



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN  
RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS EN NIÑOS DE 3 A 10  
AÑOS ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA  
ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE,  
PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE  
ÁNCASH, ABRIL – JULIO 2018**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO  
ACADÉMICO DE BACHILLER EN ESTOMATOLOGÍA**

**AUTORA**

**VASQUEZ BALTAZAR, GABRIELA YULIANA  
ORCID: 0000-0003-0713-272X**

**ASESOR**

**REYES VARGAS, AUGUSTO ENRIQUE  
ORCID: 0000-0001-5360-4981**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2021**

**1. Título de la tesis**

FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN  
RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS EN NIÑOS DE 3 A 10  
AÑOS ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA  
ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE,  
PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE  
ÁNCASH, ABRIL – JULIO 2018

## **2. Equipo de Trabajo**

### **AUTORA**

Vasquez Baltazar, Gabriela Yuliana

ORCID: 0000-0003-0713-272X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado, Chimbote,  
Perú

### **ASESOR**

Reyes Vargas, Augusto Enrique

ORCID: 0000-0001-5360-4981

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud,  
Escuela Profesional de Odontología, Chimbote, Perú

### **JURADO**

San Miguel Arce, Adolfo Rafael

ORCID: 0000-0002-3451-4195

Canchis Manrique, Walter Enrique

ORCID: 0000-0002-0140-8548

Zelada Silva, Wilson Nicolás

ORCID: 0000-0002-6002-7796

### **3. Hoja de firma del jurado y asesor**

---

Mgr. San Miguel Arce, Adolfo Rafael  
Presidente

---

Mgr. Canchis Manrique, Walter Enrique  
Miembro

---

Mgr. Zelada Silva, Wilson Nicolás  
Miembro

---

Mgr. Reyes Vargas, Augusto Enrique  
Asesor

#### **4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria**

##### **Agradecimiento**

###### **A Dios**

Por permitirme tener y disfrutar a mis seres queridos, en especial a mis padres por apoyarme en cada decisión y proyecto

###### **A mis padres**

Por su esfuerzo, dedicación y aliento para poder terminar mi carrera

###### **A mi docente tutor Mg. Esp.**

Por su tiempo y dedicación al haberme guiado en el desarrollo de mi proyecto de investigación.

*Vásquez Baltazar Gabriela*

## 5. Resumen y abstract

### **Resumen:**

**Objetivo:** Determinar la frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018. **Metodología:** El estudio fue de nivel descriptivo de tipo cuantitativo, observacional, retrospectivo, transversal y descriptivo. Se aplicó una Ficha de recolección de datos recolectando la presencia de diente supernumerario, el tipo, zona afectada, tipo de dentición, grupo etario y sexo, la muestra fue de 166 historias clínicas con radiografías panorámicas. **Resultados:** El 19,28% (32) de las historias clínicas presentaban pacientes con dientes supernumerarios, del total de las 32 historias clínicas se encontró 45 dientes supernumerarios; siendo el tipo mesiodens con 62,22% (28) el tipo de diente supernumerario más frecuente; la zona más afectada fue el maxilar superior con 62,2% (28) y el tipo de dentición más frecuente fue dentición permanente con 84,44% mientras que la mayor frecuencia de historias clínicas con dientes supernumerarios fue masculina con 68,75% (22) y grupo etario de 6-10 años con 84,38% (27). **Conclusión:** Se concluye que existen pocas historias clínicas de niños con dientes supernumerarios, en las historias clínicas de niños con dientes supernumerarios, se encontraron 45 dientes supernumerarios; esto se debe a que los dientes supernumerarios se pueden presentar de forma individual o múltiple, de diferentes tipos, en ambos maxilares o en uno.

**Palabras Claves:** Dientes supernumerarios, Historias Clínicas, Radiografías Panorámicas

**Abstract:**

**Objective:** Determine the frequency of Supernumerary Teeth in Panoramic X-rays in children from 3 to 10 years old attended at the Uladech Católica Dental Clinic, District of Chimbote, Province of Santa, Department of Áncash, April - July, 2018.

**Methodology:** The study was descriptive, quantitative, observational, retrospective, cross-sectional and descriptive. A data collection sheet was applied, collecting the presence of a supernumerary tooth, the type, affected area, type of dentition, age group and sex, the sample consisted of 166 medical records with panoramic radiographs.

**Results:** 19.28% (32) of the medical records presented patients with supernumerary teeth; of the total of the 32 medical records, 45 supernumerary teeth were found; being the mesiodens type with 62.22% (28) the most frequent type of supernumerary tooth; the most affected area was the upper jaw with 62.2% (28) and the most frequent type of dentition was permanent dentition with 84.44%, while the highest frequency of medical records with supernumerary teeth was male with 68.75% ( 22) and age group 6-10 years with 84.38% (27). **Conclusions:** It is concluded that there are few medical records with supernumerary patients. Among the medical records with supernumerary teeth, 45 supernumerary teeth were present; This is due to the fact that supernumerary teeth can occur individually or multiple, of different types, in both jaws or in one.

**Keywords:** Medical Histories, Panoramic X-rays, Supernumerary teeth

## 6. Contenido

1. Título de la tesis.....	ii
2. Equipo de Trabajo.....	iii
3. Hoja de firma del jurado y asesor .....	iv
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria .....	v
5. Resumen y abstract .....	vi
6. Contenido .....	viii
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros .....	ix
<b>I. Introducción .....</b>	<b>1</b>
<b>II. Revisión de literatura .....</b>	<b>4</b>
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Bases Teóricas de la investigación.....	16
2.2.1 Alteraciones dentales.....	16
2.2.2 Dientes supernumerarios .....	16
2.2.3 Radiografías Panorámicas .....	22
2.2.4 Uso de la Radiografía Panorámica en la detección de dientes supernumerarios.....	24
2.3 Hipótesis.....	25
2.4 Variables .....	25
<b>III. Metodología .....</b>	<b>26</b>
3.1. Tipo y Nivel de investigación.....	26
3.2. Diseño de la investigación.....	27
3.3. Población y muestra.....	28
3.4. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	31
3.5. Técnicas e instrumentos .....	32
3.6. Plan de análisis .....	34
3.7. Matriz de consistencia.....	35
3.8. Principios éticos.....	38
<b>IV. Resultados .....</b>	<b>39</b>
4.1 Resultados .....	39
4.2 Análisis de resultados.....	45
<b>V. Conclusiones y Recomendaciones.....</b>	<b>53</b>
5.1. Conclusiones.....	53
5.2. Recomendaciones .....	54
<b>Referencias Bibliográficas .....</b>	<b>55</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>61</b>

## 7. Índice de gráficos, tablas y cuadros

### Índice de Tablas

**Tabla 1:** Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018.....39

**Tabla 2:** Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según tipo..... 40

**Tabla 3:** Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según zona afectada .....41

**Tabla 4:** Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según tipo de dentición ..... 42

**Tabla 5:** Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según sexo ..... 43

**Tabla 6:** Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según grupo etario ..... 44

## Índice de Gráficos

<b>Gráfico 1:</b> Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018.....	39
<b>Gráfico 2:</b> Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según tipo.....	40
<b>Gráfico 3:</b> Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según zona afectada.....	41
<b>Gráfico 4:</b> Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según tipo de dentición.....	42
<b>Gráfico 5:</b> Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según sexo .....	43
<b>Gráfico 6:</b> Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según grupo etario.....	44

## I. Introducción

Existen muchos tipos de anomalías dentales, entre las más importantes tenemos a los dientes supernumerarios, casi siempre se observan por consultas de rutina sobre la falta de erupción de un diente permanente. (1)

Los dientes supernumerarios se definen como una anomalía patológica que están presentes en excesos a nivel de los maxilares, que mayormente provienen de una desviación de los órganos dentarios que tienen como origen un exceso de actividad en la dentadura, con frecuencia prevalecen en la zona maxilar, provocando alteraciones armónicas en el arco dentario que provienen de un desorden estético en la oclusión.

(1) Su etiología es incierta, un origen establecido es mediante una división del germen dentario, llamada dicotomía; también se menciona que son hereditarios con un patrón autosómico denominante. (2)

La OMS recomienda visitas rutinarias al dentista para la observación de alguna anomalía dentaria, especialmente la presencia de dientes supernumerarios, estas visitas deben ser a temprana edad de las personas y apoyadas de un diagnóstico mediante radiografías panorámicas. (3)

A nivel internacional algunos autores tocaron el tema de estudio, como Gonzales J. que realizó un estudio sobre la prevalencia de alteraciones dentarias de número en escolares de “Pedro Víctor Falconi Ortega” de Loja, Ecuador en 2013, obteniendo que el 17,88% (39) de su población tuvo alteración dentaria de número, siendo más prevalente en niñas (4) , mientras que un estudio realizado en España por Cueto S, Pipa A, Gonzalo M, Pipa C, Álvarez I., nos menciona que la prevalencia de dientes supernumerarios en la población infantil asturiana es baja y está asociada al sexo

masculino, teniendo a los dientes supernumerarios en una ubicación del frente antesuperior. (1)

A nivel nacional también existen varios estudios relacionados al tema, como el estudio realizado en Lima por Pérez I, Chávez A, Ponce D. donde nos menciona que en prevalencia de dientes supernumerarios se encontró un 4,62% (81 pacientes, 113 dientes supernumerarios), 2.22% en mujeres y 2.4% en hombres (5); mientras que el estudio de Vega J. en la ciudad de Chiclayo, encontró que solo el 8% de su población tuvo anomalías por dientes supernumerarios. (6)

A nivel local no se encuentra un estudio del mismo tema; por ella se establece la pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018?; se tuvo como objetivo principal, determinar la frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018; además tuvo como objetivos específicos, determinar la frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas según tipo, según zona afectada, según sexo, según grupo etario y según tipo de dentición.

La investigación se justificó teóricamente ya que se conocerá más sobre los dientes supernumerarios y las consecuencias que pueden causar al no tener un diagnóstico adecuado y preventivo, además del uso de las radiografías panorámicas, el trabajo servirá como un antecedente para futuras investigaciones, se espera que la población

pueda tomar conciencia del problema de tener anomalías dentarias, especialmente de dientes supernumerarios.

El estudio fue de nivel descriptivo de tipo cuantitativo, observacional, retrospectivo, transversal y descriptivo. Se aplicó una Ficha de recolección de datos recolectando presencia de diente supernumerario, el tipo, zona afectada, tipo de dentición, grupo etario y sexo, la muestra fue de 166 historias clínicas con radiografías panorámicas. Los resultados fueron: El 19,28% (32) de las historias clínicas presentaban pacientes con dientes supernumerarios, del total de las 32 historias clínicas se encontró 45 dientes supernumerarios; siendo el tipo mesiodens con 62,22% (28) el tipo de diente supernumerario más frecuente; la zona más afectada fue el maxilar superior con 62,2% (28) y el tipo de dentición más frecuente fue dentición permanente con 84,44% mientras que la mayor frecuencia de historias clínicas con dientes supernumerarios fue masculina con 68,75% (22) y grupo etario de 6-10 años con 84,38% (27). Se concluye que existen pocas historias clínicas con pacientes supernumerarios, entre de las historias clínicas con dientes supernumerarios presentaron 45 dientes supernumerarios; esto se debe a que los dientes supernumerarios se pueden presentar de forma individual o múltiple.

La investigación consta de siete partes, Introducción, Revisión de Literatura, Metodología, Resultado, Conclusiones y recomendaciones, Referencias bibliográficas y Anexos.

## II. Revisión de literatura

### 2.1 Antecedentes

#### Internacionales

**Caballero G. (Ecuador, 2018).** **Título:** “Prevalencia y Posibles factores etiológicos de dientes supernumerarios en dos áreas odontológicas pediátricas años 2015-2016”. **Objetivo:** Determinar la prevalencia y los posibles factores etiológicos de dientes supernumerarios en la sección pediátrica. **Tipo de estudio:** Es un estudio observacional, analítico y descriptivo, transversal. **Población/muestra:** Se seleccionaron como muestra 1047, de los cuales 762 pacientes fueron de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG) y 285 del centro radiológico Denta Imagen con sus respectivas historias clínicas en el caso de los pacientes tomados de la Universidad y con radiografías panorámicas para pacientes tomados en Denta Imagen en los años 2015 y 2016. **Método:** Para la recolección de la información en una encuesta dirigida al padre de familia o representante legal en la cual se indagó sobre antecedentes familiares y de la madre. Posteriormente se procedió al análisis de cada carpeta en la UCSG y el análisis de cada radiografía en el centro radiológico Dental Imagen tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. **Resultados:** Se encontraron 31 pacientes con dientes supernumerarios, de los cuales el 61% era del sexo masculino y 39% femenino, el maxilar superior representó el 87% de los casos y el mediodental un 94%, de igual manera la morfología conoide representó el 84% y su elevada relación con los centrales dio un 77% en relación con los casos. Respecto a los antecedentes patológicos, el 58% de los

pacientes poseen familiares de primer grado con antecedentes de dientes supernumerarios. **Conclusión:** Se pudo demostrar que la prevalencia de dientes super numerarios en una muestra tomada en Ecuador está entre los promedios internacionales y que: el sexo masculino, el mesiodent, la morfología conoide, el maxilar superior y los centrales se presentan con mayor frecuencia en este estudio. (7)

**Hernández A. (España, 2017), Título:** “Estudio epidemiológico de anomalías dentarias de número en una población de la Comunidad de Madrid”. **Objetivo:** estudiar las alteraciones del desarrollo dental que afectan al número de dientes y sus características de presentación, que acuden a recibir atención dental a la Facultad de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid, y compararlas con un estudio previo de hace 26 años. **Tipo de estudio:** realizo un estudio descriptivo **Población/muestra:** La muestra estudiada incluyó un total de 1065 radiografías panorámicas, **Método:** criterios de Inclusión: radiografías panorámicas de niños, de uno u otro sexo con edades comprendidas entre 5 y 15 años. Criterios de Exclusión: radiografías con calidad insuficiente. **Resultados:** Del total de la muestra estudiada (N=1065), 80 niños, presentaban ausencia congénita de uno o más dientes permanentes, excluyendo los terceros molares. Esto representa un 7,5 % de la muestra. Atendiendo al sexo, 34 eran niños y 46 niñas, lo que supone un 6,3% y un 8,7% respectivamente. Aunque el porcentaje es mayor en las niñas con agenesia dental, la prueba exacta de Fisher nos revela que no existen diferencias significativas ( $p=0,163$ ) entre niños y niñas con agenesia dental. Analizando el

número de dientes permanentes ausentes en cada uno de los 80 niños con agenesia, encontramos que la mayoría tenían agenesia de 1 diente permanente (N=41) representando el 51,2%. El test de Chi-cuadrado de Pearson indica que no existen diferencias significativas ( $p=0,240$ ) entre el sexo y los diferentes números de agenesia por paciente en la muestra estudiada. El diente más afectado con agenesia es el segundo premolar inferior izquierdo, seguido del segundo premolar inferior derecho. **Conclusión:** La frecuencia de presentación de agenesias dentales, en la muestra estudiada, de niños de la Comunidad de Madrid, es del 7,5%. La frecuencia de presentación de dientes supernumerarios, en la muestra estudiada, es del 3,2%. (8)

**Vaca M, Vallejo K. (Ecuador, 2017). Título:** “Prevalencia y ubicación de dientes supernumerarios”. **Objetivo:** conocer la prevalencia y ubicación de dientes supernumerarios en pacientes atendidos en el quirófano de la Facultad de Odontología de la Universidad Central Del Ecuador en el período 2010-2013. **Tipo de estudio:** realizaron una investigación de tipo epidemiológico retrospectivo, no experimental de tipo transversal. **Población/muestra:** la población estudiada correspondió a 831 historias Clínicas de pacientes que fueron atendidos en el Quirófano de la FOUCE. **Método:** para la recolección de datos usada fue la observación directa y determinar si el paciente era considerado dentro del estudio, se analizaron la historia clínica y la radiografía, los resultados fueron almacenados y tabulados en el programa Microsoft Excel y sometidos a pruebas estadísticas descriptivas con el paquete de estadístico SPSS versión 10. **Resultados:** Encontraron 34 pacientes con dientes

supernumerarios, equivalentes al 4%, 10 en mujeres (29,4%) y 24 en hombres (71%); la segunda década de vida comprendida entre los 11 y 20 años presentó 41,2%. Se registró 20 dientes supernumerarios en el maxilar (57,14%) y 15 en mandíbula (42,85%). En la zona incisiva maxilar se reportó 47,1% de dientes supernumerarios, en la zona premolar 5,9% y en la zona molar 5,9%; en la región mandibular incisiva se registró el 2,9%, en la zona canina el 2,9%, en la zona premolar el 23,5% y en la zona molar el 14,7%. **Conclusión:** Llegaron a la conclusión que los dientes supernumerarios se ubicaron con mayor frecuencia en maxilar que en mandíbula. (9)

**Abde K, Marín A. (Chile, 2016). Título:** “Frecuencia de Agenesias, Dientes Supernumerarios y erupción ectópica en radiografías panorámicas en niños de 7 a 10 años, en tres centros Odontológicos de Viña del Mar”. **Objetivo:** Caracterizar a los niños de 7 a 10 años que presenten agenesia, dientes supernumerarios y/o erupción ectópica de primer molar permanente y de incisivo lateral permanente, que son atendidos en tres Centros Odontológicos de Viña del Mar. **Tipo de estudio:** Estudio descriptivo tipo serie de casos. **Población/muestra:** La muestra consistió en 539 radiografías panorámicas de pacientes pediátricos. **Método:** Se evaluaron variables universales y presencia de agenesia (A), dientes supernumerarios (SN), erupción ectópica de primer molar permanente (EEPMP) y de incisivo lateral permanente (EEILP), forma de presentación y localización del supernumerario, lateralidad y ubicación ósea de cada condición y centro odontológico. Los datos se analizaron con Microsoft Excel 2007 y Stata 11.2. **Resultados:** La frecuencia A fue de 7,05%, mujeres,

9 años, segundo premolar inferior, forma unilateral. Más frecuente en Centro Carabineros. Frecuencia SN 4,82%, hombres, 9 años, hueso maxilar, mesiodens, unilateral, únicos e incluidos. Más frecuente en Clínica UNAB. Frecuencia EEPMP 0,74%, mujeres de 7 años, maxilar, mitad unilaterales y mitad bilaterales, Primer molar superior. Detectado sólo en Clínica Carabineros. Frecuencia EEILP fue 4,45%, mujeres, 7 años, hueso maxilar, unilateral, incisivo lateral superior. Más frecuente en Clínica UNAB.

**Conclusión:** se logra caracterizar a los pacientes de 7 a 10 años con A, SN, EEPMP y EEILP de tres Centros Odontológicos ubicados en Viña del Mar. (3)

**Jammal N, Silva R. (México, 2015). Título:** “Prevalencia de dientes supernumerarios en una muestra mexicana”. **Objetivo:** Determinar la prevalencia y condición de los dientes supernumerarios no asociados a síndromes en el Departamento de Ortodoncia de la Universidad Latinoamericana, Campus Valle en México D.F. **Tipo de estudio:** realizaron un estudio retrospectivo. **Población/muestra:** utilizaron 1,038 radiografías panorámicas de 622 mujeres y 416 hombres, con edades comprendidas entre los 9 y 57 años de edad en un periodo de 20 meses. **Método:** Se contemplaron la edad y el sexo del paciente, la clasificación del diente supernumerario y la ubicación. Las variables de género, número y edad se resumieron con porcentajes y la media y desviación estándar respectivamente. **Resultados:** Encontraron 40 dientes supernumerarios en 29 pacientes (2.8%); de éstos, 17 fueron hombres y 12 mujeres. En los hombres se encontró el 55% de dientes supernumerarios, mientras que en las mujeres el 45% del total. De acuerdo a

su clasificación se observaron los siguientes porcentajes: mesiodens 35%, entre cónico 20% y tuberculado 15%, molares suplementarios 22.5%, premolares suplementarios 17.5%, caninos e incisivos laterales suplementarios 10% cada uno. **Conclusión:** Al parecer, el mesiodens es el diente supernumerario que se presenta con mayor frecuencia, siendo el maxilar superior el más afectado en el sexo masculino; sin embargo, las mujeres presentaron mayor cantidad de dientes supernumerarios. (10)

**Cueto S, Pipa A, Gonzalo M, Pipa C, Álvarez I. (España, 2013). Título:**

“Prevalencia de los dientes supernumerarios en la población infantil asturiana”

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios en la población infantil asturiana que se presentaron en la Clínica Universitaria de la Facultad de Odontología de Oviedo y en el Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA). **Tipo de estudio:** realizaron un estudio descriptivo.

**Población/Muestra:** Se tomaron 324 historias como muestra. **Método:** Se revisaron las radiografías panorámicas de todas las historias de pacientes infantiles, cuyas edades comprendían entre los 3 y los 14 años, de la Clínica Universitaria de la Facultad de Odontología de Oviedo entre los años 2006 y 2010, por otra parte, se examinaron las historias de pacientes infantiles intervenidos por Supernumerarios en el Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA) durante esas mismas fechas. **Resultados:** De las 324 historias revisadas en la Clínica Universitaria encontraron un diente supernumerario localizado en la línea media de morfología conoidea (mesiodens), por lo que podemos decir que la prevalencia de supernumerarios

en población infantil de Asturias es de 0,31%. **Conclusión:** Concluyeron que la prevalencia de dientes supernumerarios en la población infantil asturiana es baja y está más asociada al sexo masculino, son más frecuentes los dientes supernumerarios únicos localizándose fundamentalmente en el frente anterosuperior. (1)

**González J. (Ecuador, 2012).** **Título:** “Prevalencia y localización de alteraciones dentarias de número; en niños y niñas de 7 a 12 años de edad, de la escuela “Pedro Victor Falconí Ortega”. período mayo – octubre del 2012”

**Objetivo:** determinar la prevalencia y localización de alteraciones en el número de piezas dentales, específicamente agenesias y dientes supernumerarios en niños y niñas de edad escolar, alumnos de la escuela “Pedro Víctor Falconí Ortega” de la provincia y ciudad de Loja. **Tipo de estudio:** realizaron un estudio descriptivo. **Población/muestra:** la muestra estuvo constituida por 218 alumnos, 109 niños y 109 niñas registrados en 218 fichas de recolección de datos y 218 radiografías panorámicas. **Método:** Se evaluó alteración dental según: género, edad, localización, tipo de dentición afectada. Para la presentación del análisis estadístico se usó cuadros de doble entrada para expresar la cantidad y porcentajes de alteraciones encontradas, hallazgos clínicos y radiográficos, según la edad y sexo. **Resultados:** Evidenciaron una prevalencia de 39 alteraciones dentarias de número que representa el 17,88% de la muestra; en 18 niños que corresponde al 8,25% de la muestra y 21 niñas de que corresponde el 9,63% de la muestra. **Conclusión:** Encontraron una mayor frecuencia de alteraciones de número de piezas

dentales en la dentición permanente. Se evidenció el mayor número de alteraciones de número en el grupo de 11 a 12 años de edad, la forma de presentación que predominó fue las agenesias sobre los dientes supernumerarios; con mayor frecuencia en niñas que en niños. (4)

### **Nacionales**

**Gálvez M, Pérez B, Perea M, Calderón V. (Lima, 2020), Título:** “Prevalencia de dientes supernumerarios en niños y adolescentes peruanos atendidos en una clínica docente universitaria”. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios mediante el uso de radiografías panorámicas digitales en pacientes pediátricos y adolescentes atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia entre los años 2015 -2018. **Tipo de estudio:** El presente estudio es de tipo descriptivo, observacional, retrospectivo y transversal. **Población/muestra:** La población muestral estuvo conformada por un total de 3189 radiografías panorámicas. **Método:** Se realizó la evaluación de las radiografías panorámicas de la base de datos del Servicio de Radiología Oral y Maxilofacial del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, entre las edades de 3 a 17 años, donde se evaluó la presencia de dientes supernumerarios (DS) para hallar la prevalencia. **Resultados:** Las anomalías presentadas más destacadas estuvieron distribuidas de la siguiente manera: en el grupo de erupción, el 48% pertenecía a piezas impactadas y 8% piezas retenidas; mientras que, en número, el 15% pertenecía a piezas con anodoncia y 8% a piezas supernumerarias; así mismo en tamaño, el 3% pertenecían a piezas con Microdoncia. **Conclusión:**

La prevalencia de DS a través de radiografías panorámicas en pacientes pediátricos y adolescentes atendidos en el centro dental docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia fue de 6,71%. (11)

**Araujo O. (Cerro de Pasco, 2019).** **Título:** “Prevalencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la UNDAC 2018”. **Objetivo:** Determinar la prevalencia y distribución de dientes supernumerarios en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión, facultad de odontología en el año 2018. **Tipo de estudio:** la investigación es pura, analítica, de corte transversal prospectiva, comparativa. **Población/muestra:** Se consideró un muestreo no probabilístico, por conveniencia. Con criterios de inclusión y exclusión, haciendo un total de 54 placas radiográficas panorámicas, quienes formaron parte de la muestra. **Método:** Para la toma y recolección de la muestra se siguió los siguientes pasos: 1ro Se identificó el total de las placas radiográficas panorámicas tomadas, de años anteriores en pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica de la UNDAC. 2do Se procedió a la evaluación de cada placa identificando los datos del paciente, sexo, edad. Seguidamente se procedió a evaluar la presencia de presencia de dientes supernumerarios. 3ro Una vez identificado la presencia de dientes supernumerarios, se procedió a evaluar el lugar, zona, ubicación, tipo de dientes y su clasificación. 4to Se procedió a realizar los cuadros comparativos e identificar la relación de las variables de estudio. **Resultados:** La prevalencia de dientes supernumerarios fue de 39,4%,

siendo el maxilar más afectado el superior con un 84,5% de prevalencia. El diente supernumerario más frecuente encontrado fue el mesiodens cónicos un 22,2%, mientras el menos encontrado fue los odontomas con un 11,1% de frecuencia. Todos los resultados se basaron solo en hallazgos radiográficos.

**Conclusión:** En relación a la prevalencia de los dientes supernumerarios en población atendida en la Clínica Odontológica de la UNDAC fue de un 39,4%, siendo la arcada superior con un 84,5% de prevalencia, así mismo se tuvo un 42% de dientes supernumerarios erupcionados. Concluyendo una prevalencia baja de dientes supernumerarios. (12)

**Zeballos M, Cárdenas C. (Lima, 2018). Título:** “Prevalencia de dientes supernumerarios en niños de 6 a 12 años en la ciudad de Huánuco del 2012 al 2016”. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios identificados mediante radiografías panorámicas en niños de 6 a 12 años de la ciudad de Huánuco, durante el período 2012-2016. **Tipo de estudio:** realizo un estudio descriptivo y retrospectivo. **Población/muestra:** La muestra fue de 523 radiografías panorámicas de pacientes entre 6 y 12 años. **Método:** Se realizó la observación detallada de cada radiografía panorámica por sextantes verificando cada una de las piezas dentarias y gérmenes dentarios adyacentes. Se usó una ficha para el registro de la información donde se indicó la edad del paciente y el tipo de alteración en el número de piezas dentarias con sus respectivos indicadores: ubicación, anatomía por sextantes y tipo de pieza dentaria afectada. **Resultados:** La prevalencia de dientes supernumerarios en niños de 6 a 12 años es del 12,81% encontradas en 67 radiografías

panorámicas, los cuales se encontraron en la arcada superior un 67,16% y en el inferior, un 32,83%. En cuanto a la ubicación el mesiodens representa el 47,76% y el parapremolar, un 25,37%. De acuerdo con el sexo, tenemos un porcentaje del 52,23% para el sexo masculino y del 47,76% para el sexo femenino. **Conclusión:** La prevalencia de dientes supernumerarios en niños de 6 a 12 años en la ciudad de Huánuco es del 12,81%. La ubicación más frecuente fue el mesiodens. De acuerdo con la morfología, el tipo más frecuente es el dismórfico. (13)

**Vega J. (Chiclayo, 2015), Título:** “Prevalencia de anomalías dentales en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro de diagnóstico por imágenes de la ciudad de Chiclayo, 2012 -2013”. **Objetivo:** determinar la prevalencia de anomalías dentales en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro de diagnóstico por imágenes de la ciudad de Chiclayo. **Tipo de estudio:** realizo un estudio descriptivo y retrospectivo. **Población/muestra:** La población muestral estuvo conformada por 423 radiografías panorámicas del centro de diagnóstico por imágenes de la ciudad de Chiclayo. **Método:** Utilizaron una ficha de recolección de datos diseñada para los objetivos del estudio. Los resultados fueron analizados mediante estadística descriptiva con análisis de frecuencia. **Resultados:** Las anomalías presentadas más destacadas estuvieron distribuidas de la siguiente manera: en el grupo de erupción, el 48% pertenecía a piezas impactadas y 8% piezas retenidas; mientras que, en número, el 15% pertenecía a piezas con anodoncia y 8% a piezas supernumerarias; así mismo en tamaño, el 3% pertenecían a

piezas con Microdoncia. **Conclusión:** Concluyeron que la prevalencia de anomalías dentales en radiografías panorámicas en la ciudad de Chiclayo fue de 65.7%, siendo la anomalía más común los dientes impactados inferiores. (6)

**Pérez I, Chávez A, Ponce D. (Lima, 2014). Título:** “Prevalencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas de una Muestra de Peruanos no Adultos”. **Objetivo:** determinar la prevalencia y distribución de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas de pacientes peruanos entre enero del 2011 y diciembre del 2012. **Tipo de estudio:** realizaron un estudio transversal y descriptivo **Población/muestra:** Evaluaron las radiografías panorámicas de 1754 pacientes entre los 3 a 20 años de edad. **Método:** Cuando se encontró un SNT, la información sobre el número (uno, dos o múltiples), la mandíbula afectada (maxilar, mandíbula o ambos), la región (anterior o posterior), el tipo de forma (cónica, suplementaria o tuberculada), la tipo de topografía (anterior, mesiodens, parapremolar, paramolar o distomolar), el estado de la erupción (intraósea, impactada o extraósea-erupcionada), el estado de desarrollo dental (cripta, corona incompleta, corona completa-raíz incompleta), la posición de inclinación (vertical -inclinada, horizontal, transversal, invertida), y se registraron las alteraciones en dientes cercanos (bloqueo de erupción, impactación, malposición de dientes cercanos y ningún efecto). Se utilizó el término indeterminado cuando no pudimos determinar ninguna de las características de SNT descritas anteriormente. **Resultados:** La prevalencia de dientes supernumerarios encontrada fue de 4,62% (81 pacientes, 113 dientes supernumerarios), 2,22% en mujeres (39 pacientes, 53 dientes

supernumerarios) y 2,4% en hombres (42 pacientes, 60 dientes supernumerarios). Los dientes supernumerarios singulares (72,8%), ubicadas en el maxilar (72,8%) y en zona anterosuperior (55,8%) fue la presentación más frecuentemente encontrada; la forma cónica (39%) y suplementaria (25,6%) junto a los dientes supernumerarios anteriores (34,5%) y para premolares (31,9%); evolución intraósea (46,9%) e impactadas (24,8%).

**Conclusión:** Llegaron a la conclusión que la prevalencia de dientes supernumerarias en peruanos fue mayor que la reportada en la literatura; la distribución de las variables relacionadas a los dientes supernumerarios fue similar a lo reportado en la literatura. (5)

## **2.2 Bases Teóricas de la investigación**

### **2.2.1 Alteraciones dentales**

Se demuestra que la dentición tiene su desarrollo de acuerdo al control genético, esto se concluye por medio de los diferentes estudios de aspectos moleculares de la odontogénesis, mediante esto se determina número, forma y posición de las piezas dentarias. (14)

Esgued y Gálvez mencionan que existen varios tipos de alteraciones o anomalías dentarias, están son alteraciones dentarias de tamaño, número y forma. (15)

### **2.2.2 Dientes supernumerarios**

También conocido como hiperdoncia, son anomalías de número desarrolladas en la cavidad bucal, suelen ser asociadas con algún

síndrome, son dientes adicionales; cuando se tiene dientes supernumerarios serán más de 20 en dentición temporal y 32 en dentición permanente. (16)

Cuando se presenta un diente supernumerario en dentición temporal, la probabilidad que surja un diente supernumerario en dentición permanente aumenta, debido a que las yemas dentarias de la dentición temporal originan una extensión de la lámina dental que formaran los dientes permanentes. (17)

La etiología es desconocida, aunque diferentes estudios concluyen que tienen relación con factores genéticos y ambientales. Una de las teorías con mayor aceptación y relevancia es crecimiento excesivo y organizado de lámina dental en inicio de la formación dentaria, ahí se encuentran islas epiteliales ubicadas en interior de los maxilares que tienen origen inductivo, que producirán un diente supernumerario. Otra teoría con relevancia es por la división del germen dental, que se produce similar a la teoría anterior, pero involucrando germinación. (17)

Esta alteración dentaria se puede detectar precozmente cuando el profesional solicita una radiografía panorámica como diagnóstico, esto debido a que: el diente permanente no puede erupcionar ya que en su vía de erupción se encuentra un diente supernumerario, la pieza dentaria esta impactada con la adyacente, los dientes relacionados al supernumerarios realizan movimientos como, desplazamiento, inclinación o rotación de los mismos; cuando se tiene estos problemas

puede ocasionar diastemas, apiñamiento o problemas de oclusión que causaran limitaciones estéticas, sociales o funcionales. (17)

### **Teorías de formación**

Se desconoce la etiología de este problema, pero para justificar su formación se propusieron muchas teorías como las siguientes:

- **Teoría de la hiperactividad**

Primosh se base en que los dientes supernumerarios son formados por la extensión lingual de una yema dental mientras que, en su forma rudimentaria formada por presión inducida hacia la proliferación al tejido de la lámina dental, específicamente a los restos. (18)

- **Teoría de la dicotomía de los gérmenes dentales:**

Rubensteins al investigar en animales sobre los gérmenes dentales nos muestra que estos se dividen en dos, del mismo tamaño o quizás no, teniendo como producto dientes de la misma forma o distinta, uno di mortifico y otro normal. (19)

Según Solares, varios autores definen a los dientes supernumerarios como dentición postpermanente, esta teoría no es aceptada en su totalidad, luego es tomada por Thesleff quien describe que la proteína inhibidora siendo la tercera dentición.

(20)

Los estudios realizados a través del tiempo nos muestran que los dientes supernumerarios llegan aparecer en 90% en maxilares

mientras que solo un 10% en la mandíbula. Mcnamara menciona que los dientes supernumerarios tienen más relevancia porque a la falta de espacio dentario suelen notarse, además que su etiología al igual que la mayoría de alteraciones dentarias tienen un origen común entre ellas. También nos menciona que los dientes supernumerarios conoides aparecen con mayor frecuencia en los incisivos superiores caracterizándose por tener variabilidad de posiciones y ser ectópicas. (21)

- **Teorías de Dientes supernumerarios asociados A**

**Síndromes:**

Proff nos dice que cuando un diente está asociado algún síndrome, tiene mayor prevalencia en el maxilar inferior especialmente en la zona de premolares, seguido de molares y luego en la zona anterior. (22)

### **Clasificación de dientes supernumerarios**

**Según ubicación en la arcada:**

- **Mesiodens:** Regezi nos da a saber que generalmente son de forma conoide y están localizados en los incisivos centrales superiores; siendo pequeños que pueden erupcionar o impactar, están en distintas posiciones, la forma más eficaz de verlos es por palatino, ocasionalmente también erupcionan en los dientes nasales. (23)

- **Peridens o paramolar:** Regezi al hablar del peridens menciona que es pequeño diente ubicado en molares superiores generalmente pero también puede aparecer en la zona interproximal del segundo y tercer molar, y en la cara bucal del tercer molar. (23)
- **Disto molar:** Rudimentario y pequeño, se ubica detrás de las terceras molares y casi siempre es insignificante para afectar la erupción de dientes adyacentes.
- **Parapremolar:** Es la duplicación del diente premolar. (23)

#### **Según morfología**

- **Suplementarios o Euromórficos:** Se encuentran presentes generalmente en la dentición permanente, especialmente en incisivos laterales inferiores y superiores, cuando es dentición temporal se ubican con regularidad en incisivos centrales. (20)
- **Conoide:** Solares nos menciona que la morfología conoide es más común, tiene una raíz rudimentaria, es de forma cónica y de pequeño tamaño; naturalmente tiene situación ectópica o puede erupcionar. (20)
- **Tubercular:** Solares tiene forma de barrica, su raíz casi siempre esta retardada con relación a los incisivos adyacentes. Casi nunca erupcionan, pero son los causantes del retraso de la erupción de los incisivos. (20)

- **Mixtos:** Muchos autores no admiten esta morfología en dientes supernumerarios, ya que relaciona los tipos anteriores, y por consiguiente es difícil obtener un diagnóstico, es poco conocido y generalmente mencionado como la combinación de los tres tipos. (20)

### **Indicaciones**

La aparición de dientes supernumerarios frecuentemente se encuentra en:

- Cuarto molar superior, disto molar superior o retromolar
- Para molares superiores.
- Premolares inferiores
- Incisivos laterales superiores.
- Cuarto molar inferior.
- Premolares superiores

Señales de una próxima erupción de dientes supernumerarios:

- Dientes que aún no llegan a una erupción.
- Perdida de vitalidad dental
- Problemas funcionales.
- Desplazamiento dental.
- Malposición dentaria y problemas oclusales.
- Erupciones ectópicas.
- Caries en los dientes vecinos.
- Problemas estéticos.

### **2.2.3 Radiografías Panorámicas**

Para realizarse un examen radiográfico inicial no se debe fijar en la edad del paciente, sino en su historial clínico, lo recomendable es a partir de los 6 años, estos datos son dados por la Academia Americana de Odontología Pediátrica (AAPD).

La radiografía panorámica nos brinda un mejor panorama de los dientes mediante imágenes de la estructura, maxilar y en general toda la mandíbula incluye el ATM, es una técnica muy sencilla y facilidad al ejecutar, tiene bajo nivel de radiación por ello es de buena calidad y los pacientes no tendrán perjuicio. La radiografía panorámica es considerada como adicional o sustituto de un estudio radiológico periapical, ya que realiza un estudio adecuado de las estructuras observadas.

La importancia y utilidad de las radiografías panorámicas en la odontología hoy en día nadie la pone en duda. Entonces, se debe destacar la importancia de las radiografías panorámicas u ortopantomografías cuando se de realizar un diagnóstico adecuado y correcto para cada paciente, convirtiéndose así en una herramienta de trabajo fundamental para los dentistas.

#### **Importancia**

Las radiografías panorámicas brindan a los profesionales realizar una completa exploración bucal, dictaminando con facilidad el estado de la misma al poder ver.

- **Ventajas**

Se muestra distintas ventajas. Para comenzar, no se requiere de un tiempo extendido para su realización, cubre una amplia zona de la boca y por supuesto, el nivel de radiación necesario para su reproducción es de índice inferior a los demás.

Sin embargo, hay que saber que, aunque las radiografías panorámicas son capaces de mostrarnos las caries desde el punto de contacto, hasta deterioro marginal de los huesos, pasando por cambios patológicos, aunque se complica detectar pequeños problemas por falta de nitidez en la imagen de la propia radiografía. Cuando se necesita encontrar caries interproximales aun será de requerimiento el empleo de imágenes individuales.

Un diagnóstico complicado es cuando los dientes supernumerarios se ubican en la zona naso maxilar, un área muy común para su aparición, ya que es una zona de curvatura con cambios de densidad.

Cuando se tiene dudas de existencia de hiperdoncia, se debe recurrir a imagenologías adicionales como Conebeam.

- **Limitaciones**

Las radiografías panorámicas, muestran un panorama general mas no detallan ni precisan en forma particular un diente, esto incluye a los tejidos y los músculos; por ello es una evaluación primordial, no porque sea la única sino porque siempre debe ser la inicial para observar el panorama ya sea de los huesos o

dientes. Por ello se recomienda hacer más evaluaciones luego de la radiografía panorámica, es recomendable sacar una tomografía de resonancia magnética o computada. Los rayos panorámicos suelen tener distorsión, por ello es probable que no haya medidas precisas. (22)

#### **2.2.4 Uso de la Radiografía Panorámica en la detección de dientes supernumerarios**

El uso de las radiografías aporta encontrar distintas patologías mucho más rápido; las radiografías panorámicas usadas en la detección de alteraciones dentarias nos permiten ver la evolución y desarrollo de estas. Entre estas alteraciones están las de número y defecto, siendo las de número (supernumerarias) también llamadas por exceso, las que tienden a usar las radiografías panorámicas con mayor frecuencia.

Mediante el crecimiento o desarrollo dentario, el profesional puede observar las erupciones de dientes, fijándose si puede presentarse distintas alteraciones dentarias o si todo está correcto.

El tratamiento y diagnóstico que llevará el paciente que presenta supernumerarios deberá además guía de otros especialistas como son: Odontopediatras, radiólogos orales y maxilofaciales, cirujanos maxilofaciales y especialistas en el área ortodoncia principalmente. Los dientes supernumerarios tienen a tener un 25% de probabilidad de erupción espontánea, el tratamiento quirúrgico es necesario. (24)

### **2.3 Hipótesis**

El presente informe de estudio no requiere hipótesis por ser de nivel descriptivo y de diseño no experimental.

Según Galán (2009) sostiene que No todas las investigaciones llevan hipótesis, según sea su tipo de estudio (investigaciones de tipo descriptivo) no las requieren, es suficiente plantear algunas preguntas de investigación. (18)

### **2.4 Variables**

#### **Dientes supernumerarios:**

Se caracterizan por ser anomalías de número desarrolladas en la cavidad bucal.

### III. Metodología

#### 3.1. Tipo y Nivel de investigación

##### Tipos de investigación:

- **Según enfoque de investigación: Cuantitativa**

Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014) Usa la recolección de datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías. (25)

- **Según la intervención del investigador: No experimental**

Supo J. (2014) No existe intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador. (26)

- **Según la planificación de la investigación: Retrospectivo**

Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014) define la investigación retrospectiva como aquella donde el investigador indaga sobre hechos ocurridos en el pasado. Los datos se recogen de registros donde el investigador no tuvo participación. (25)

- **Según el número de ocasiones en que se mide la variable: Transversal**

Supo J. (2014) Todas las variables son medidas en una sola ocasión; por ello de realizar comparaciones, se trata de muestras independientes. (26)

- **Según el número de variables de estudio: Descriptivo**

Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014) en su libro nos dice que la investigación descriptiva es la que: Busca especificar características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas. (25)

### **Nivel de investigación**

- Descriptivo

Supo J. (2014). Sostiene que la investigación descriptiva: Radica esencialmente, en determinar una anomalía o posición delimitada señalando sus trazos más particulares o diferenciadores. (19)

### **3.2. Diseño de la investigación**

- **No experimental - Observacional**

Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014) manifiesta que el diseño de la investigación podría definirse como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios donde no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Lo que hacemos en la investigación no

experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos. (25)

### **3.3. Población y muestra**

#### **Universo**

Se tomo como universo a todas las historias clínicas con radiografías panorámicas de niños que fueron atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH católica durante 2018.

#### **Población de estudio**

Luego de aplicar los criterios de selección, la población estuvo conformada por 292 historias clínicas con radiografías panorámicas de niños de 3 a 10 años que fueron atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH católica durante los meses de abril a Julio 2018.

#### **Criterios de selección**

#### **Criterios de Inclusión**

- Historias clínicas de niños que se atendieron durante los meses de abril a julio 2018 en la Clínica Odontológica ULADECH católica.
- Historias clínicas de niños de 3 a 10 años que se atendieron en la Clínica Odontológica ULADECH católica.
- Historias clínicas de los pacientes que se encuentran tomadas con radiografías panorámicas, sin doblar y en buen estado.

### **Criterios de exclusión**

- Historias clínicas que no cuenten con el tipo de radiografía pedida, o que tengas radiografías panorámicas en mal estado.
- Historias clínicas de niños que no se atendieron durante los meses de abril a julio 2018 en la Clínica Odontológica ULADECH católica.

### **Muestra**

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple para población finita, considerando un margen de error del 5% sobre el total de la muestra y con un 95% de confianza sobre las estimaciones, se obtuvo una muestra comprendida por 166 historias clínicas con radiografías panorámicas de niños de 3 a 10 años que fueron atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH católica durante los meses de abril a Julio 2018.

$$n = \frac{NP(1 - P)Z^2}{e^2(N - 1) + Z^2P(1 - P)}$$

$$N = 292$$

$$E = 0.05 \text{ (5\% Error máximo)}$$

$$P = 0.5 \text{ (Variabilidad positiva)}$$

$$1-P=0.5 \text{ (Variabilidad negativa)}$$

$$Z = 1.96 \text{ (Punto crítico de la Distribución Normal Estándar del 95\% de confianza)}$$

$$n = \text{Muestra}$$

$$n = \frac{292 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (292 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{292 * 3.8416 * 0.25}{0.0025 * (291) + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{280.4368}{0.7275 + 0.9604}$$

$$n = \frac{280.4358}{1.6879}$$

$$n = \mathbf{166}$$

### 3.4. Definición y operacionalización de variables e indicadores

<b>Variable</b>	<b>Definición</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Tipo</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Valores</b>
Dientes supernumerarios	Anomalía dentaria en donde se encuentra(n) pieza(s) adicional(es) en la detención. (3)	Ficha de recolección de datos	Frecuencia	Cualitativa	Ordinal	1= Presencia 2= Ausencia
			Tipo	Cualitativa	Ordinal	1= Mesiodens 2= Premolar 3= Molar
			Zona afectada	Cualitativa	Ordinal	1= Maxilar Superior 2= Maxilar Inferior
			Grupo dentario	Cualitativa	Ordinal	1= Dentición Decidua 2= Dentición Permanente
<b>Covariables</b>	<b>Definición</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Tipo</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Valores</b>	
Edad	Tiempo de vida de un individuo desde su nacimiento o hasta el momento. (3)	Ficha de recolección de datos	Cuantitativa	Razón	1= 3-5 años 2= 6-10 años	
Género	Estado fenotípico de la persona que se diferencia por sus características a hombre y mujer. (3)	Ficha de recolección de datos	Cualitativa	Nominal	1= Masculino 2= Femenino	

### **3.5. Técnicas e instrumentos**

#### **Técnica**

Observación: Se realizó un registro de las historias clínicas que fueron sometidas a radiografías panorámicas con las características señaladas y el periodo establecido para la investigación.

#### **Instrumento**

Instrumento validado por la OMS y usada en diferentes tesis referentes al tema de investigación por ejemplos se utilizó en la tesis de Vega J. (6), titulada Prevalencia de anomalías dentales en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro de diagnóstico por imágenes de la ciudad de Chiclayo, 2012 -2013. Se le realizaron los ajustes necesarios para poder cumplir con los objetivos de la presente investigación.

#### **Procedimiento**

- **Procedimiento para autorización**

En primer lugar, se envió una carta de presentación a la escuela de odontología de la universidad Uladech Católica solicitando la autorización para el acceso a las historias clínicas y radiografías panorámicas para poder determinar los objetivos de investigación, observando la frecuencia de dientes supernumerarios.

- **Determinación de lugar para lectura de muestras**

Luego de obtener el permiso, se destinó un lugar adecuado para observar las radiografías panorámicas y las historias clínicas, que fue el salón de lectura radiográficas ubicada en la universidad Uladech Católica en el Distrito de Chimbote.

- **Capacitación del investigador**

La investigadora participó en una calibración y capacitación sobre la lectura de radiografías panorámicas para observar dientes supernumerarios, esta ponencia fue realizada por el Mg. CD. Kevin Rondan Bermeo COP 27778, mediante el asesoramiento del docente, la investigadora quedó apta para observar las radiografías panorámicas y determinar si tenían dientes supernumerarios.

Durante la recolección de datos fui guiada y asesorada en la lectura radiográfica de radiografías panorámicas por el Mg. CD. Daniel Suarez Natividad obteniendo datos veraces sobre dientes supernumerarios.

- **Procedimiento para recolección de datos**

Luego se procedió al llenado de la ficha de recolección de datos, completando los valores requeridos: sexo, edad, zona afectada, tipo de supernumerario y grupo dentario; para observar las radiografías panorámicas se hizo uso del negatoscopio.

Para la recolección de datos se utilizó los siguientes materiales e instrumentos: la ficha de recolección de datos, lapiceros azules para su llenado y negatoscopio.

### **3.6. Plan de análisis**

El procesamiento de datos se realizó en una computadora Intel CORE i5 con Windows 10, mediante el software SPSS versión 25 y donde a través de un análisis descriptivo se organizó los datos en tablas de frecuencia y se realizó los respectivos gráficos de barras simples, apiladas, agrupadas y en sectores.

### 3.7. Matriz de consistencia

**TÍTULO: FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS EN NIÑOS DE 3 A 10 AÑOS ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, ABRIL – JULIO 2018.**

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLE	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el nivel de frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018?</p>	<p><b>GENERAL</b></p> <p>Determinar la frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018.</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <p>Determinar la frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según tipo</p> <p>Determinar la frecuencia de Dientes</p>	<p>Dientes supernumerarios</p> <p><b>Covariantes:</b></p> <p>Edad</p> <p>Género</p>	<p>El presente estudio por ser de nivel descriptivo no se formula hipótesis</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Cuantitativa, no experimental, retrospectivo, transversal y descriptivo.</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño de investigación:</b> No experimental-observacional</p> <p><b>POBLACIÓN</b> Luego de aplicar los criterios de selección, la población estuvo conformada por 292 historias clínicas con radiografías panorámicas de niños de 3 a 10 años que fueron</p>

	<p>Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según zona afectada</p> <p>Determinar la frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según sexo</p> <p>Determinar la frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según grupo etario</p> <p>Determinar la frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años</p>			<p>atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH católica durante los meses de abril a Julio 2018</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra de estudio se conformó por 166 historias clínicas con radiografías panorámicas de niños de 3 a 10 años que fueron atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH católica durante los meses de abril a Julio 2018.</p>
--	--	--	--	---

	atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según tipo de dentición			
--	--	--	--	--

### 3.8. Principios éticos

Para el desarrollo del presente estudio se tomó en cuenta los principios éticos basados en la Declaración de Helsinki (WMA, octubre 2013) en donde se consideró el anonimato, la privacidad y confidencialidad, para resguardar la intimidad de la persona que participó en la investigación y la confidencialidad de su información personal. (27)

En lo que respecta al código de ética de la universidad Uladech Católica, el trabajo presentado comparte los siguientes principios éticos:

**Los principios de beneficencia:** Exigen al investigador a maximizar posibles beneficios y minimizar posibles riesgos de la investigación.

**Principio de justicia:** Derecho a un trato justo: Los participantes tienen derecho a un trato justo y equitativo, antes, durante y después de su participación, se debe realizar una selección justa y no discriminatoria de los sujetos, de manera que los riesgos o beneficios se compartan equitativamente; debe haber un trato sin prejuicios de quienes se rehúsen a participar o que abandonen el juego aun así haya sido iniciado.

**Principio de integridad:** La estudiante se esfuerza por hacer lo correcto en el cumplimiento de sus deberes profesionales. Es responsable y veraz y respeta las relaciones de confianza que establece en su ejercicio profesional. (28)

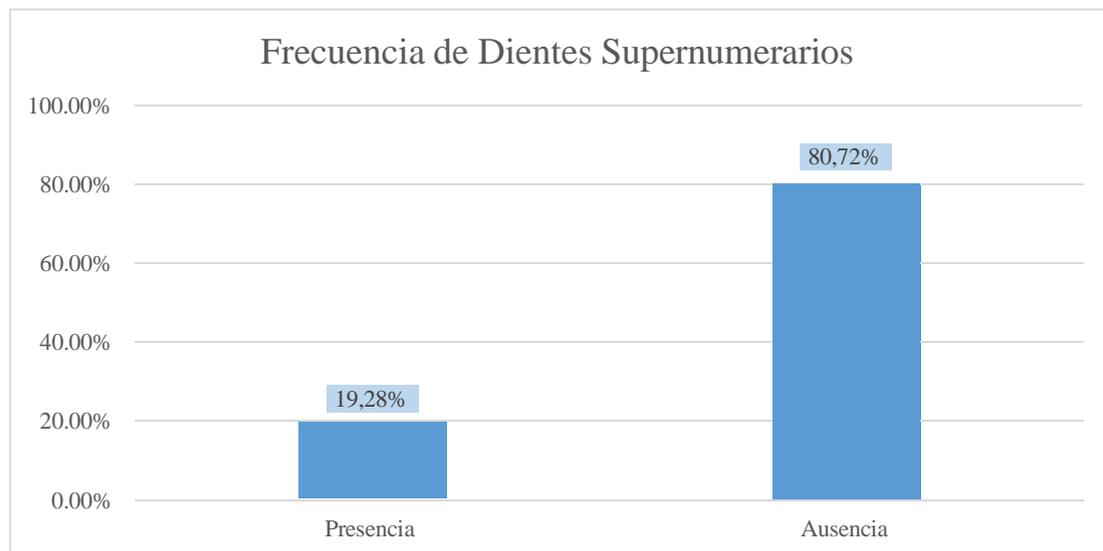
## IV. Resultados

### 4.1 Resultados

**Tabla 1:** Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018.

Frecuencia de Dientes Supernumerarios		
	Fi	%
<b>Presencia</b>	32	19,28%
<b>Ausencia</b>	134	80,72%
<b>TOTAL</b>	166	100,00%

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Datos de la tabla 1

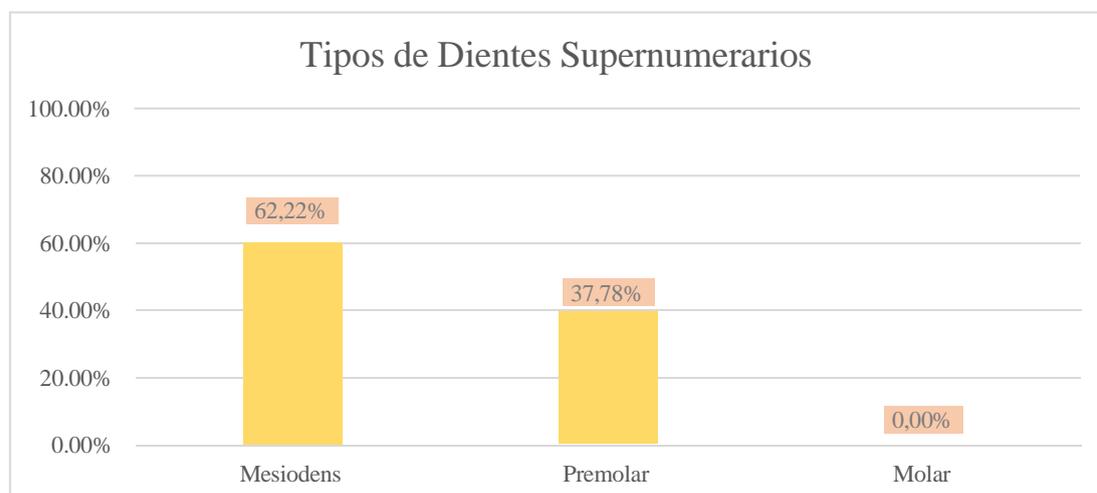
**Gráfico 1:** Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018.

**Interpretación:** Se observó que, el 19,28% (32) de las historias clínicas presentaban pacientes con dientes supernumerarios mientras que 80,72% (134) no presentaban dientes supernumerarios. Del total de las 32 historias clínicas se encontraron 45 dientes supernumerarios.

**Tabla 2:** Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según tipo.

<b>Tipos de Dientes Supernumerarios</b>		
	<b>Fi</b>	<b>%</b>
<b>Mesiodens</b>	28	62,22%
<b>Premolar</b>	17	37,78%
<b>Molar</b>	0	0,00%
<b>TOTAL</b>	45	100,00%

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 2

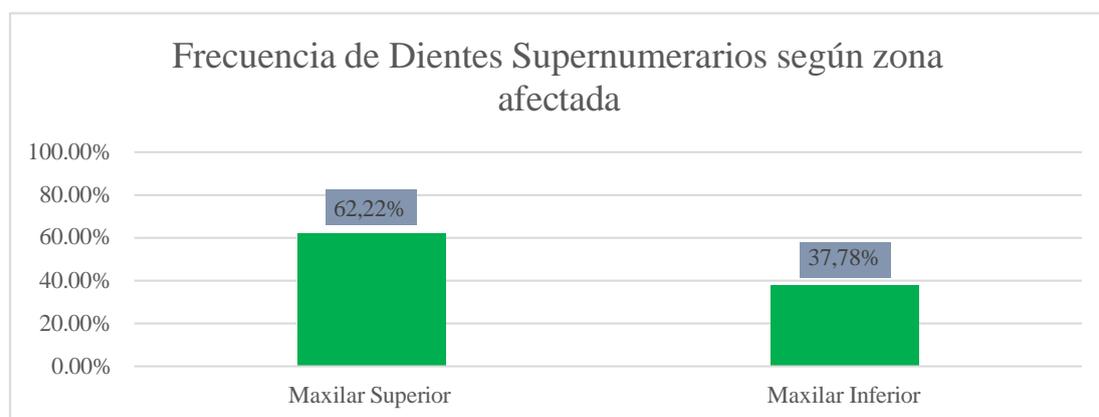
**Gráfico 2:** Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según tipo.

**Interpretación:** Se observó que, el tipo más frecuente de diente supernumerario fue Mesiodens con 62,22% (28) seguido de premolar con 37,78% (17).

**Tabla 3:** Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según zona afectada.

<b>Frecuencia de Dientes Supernumerarios según zona afectada</b>		
	<b>Fi</b>	<b>%</b>
<b>Maxilar Superior</b>	28	62,22%
<b>Maxilar Inferior</b>	17	37,78%
<b>TOTAL</b>	45	100,00%

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 3

**Gráfico 3:** Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según zona afectada.

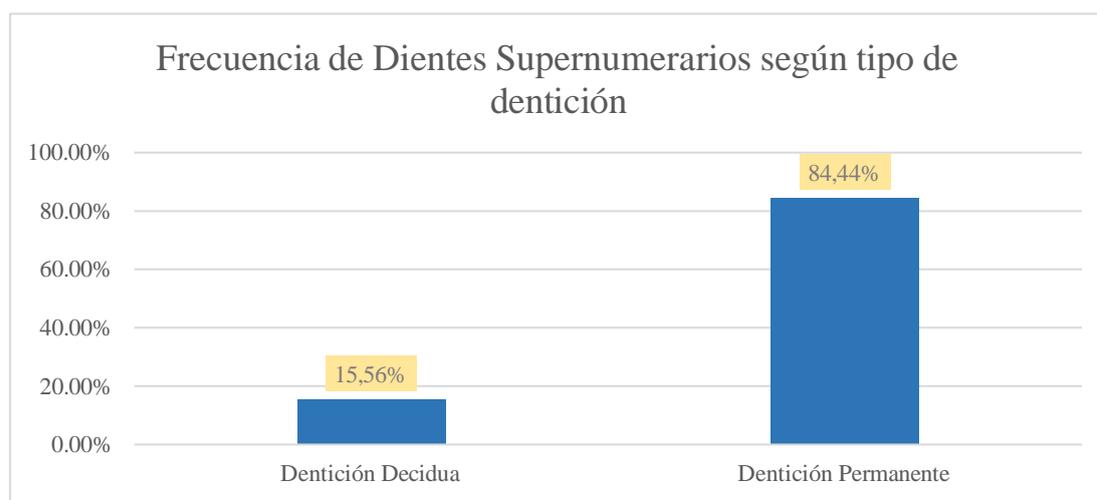
**Interpretación:** Se observó que, la zona más afectada por dientes supernumerarios fue maxilar superior encontrando 62,22% (28) de dientes supernumerarios mientras que maxilar inferior presentó 37,78% (17) de dientes supernumerarios.

**Tabla 4:** Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito

de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según tipo de dentición.

<b>Frecuencia de Dientes Supernumerarios según tipo de dentición</b>		
	<b>Fi</b>	<b>%</b>
<b>Dentición Decidua</b>	7	15.56%
<b>Dentición Permanente</b>	38	84.44%
<b>TOTAL</b>	45	100.00%

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 4

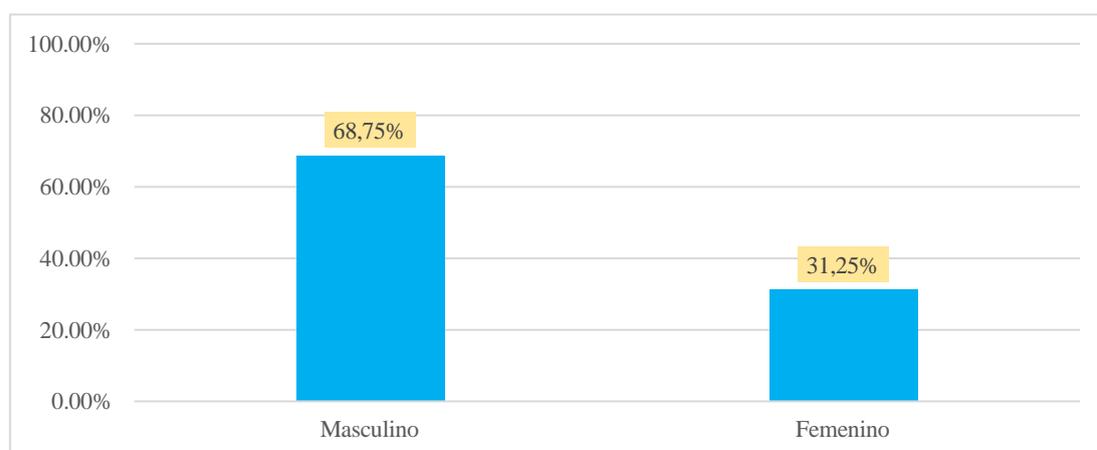
**Gráfico 4:** Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según tipo de dentición.

**Interpretación:** Se observó que, el tipo de dentición más frecuente en dientes supernumerarios fue dentición permanente con 84,44% (38) de dientes supernumerarios mientras que dentición decidua tuvo 15,56% (7) de dientes supernumerarios.

**Tabla 5:** Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según sexo

<b>Dientes Supernumerarios según sexo</b>		
	<b>Fi</b>	<b>%</b>
<b>Masculino</b>	22	68,75%
<b>Femenino</b>	10	31,25%
<b>TOTAL</b>	32	100,00%

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 5

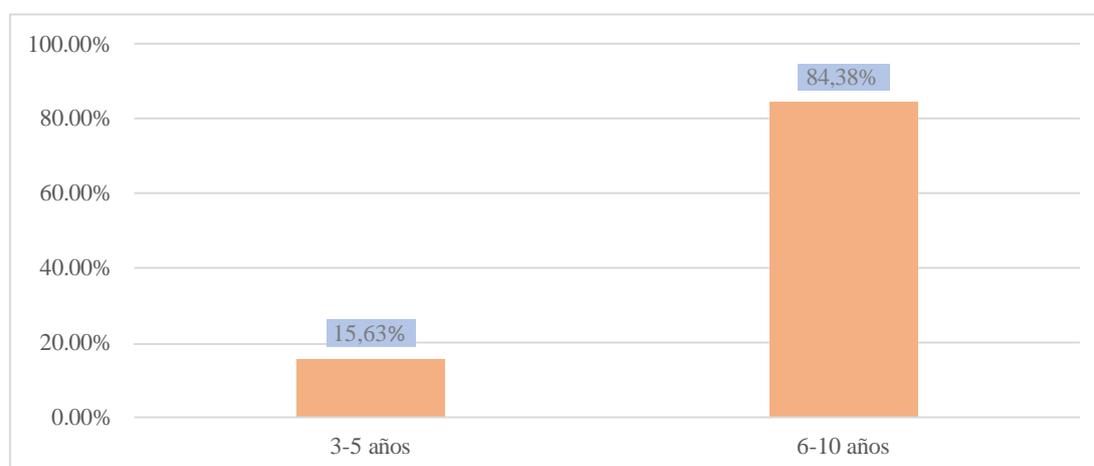
**Gráfico 5:** Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según sexo.

**Interpretación:** Se observó, en historias clínicas de pacientes con dientes supernumerarios, mayor frecuencia de sexo masculino con 68,75% (22) seguido de sexo femenino con 31,25% (10).

**Tabla 6:** Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según grupo etario.

<b>Dientes Supernumerarios según grupo etario</b>		
	<b>Fi</b>	<b>%</b>
<b>3-5 años</b>	5	15,63%
<b>6-10 años</b>	27	84,38%
<b>TOTAL</b>	32	100,00%

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 6

**Gráfico 6:** Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según grupo etario.

**Interpretación:** Se observó, en historias clínicas de pacientes con dientes supernumerarios, mayor frecuencia en grupo etario 6-10 años con 84,38% (27) seguido de grupo etario de 3-5 años con 15,63% (5).

## 4.2 Análisis de resultados

1. Respecto a la frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018; se obtuvo que el 19,28% (32) de las historias clínicas presentaban pacientes con dientes supernumerarios mientras que el 80,72% (134) no presentaban dientes supernumerarios. Del total de las 32 historias clínicas con dientes supernumerarios se encontró 45 dientes supernumerarios; este resultado es similar al encontrado por Araujo O. (Cerro de Pasco, 2019) (12) que obtuvo una prevalencia de pacientes con dientes supernumerarios de 39,4%, González J. (Ecuador, 2012) (4); obtuvo que el 18,35% de presencia de dientes supernumerarios en su población de estudio; otro trabajo con similares resultados fue desarrollado por Zeballos M, Cárdenas C. (Lima, 2018) (13) que encontró una prevalencia de dientes supernumerarios de 12,81%, Vega J. (Chiclayo, 2015) (6) encontró un 8% de presencia de dientes supernumerarios, Gálvez M, Perea M, Calderón V. (Lima, 2020) (11) que encontró una prevalencia de 6,71% de pacientes con dientes supernumerarios, del total de pacientes supernumerarios se encontró 290 dientes supernumerarios, Abde K, Marín A. (Chile, 2016) (3) que obtuvo menor cantidad de pacientes con dientes supernumerarios con solo el 4,82% de su población, Pérez I, Chávez A, Ponce D. ( Lima, 2014) (5); también obtuvo resultados similares encontrando que en su población solo el 4,62% tuvo presencia de dientes supernumerarios además presentaron 113 dientes supernumerarios, Vaca M, Vallejo K. (Ecuador, 2017) (9) obtuvo una

frecuencia menor de pacientes con dientes supernumerarios representado con 4,1% de su población, Hernández A. (España, 2017) (8) en su población solo encontró que el 3,2% (34) tuvo presencia de dientes supernumerarios y dentro de los 34 niños encontró 41 dientes supernumerarios, Caballero G. (Ecuador, 2018) (7) encontró que en su población solo el 2,96% tuvieron presencias de dientes supernumerarios además Jammal N, Silva R. (México, 2015) (10) encontró que solo el 2,8% de su población tenía dientes supernumerarios y dentro de ese porcentaje representaba a 29 pacientes que tenían 40 dientes supernumerarios, mientras que Cueto S, Pipa A, González M, Pipa C, Álvarez I. (España, 2013) (1), tuvo un porcentaje muy bajo ya que solo el 0,31% de su población tenía presencia de dientes supernumerarios, lo que representaba a 25 personas con dientes supernumerarios con un total de 35 dientes supernumerarios. Como se observa en los diferentes estudios, los resultados son similares, pero tienen diferentes porcentajes, esto se debe a que los estudios tienen poblaciones más grandes o más pequeñas. Actualmente la frecuencia de dientes supernumerarios a nivel mundial oscila entre 2 a 3%, además solo el 25% de los dientes supernumerarios llegan a erupcionar normalmente, por ello es necesario el uso radiográfico; además la hiperdoncia o presencia de dientes supernumerarios puede ser simple o múltiple, cuando la persona presenta más de un diente supernumerario. (4)

2. Respecto a la frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de

Áncash, Abril – Julio, 2018, según tipo; se observó que en dientes supernumerarios según tipo, el tipo más frecuente fue Mesiodens con 62,22% (28) seguido de premolar con 37,78% (17); nuestros resultado se corroboran con el estudio realizado por Caballero G. (Ecuador, 2018) (7) que encontró mayor frecuencia en tipo mesiodens con 94%, Hernández A. (España, 2017) (8) también encontró mayor frecuencia de tipo Mesiodens con 31,71%; Jammal N, Silva R. (México, 2015) (10), de acuerdo a su clasificación, presenta parámetros similares ya que la presencia de mesiodens fue de un 35% y de premolares fue 17,5%, Cueto S, Pipa A, González M, Pipa C, Álvarez I. (España, 2013) (1) encontró que el tipo de supernumerario más común fue mesiodens con 34,29%, Zeballos M, Cárdenas C. (Lima, 2018) (13) también encontró mayor frecuencia de tipo mesiodens con 47,76% mientras que Pérez I, Chávez A, Ponce D. (Lima, 2014) (5) encontró mayor frecuencia de tipo paramolar con 31,9%. Como se observa en los autores el tipo diente supernumerario más frecuente fue Mesiodens; diferentes autores a nivel mundial concuerdan que el tipo de diente supernumerario más común que aparece en las personas es Mesiodens que aparecen entre los incisivos centrales superiores, siendo el 50 a 80% del total de dientes supernumerarios. (2)

3. Respecto al objetivo de frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según zona afectada; se observó que en dientes supernumerarios según zona afectada, la zona más afectada fue maxilar superior encontrando 62,22% (28) de dientes supernumerarios

mientras que maxilar inferior presentó 37,78% (17) de dientes supernumerarios; nuestros resultados son similares a los encontrados por Caballero G. (Ecuador, 2018) (7) que evidenció un 87% de dientes supernumerarios en maxilar superior y 13% en maxilar inferior; Hernández A. (España, 2017) (8) encontró mayor afección en maxilar superior con 97,06%, Vaca M, Vallejo K. (Ecuador, 2017) (9) en su estudio, registró un 57,14% de dientes supernumerarios en el maxilar superior y un 42,86% en el maxilar inferior, Abde K, Marín A. (Chile, 2016) (3) también encontró mayor frecuencia de dientes supernumerarios en maxilar superior con 87,87%, Cueto S, Pipa A, González M, Pipa C, Álvarez I. (España, 2013) (1) encontró que la zona más afectada fue maxilar superior con 91,43% de presencia de dientes supernumerarios, Araujo O. (Cerro de Pasco, 2019) (12) también encontró mayor presencia de dientes supernumerarios en el maxilar superior con 81,5%, Vega J. (Chiclayo, 2015) (6) también encontró mayor frecuencia de zona afectada en maxilar superior mientras que el estudio realizado Pérez I, Chávez A, Ponce D. (Lima, 2014) (5) halló mayor frecuencia en la zona maxilar superior, con 72,8%. Como se observa los autores corroboran nuestro resultado y concuerdan que la mayor zona afectada por presencia de dientes supernumerarios es el maxilar superior, diferentes investigaciones demuestran que los dientes supernumerarios suelen aparecer en el maxilar superior especialmente si son de tipo Mesiodens. El 90% de la aparición de dientes supernumerarios se sitúan en el maxilar superior, especialmente en la zona central, entre caninos e incisivos. (3)

4. En Frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según tipo de dentición; se observó que, en dientes supernumerarios según tipo de dentición, el tipo de dentición más frecuente fue dentición permanente con 84,44% (38) de dientes supernumerarios mientras que dentición decidua tuvo 15,56% (7) de dientes supernumerarios; en un estudio que corrobora nuestros resultados fue desarrollado por Cueto S, Pipa A, González M, Pipa C, Álvarez I. (España, 2013) (1) que encontró que la mayoría de sus dientes supernumerarios estaban en dentición permanente con 97,14%, González J. (Ecuador, 2012) (4) encontró un solo diente supernumerario en dentición decidua representando al 2,5% y en dentición permanente con 97,5%. Según diferentes autores es menos probable que los dientes supernumerarios aparezcan en dentición temporal ya que tienen un equilibrio ambiente luego del nacimiento, cuando los dientes supernumerarios afectan al niño en proceso de recambio dentario pueden atrasar la erupción de la dentición permanente y cuando afecta a la persona con dentición permanente puede generarle malposiciones dentarias que derivarán en problemas funcionales. (8)
  
5. Respecto a la frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según sexo; Se observó, mayor frecuencia de

historias clínicas de pacientes con dientes supernumerarios y sexo masculino con 68,75% (22) mientras que en sexo femenino fue 31,25% (10); nuestro resultado fue similar al encontrado por Caballero G. (Ecuador, 2018) (7) que también encontró mayor frecuencia de dientes supernumerarios en pacientes de sexo masculino con 61%; Hernández A. (España, 2017) (8) también tuvo mayor frecuencia de presencia de dientes supernumerarios en pacientes de sexo masculino con 70,59%, Vaca M, Vallejo K. (Ecuador, 2017) (9) en su trabajo encontró que el 70,6% de su población tuvo dientes supernumerarios y fue de sexo masculino, Abde K, Marín A. (Chile, 2016) (3) encontró mayor frecuencia de dientes supernumerarios en niños de sexo masculino con 15,22% de su población, Jammal N, Silva R. (México, 2015) (10) obtuvo que dentro de las personas con presencia de dientes supernumerarios el 58,6% fueron de sexo masculino, Cueto S, Pipa A, González M, Pipa C, Álvarez I. (España, 2013) (1) encontró que en las personas que tenían dientes supernumerarios, el 62% era de sexo masculino, otro estudio de similares características fue desarrollado por Gálvez M, Perea M, Calderón V. (Lima, 2020) (11) que también tuvo resultados similares ya que el 68,22% de su población que tenía dientes supernumerarios perteneció al sexo masculino, Araujo O. (Cerro de Pasco, 2019) (12) también encontró mayor frecuencia de pacientes de sexo masculino que padecían de dientes supernumerarios con 70,4%, Zeballos M, Cárdenas C. (Lima, 2018) (13) encontró que el 52,24% de pacientes que tenían presencia de dientes supernumerarios son de sexo masculino, Pérez I, Chávez A, Ponce D. (Lima, 2014) (5) mayor presencia de pacientes de sexo masculino con dientes supernumerarios siendo el 51,85% de la población con presencia

de dientes supernumerarios mientras que Vega J. (Chiclayo, 2015) (6) encontró mayor frecuencia de pacientes de sexo femenino con dientes supernumerarios. Como se observa en las poblaciones estudiadas, tienen mayor frecuencia de pacientes masculinos con dientes supernumerarios; a nivel mundial los diferentes investigadores también concuerdan que existe frecuencia de dientes supernumerarios en pacientes masculinos, si bien no se sabe la etiología exacta de los dientes supernumerarios se les relaciona con la herencia y la etnia. (4)

6. Sobre la frecuencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Abril – Julio, 2018, según grupo etario; se observó, en historias clínicas de pacientes con dientes supernumerarios, mayor frecuencia en grupo etario 6-10 años con 84,38% (27) seguido de grupo etario de 3-5 años con 15,63% (5); nuestros resultados son similares a los hallados por Caballero G. (Ecuador, 2018) (7) que encontró mayor frecuencia de pacientes con dientes supernumerarios y edad de 6 a 8 años que representaban al 52,72% de su población con presencia de dientes supernumerarios, Gonzales J. (Ecuador, 2012) (4) encontró mayor prevalencia en niños de 10 años, por otro lado, Vaca M, Vallejo K. (Ecuador, 2017) (9) en su estudio encontró que en pacientes de 1 a 10 años la prevalencia de presencia de dientes supernumerarios fue de 17,6%, mientras que Abde K, Marín A. (Chile, 2016) (3) encontró mayor frecuencia de dientes supernumerarios en pacientes de 8 años con 34,6% de su población, Zeballos M, Cárdenas C. (Lima, 2018) (13) encontró mayor frecuencia de pacientes con

dientes supernumerarios en edad de 10 a 12 años con 50,75% seguido de 6 a 9 años con 49,25%. Actualmente no existe un grupo etario específico que tenga mayor prevalencia, sino suelen encontrarse la presencia de dientes supernumerarios cuando las personas van a una visita rutinaria al odontólogo y se les realiza una exploración o radiografía de la boca del paciente; por eso los dientes supernumerarios pueden afectar tanto a niños que no acaban el proceso de recambio dentario como a adultos. (5)

## V. Conclusiones y Recomendaciones

### 5.1. Conclusiones

1. Se concluye que existen pocas historias clínicas de niños con dientes supernumerarios, en las historias clínicas de niños con dientes supernumerarios, se encontraron 45 dientes supernumerarios; esto se debe a que los dientes supernumerarios se pueden presentar de forma individual o múltiple, de diferentes tipos, en ambos maxilares o en uno.
2. Se concluye que el tipo de diente supernumerario más frecuente fue Mesiodens, diferentes estudios concuerdan que el tipo de diente supernumerario más frecuente aparece entre los incisivos centrales superiores, denominado Mesiodens.
3. Se concluye que la zona con mayor afección fue maxilar superior, el 90% de la aparición de dientes supernumerarios se sitúan en el maxilar superior, especialmente en la zona central, entre caninos e incisivos.
4. Se concluye que la mayor frecuencia de dientes supernumerarios se da en dentición permanente.
5. Se concluye que hubo más frecuencia de dientes supernumerarios en las historias clínicas de pacientes masculinos.
6. Se concluye que el grupo etario más frecuente con presencia de dientes supernumerarios fue niños de 6 – 10 años, no se encuentra un grupo de edad específico donde aparecen más dientes supernumerarios, debido que los dientes supernumerarios afectan tanto a niños como adultos.

## 5.2. Recomendaciones

- A la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash; se le agradece por el apoyo recibido y se le recomienda un mejor orden al agrupar las historias clínicas para que en futuras investigaciones, los profesionales o alumnos tengan mayor facilidad encontrando sus grupos de estudio.
- A la Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, se les recomienda que informen a los padres de los pacientes que presentan dientes supernumerarios sobre las consecuencias estéticas y alteraciones en oclusión que pueden padecer los niños más adelante; también se recomienda que se aumente el uso de las radiografías panorámicas ya que ayuda a un diagnóstico preventivo frente a dientes supernumerarios.

## Referencias Bibliográficas

1. Cueto S, Pipa A, Gonzalo M, Pipa C, Álvarez I. Prevalencia de los dientes supernumerarios en la población infantil asturiana. Avances en Odontoestomatología. [Internet] 2013 [Consultado 18 de abril 2019]; 29(6): pp. 131-137. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v29n3/original2.pdf>
2. Vázquez D. Dientes supernumerarios: Estudio de prevalencia en la ciudad de Buenos Aires. Revista ADM. [Internet], 2012 [Consultado 19 de abril 2019] 69(5): pp 222-225. <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2012/od125f.pdf>
3. Abde K. Marín A. Frecuencia de agenesias, dientes supernumerarios y erupción ectópica en radiografías panorámicas en niños de 7 a 10 años, en tres centros odontológicos de Viña del mar. [Trabajo de Investigación para optar al Título de Cirujano-Dentista]. Viña del Mar: Universidad Andrés Bello. Facultad de Odontología; 2016.
4. González J. Prevalencia y localización de alteraciones dentarias de número; en niños y niñas de 7 a 12 años de edad, de la escuela “Pedro Victor Falconí Ortega”. período mayo – octubre del 2012 [Tesis previa a la obtención del título de Odontólogo]. Loja: Universidad Nacional de Loja. Área de Salud. Carrera de Odontología; 2013.

5. Pérez I, Chávez A, Ponce D. Prevalencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas de una Muestra de Peruanos no Adultos. *Int. J. Odontostomat.* [Internet]. 2014 [Consultado 18 de abril 2019]; 8 (3): 377 – 383. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijodontos/v8n3/art10.pdf>
6. Vega J. Prevalencia de anomalías dentales en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro de diagnóstico por imágenes de la ciudad de Chiclayo, 2012 -2013. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2015.
7. Caballero G. Prevalencia y Posibles Factores Etiológicos de dientes supernumerarios en dos áreas odontológicas pediátricas años 2015 – 2016. [Trabajo de Titulación previo obtención del grado de Odontólogo]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10085/1/T-UCSG-PRE-MED-ODON-376.pdf>
8. Hernández A. Estudio epidemiológico de anomalías dentarias de número en una población de la Comunidad de Madrid. [Memoria para optar el grado de Doctora] España: Universidad Complutense de Madrid; 2017.
9. Vaca M, Vallejo K. Prevalencia y ubicación de dientes supernumerarios. *Dom, Cien.* [Internet]. 2017 [Consultado 18 de abril 2019]; 3 (1): 389 – 399,

Disponible en:

<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/270>

10. Jammal N, Silva R. Prevalencia de dientes supernumerarios en una muestra mexicana. Revista Mexicana de Ortodoncia. [Internet] 2015 [Consultado 21 de abril 2019]; 3(2): pp. 88-91. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ortodoncia/mo-2015/mo152d.pdf>
11. Gálvez M, Pérez B, Perea M, Calderón V. Prevalencia de dientes supernumerarios en niños y adolescentes peruanos atendidos en una clínica docente universitaria. Odontol Pediatr [Internet] 2020 [Consultado 10 de marzo 2021]; 19 (2): 59 – 66. Disponible en: <http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/136/136>.
12. Araujo O. Prevalencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la UNDAC 2018. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2019. Disponible en: [http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1636/1/T026\\_71551154\\_T.pdf](http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1636/1/T026_71551154_T.pdf)
13. Sanz A., Pérez A., Barbería E. Alteraciones dentarias de número y forma, en niños sin malformaciones ni síndromes. Revista Ripano. [Internet] 2012 [Consultado 19 de abril 2019]; 24(2): pp 1-5. Disponible en: <https://www.researchgate.net/profile/Elena->

[Barberia/publication/257919055\\_Alteraciones\\_Dentarias\\_de\\_Numero\\_y\\_Forma\\_en\\_ninos\\_sin\\_malformaciones\\_ni\\_sindromes/links/004635261282baf0ba000000/Alteraciones-Dentarias-de-Numero-y-Forma-en-ninos-sin-malformaciones-ni-sindromes.pdf](http://Barberia/publication/257919055_Alteraciones_Dentarias_de_Numero_y_Forma_en_ninos_sin_malformaciones_ni_sindromes/links/004635261282baf0ba000000/Alteraciones-Dentarias-de-Numero-y-Forma-en-ninos-sin-malformaciones-ni-sindromes.pdf)

14. Gálvez M., Esguep A. Hallazgos patológicos en radiografías panorámicas de pacientes de Ortodoncia: Análisis de 1.018 casos [Tesis]. Viña de Mar, Valparaíso y Talca, Chile: Facultad de Odontología de la Universidad Andrés Bello; 2010
15. Klein O, Oberoi S, Huyseune A, Hovorakova M, Peterka M, Peterkova R. Developmental disorders of the dentition: an update. Am J Med Genet C Semin Med Genet. [Internet] 2013 [Consultado 30 de marzo 2019]; 163(4): 318 - 332. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24124058/>
16. Sánchez B. Hiperdoncia no sindrómica en dentición permanente: su Distribución y Frecuencia en una Serie de casos de la Región Metropolitana de Chile [Trabajo de investigación requisito para optar el título de Cirujano Dentista]. Chile: Universidad de Chile; 2013
17. Primosch R. Anterior supernumerary teeth-assessment and surgical intervention in children. Pediatric Dent. [Internet] 1981 [Consultado 20 de marzo 2019]; 3(2): 204-215. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/6945564/>

18. Rubenstein L. Development of Supernumerary premolars in an orthodontic population. Oral Surg Oral Med Oral Path. [Internet] 1991 [Consultado 29 de marzo 2019]; 71 (3): 392 – 395. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/0030422091903246->
19. Viguera O, Fernández M. Villanueva M. Prevalencia de dientes supernumerarios en niños con labio y/o paladar fisurado. Revista Odontológica Mexicana. [Internet] 2015 [Consultado 20 de abril 2019]; 19(2): pp 81-88. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2015/uo152c.pdf>
20. Navas M. Prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes con labio y paladar hendido mediante el análisis de ortopantomografías. Revista Española de Cirugía Oral y Maxilofacial. [Internet] 2017 [Consultado 21 de abril 2019]; 39(3): pp 171-178. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/maxi/v39n3/1130-0558-maxi-39-03-00171.pdf>
21. Solares R, Romero M. Supernumerary Premolars. Inglaterra: Literature Review Pediatric Dentistry. [Internet] 2004 [Consultado 29 de abril 2019]; 26 (5): 450 - 458. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15460302/>
22. Mcnamara C. The Management of Premolar Supernumeraries in three Orthodontics Cases. J clin Pediatr Dent. [Internet] 2008 [Consultado 30 de abril 2019]; 22(1): 15-18. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9643197/>

23. Proff P. Problems of Supernumerary Teeth. AnnAnat. Pediatric Children. 1ra ed Canadá. Ann Anat. [Internet] 2006 [Consultado 20 de abril 2019]; 188 (2): 163 -169. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16551014/>
24. Regezi J. Patología Bucal. Correlaciones Clinopatológicas. 3ra ed. México: MC Graw- Hill Interamericana; 2007. 28-78.
25. Hernández R. Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación científica. 6 ed. México. Mc Graw Hill. 2014. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
26. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadística; 2015
27. Declaración de Helsinki. Tokio: Asamblea Médica mundial. [Citado el 30 de mayo del 2019] Disponible en: [http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/etica/declaracion\\_Helsinki.pdf](http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/etica/declaracion_Helsinki.pdf)
28. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la Investigación. [Internet]. [Consultado 20 de Abril 2021]. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

## Anexos

### ANEXO 1: CARTA DE PRESENTACIÓN

  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES**  
**CHIMBOTE**  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA  
"Año del Dialogo y Reconciliación Nacional"



Chimbote, 10 de Diciembre del 2018 *10:45m*

**CARTA N° 230-2018- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica**

Sra.:  
C.D. Liliana Temoche Palacios  
Coordinadora de la clínica odontológica ULADECH Católica

Presente.

A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, en esta ocasión en mi calidad de director de la Escuela Profesional de Odontología, para solicitarle lo siguiente:

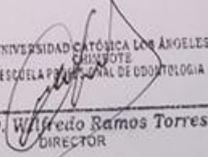
En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, el estudiante viene desarrollando la asignatura de Taller de Investigación, a través de un trabajo de investigación denominado **"FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS EN NIÑOS QUE SE ATIENDAN EN LA CLÍNICA ULADECH CATÓLICA, ABRIL – JULIO DEL 2019"**

Para ejecutar su investigación, al alumno ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso al estudiante **Gabriela Vásquez Baltazar**; a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;

  
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE  
CLÍNICA ODONTOLÓGICA  
Mg. C.D. Liliana Temoche Palacios  
COORDINADORA

  
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA  
Mg. C.D. Wilfredo Ramos Torres  
DIRECTOR

Av. Pardo Nro. 4199 - A.H. San Juan

## ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN RADIOGRAFÍAS  
PANORÁMICAS EN NIÑOS DE 3 A 10 AÑOS ATENDIDOS EN LA  
CLÍNICA ODONTOLÓGICA ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE  
CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH,  
ABRIL – JULIO 2018

**Autora:** Vásquez Baltazar, Gabriela Yuliana

HISTORIA CLINICA	EDAD	SEXO	TIPO DE SUPERNUMERARIO	ZONA AFECTADA	GRUPO DE DENTICION

Vega J. Prevalencia de anomalías dentales en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro de diagnóstico por imágenes de la ciudad de Chiclayo, 2012 -2013. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2015.

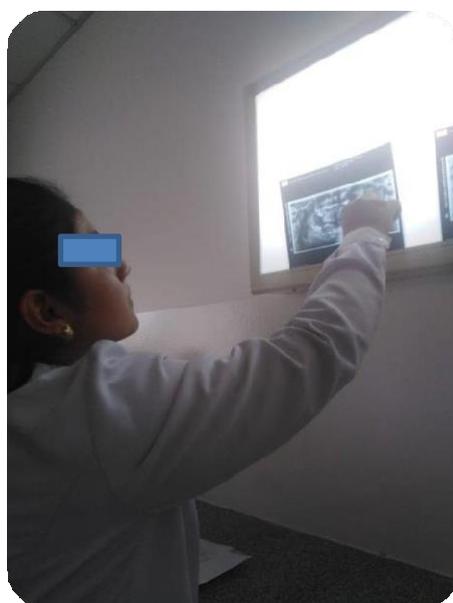
### ANEXO 3: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Observacion de historias clínicas con sus radiografías panorámicas

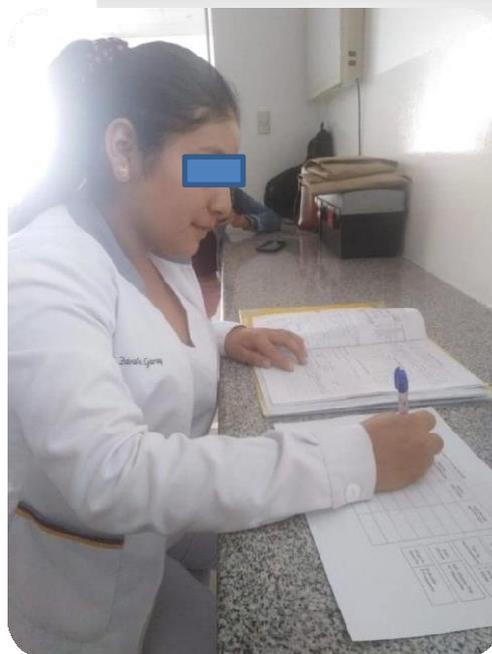


Radiografía Panorámica con evidencia de dientes supernumerarios

Observación de las radiografías panorámicas para ver los dientes supernumerarios con el apoyo del negatoscopio.



Procedimiento de llenado de las fichas de recolección de datos



## INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	8%
2	<a href="http://repositorio.unab.cl">repositorio.unab.cl</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="http://repositorio.unjbg.edu.pe">repositorio.unjbg.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://www.dspace.unitru.edu.pe">www.dspace.unitru.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
5	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1%
6	<a href="http://es.dental-tribune.com">es.dental-tribune.com</a> Fuente de Internet	<1%
7	<a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
8	Judy Villavicencio, Jesús Hernández, Sebastián Medina. "Variaciones clínicas de los mesodientes dobles: revisión y reporte de casos", Revista Facultad de Odontología, 2015 Publicación	<1%