------------|------------|------------|
| Femenino      | 41         | 73,2       |
| Masculino     | 15         | 26,8       |
| <b>TOTAL</b>  | <b>56</b>  | <b>100</b> |

**Fuente: Elaboración propia.**

La Tabla N.º. 1 muestra que el 73.2% de los alumnos del VIII semestre de la facultad de odontología de la UCSM son de sexo femenino, mientras que el 26.8% de los estudiantes son de sexo masculino.

**GRÁFICA N°1**  
**(De la TABLA N°1)**

**DIAGRAMA DE BARRAS PARA EL GÉNERO DE LOS ALUMNOS DEL VIII  
SEMESTRE DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA**



**Fuente: Elaboración propia.**

**TABLA N° 2**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE APLICACIÓN PRÁCTICA SOBRE**  
**ASPECTOS RADIOGRÁFICOS DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN LOS**  
**ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE SEGÚN SU CLASIFICACION EN**  
**UBICACIÓN-POSICION-FORMA**

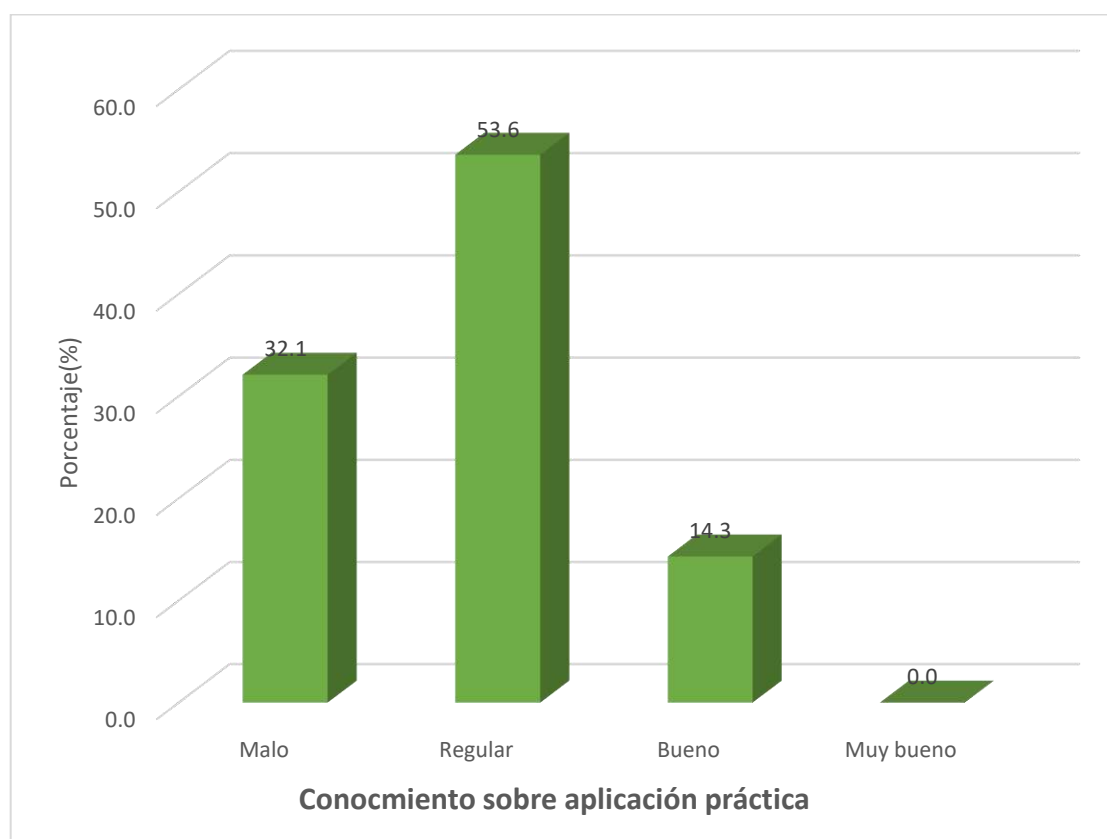
| <b>Aplicación Práctica</b> | <b>N°</b> | <b>%</b> |
|----------------------------|-----------|----------|
| <b>Malo</b>                | 18        | 32,1     |
| <b>Regular</b>             | 30        | 53,6     |
| <b>Bueno</b>               | 8         | 14,3     |
| <b>Muy bueno</b>           | 0         | 0,0      |
| <b>TOTAL</b>               | 56        | 100      |

**Fuente: Elaboración propia.**

La Tabla N°. 4 muestra que el 53.6% de los alumnos del VIII semestre de la facultad de odontología de la UCSM presentan nivel de conocimiento regular sobre aplicación práctica sobre aspectos radiográficos de dientes supernumerarios, seguido del 32.1% de estudiantes con mal nivel de conocimiento, mientras que solo el 14.3% presentan buen nivel de conocimiento.

**GRÁFICA N°2**  
**(De la TABLA N°2)**

**DIAGRAMA DE BARRAS PARA EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE  
APLICACIÓN PRÁCTICA SOBRE ASPECTOS RADIOGRÁFICOS DE DIENTES  
SUPERNUMERARIOS EN LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE SEGÚN SU  
CLASIFICACION EN UBICACIÓN-POSICION-FORMA**



**Fuente: Elaboración propia.**

**TABLA N° 3**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE DIAGNÓSTICO**  
**RADIOGRÁFICO DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN LOS ALUMNOS DEL**  
**VIII SEMESTRE SEGÚN SU CLASIFICACION EN UBICACIÓN-POSICION-**  
**FORMA**

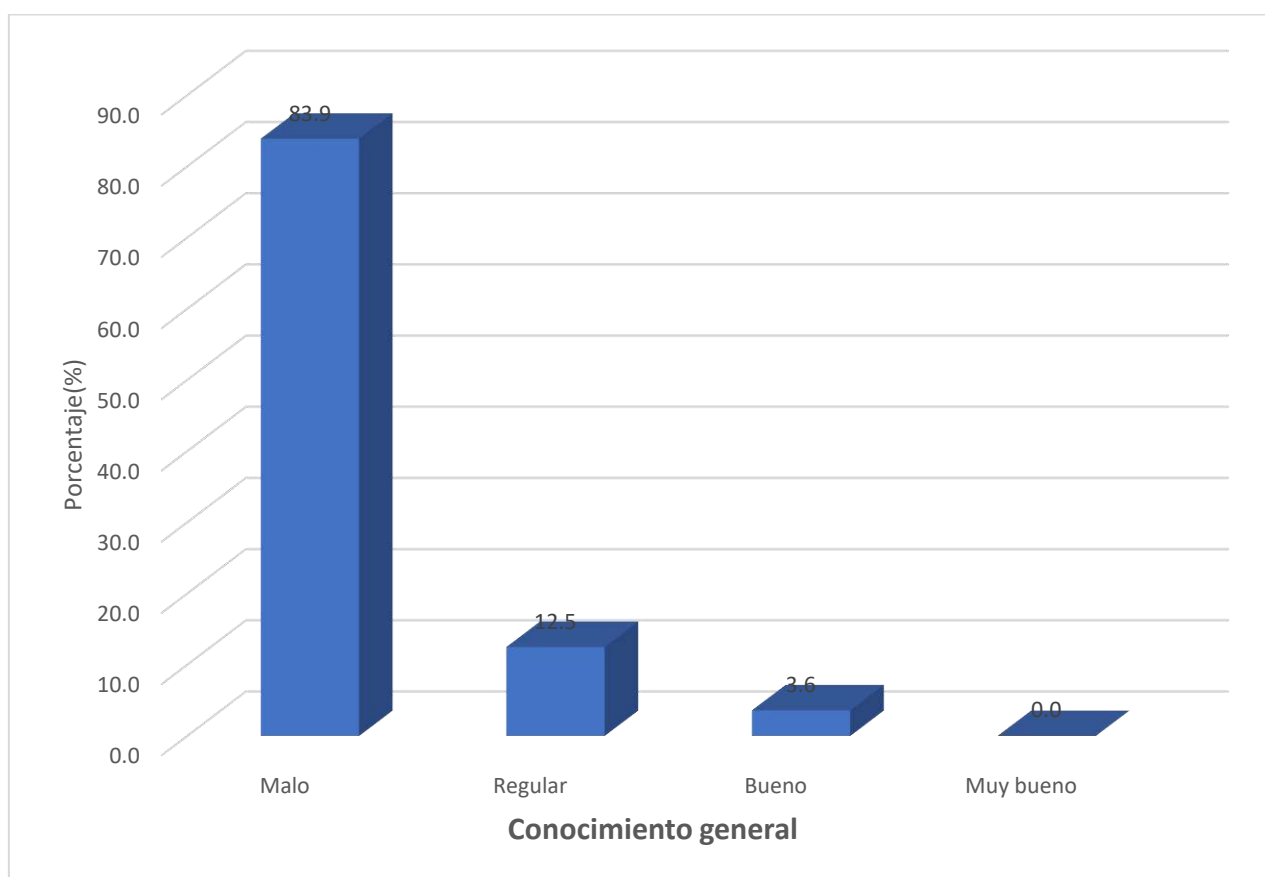
| <i>Conocimiento</i> | <b>N°</b> | <b>%</b> |
|---------------------|-----------|----------|
| <i>Malo</i>         | 47        | 83,9     |
| <i>Regular</i>      | 7         | 12,5     |
| <i>Bueno</i>        | 2         | 3,6      |
| <i>Muy bueno</i>    | 0         | 0,0      |
| <i>TOTAL</i>        | 56        | 100      |

**Fuente: Elaboración propia.**

La Tabla N°. 1 muestra que el 83.9% de los alumnos del VIII semestre de la facultad de odontología de la UCSM presentan mal nivel de conocimiento general sobre diagnóstico radiográfico de dientes supernumerarios, seguido del 12.5% de estudiantes con nivel de conocimiento regular, mientras que solo el 3.6% tienen buen nivel de conocimiento.

**GRAFICO N°3**  
**(De la TABLA N°3)**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE DIAGNÓSTICO  
RADIOGRÁFICO DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN LOS ALUMNOS DEL  
VIII SEMESTRE SEGÚN SU CLASIFICACION EN UBICACIÓN-POSICION-  
FORMA**



**Fuente: Elaboración propia.**

**TABLA N° 4**  
**CONOCIMIENTO SOBRE DIAGNÓSTICO RADIOGRÁFICO DE DIENTES**  
**SUPERNUMERARIOS EN LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE DE LA**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE**  
**SANTA MARIA, AREQUIPA 2021**

|                                                                           | N° | %     |
|---------------------------------------------------------------------------|----|-------|
| <b>Dónde recibiste la información acerca de Diagnostico Radiográfico</b>  |    |       |
| Incorrecta                                                                | 56 | 100,0 |
| Correcta                                                                  | 0  | 0,0   |
| <b>¿Fue suficiente el tiempo dedicado por los docentes?</b>               |    |       |
| Incorrecta                                                                | 56 | 100,0 |
| Correcta                                                                  | 0  | 0,0   |
| <b>Los Dientes Supernumerarios por su forma se clasifican en</b>          |    |       |
| Incorrecta                                                                | 38 | 67,9  |
| Correcta                                                                  | 18 | 32,1  |
| <b>El Dx que presenta la imagen radiográfica es</b>                       |    |       |
| Incorrecta                                                                | 34 | 60,7  |
| Correcta                                                                  | 22 | 39,3  |
| <b>Los Dientes supernumerarios se originan en la etapa morfológica de</b> |    |       |
| Incorrecta                                                                | 46 | 82,1  |
| Correcta                                                                  | 10 | 17,9  |
| <b>Que se observa en la siguiente RX</b>                                  |    |       |
| Incorrecta                                                                | 37 | 66,1  |
| Correcta                                                                  | 19 | 33,9  |
| <b>Características de los dientes supernumerarios rudimentarios</b>       |    |       |
| Incorrecta                                                                | 24 | 42,9  |
| Correcta                                                                  | 32 | 57,1  |
| <b>Cuál es el Dx de la siguiente imagen radiográfica</b>                  |    |       |
| Incorrecta                                                                | 44 | 78,6  |
| Correcta                                                                  | 12 | 21,4  |
| <b>TOTAL</b>                                                              | 56 | 100   |

Fuente: Elaboración propia.

**TABLA N° 5**  
**CONOCIMIENTO SOBRE DIAGNÓSTICO RADIOGRÁFICO DE DIENTES**  
**SUPERNUMERARIOS EN LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE DE LA**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE**  
**SANTA MARIA, AREQUIPA 2021**

|                                                                                | N° | %    |
|--------------------------------------------------------------------------------|----|------|
| <b>Cuál es la etiología de los dientes supernumerarios</b>                     |    |      |
| Incorrecta                                                                     | 24 | 42,9 |
| Correcta                                                                       | 32 | 57,1 |
| <b>Qué síndrome está asociado a la presencia de Dientes Supernumerarios</b>    |    |      |
| Incorrecta                                                                     | 42 | 75,0 |
| Correcta                                                                       | 14 | 25,0 |
| <b>Cuál es el Dx para la siguiente imagen radiográfica</b>                     |    |      |
| Incorrecta                                                                     | 42 | 75,0 |
| Correcta                                                                       | 14 | 25,0 |
| <b>Clasificación de los dientes supernumerarios</b>                            |    |      |
| Incorrecta                                                                     | 20 | 35,7 |
| Correcta                                                                       | 36 | 64,3 |
| <b>Cuál es el Dx de la siguiente imagen radiográfica</b>                       |    |      |
| Incorrecta                                                                     | 29 | 51,8 |
| Correcta                                                                       | 27 | 48,2 |
| <b>Los dientes Supernumerarios, se clasifican por su ubicación en</b>          |    |      |
| Incorrecta                                                                     | 22 | 39,3 |
| Correcta                                                                       | 34 | 60,7 |
| <b>Paciente con múltiples supernumerarios, ausencia de clavícula bilateral</b> |    |      |
| Incorrecta                                                                     | 28 | 50,0 |
| Correcta                                                                       | 28 | 50,0 |
| <b>Los Dientes Supernumerarios por su posición se clasifican en</b>            |    |      |
| Incorrecta                                                                     | 23 | 41,1 |
| Correcta                                                                       | 33 | 58,9 |
| <b>TOTAL</b>                                                                   | 56 | 100  |

Fuente: Elaboración propia.

**TABLA N° 6**  
**CONOCIMIENTO SOBRE DIAGNÓSTICO RADIOGRÁFICO DE DIENTES**  
**SUPERNUMERARIOS EN LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE DE LA**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE**  
**SANTA MARIA, AREQUIPA 2021**

|                                                                                                                | N° | %    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|
| <b>Cuál es el diagnóstico de la siguiente imagen radiográfica</b>                                              |    |      |
| Incorrecta                                                                                                     | 33 | 58,9 |
| Correcta                                                                                                       | 23 | 41,1 |
| <b>Los signos sobre presencia de dientes supernumerarios</b>                                                   |    |      |
| Incorrecta                                                                                                     | 21 | 37,5 |
| Correcta                                                                                                       | 35 | 62,5 |
| <b>Cuál es el Dx para la siguiente imagen radiográfica</b>                                                     |    |      |
| Incorrecta                                                                                                     | 36 | 64,3 |
| Correcta                                                                                                       | 20 | 35,7 |
| <b>Diente supernumerario que tiene la morfología similar a un diente normal, se le conoce con el nombre de</b> |    |      |
| Incorrecta                                                                                                     | 34 | 60,7 |
| Correcta                                                                                                       | 22 | 39,3 |
| <b>Cuál es el Dx de la siguiente imagen radiográfica</b>                                                       |    |      |
| Incorrecta                                                                                                     | 39 | 69,6 |
| Correcta                                                                                                       | 17 | 30,4 |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                   | 56 | 100  |

Fuente: Elaboración propia.

## DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo principal Evaluar el nivel de conocimiento sobre aplicación práctica sobre aspectos radiográficos de dientes supernumerarios en los alumnos del VIII semestre de la UCSM

Se estudió una muestra de 56 alumnos del VIII semestre. Para medir el grado de conocimiento se hizo uso de una encuesta la cual estaba conformada por 20 preguntas; 10 de las cuales fueron sobre conocimiento práctico, mostrando a los alumnos fotografías de imágenes radiográficas; y 10 sobre conocimiento teórico. Obteniendo los resultados estadísticos después de haber sistematizado todas las encuestas se pudo apreciar que el nivel de conocimiento general de los alumnos del VIII semestre es malo; un nivel de conocimiento práctico malo.

En relación con los antecedentes podemos constatar estudio presentada en la tesis presentada por López Ríos, Edison Fernando; Rueda Cabrera, Jessica Fernanda quienes determinaron el estudio del nivel cognoscitivo sobre anomalías dentarias de forma, número y tamaño, en el nivel cognoscitivo sobre características clínicas y radiográficas de anomalías dentarias de forma, número y tamaño fue un conocimiento bueno es decir el 54.8% acertó. Este dato es superior a la presente investigación, por lo cual a pesar que la diferencia sea mínima con un 53,6%, dato que la facultad de odontología de la UCSM debe tener en cuenta (31).

Por otro podemos constatar que en el que en el estudio presentado por Marcelo Beltrán Muñoz y Pablo Gatica Hernández denominado, “Grado de conocimiento en el diagnóstico radiográfico y en la correcta indicación del estudio radiográfico en patologías y/o afecciones orales más prevalentes”, participaron 87 alumnos, obteniendo un resultado global en el correcto diagnóstico radiográfico de un 53.1%, lo cual corresponde a un conocimiento deficiente, siendo nuestra investigación superior con un 53,6% que corresponde a un nivel de conocimiento regular. Por otra parte, el resultado global en la indicación radiográfica fue de un 60%, indicando que los alumnos poseen un conocimiento regular. Este dato en consideración a la investigación presentada, los resultados del conocimiento general son deficiente, ya que, al participar 56 alumnos, el 83.9% de los alumnos presentan mal nivel de conocimiento general sobre diagnóstico radiográfico de dientes supernumerarios (32).

Finalmente, Evelyn Condo Castro da a conocer los resultados de su tesis “Comparación del nivel de conocimiento en el diagnóstico radiográfico de las imágenes radiolúcidas y radiopacas que se proyectan en el periápice en los alumnos del VIII y X semestre” en el cual,

la capacidad para un correcto diagnóstico radiográfico está en un nivel malo con resultados semejantes a la presente investigación (33).



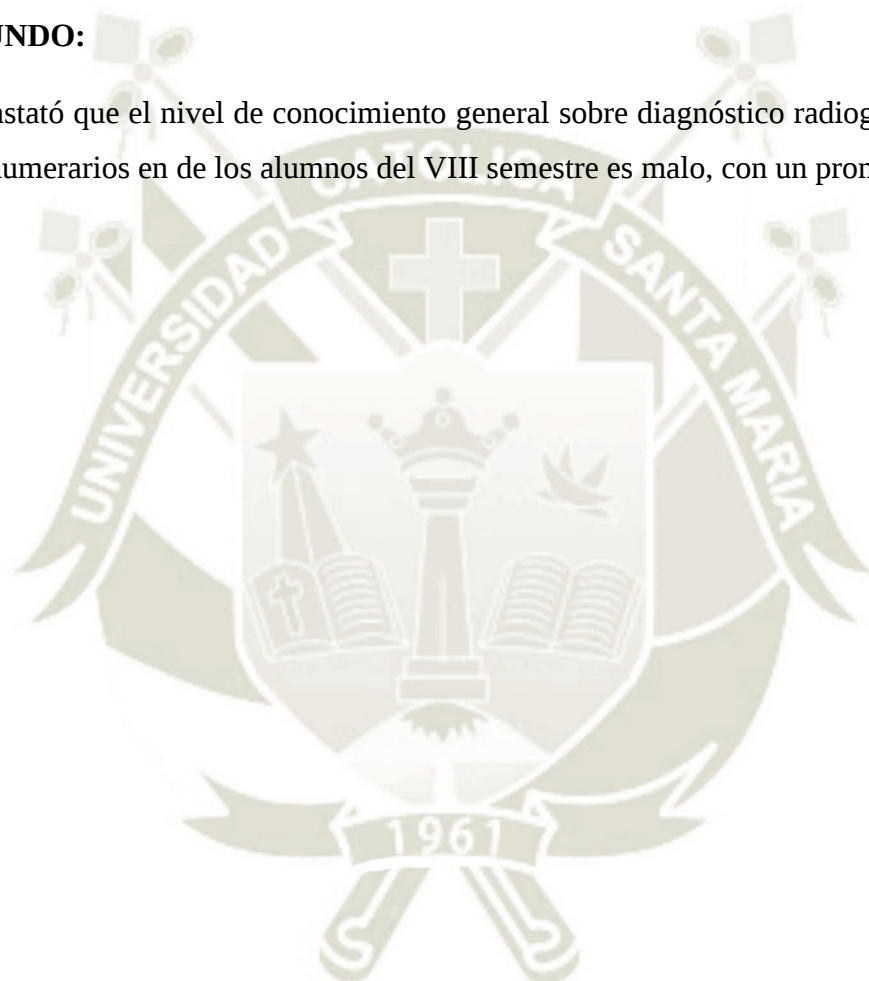
## CONCLUSIONES

### PRIMERA:

Se determinó que el nivel de conocimiento de aplicación práctica sobre aspectos radiográficos de dientes supernumerarios de los alumnos del VIII semestre es Regular, con un promedio de 53.6%.

### SEGUNDO:

Se constató que el nivel de conocimiento general sobre diagnóstico radiográfico de dientes supernumerarios en de los alumnos del VIII semestre es malo, con un promedio de 83.9%.



## RECOMENDACIONES Y PROPUESTAS

1. Se recomienda a los alumnos de la facultad de Odontología, tomar interés sobre el tema de diagnóstico, la importancia de los exámenes auxiliares, en este caso las imágenes radiográficas y su correcta interpretación.
2. Se recomienda a la facultad de Odontología hacer conocer a los alumnos de la facultad de odontología sobre importancia de un correcto diagnostico practico de las diferentes anomalías dentarias en este caso la presencia de dientes supernumerarios.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

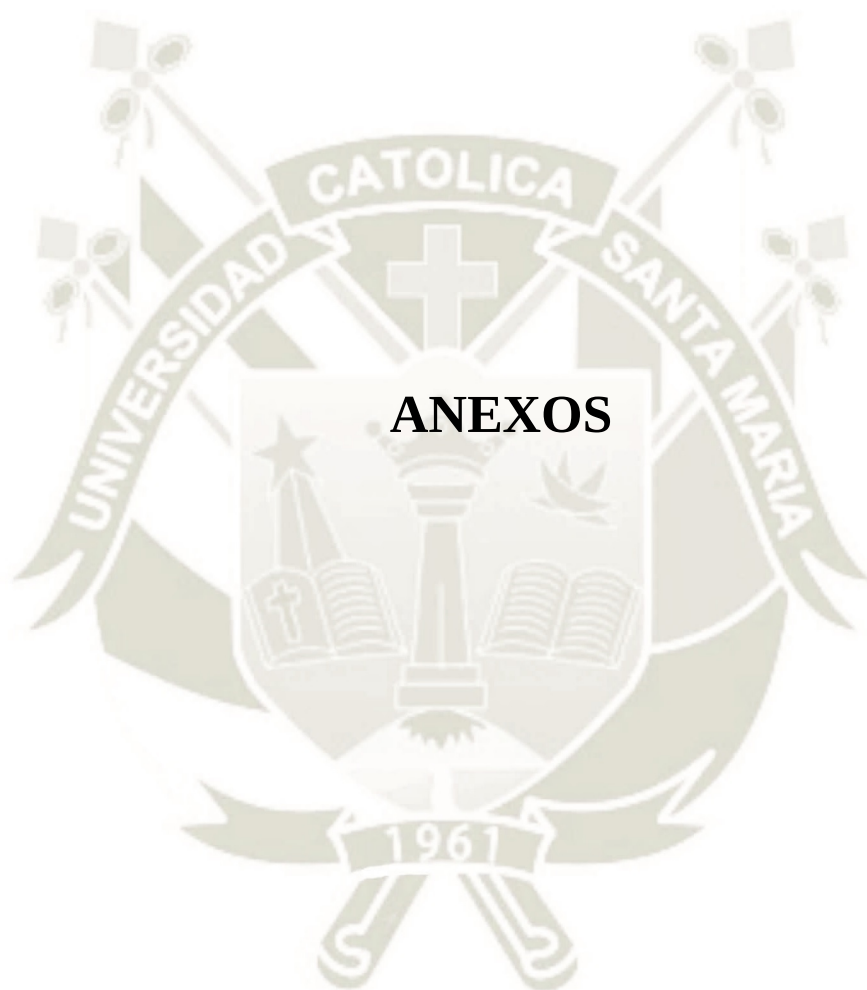
1. Guerrero Dávila G, Martínez Ruiz H. ISSUU. [Online].; 2015 [cited 2021 Abril 26]. Available from: [https://issuu.com/cengagelatam/docs/cs\\_mart\\_nez\\_issuu\\_ok](https://issuu.com/cengagelatam/docs/cs_mart_nez_issuu_ok).
2. Yuni J, Urbano C. Técnicas para investigar. Recursos metodológicos para la preparacion de proyectos de investigación 1. Segunda ed. Córdoba: Editorial Brujas ; 2014.
3. Raffino M. [Online].; 2021 [cited 2021 Febrero 25]. Available from: <https://concepto.de/conocimiento/>.
4. Botero Mariaca PM, Vélez Trujillo N. Manual para realización de historia clinica odontológica del escolar. Tercera ed. Bogotá: U. Cooperativa de Colombia; 2016.
5. Whaites E, Drage N. Fundamentos de radiología dental. Quinta ed.: Elsevier Masson; 2014.
6. Gómez de Ferraris ME, Campos Muñoz A. Histologia, Embriologia e Ingieneria Tisular Bucodental. Tercera ed. Madrid : Editorial Medica Panamericana; 2009.
7. Chavez Oblitas E. Anatomia, Histologia y Embriologia dental. Primera ed. Arequipa; 2012.
8. Singh, Gurkeerat. Ortodoncia diagnóstico y tratamiento. Amolca. 2009.
9. Fernández Hernández JA, Arreguín Lobera N, Ortega Espinosa MdC. Alteraciones que causan los dientes supernumerarios. *Odontologia Actual*. 2015 Mayo;(145).
10. Peñarrocha Diago M, Peñarrocha Oltra D. Dientes Incluidos Valencia (España): Universidad de Valencia; 2018.
11. Trejo-García et al. Supernumerario invertido en paladar de un infante: reporte de un caso clínico. *Pediatría (Asunción)*. 45( 3 ): 237-241.
12. Raspall G. Cirugia oral e implantologia. 2nd ed. Buenos Aires; Madrid: Ed. Medica Panamericana; 2006.
13. Bolaños López V. Dientes supernumerarios: informe de casos y revisión de literatura. *Odovtos - Revista Internacional de Ciencias Odontológicas*. 2008;(10): p. 73-78.

14. P. Venkatalakshmi A, Narmatha N, S L, B S. Peridens-Serie de casos de pacientes no sindromicos con presentaciones clinicas variadas. *International Journal of Health & Allied Sciences*. 2021 Enero; 9(1).
15. Thesleff, Irma. The genetic basis of tooth development and dental defects. *American Journal of Medical Genetics Part A*, 2006, vol. 140, no 23, p. 2530-2535. 2006, vol. 140, no 23, p. 2530-2535.
16. Flores Cruz KJ. Prevalencia de las Anomalías Dentarias en Radiografías Panorámicas de Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, 2017 -Arequipa [Tesis] , editor. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2017.
17. C SS, B IH, C GA, A AV. Dientes supernumerarios: claves esenciales para un adecuado informe radiológico. *Revista Argentina de Radiología*. 2016 Noviembre; 80(4).
18. Anatomicos PyE. [Online].; 2018 [cited 2021 Enero 15. Available from: <https://www.faeditorial.es/capitulos/estudio-de-la-cavidad-oral.pdf>.
19. L. Ceccotti E, R. Sforza R, Carzoglio Forteza JC, Lumberti R, Flichman JC. El Diagnóstico en la Clínica Estomatológica: Editorial Medica Panamericana; 2007.
20. Langlais RP, Miller CS, Nield-Gehring JS. Atlas a color de enfermedades Bucales. 1st ed. Mexico, DF: Ed. El manual moderno S.A; 2009.
21. Vasquez D. Dientes Supernumerarios: Estudio de prevalencia en la ciudad de Buenos Aires. *Revista ADM*. 2012 Septiembre-Octubre; 69(5).
22. Craig S M, Robert P L, Jill S NG. Atlas a color de Enfermedades Bucales: Editorial El Manual Moderno; 2011.
23. Garcia Lopez S, Villanueva Arriaga RE. Manejo clinico de dientes supernumerarios en la practica odontologica. *Revista ADM*. 2009 Abril; 65(2).
24. Barbería Leache E, Boj Quesada JR, Catalá Pizarro C, García Ballesta C, Mendoza Mendoza A. Odontopediatria. 2nd ed. España: MASSON; 2001.
25. Martínez- Gonzáles JM. Donado. Cirugia Bucal: Patología y técnica. 5th ed. Madrid: Ed. Elsevier; 2019.

26. Brenes Barquero JL. Dientes Supernumerarios: Presentacion de un caso clinico. Revista Oficial del Colegio de Cirujanos de Costa Rica. 2009; 5(2).
27. Oropeza Murillo MP. Dientes Supernumerarios. Revision de un caso clínico. *Revista Odontologica Mexicana*. 2013 Abril- Junio; 17(2).
28. Cawson RA, Odell EW. Cawson: Fundamentos de medicina y patologia oral. 8th ed. Madrid- España: Elsevier; 2009.
29. Gay Escoda C, Berini Aytes L. Tratado de Cirugía Bucal Madrid: Ergon ; 2004.
30. Erra G, Nagy M. Supernumerarios. *Revista Ateneo Argentino de Odontologia*. 2016; 55(1).
31. López Ríos EF, Rueda Cabrera JF. Estudio del nivel cognoscitivo sobre anomalías dentarias de forma, número y tamaño en estudiantes de noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista] ed. [Quito]: Universidad Central del Ecuador; 2017.
32. Beltrán Muñoz M, Gatica Hernández P. Grado de conocimiento en el diagnóstico radiográfico y en la correcta indicación del estudio radiográfico en patologías y/o afecciones orales más prevalentes, en alumnos de 5to año de Odontología de la Universidad Andrés Bello 2017, Sede Santiago. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista] ed. [Santiago]: Universidad Andrés Bello; 2017.
33. Condo Castro E. Comparacion del nivel de conocimiento en el diagnóstico radiográfico de las imágenes radiolúcidas y radiopacas que se proyectan en el periápice en los alumnos del VIII y X semestre de la facultad de odontologia de la Universidad Católica de Santa Maria. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista] ed. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa Maria; 2015.
34. Peñarrocha Diago M. Dientes Supernumerarios, consideraciones quirurgicas y ortodonticas. *Archivos de odontoestomatologia*. 2004 Mayo; 19(4): p. 263-272.
35. Garcia Ballesta C, Gonzales Sequeros O. Anomalias de la denticion: Numero, tamaño y forma. In Barberia Leache E, Boj Quesada JR, Catala Pizarro M, Garcia Ballesta C, Mendoza Mendoza A. *Odontopediatria*. 2nd ed. Barcelona-España: MASSON; 2001. p. 53.

36. Ash M, Nelson SJ. WHEELER Anatomía, Fisiología y Oclusión Dental. 8th ed. Madrid-España: Elsevier; 2006.
37. Bordoni N, Escobar A, Castillo Mercado. Odontología Pediátrica Buenos Aires-Argentina: Medica Panamericana; 2010.
38. Zevallos Melgar M, Cárdenas Flores CM. Prevalencia de dientes supernumerarios en niños de 6 a 12 años en la ciudad de Huanuco del 2012 al 2016. *Revista Odontologica del sur*. 2018; 6(2).
39. Pérez IE, Chávez AK, Ponce D. Prevalencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas en una muestra peruana no adulta. *Revista Internacional de Odontología*. 2014 Diciembre; 8(3).
40. Cueto Blanco S, Pipa Vallejo A, González García M, Pipa Muñiz C, Álvarez Álvarez I. prevalencia de los dientes supernumerarios en la población infantil asturiana. *Avances en Odontología*. 2013 Mayo/ Junio; 29(3).
41. Cardenas- Florez C, Zeballos Melgar M. Prevalencia de dientes supernumerarios en niños de 6 a 12 años en la ciudad de huánuco del 2012 al 2016. *Rev Cient Odontol* (Lima). 2018; 6(2).
42. E. Pérez I, K. Chavéz A, Ponce. Prevalencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas en una muestra peruana no adulta. *Int. J. Odontostomat*. 2014; 8(3).
43. Cueto Blanco S, Pipa Vallejo A, Gonzales Garcia M, Pipa Muñiz C, Álvarez Álvarez I. Prevalencia de los dientes supernumerarios. *Avances en Odontoestomatología*. 2013; 29(6).
44. Colimon KM. Fundamentos de Epidemiología Madrid; 1990.
45. Sebastián Sebastián C, Izquierdo Hernández B, Gutiérrez Alonso C, Aso Vizán A. Dientes supernumerarios: claves esenciales para un adecuado informe radiológico. *Revista Argentina de Radiología*. 2016 Noviembre ; 80(4).
46. León ME, Mejía M. Dientes Supernumerarios: Revision de la literatura. *Revista Estomatología*. 2007 Septiembre; 15(2).
47. Santillán de la Peña M. Gestión del conocimiento. Modelo del gestion de empresas del siglo XXI. Primera ed. España: Netbiblo; 2010.







# **ANEXO 1**

## **MODELO DEL INSTRUMENTO**

# "CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE DIAGNOSTICO RADIOGRAFICO DE DIENTES SUPERNUMERARIOS" (20 puntos)

Trabajo de investigación titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO EN DIAGNÓSTICO RADIOGRÁFICO DE DIENTES SUPERNUMERARIOS DE LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA, AREQUIPA 2020".

Presentado por la alumna Claudia Cristina Cornejo Curasi.

Un cordial saludo estimados alumnos del 8vo semestre, el objetivo de esta investigación es determinar el nivel de conocimiento que usted tiene acerca de anomalías dentarias de numero en específicamente sobre Dientes Supernumerarios y su correcto diagnostico radiográfico, por lo cual es de suma importancia que pueda responder objetivamente para poder autoevaluarse sobre este tema, por lo cual se elaboro el presente cuestionario de forma virtual.

Su participación es voluntaria, y puede tener la plena libertad de negarse a participar, tenga presente que el cuestionario virtual es anónimo y las respuestas son de carácter académico y confidencial, este cuestionario es de opcion multiple. Los resultados que proporcione en la ficha serán utilizados con fines académicos, es por ello que contamos con respuestas objetivas y responsables para obtener los resultados correctos.

1

¿Acepta realizar el siguiente cuestionario? \*

☐ Acepto ✓

☐ No acepto ✓

2

Género \*

Selecciona la respuesta

3

Edad \*

Escriba su respuesta

4

¿Dónde recibiste la información acerca de Diagnostico Radiográfico de Dientes supernumerarios? \*

- ☐ A. Lo leí en internet ✓
- ☐ B. Lo aprendí en el curso de radiología ✓
- ☐ C. Lo aprendí en el curso de Clínica de diagnostico ✓
- ☐ D. No se sobre el tema de diagnostico radiográfico de Dientes Supernumerarios ✓

5

¿Fue suficiente el tiempo dedicado por los docentes a la enseñanza sobre diagnostico radiográfico de Dientes Supernumerarios? \*

- ☐ A. Si, lo necesario ✓
- ☐ B. Si, suficiente ✓
- ☐ C. No, no fue lo suficiente ✓

6

Los Dientes Supernumerarios por su forma se clasifican en? \*  
(1 Punto)

- ☐ A. Suplementario, rudimentarios ✓
- ☐ B. Suplementario, conoide, transversal, molariforme
- ☐ C. Suplementario, conoide, tubercular, cuadrangular
- ☐ D. Suplementario, tubercular, transversal , conoide
- ☐ E. Ninguna es correcta

7

El Dx que presenta la imagen radiográfica es ? \*  
(1 Punto)



- ☐ A. Presencia de multiples dientes supernumerarios
- ☒ B. Odontoma compuesto ✓
- ☐ C. Odontoma complejo
- ☐ D. Odontoma mixto
- ☐ E. Ninguna es correcta

8

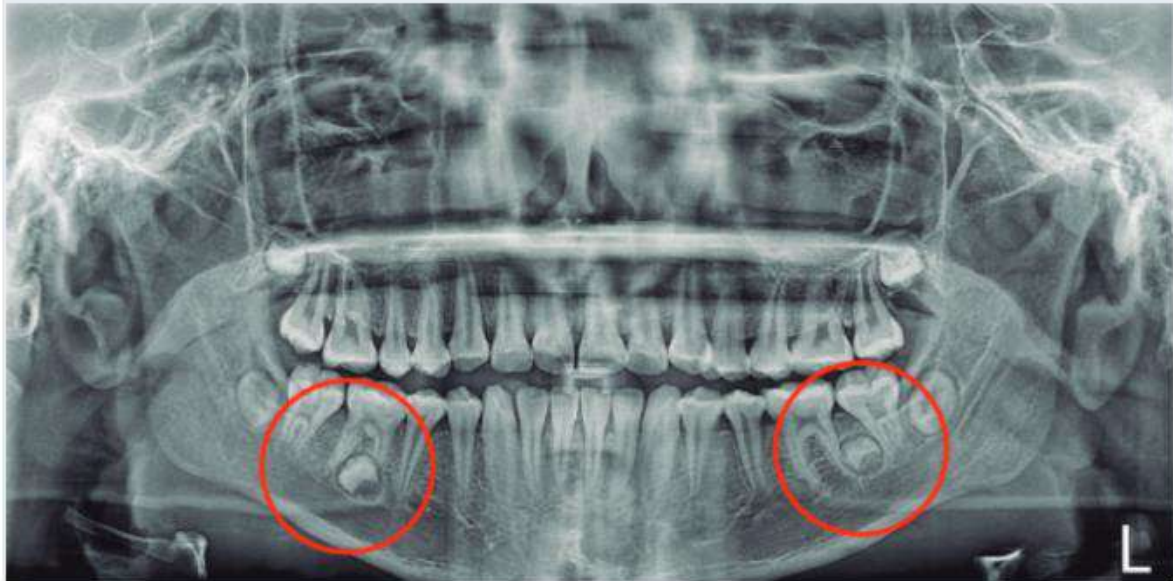
Los Dientes supernumerarios se originan en la etapa morfológica de: \*

(1 Punto)

- ☐ A. Etapa de campana
- ☐ B. Etapa de casquete
- ☒ C. Estadio de brote ✓
- ☐ D. Estadio de Caperuza
- ☐ E. Ninguna es correcta

9

¿ Que se observa en la siguiente RX? \*  
(1 Punto)



- ☐ A. Presencia de odontomas compuestos en el maxilar inferior, bilaterales
- ☐ B. Gérmenes de D.S , paramolar en posición cefálica, bilatetal ✓
- ☐ C. Gérmenes de D.S , paramolar en posición caudal, bilaterales
- ☐ D. Presencia de odontomas complejos en el maxilar inferior, bilaterales
- ☐ E. Ninguna es correcta

10

Los dientes supernumerarios rudimentarios, presentan las siguientes características: \*  
(1 Punto)

- ☐ A. Son aquellos que se parecen a los dientes normales
- ☐ B. Son aquellos dientes que presentan raíces cortas
- ☐ C. Son aquellos dientes que presentan raíces mas largas
- ☐ D. Son aquellos dientes de forma molariforme, cónicos, tubercular ✓
- ☐ E. Ninguna es correcta

11

¿Cuál es el Dx de la siguiente imagen radiográfica? \*  
(1 Punto)



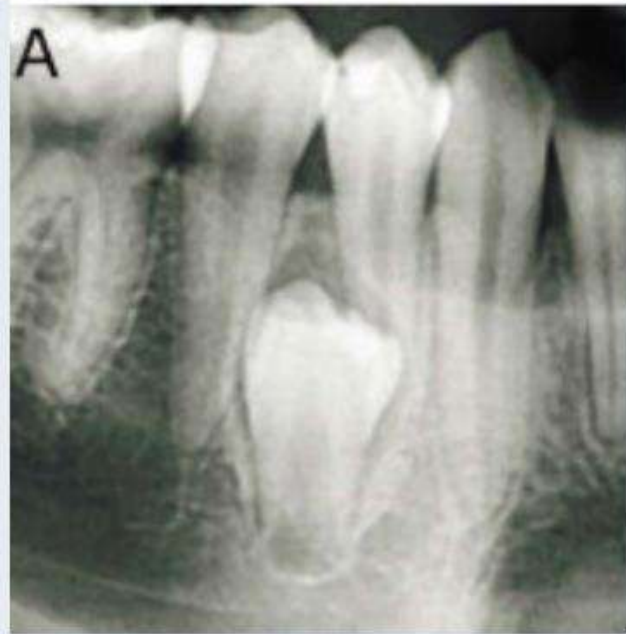
- ☒ A. Mesiodens, posición caudal, suplementario ✓
- ☐ B. Mesiodens, posición transversal, suplementario
- ☐ C. Mesiodens, posición cefálica, rudimentaria
- ☐ D. Mesiodens, posición cefálica, suplementaria
- ☐ E. Ninguna es correcta

12

¿Cuál es la etiología de los dientes supernumerarios? \*  
(1 Punto)

- ☐ A. Herencia
- ☐ B. Por hiperactividad de células embrionarias
- ☐ C. Por escisión del folículo dental
- ☒ D. Todas son correctas ✓
- ☐ E. Ninguna de las anteriores

13



¿Cuál es el Dx para la siguiente imagen radiofgrfica? \*

(1 Punto)

- ☒ A. Peridens, posición cefálica, suplementario ✓
- ☐ B. Peridens, posición caudal, suplementario
- ☐ C. Peridens, posición caudal, rudimentario
- ☐ D. Peridens, posición cefálica, rudimentario
- ☐ E. Ninguna es correcta

14

¿Qué síndrome está asociado a la presencia de Dientes Supernumerarios? \*

(1 Punto)

- ☒ A. Disostosis cleido-craneal ✓
- ☐ B. Síndrome de Marfan
- ☐ C. Síndrome de Pierre Robins
- ☐ D. Todas son correctas
- ☐ E. Ninguna es correcta

15

¿Cuál es el Dx para la siguiente imagen radiografica? \*

(1 Punto)



- ☐ A. Mesiodens, forma cónica
- ☐ B. Mesiodens, forma molariforme
- ☐ C. Mesiodens, forma cuadrangular
- ☒ D. Mesiodens, forma tubercular ✓
- ☐ E. Ninguna es correcta

16

Los Dientes Supernumerarios, se clasifican por: \*

(1 Punto)

- ☐ A. Ubicación, posición, etiología
- ☒ B. Ubicación, posición, forma ✓
- ☐ C. Ubicación, forma, etiología
- ☐ D. Ninguna de las anteriores

17

¿Cuál es el diagnostico de la siguiente imagen radiográfica? \*  
(1 Punto)



- ☐ A. Presencia de multiples DS en el maxilar superior, rudimentario
- ☐ B. Odontoma Compuesto, ubicado en el maxilar superior, primer cuadrante
- ☒ C. Odontoma Complejo, ubicado en el maxilar superior, primer cuadrante ✓
- ☐ D. Ninguna es correcta

18

Los dientes Supernumerarios, se clasifican por su ubicación en? \*  
(1 Punto)

- ☐ A. Mesiodens, paramolar, suplementario, peridens
- ☐ B. Mesiodens, paramolar, peridens, complementario
- ☒ C. Mesiodens, paramolar, peridens, distomolar ✓
- ☐ D. Ninguna de las anteriores

19

Paciente con múltiples supernumerarios, ausencia de clavícula bilateral ¿Cuál sería el Dx para las siguientes imágenes? \*



- ☐ A. Síndrome de Marfan
- ☐ B. Síndrome de Down
- ☒ C. Disostosis Cleidocraneal ✓
- ☐ D. Síndrome de Treacher Collins
- ☐ E. Ninguna es correcta

20

Los Dientes Supernumerarios por su posición se clasifican en ? \*

- ☐ A. Cefálica, caudal, invertido
- ☐ B. Cefálica, transversal, invertido
- ☒ C. Caudal, cefálico, transversal ✓
- ☐ D. Caudal, cefálico, impactado
- ☐ E. Ninguna es correcta

21

¿Cuál es el diagnóstico de la siguiente imagen radiográfica? \*  
(1 Punto)



- ☐ A. Presencia de odontomas complejos bilaterales en el maxilar superior
- ☐ B. Distomolares bilaterales superiores, posición transversal, rudimentarios
- ☒ C. Distomolares bilaterales superiores, posición caudal, suplementarios ✓
- ☐ D. Distomolares bilaterales superiores, posición cefálica, suplementarios
- ☐ E. Ninguna es correcta

22

Los signos sobre presencia de dientes supernumerarios, son: \*  
(1 Punto)

- ☐ A. Malposición dentaria
- ☐ B. Retraso en la erupción
- ☐ C. Diastemas
- ☒ D. Todas son correctas ✓
- ☐ E. Ninguna de las anteriores

23

¿Cual es el Dx de la siguiente imagen radiografica? \*  
(1 Punto)



- ☐ A. Mesiodens, suplementario
- ☒ B. Mesiodens, rudimentario ✓
- ☐ C. Paramolar, suplementario
- ☐ D. Paramolar, rudimentario
- ☐ E. Ninguna es correcta

24

Diente supernumerario que tiene la morfología similar a un diente normal, se le conoce con el nombre de : \*

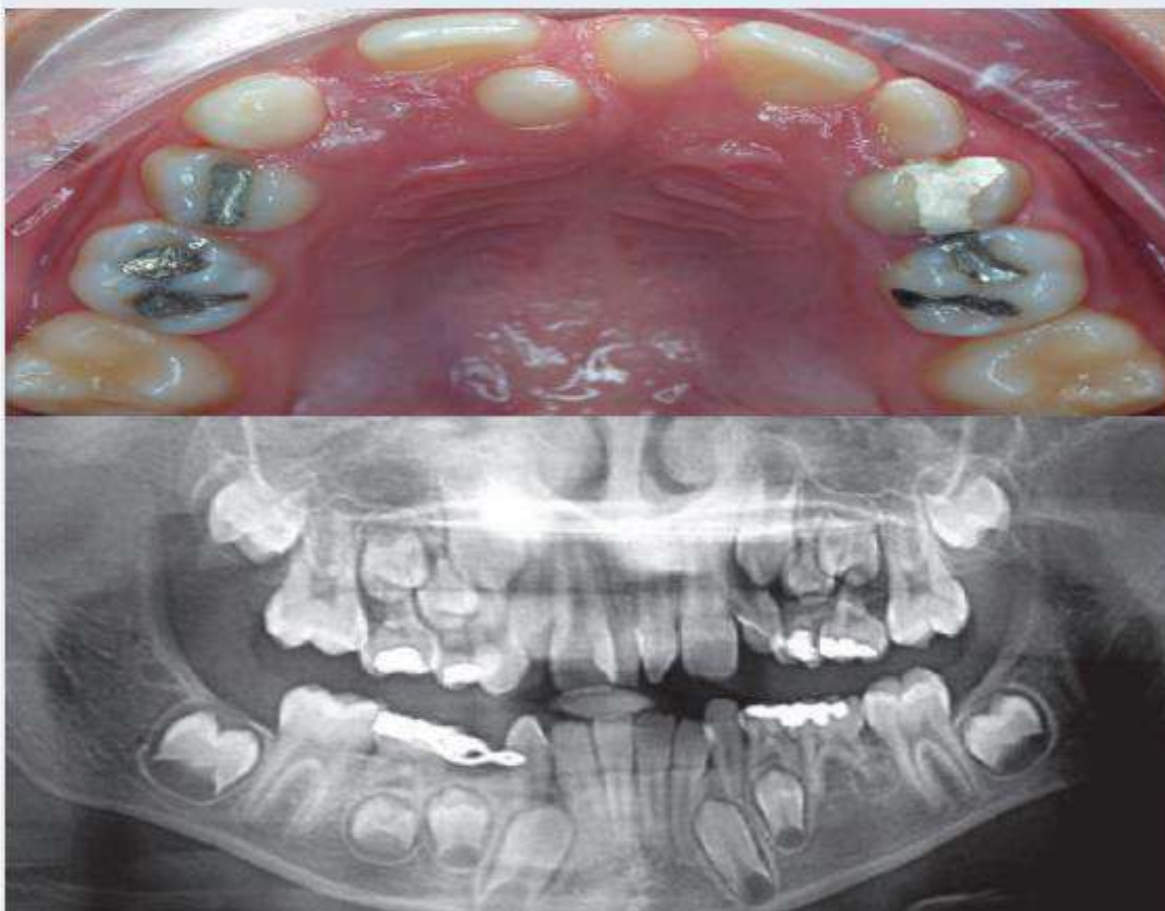
(1 Punto)

- ☐ A. Supernumerario Rudimentario
- ☒ B. Supernumerario Suplementario ✓
- ☐ C. Supernumerario ectópico
- ☐ D. Suplementario Tubercular
- ☐ E. Ninguna es correcta

25

¿Cuál sería el Dx para las siguientes imágenes? \*

(1 Punto)



- ☐ A. Presencia de dos mesiodens, forma suplementaria
- ☐ B. Presencia de dos mesiodens, forma de grano de arroz
- ☐ C. Presencia de dos mesiodens, forma tubercular
- ☒ D. Presencia de dos mesiodens, forma cónica ✓
- ☐ E. Ninguna es correcta



## **ANEXO 2**

# **VALIDACION DEL INSTRUMENTO**

## “AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

**SOLICITO:** AUTORIZACIÓN PARA  
APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE  
INVESTIGACIÓN DE PROYECTO DE TESIS.

**SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UCSM**

**DR. HERBERT GALLEGOS VARGAS**

Yo, **CLAUDIA CRISTINA CORNEJO CURASI** identificada con el **DNI 72670052**, de la Escuela Profesional de Odontología, identificada con el **Código 2015800572** ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que habiendo obtenido la aprobación de mi proyecto de tesis que lleva como título **“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN DIAGNÓSTICO RADIOGRÁFICO DE DIENTES SUPERNUMERARIOS DE LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA, AREQUIPA 2021”** y con la venia de mi asesor Marco Antonio Arce Lazo. Solicito a usted que me brinde la autorización para aplicar mi instrumento de investigación denominado **“CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE DIAGNOSTICO RADIOGRAFICO DE DIENTES SUPERNUMERARIOS”** en la catedra de:

- Clínica de diagnóstico (VIII Semestre) a cargo del Dr. Enrique De los Ríos Fernández

Adjunto los documentos requeridos para realizar dicho trámite:

- Validación del Instrumento
- Link del cuestionario en Microsoft Forms:  
<https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=ynINTRFBCU2AvtkazUYSpxfFjn7Ni0RAmNs0d9kiVKFUNVBDV0JTT0E2OURSNO1FMIUzTUJDMU9JNS4u>

**POR LO EXPUESTO**

Pido a usted acceder a mi solicitud por ser de justicia

Arequipa, 12 de enero del 2021



Cornejo Curasi Claudia Cristina

DNI: 72670052

## VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

**1.1. Apellidos y Nombres del Informante:** Grover Perea Flores

**1.2. Cargo e Institución donde labora:**

Docente contratado de la Universidad Católica de Santa María

**1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:**

“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN DIAGNÓSTICO RADIOGRÁFICO DE DIENTES  
SUPERNUMERARIOS DE LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE DE LA FACULTAD DE  
ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA, AREQUIPA 2021”

**1.4. Autor del Instrumento:**

Claudia Cristina Cornejo Curasi

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

| INDICADORES     | CRITERIOS                                                             | CALIFICACIÓN         |                |              |                     |                      |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|--------------|---------------------|----------------------|
|                 |                                                                       | Deficiente<br>01-20% | Regular 21-40% | Buena 41-60% | Muy Buena<br>61-80% | Excelente<br>81-100% |
| 1. CLARIDAD     | Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.                 |                      |                |              |                     | X                    |
| 2. OBJETIVIDAD  | Permite medir hechos observables                                      |                      |                |              | X                   |                      |
| 3. ACTUALIDAD   | Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología                      |                      |                |              | X                   |                      |
| 4. ORGANIZACIÓN | Presentación<br>Ordenada                                              |                      |                |              |                     | X                    |
| 5. SUFICIENCIA  | Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente. |                      |                |              | X                   |                      |
| 6. PERTINENCIA  | Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados       |                      |                |              | X                   |                      |
| 7. CONSISTENCIA | Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.        |                      |                |              | X                   |                      |
| 8. ANALISIS     | Descompone adecuadamente las variables/ Indicadores/ medidas.         |                      |                |              | X                   |                      |
| 9. ESTRATEGIA   | Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.     |                      |                |              | X                   |                      |
| 10. APLICACIÓN  | Existencia de condiciones para aplicarse.                             |                      |                |              | X                   |                      |

III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (Marcar con un aspa)

DNI 29405814

| APROBADO | DESAPROBADO | OBSERVADO |
|----------|-------------|-----------|
| X        |             |           |

Lugar y fecha: Arequipa, 12  
de enero del 2021

  
Firma del Experto Informante  
CON 2521

## VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

**1.1. Apellidos y Nombres del Informante:** Rufo Alberto Figueroa Banda

**1.2. Cargo e Institución donde labora:**

Docente de la Universidad Católica de Santa María

**1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:**

“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN DIAGNÓSTICO RADIOGRÁFICO DE DIENTES  
SUPERNUMERARIOS DE LOS ALUMNOS DEL VIII SEMESTRE DE LA FACULTAD DE  
ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA, AREQUIPA 2021”

**1.4. Autor del Instrumento:**

Claudia Cristina Comejo Curasi

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

| INDICADORES     | CRITERIOS                                                             | CALIFICACIÓN         |                    |                 |                     |                      |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|-----------------|---------------------|----------------------|
|                 |                                                                       | Deficiente<br>01-20% | Regular 21-<br>40% | Buena<br>41-60% | Muy Buena<br>61-80% | Excelente<br>81-100% |
| 1. CLARIDAD     | Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.                 |                      |                    | ✓               |                     |                      |
| 2. OBJETIVIDAD  | Permite medir hechos observables                                      |                      |                    |                 | ✓                   |                      |
| 3. ACTUALIDAD   | Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología                      |                      |                    |                 | ✓                   |                      |
| 4. ORGANIZACIÓN | Presentación                                                          |                      |                    |                 | ✓                   |                      |
|                 | Ordenada                                                              |                      |                    |                 | ✓                   |                      |
| 5. SUFICIENCIA  | Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente. |                      |                    | ✓               |                     |                      |
| 6. PERTINENCIA  | Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados       |                      |                    |                 | ✓                   |                      |
| 7. CONSISTENCIA | Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.        |                      |                    |                 | ✓                   |                      |
| 8. ANALISIS     | Descompone adecuadamente las variables/ Indicadores/ medidas.         |                      |                    | ✓               |                     |                      |
| 9. ESTRATEGIA   | Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.     |                      |                    |                 | ✓                   |                      |
| 10. APLICACIÓN  | Existencia de condiciones para aplicarse.                             |                      |                    |                 | ✓                   |                      |

### III. CALIFICACIÓN GLOBAL:(Marcar con un aspa)

DNI 30862017

| APROBADO | DESAPROBADO | OBSERVADO |
|----------|-------------|-----------|
| ✓        |             |           |

Lugar y fecha:

Arequipa,12  
de enero 2021

  
Firma del Experto Informante



**ANEXO 3**  
**MATRIZ DE SISTEMATIZACION**

| ID | Sexo      | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | P20 | P21 | P22 | Diagnostico<br>rx | Conocimiento<br>general |
|----|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-------------------------|
| 1  | Masculino | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | Malo              | Malo                    |
| 2  | Femenino  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | Malo              | Malo                    |
| 3  | Femenino  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | Malo              | Malo                    |
| 4  | Femenino  | 0  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | Malo              | Malo                    |
| 5  | Femenino  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | Malo              | Malo                    |
| 6  | Femenino  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | Malo              | Malo                    |
| 7  | Femenino  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | Malo              | Malo                    |
| 8  | Femenino  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | Malo              | Malo                    |
| 9  | Femenino  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | Malo              | Malo                    |
| 10 | Femenino  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | Malo              | Malo                    |
| 11 | Femenino  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | Regular           | Malo                    |
| 12 | Femenino  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | Malo              | Malo                    |
| 13 | Femenino  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | Regular           | Malo                    |
| 14 | Femenino  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | Regular           | Malo                    |
| 15 | Femenino  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | Bueno             | Malo                    |
| 16 | Femenino  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | Malo              | Malo                    |
| 17 | Femenino  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | Malo              | Malo                    |
| 18 | Masculino | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | Regular           | Malo                    |
| 19 | Femenino  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | Malo              | Malo                    |
| 20 | Femenino  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | Malo              | Malo                    |
| 21 | Femenino  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | Malo              | Malo                    |
| 22 | Femenino  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | Malo              | Malo                    |
| 23 | Masculino | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | Bueno             | Malo                    |
| 24 | Femenino  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | Malo              | Malo                    |
| 25 | Femenino  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | Bueno             | Malo                    |
| 26 | Masculino | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | Malo              | Malo                    |
| 27 | Masculino | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | Malo              | Malo                    |
| 28 | Femenino  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | Malo              | Malo                    |
| 29 | Femenino  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | Malo              | Malo                    |
| 30 | Femenino  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | Regular           | Malo                    |
| 31 | Masculino | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | Malo              | Malo                    |
| 32 | Femenino  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | Malo              | Malo                    |

|    |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |         |         |
|----|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------|---------|---------|
| 33 | Femenino  | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0    | Malo    | Malo    |
| 34 | Masculino | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0    | Malo    | Malo    |
| 35 | Femenino  | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | Malo | Malo    |         |
| 36 | Masculino | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1    | Regular | Malo    |
| 37 | Femenino  | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0    | Regular | Malo    |
| 38 | Femenino  | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1    | Bueno   | Malo    |
| 39 | Masculino | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0    | Bueno   | Malo    |
| 40 | Femenino  | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0    | Malo    | Malo    |
| 41 | Femenino  | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0    | Regular | Malo    |
| 42 | Masculino | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1    | Malo    | Malo    |
| 43 | Masculino | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0    | Malo    | Malo    |
| 44 | Masculino | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0    | Malo    | Malo    |
| 45 | Masculino | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0    | Malo    | Malo    |
| 46 | Femenino  | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0    | Malo    | Malo    |
| 47 | Femenino  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0    | Malo    | Regular |
| 48 | Femenino  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0    | Malo    | Malo    |
| 49 | Femenino  | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1    | Regular | Regular |
| 50 | Femenino  | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0    | Malo    | Regular |
| 51 | Masculino | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1    | Malo    | Regular |
| 52 | Masculino | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0    | Malo    | Regular |
| 53 | Femenino  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0    | Malo    | Regular |
| 54 | Femenino  | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0    | Regular | Regular |
| 55 | Femenino  | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0    | Malo    | Bueno   |
| 56 | Femenino  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0    | Malo    | Bueno   |

FUENTE: Elaboración propia



**ANEXO 4**  
**FORMATO DE CONSENTIMIENTO**  
**INFORMADO**

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Por medio del presente documento hago constar que se me ha informado sobre el trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento en diagnóstico radiográfico de dientes supernumerarios de los alumnos del VIII semestre de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2021” a cargo del bachiller Claudia Cristina Cornejo Curasi, comprendo perfectamente que el procedimiento tomará algunos minutos en un horario previamente establecido en el curso de Clínica de Diagnóstico: Se realizará un cuestionario virtual sobre el diagnóstico radiográfico de dientes supernumerarios. El estudio no representa riesgo alguno para el alumno, porque resultará beneficiosa para aportar conocimientos útiles sobre diagnóstico radiográfico. Haciendo saber que la información entregada será confidencial y anónima. Que la información será analizada por el investigador y que no se podrán identificar las respuestas y opiniones de modo personal. Por último, la información que se obtenga será guardada y analizada por la investigadora, la resguardará y sólo se utilizará para los fines de este proyecto de investigación.

Fecha: \_\_\_\_\_

Código de matrícula: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_