



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**PREVALENCIA DE CANINOS RETENIDOS EN PACIENTES ADOLESCENTES Y
ADULTOS, ATENDIDOS EN EL CENTRO RADIOGRÁFICO IMÁGENES RX 3D,
DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH,
AÑO 2023**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

**QUIROZ SUXE, YOHANA EDITH
ORCID:0000-0003-3389-0698**

ASESOR

**ANGELES GARCIA, KAREN MILENA
ORCID:0000-0002-2441-6882**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0215-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:45** horas del día **27** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Presidente
REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Miembro
HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Miembro
Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **PREVALENCIA DE CANINOS RETENIDOS EN PACIENTES ADOLESCENTES Y ADULTOS, ATENDIDOS EN EL CENTRO RADIOGRÁFICO IMÁGENES RX 3D, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2023**

Presentada Por :
(0110181092) **QUIROZ SUXE YOHANA EDITH**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Miembro

HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Miembro

Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: PREVALENCIA DE CANINOS RETENIDOS EN PACIENTES ADOLESCENTES Y ADULTOS, ATENDIDOS EN EL CENTRO RADIOGRÁFICO IMÁGENES RX 3D, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2023 Del (de la) estudiante QUIROZ SUXE YOHANA EDITH, asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 18% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 26 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

El motor y motivo para lograr mis metas:

Dedico esto a mis padres, estoy y estaré eternamente agradecida con Edita Suxe Flores y Richard Quiroz Valdivia por todo el sacrificio que han hecho por mi, por todo el amor y apoyo incondicional que siempre me han dado.

A mi hermana Kimberly Quiroz Suxe por compartir sus experiencias conmigo y nunca dejarme sola, por ser como una segunda madre para mi y ser parte de mi crecimiento y avance, siendo parte de quien soy hoy.

A la vida por demostrarme que los sueños y metas no son inalcanzables si te esfuerzas por ellos

Agradecimiento

Agradezco a Dios por haberme otorgado una familia maravillosa quienes han creído en mí siempre, dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio, enseñándome a valorar todo lo que tengo. A todos ellos dedico mi tesis, porque han fomentado en mí, el dese de superación y de triunfo en la vida. Lo que ha contribuido a la consecuencia de este logro.

Espero contar siempre con su valioso e incondicional apoyo.

Índice general

Carátula	
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de Tablas	VIII
Lista de figuras	IX
Resumen	X
Abstract	XI
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas	7
2.3 Hipótesis	13
III. Metodología	14
3.1 Nivel, tipo y diseño de la investigación	14
3.2 Población y muestra	15
3.3 Variable. Definición y Operacionalización de las variables	15
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
3.5 Método de análisis de datos	19
3.6 Aspectos Éticos	19
IV. Resultados	20
V. Discusión	25
VI. Conclusiones	28
VII. Recomendaciones	29
Referencias bibliográficas	30

Anexos.....	33
Anexo 01 Matriz de Consistencia.....	33
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	35
Anexo 03. Validez del instrumento	36
Anexo 04. Documento de aprobación de institución para la recolección de información.....	37
Anexo 05. Evidencias de ejecución.....	38

Lista de Tablas

Tabla 1 Operacionalización de las variables	16
Tabla 2 Prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.....	20
Tabla 3 Prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según género.....	21
Tabla 4 Prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según edad.....	22
Tabla 5 prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según cuadrante.....	23
Tabla 6 prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según posición del diente.....	24

Lista de figuras

Figura 1 Prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.....	20
Figura 2 Prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según género.....	21
Figura 3 prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según edad.....	22
Figura 4 prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según cuadrante.....	23
Figura 5 prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según posición del diente.....	24

Resumen

Objetivo: Determinar la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023. **Metodología:** La investigación fue de tipo cuantitativo, observacional, retrospectivo, transversal; de nivel descriptivo y diseño de investigación no experimental, con una muestra de 152 historias clínicas, donde se aplicó la técnica fue análisis documental, y los datos obtenidos se llenaron en una ficha de recolección de datos. **Resultados:** Los resultados afirman que, según género, fue mayor en el género masculino con un 43,3%. Según edad, fue mayor en la edad de 16 – 19 años con un 29,6%. Según cuadrante fue mayor en el cuadrante superior izquierdo, con un 34,9%. Según posición del diente, fue mayor en la posición II con un 59,3%. **Conclusión:** Si existe prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, año 2023.

Palabras clave: Caninos, pacientes, prevalencia.

Abstract

Objective: To determine the prevalence of retained canines in adolescent and adult patients treated at the Radiographic Center Imágenes RX 3D, Chimbote District, Santa Province, Ancash Department, in 2023. **Methodology:** The research was quantitative, observational, retrospective, and cross-sectional; descriptive level and non-experimental research design, with a sample of 152 clinical histories. The technique used was documentary analysis, and the obtained data were recorded in a data collection form. **Results:** The results indicate that, by gender, the prevalence was higher in males at 43.3%. By age, it was higher in the 16-19 year group at 29.6%. By quadrant, it was higher in the upper left quadrant at 34.9%. By tooth position, it was higher in position II at 59.3%. **Conclusion:** There is a prevalence of retained canines in adolescent and adult patients treated at the Radiographic Center Imágenes RX 3D in 2023.

Keywords: Canines, patients, prevalence.

I. Planteamiento del problema

Los caninos son piezas de vital importancia dentro del aparato estomatognático, ya que son fundamentales para la realización de los movimientos laterales de la mandíbula y para una correcta oclusión. Su posición en el arco asegura un perfil del rostro adecuado y la armonía en las unidades dentales.¹

La anomalía de los caninos retenidos es cuando la pieza dentaria ya está desarrollada, pero se encuentra con un impedimento para su erupción, ya sea por hueso o un diente contiguo. Es considerada cuando se encuentra evidencia clínicoradiográfica y la erupción tarda.²

La retención de los caninos permanentes es una enfermedad que se manifiesta con frecuencia, en donde hay una mayor prevalencia en los caninos del maxilar superior, que en los de la mandíbula. Es importante llevar a cabo el tratamiento a tiempo debido a las múltiples complejidades que podría ocasionar como son reabsorciones radiculares en piezas contiguas o formación de quistes.³

Es vital que el ortodoncista realice un diagnóstico correcto y lleve a cabo un adecuado manejo sistémico de los dientes retenidos, si el canino no comienza su proceso de erupción luego de los 14 años de edad se, considera como un diente retenido.⁴

En Brasil, Peterini E, et al.⁵, en su estudio ejecutado en pacientes de 13 a 50 años, se evidenció una prevalencia de caninos retenidos de 3,5%, tuvo una mayor significancia en las mujeres ($p=0,1630$).

En Perú Silva O.⁶, nos describe diversos elementos que contribuyen con la prevalencia de los caninos retenidos que son: pérdida prematura de dientes temporales, traumas, anomalías del germen dentario y predisposición genética.

Por consiguiente, se procedió a formular el problema general de investigación que tiene el siguiente enunciado ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023?

De igual manera como problemas específicos se plantean:

1. ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según género?
2. ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según edad?
3. ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según cuadrante?
4. ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según posición del diente?

En referencia a la formulación de los objetivos, se planteó como finalidad general: Determinar la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023; y como objetivos específicos:

1. Determinar la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según género.
2. Determinar la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según edad
3. Determinar la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según cuadrante.

4. Determinar la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según posición del diente

Esta investigación tiene una justificación teórica porque ofrece datos actualizados sobre la prevalencia de caninos retenidos además es un tema relevante en odontología, ya que estos dientes desempeñan un papel crucial en la función masticatoria y estética facial. Comprender la prevalencia de esta condición ayuda a identificar grupos de riesgo y a implementar estrategias de prevención y tratamiento adecuadas, mejorando así la salud dental general y la calidad de vida de los pacientes. Tiene una justificación social ya que el estudio de esta patología permitirá a nuevos investigadores encontrar otros factores causantes de tener caninos retenidos, además tiene un impacto significativo en la salud y el bienestar de las personas. Esta condición no solo afecta la función masticatoria y estética, sino que también puede repercutir en la autoestima y las interacciones sociales de quienes la padecen. Al investigar la frecuencia de caninos retenidos en la población, se puede aumentar la conciencia sobre la importancia de la salud bucal y facilitar el acceso a tratamientos adecuados. Tiene también una justificación práctica debido a que es un tema de gran relevancia en la práctica odontológica, ya que su identificación y tratamiento adecuados son fundamentales para prevenir complicaciones posteriores. Los caninos retenidos pueden causar problemas como la desalineación dental y la dificultad en la higiene oral, lo que puede llevar a enfermedades más graves. Al estudiar su frecuencia, los profesionales de la salud dental pueden diseñar protocolos de intervención más efectivos y ofrecer soluciones personalizadas, mejorando así los resultados clínicos y la satisfacción del paciente

II. Marco teórico

2.1 Antecedentes

Internacionales

Quisbert J.⁷ (2022) En su tesis **titulada** “Etiología e incidencia en la retención de caninos permanentes” planteó como **objetivo** determinar la etiología de la retención de caninos. La **metodología** utilizada fue descriptivo, cuantitativo, retrospectivo, transversal, con una muestra de 15 artículos. Al finalizar la investigación **concluye** que según la causa de caninos retenidos se encontró un 59% en una arcada pequeña. Según el sexo del paciente se encontró un mayor porcentaje en el sexo femenino. Según las piezas dentarias, se dio en mayor porcentaje en el canino superior derecho.

Sotelo J, Silva J.⁸ (2021). En su tesis **titulada** “Prevalencia de dientes retenidos en radiografías panorámicas realizadas en el centro radiológico orthodontal de la ciudad de Managua durante el año 2019 y primer semestre del año 2020.” planteó como **objetivo** determinar la prevalencia de dientes retenidos en radiografías panorámicas realizadas en el centro radiológico Orthodontal en la ciudad de Managua durante el año 2019 y primer semestre del año 2020. La **metodología** utilizada fue descriptivo y observacional, con una muestra de 140 personas. Al finalizar la investigación **concluye** que el 46% de la muestra presento al menos una retención dental, en ese mismo el número de retenciones con mayor frecuencia es de 4 piezas dentarias retenidas con 31%, así también el mayor grupo estuvo conformado por pacientes con edades entre 21 y 30, se encontró que existe una mayor prevalencia de retenciones en el sexo femenino.

Mendoza M, Rodríguez O, Medina C, Márquez M, Jiménez S, Veras M.⁹ (2020) En su tesis **titulada** “Prevalencia de caninos retenidos en pacientes que acuden a ICSa”, planteó como **objetivo** determinar la prevalencia de caninos retenidos en el maxilar superior y alteraciones causadas a órganos dentales adyacentes. La **metodología** utilizada fue transversal, descriptivo, con una muestra de 250 radiografías panorámicas y cefálicas. Al finalizar la investigación **concluye** que la prevalencia de caninos retenidos fue de 62,6% (313). El 15,6% (78) presentó forma de raíz dilacerada y curva

que representa un riesgo desfavorable de erupción, el 14,8% (n74) presentó una posición mesioangular y 1% (5) en posición mesiohorizontal.

Mantilla D, Mogollón L, Hernández J.¹⁰ (2019) En su tesis **titulada** “Prevalencia de dientes, retenidos e impactados en radiografías panorámicas de la Universidad Santo Tomás, Bucaramanga de 2015 a 2017”, planteó como **objetivo** determinar la prevalencia de dientes incluidos, retenidos e impactados en radiografías panorámicas de la Universidad Santo Tomás en el periodo de 2015 al 2017. La **metodología** utilizada fue observacional, transversal, con una muestra de 613 radiografías panorámicas. Al finalizar la investigación **concluye** que solo 5 caninos fueron retenidos con un 0,05%.

Cortés F, Quitral J.¹¹ (2019) En su tesis **titulada** “Prevalencia de caninos incluidos, retenidos e impactados en pacientes atendidos en el servicio de imagenología de la Universidad Finis Terrae en los años 2016 a 2018”, planteó como **objetivo** conocer la prevalencia de caninos retenidos en los pacientes que acudieron al centro radiológico de la Universidad Finis Terrae en un rango etario superior a los 12 años. La **metodología** utilizada fue transversal, con una muestra de 839 radiografías panorámicas. Al finalizar la investigación **concluye** que 23 fueron compatibles con retención de caninos, lo que equivale a una prevalencia del 2,74%. Se observó una mayor prevalencia en el sexo femenino con un 69%, siendo mayormente afectado el maxilar en un 73% y de forma unilateral en un 78% de los casos. Según su clasificación la posición I y III fueron los más prevalentes.

Bazar B, Sandoval P, Navarro P.¹² (2019) En su tesis **titulada** “Análisis radiográfico y prevalencia de caninos maxilares en niños entre 8 y 16 años”, planteó como **objetivo** determinar la prevalencia de dientes caninos maxilares retenidos y analizar variables asociadas a su retención, en radiografías panorámicas. La **metodología** utilizada fue observacional, retrospectivo, con una muestra de 1 353 radiografías panorámicas. Al finalizar la investigación **concluye** que la prevalencia fue 2,3%. Treinta y un sujetos presentaron 1 o ambos caninos retenidos. La edad promedio fue $10,77 \pm 2,45$, y el 61,3% fueron mujeres. Se observó un total de 41 caninos retenidos.

Castañeda D, Briceño C, Sánchez A.¹³ (2019) En su tesis **titulada** “Prevalencia de dientes incluidos, retenidos e impactados analizados en radiografías panorámicas de población de Bogotá, Colombia”, planteó como **objetivo** determinar la prevalencia de dientes incluidos, retenidos e impactados mediante el análisis de radiografías panorámicas en pacientes de centros radiográficos de Bogotá, Colombia. La **metodología** utilizada fue descriptivo, transversal, con una muestra de 3000 radiografías panorámicas digitales. Al finalizar la investigación **concluye** que la frecuencia de terceros molares, caninos y supernumerarios incluidos, retenidos e impactados fue del 34,7 %.

Nacionales

Leal C, Rodríguez N.¹⁴ (2021). En su tesis **titulada** “Frecuencia de caninos retenidos en pacientes de 14 a 20 años, periodo 2017 – 2019, Cajamarca”, planteó como **objetivo**, determinar la frecuencia de caninos retenidos en pacientes de 14 a 20 años de edad, durante el periodo 2017- 2019. La **metodología** utilizada fue, descriptiva, observacional y transversal, con una muestra de 260 radiografías panorámicas. Al finalizar la investigación **concluye** que 228 radiografías (87.7%) no presentan caninos retenidos y 32 de ellas (12.3%) presentan retención. Según criterio tipo de retención en un maxilar, es mayor en el maxilar superior y en cuanto a ambos maxilares también es mayor en el mismo maxilar. Según criterio posición de estos dientes en el maxilar, hay más frecuencia en el maxilar superior, predominando la clase III con un 7%, seguido la clase V con el 2% y la clase I con el 1.5 %, posteriormente la clase II y IV ambas con el 0.8 %. En el maxilar inferior presentó prevalencia en la clase I con el 0.3 %. En la frecuencia de caninos retenidos según sexo, predomina el sexo femenino con el 62.5 %, seguido del masculino con el 37.5%.

Silva O, Orfe A.⁶ (2019) En su tesis **titulada** “Prevalencia de caninos retenidos en pacientes del centro odontológico UPAO, periodo 2017-2018”, planteó como **objetivo** determinar la prevalencia de caninos retenidos en pacientes del Centro Odontológico de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo en el periodo 2017-2018. La **metodología** utilizada fue observacional, retrospectivo y descriptivo, con una muestra

de 167 radiografías panorámicas digitales. Al finalizar la investigación **concluye** que la prevalencia de caninos retenidos fue de 10,78%. La prevalencia según sexo, en varones fue de 10.39% y en mujeres de 11.11%. La prevalencia según cuadrante muestra el 4.19% en el cuadrante I, el 6.59% en el cuadrante II, 1.20% en el cuadrante III y el 0% en el cuadrante IV.

Local

Loloy L.¹⁵ (2024) En su tesis **titulada** “Prevalencia de caninos retenidos en pacientes de 11 a 30 años atendidos en el centro de radiología odontológica digital, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2019.”, planteó como **objetivo** determinar la prevalencia de caninos retenidos en pacientes atendidos de 11 a 30 años en el Centro de Radiología Odontológica Digital, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2019. La **metodología** utilizada fue cuantitativo, observacional, retrospectivo, descriptivo, transversal de nivel descriptivo y de diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 152 radiografías panorámicas y la técnica utilizada fue la observación. Al finalizar la investigación **concluye** que hubo una prevalencia baja de canino retenido con un 13,82 % (21).

2.2 Bases teóricas

En este apartado se comenzará definiendo la erupción dental el cual precedentemente antes de la primera erupción, se da la unión entre los epitelios orales y dentales, esto permitirá que el diente erupciones sin dañar a la encía. Antes de la erupción, la encía se inflama y se vuelve de color rojo y el niño estará frotando su dedo o algún otro elemento ya que esa zona estará irritada. Las características clínicas de las encías serán que se podrá de color blanco.¹⁶

Como bien se sabe la erupción dental tiene una cronología, en los primeros seis meses erupcionan los incisivos centrales inferiores, luego los centrales y laterales superiores, al final los laterales inferiores. Cada dos o tres meses erupcionan el grupo de piezas dentarias. Luego de erupcionar los incisivos se espera cuatro a seis meses para el nuevo grupo de erupción, el segundo conjunto son los 1° molares más o menos erupcionan a

los dieciséis meses y a los veinte los caninos, el intervalo de erupción es de seis meses y un descanso de cuatro a seis meses. El niño ya puede pasar a los alimentos sólidos, entre los dos a tres años es considerada una erupción normal de los dientes primarios, en esa edad los molares ya están completamente erupcionados.¹⁷

Otro punto son los trastornos eruptivos como la impactación dentaria que es la interrupción de la pieza dentaria que se produce por un obstáculo físico o el posicionamiento anormal de la pieza dentaria. Además, también tenemos la retención dentaria, que es cuando la pieza dentaria está por erupcionar y es detenida parcialmente o en su totalidad, esto se puede presentar de dos modos: intraósea donde la pieza dentaria es rodeada por tejido óseo y la subgingival cuando es cubierta por mucosa de la gingiva.¹⁸

La frecuencia de las retenciones dentarias según Bertin es el 35% en tercer molar inferior, el 34% en canino superior, el 9% en tercer molar superior, el 5% en segundo premolar inferior, el 4% canino inferior, el 4% incisivo central superior, el 3% segundo premolar superior, el 2% primer premolar inferior, el 1,5% incisivo lateral superior, el 0,8% incisivo lateral inferior, el 0,8% en el primer premolar superior, el 0,5% en el primer premolar inferior, el 0,5% en el segundo molar inferior, el 0,4% en el primer molar superior, el 0,4% en incisivo central inferior, el 0,1% en el segundo molar superior. Existen diversos estudios realizados con radiografías panorámicas, una de ellas es la de Morris, Johnson, Tietze por nombrar solo algunos, en investigaciones realizadas en EE.UU. se encuentra que la mayor proporción de la prevalencia corresponde a piezas dentarias en la arcada inferior las terceras molares y en el maxilar superior los caninos.¹⁹

Según su etiopatogenia se debe a causas locales y sistémicas; en las causas locales tenemos la extracción de los dientes deciduos, a veces se realiza la extracción del diente antes del momento fisiológico de erupción, esto causa el retraso de erupción de la pieza dentaria permanente; otra causa es las secuelas de caries en los dientes deciduos, se puede dar por la presencia de un proceso de inflamación que retrasará la exfoliación en la mayoría de los casos, otra causa es la malposición primaria del germen dentario, en

determinados casos, el eje del diente a erupcionar es el correcto, en este caso el germen está en una mala posición y debe realizar un recorrido largo para que logre el posicionamiento normal por lo que probablemente detendrá la fuerza eruptiva, otra causa es la falta de espacio en la arcada para una correcta erupción, la inclusión dentaria se relaciona con la discrepancia entre dos dimensiones la del maxilar y de la mandíbula, otra causa es el obstáculo en el trayecto eruptivo, se pudo dar por la presencia de un diente supernumerario o por un tejido óseo que se formó después de una extracción temprana de una pieza dentaria decidua, otra causa es la anquilosis, la fusión del hueso con la raíz de la pieza dentaria ocasiona en algunos casos la retención de la pieza dentaria permanente y de la decidua y por último tenemos las alteraciones en el folículo, la enfermedad genética que daña la estructura del esmalte es asociada a la retención de la pieza dentaria. Los de mayor prevalencia son las terceras molares inferiores, después las terceras molares superiores, los caninos superiores y el segundo premolar inferior.²⁰

Entre las causas sistémicas tenemos el atraso fisiológico en la erupción, hay una discrepancia entre la edad cronológica de la persona y la fisiológica de la exfoliación dentaria. Tiene una prevalencia mayor en los hombres y en las piezas dentarias premolares y caninos, también pueden ser genéticos: Los gemelos monocigóticos presentan una concordancia del 90% en sus características de erupción. Además, se ha demostrado que los retrasos de erupción superiores a dos desviaciones estándar están relacionados con un carácter autosómico dominante, también pueden ser endocrinos: Provocan retraso en el crecimiento, entre las enfermedades que lo provocan se encuentran el hipopituitarismo, hipotiroidismo, hipoparatiroidismo, también por cambios metabólicos, principalmente raquitismo; además de desnutrición y deficiencia de vitamina A y D, otra causa es por síndromes: Síndromes como Gardner o Papillon-
Psalm, además de displasia craneofacial o displasia fibrosa.²⁰

Algunos problemas relacionados con la retención dentaria, es la pericoronaritis: Su sintomatología es hinchazón, dolor, mal olor de boca y trismos. Se presenta una inflamación en los dientes adyacentes al retenido, esto se da por el poco espacio peri coronal que es exacto para el crecimiento bacteriano, además de ello tenemos la caries

dentaria del diente incluido o semi incluido, diferentes investigadores mencionan que las prevalencias de caries en las piezas dentarias retenidas son entre el 3 y el 15%, también tenemos la caries dentaria de los dientes contiguos, la exposición de las piezas dentarias adyacentes al diente retenido son propensos al desarrollo de lesiones cariosas por la falta de higiene oral. Otro es la reabsorción radicular del diente vecino, el diente retenido al presionar la raíz del diente continuo ocasiona una reabsorción; además tenemos la reabsorción idiopática: Por alguna razón absorbe a la raíz en fracciones totalmente de la pieza dentaria retenida, otro problema son los quistes odontogénicos, puede ser el origen o la consecuencia de esta patología. Así mismo, la queratoquiste más agresiva puede iniciarse por una pieza dentaria incluida; también tenemos los tumores odontogénicos, constituyen un conjunto de lesiones no comunes de los maxilares que inician un error de la odontogénesis, además también puede ser por problemas ortodónticos, la retención de las terceras molares son relacionadas al apiñamiento de las piezas dentarias anteriores, y por problemas protésicos, al iniciar el proceso de rehabilitación oral para la colocación de una prótesis es fundamental la extracción de las piezas dentarias retenidas.²¹

En el diagnóstico de caninos retenidos, tenemos el diagnóstico clínico, y dentro de este diagnóstico tenemos durante su inspección visual como:

- Incisivo lateral inclinado hacia distal o rotado distolabialmente, indica presión mesial de la corona del canino sobre la raíz del lateral.
- Presencia de una rotación labial indicando una retención palatina de los caninos.
- Incisivo lateral inclinado labialmente de la corona es el resultado de un canino retenido por labial.
- Diastema entre centrales y laterales
- Falta de espacio en el arco. Incisivos laterales cónicos.
- Ausencia congénita de incisivos laterales.
- Ausencia congénita de incisivos laterales.

Y durante la palpación:

- No se palpa ningún cambio en volumen tisular en el área del canino, en el surco bucal ni por palatino.²²

Por otro lado, tenemos las imágenes diagnósticas, desde hace varios años se utiliza para el diagnóstico y el diseño de tratamiento, en el instrumento imagenológico, están las radiografías periapicales, panorámicas y entre otros.

- Cone Beam: Es conocida como tomógrafos multisecciones (MSCT), es una imagen con poca deformación y con una tecnología de 7ma generación. El rayo es de forma de cono, su radiación ionizante es criticada y por ello se limita su uso.
- Radiografía panorámica: Ayuda al dentista a tener una mejor visión de las partes anatómicas óseas, son perfectas para el diagnóstico de piezas dentarias retenidas o incluidas en los maxilares. Estas patologías son difíciles de detectar con un examen clínico
- Radiografía periapical: Si se acompaña con un buen examen clínico tiene una gran eficacia en el descubrimiento de esas patologías ya que esta muestra una imagen bidimensional de la estructura dental que puede compararse en sentido meso distal y verticalmente.²²

Por últimos tenemos la clasificación de los caninos retenidos, se propuso la siguiente clasificación con la utilización de radiografías posteroanteriores y laterales del cráneo, la cual empieza con la descripción del diente retenido se encuentre en el maxilar o en la mandíbula, si es de un solo lado o de los dos, profundidad del diente retenido, el ángulo, presentación, estado de la raíz y algún posible daño a la pieza dentaria colindante. Segundo, es diagnosticar si la pieza dentaria retenida es unilateral derecha o izquierda o bilateral. Tercero, el ángulo formado por el canino restante en relación con el plano oclusal descrito, tomado del primer molar al primer molar del lado opuesto, forma un ángulo con el eje longitudinal del canino, midiendo las esquinas exterior e interior:

- Con un ángulo aproximado de 0° a 30° de manera horizontal.

- En una angulación de 31° a 60° en mesioangular.
- Con una angulación aproximada de 61° a 90° en forma vertical,
- Con un ángulo de 91° grados en adelante, se debe indicarse si se halla invertido el canino (corona hacia apical) en distoangular,

Cuarto, Se utiliza una imagen de rayos X del cráneo lateral para describir la profundidad del diente impactado, se dibuja una línea en el plano oclusal y se mide el ápice del canino en el plano oclusal: se describe la superficie de impacto no más de 5 mm. impacto moderado de no más de 10 mm y profundidad de retención superior a 10 mm. Quinto, se utiliza la misma radiografía del paso anterior para la descripción de la presentación del canino en vestibular, central, lingual o palatino. Sexto, será la descripción de la morfología radicular ejemplo raíz completa, raíz incompleta, raíz dilacerada, etc. Como séptimo y último, se anota si el canino retenido ocasiona una reabsorción radicular en la pieza dentaria continua, que es la secuela adversa más dramática e señalar cuáles fueron estos.²³

Tenemos la posición I, es la descripción de la parte coronal de la pieza dentaria retenida relacionado a los tercios radiculares cervicales, medio y apical de las piezas dentarias continuas estableciéndose 5 mm, para cada tercio radicular. La posición II, es la parte de la corona o su totalidad de esta se localiza a nivel del tercio medio de las raíces de las piezas dentarias vecinas en los maxilares dentados y en un espacio comprendido de 5 y 10 mm de la cresta alveolar de los maxilares, equivalente al tercio medio. La posición III es la parte de la corona o su totalidad de esta se localiza a nivel del tercio apical de las raíces de las piezas dentarias contiguas en los maxilares dentados y en el espacio existente a partir de 10 mm de la cresta alveolar de los maxilares. La dirección es una descripción de la posición de la corona y la inclinación del eje, del órgano retenido, puede ser vertical, triangular, transversal mesentérico, longitudinal retrógrado, rectangular, transversal, familiar anterior, paladar, etc. El estado radicular, es la descripción de la forma de las raíces puede ser raíces rectas, raíces desplazadas, raíces curvas, raíces incompletas en formación, raíces hiperplásicas, etc. La presentación,

describe la posición de la corona cuando está dentro de la función. Como: vestibular, palatino o lingual, central.²³

2.3 Hipótesis

El presente trabajo por ser de nivel descriptivo no plantea hipótesis, ya que solo se determinará la prevalencia de caninos retenidos en pacientes atendidos en el Centro de Radiología Odontológica Digital. Según Martínez L. (2024), nos dice que se formulan hipótesis en las investigaciones que buscan probar el impacto que tienen algunas variables entre sí, o el efecto de un rasgo o variable en relación con otro. No todas las investigaciones llevan hipótesis, algunos tipos de investigación no las requieren, es suficiente plantear algunas preguntas de investigación.²⁴

III. Metodología

3.1 Nivel, tipo y diseño de la investigación

El nivel de investigación es: **Descriptivo**

Supo J. (2014) El estudio de nivel descriptivo se encarga de medir variables con el fin de especificar las propiedades importantes de comunidades, personas, grupos o fenómeno bajo análisis.²⁵

El tipo de investigación se divide:

Según su enfoque o paradigma optado la investigación: **Cuantitativa**

Hernández R, Fernández C y Baptista P. (2014) Refieren que toman como centro de investigación las mediciones numéricas, utilizando como medio la observación de una población determinada, mediante la recolección de datos, para luego analizarlos y responder a las preguntas que llevaron a realizar dicho estudio.²⁶

Según la intervención del investigador: **Observacional**

Supo J (2014) Refiere que no existe intervención del investigador, ya que los datos reflejan simplemente la evolución natural de una situación determinada, la cual es ajena al investigador.²⁵

Según la planificación de toma de datos: **Retrospectivo**

Supo J. (2014) Establece un control de sesgo por lo que los datos son tomados en un momento que ya sucedió.²⁵

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

Hernández R, Fernández C. y Baptista P. (2014) Refieren que se busca demostrar la frecuencia de las variables en la población.²⁶

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

Supo J (2014) Establecen que permiten analizar los datos obtenidos de un grupo de individuos en un momento determinado de la evolución de su patología y examinar sus posibles asociaciones.²⁵

El diseño de investigación es: **No experimental – observacional**

Hernández R, Fernández C. y Baptista P. (2014) 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 utilizar la observación como método para analizar la muestra seleccionada, tal como se dan en su contexto natural.²⁶

Esquema:



Donde:

M= Muestra con quien(es) vamos a realizar el estudio

O= Información (observaciones) relevante o de interés que recogemos de la muestra.

3.2 Población y muestra

Población: Estuvo conformada por 250 radiografías, de los pacientes atendidos en el año 2023 en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D.

Criterios de Inclusión

- Imágenes radiográficas panorámicas de pacientes entre 11 a 30 años.
- Imágenes radiográficas con buena resolución y contraste.

Criterios de Exclusión

- Imágenes radiográficas de pacientes con aparatología de ortodoncia.

Muestra

Fue realizada mediante los criterios de selección establecidos utilizando la fórmula para la población finita, con un muestreo no probabilístico por conveniencia.

n = Tamaño de muestra

N = Total de la población (250 historias)

$Z_{1-\alpha/2}$ = valor de confianza (1.96 para el 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada

$$n = \frac{N \times z^2 \times p \times (1 - p)}{e^2 \times (N - 1) + z^2 \times p \times (1 - p)}$$

$$n = \frac{250 \times 1,96^2 \times 0,50 \times (1 - 0,50)}{0,05^2 \times (250 - 1) + 1,96^2 \times 0,50 \times (1 - 0,50)}$$

$$n = \frac{240,1}{1,5829}$$

$$n = 152$$

*Según la fórmula aplicada la muestra estuvo conformada por 152 radiografías de los pacientes atendidos en el año 2023 en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D

Muestreo

No probabilístico por conveniencia.

3.3 Variable. Definición y Operacionalización de las variables

Tabla 1

Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS
Prevalencia de canino retenido	Son aquellos dientes que no pueden erupcionar y permanecen en la mandíbula más allá de la edad normal de erupción, manteniendo intacta su cápsula pericoronar fisiológica. ²²	Radiografía panorámica	Cualitativa	Ordinal	1 = Presencia 2 = Ausencia
Covariable	Definición	Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición	Categorías
Género	Conjunto de personas que tienen características generales comunes. ²⁷	Ficha de recolección de datos	Cualitativa	Nominal dicotómica	1 = Femenino 2 = Masculino
Edad	Día que nació hasta el momento actual. ²⁷	Ficha de recolección de datos	Cuantitativa	De razón	1 = 12 – 15 años 2 = 16 – 19 años 3 = 20 – 23 años 4 = 24 a 27 años

					5 = 28 – 31 años
Cuadrante	División de las arcadas dentarias superior e inferior en cuatro partes iguales.	Radiografía panorámica	Cualitativa	Nominal	1 = Superior derecha (I) 2 = Superior izquierda (II) 3 = Inferior izquierda (III) 4 = Inferior derecha (IV)
Posición del diente	Describe la posición de la corona que retiene los órganos dentales en relación con las raíces cervical, mesial y apical de los dientes adyacentes.	Radiografía panorámica	Cualitativa	Nominal	1 = Posición I 2 = Posición II 3 = Posición III

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica empleada para la investigación fue el análisis documental, el cual se llevó a cabo a través de las radiografías panorámicas seleccionadas.

Instrumento

El instrumento fue tomado de una tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista de Silva O.⁶ con el título de “Prevalencia de caninos retenidos en pacientes del centro odontológico UPAO, Periodo 2017-2018”, dicho instrumento estuvo debidamente validado por 3 cirujanos dentistas, obteniendo un grado de confiabilidad según el Alfa de Cronbach de 0,816.

Procedimiento

1° Se solicitó al Director de la Escuela Profesional de Odontología la carta de presentación, después se hizo la entrega de la carta al encargado del Centro Radiográfico Imágenes RX 3D.

2° A continuación, se procedió a ejecutar observando las radiografías panorámicas. Para ello, se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, lo que significa que las radiografías fueron seleccionadas en función de su accesibilidad y disponibilidad durante el período de estudio. De este modo, se eligieron las radiografías panorámicas que estaban a disposición en ese momento y que cumplían con los criterios establecidos para la investigación. Las sesiones de visualizar las radiografías digitales se llevaron a cabo por la mañana, con un descanso de 15 minutos cada 2 horas de trabajo. Todo esto se llevó a cabo en agosto del 2023, la cual duró 15 días.

3° Finalmente los datos conseguidos fueron codificados para proceder a realizar la interpretación de los resultados obtenidos.

3.5 Método de análisis de datos

Para esta investigación se utilizó el programa estadístico SPSS versión 25 para el procesamiento de los datos previa recolección en tablas del programa Excel. Se recolecto los datos para gestionar su procesamiento de información para el análisis.

Se obtuvieron frecuencias absolutas y relativas. Los resultados se presentaron mediante tablas y gráficos estadísticos.

3.6 Aspectos Éticos

La presente investigación siguió los lineamientos que actualmente establece el **Reglamento de Integridad Científica**, aprobado por el Consejo Universitario; dicho documento establece que:

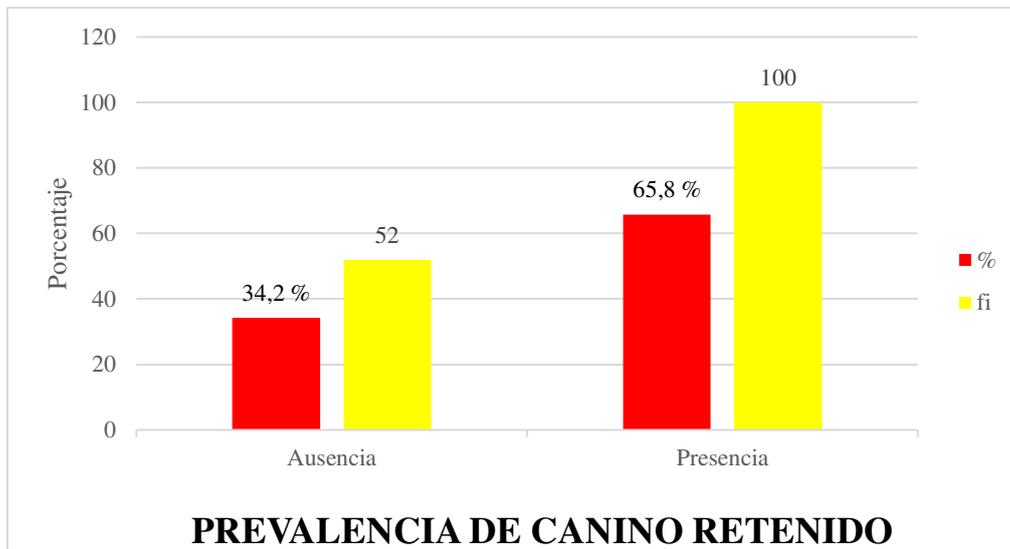
- a. Integridad y honestidad: que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.²⁸

IV. Resultados

Tabla 2.- Prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.

Prevalencia de caninos retenidos	fi	%
Ausencia	52	34,2
Presencia	100	65,8
Total	152	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente de la figura: tabla 2

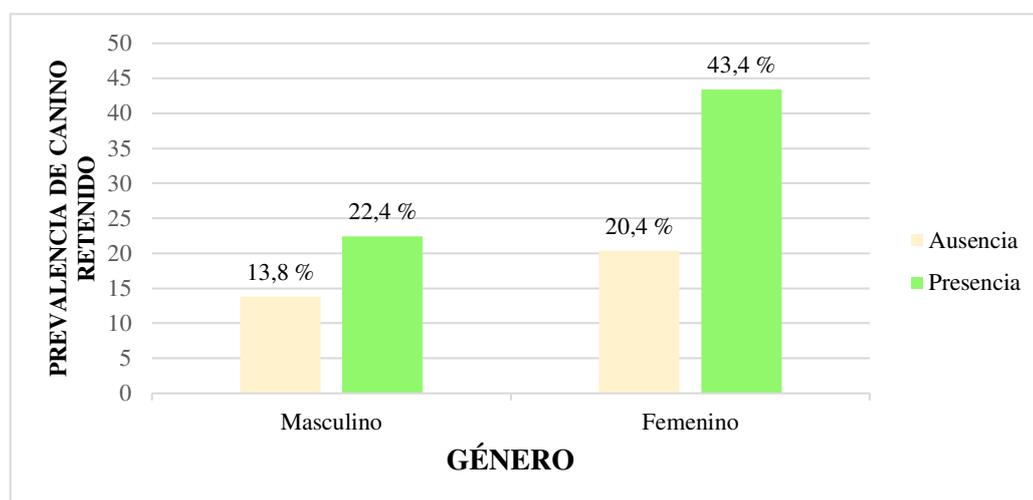
Figura 1. Prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.

Interpretación: De las radiografías estudiadas el 65,8 % de radiografías presentaron caninos retenidos y el 34,2 % no presentaron caninos retenidos.

Tabla 3.- Prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según género.

Género	Prevalencia de canino retenido					
	Ausencia		Presencia		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Masculino	21	13,8%	34	22,4%	55	36,2%
Femenino	31	20,4%	66	43,4%	97	63,8%
Total	52	34,2%	100	65,8%	152	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente de la figura: tabla 3

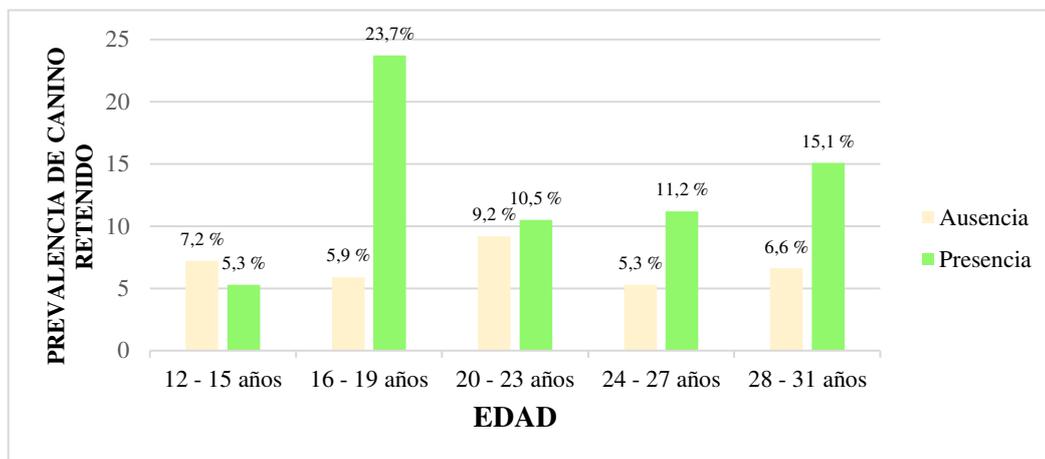
Figura 2.- Prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según género.

Interpretación: De las radiografías estudiadas el 22,4 % (34) fueron del género masculino con presencia de canino retenido y el 13,8 % (21) tuvo ausencia. El 43,4 % (66) son del género femenino con presencia de canino retenido y el 20,4 (31) tuvo ausencia.

Tabla 4.- Prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según edad.

Edad	Prevalencia de canino retenido				Total	
	Ausencia		Presencia			
	fi	%	fi	%	fi	%
12 – 15 años	11	7,2	8	5,3	19	12,5
16 – 19 años	9	5,9	36	23,7	45	29,6
20 – 23 años	14	9,2	16	10,5	30	19,7
24 – 27 años	8	5,3	17	11,2	25	16,5
28 – 31 años	10	6,6	23	15,1	33	21,7
Total	52	34,2%	100	65,8%	152	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente de la figura: tabla 4

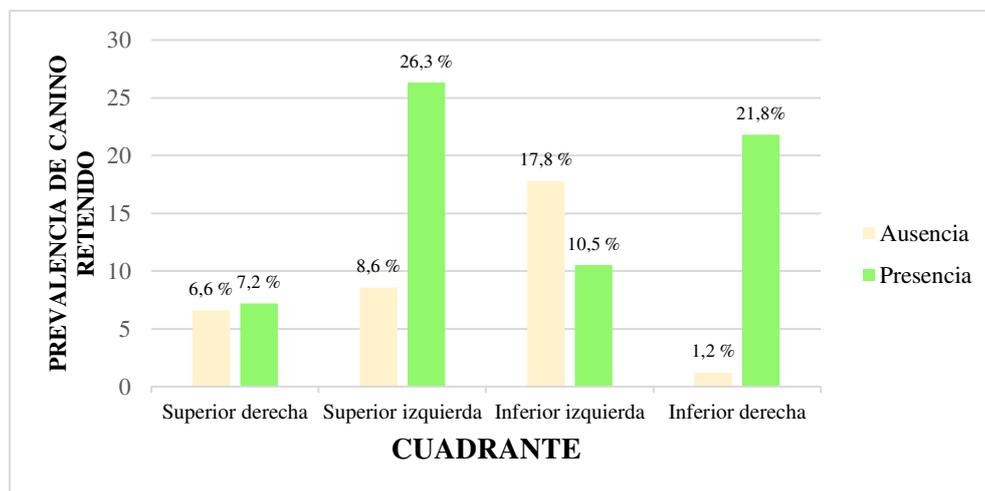
Figura 3.- Prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según edad

Interpretación. – De las radiografías estudiadas en la edad de 12 – 15 años muestra un mayor porcentaje en la ausencia de canino retenido con 7,2 % (11), en la edad de 16 – 19 años muestra un mayor porcentaje en la presencia de canino retenido con 23,7 %, en la edad de 20 – 23 años muestra un mayor porcentaje en la presencia de canino retenido con 10,5 % (16), en la edad de 24 – 27 años muestra un mayor porcentaje en la presencia de canino retenido con 11,2 % (17), en la edad de 28 – 31 años muestra un mayor porcentaje en la presencia de canino retenido con 15,1 % (23).

Tabla 5.- Prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según cuadrante.

Cuadrante	Prevalencia de canino retenido				Total	
	Ausencia		Presencia		fi	%
	fi	%	fi	%		
Superior derecha	10	6,6	11	7,2	21	13,8
Superior izquierda	13	8,6	40	26,3	53	34,9
Inferior izquierda	27	17,8	16	10,5	43	28,3
Inferior derecha	2	1,2	33	21,8	35	23,0
Total	52	34,2%	100	65,8%	152	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente de la figura: tabla 5

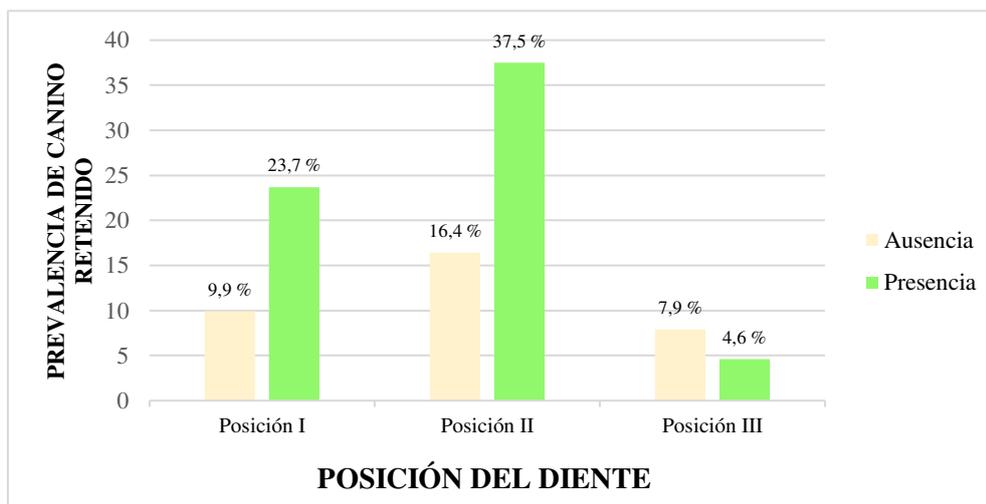
Figura 4.- Prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según cuadrante.

Interpretación: De las radiografías estudiadas en el cuadrante superior derecho muestra un mayor porcentaje en la presencia de canino retenido con 7,2 % (11), en el cuadrante superior izquierdo muestra un mayor porcentaje en la presencia de canino retenido con 26,3 % (40), en el cuadrante inferior izquierdo muestra un mayor porcentaje en la ausencia de canino retenido con 17,8 % (27), en el cuadrante inferior derecho muestra un mayor porcentaje en la presencia de canino retenido con 21,8 % (33).

Tabla 6.- Prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según posición del diente.

Prevalencia de canino retenido						
Posición del diente	Ausencia		Presencia		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Posición I	15	9,9	36	23,7	51	33,6%
Posición II	25	16,4	57	37,5	82	53,9%
Posición III	12	7,9	7	4,6	19	12,5%
Total	52	34,2%	100	65,8%	152	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente de la figura: tabla 6

Figura 5.- Prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según posición del diente.

Interpretación: De las radiografías estudiadas el 23,7 % (36) estuvo en posición I con presencia de canino retenido, y el 9,9 % (15) tuvo ausencia. El 37,5 % (57) estuvo en posición II con presencia de canino retenido y el 16,4 % (25) tuvo ausencia. El 4,6 % (7) estuvo en posición III con presencia de canino retenido y el 7,9 % (12) tuvo ausencia.

V. Discusión

- De acuerdo al primer objetivo el cual fue determinar la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, año 2023, fue regular, se encontró que en las radiografías estudiadas el 65,8 % de radiografías presentaron caninos retenidos. Lo cual se asemeja a los datos de **Mendoza M, Rodríguez O, Medina C, Márquez M, Jiménez S, Veras M.⁹ (2020)** donde encontró una prevalencia de caninos retenidos fue de 62.6 %. Sin embargo, no concuerda con los datos de **Cortés F, Quitral J.¹¹ (2019)** donde encontró una prevalencia del 2.74%. El cual difiere con los datos de **Bazar B, Sandoval P, Navarro P.¹² (2019)** donde demostró una prevalencia del 2,3 %. El cual difiere con los datos de **Mantilla D, Mogollón L, Hernández J.¹⁰ (2019)** que encontró prevalencia de dientes incluidos del 25.60 %. Asimismo, también difiere con **Castañeda D, Briceño C, Sánchez A.¹³ (2019)** encontrando una prevalencia del 34,7 % para retenidos. El cual también difiere con los datos de **Silva O, Orfe A.⁶ (2019)** que demostró una prevalencia de caninos retenidos fue de 10,78 %. La mayor prevalencia de caninos retenidos se debe a múltiples factores interrelacionados. Principalmente, el desarrollo dental inadecuado y la falta de espacio en la arcada dental pueden impedir la erupción normal de estos dientes, que suelen aparecer entre los 11 y 13 años. La genética también juega un papel importante, ya que antecedentes familiares aumentan la probabilidad de retención. Adicionalmente, alteraciones en la erupción, como dientes supernumerarios o agenesia dental, pueden interferir. Finalmente, hábitos como la succión del dedo y anomalías en el tamaño o forma de los dientes contribuyen a la prevalencia de esta condición.
- De acuerdo al segundo objetivo el cual fue determinar la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, año 2023, según género; el 43,4 % fueron del género femenino con presencia de canino retenido. Lo cual coincide con los datos de **Cortés F, Quitral J.¹¹ (2019)** donde encontró una mayor prevalencia en el sexo femenino con un 69 %. El cual coincide con los datos de **Mantilla D, Mogollón L, Hernández J.¹⁰ (2019)** que encontró que las mujeres predominaron con 76,92 %. El cual también coincide con los

datos de **Silva O, Orfe A.⁶ (2019)** que demostró que, según sexo, en varones fue de 10,39 % y en mujeres de 11,11 %. Las razones por las cuales hay más caninos retenidos en el género femenino se deben principalmente a diferencias en el desarrollo dental (más temprano en las mujeres), a factores genéticos y hormonales, y a características físicas como un tamaño mandibular más pequeño y una arcada dental más estrecha. Todo esto reduce el espacio disponible para los caninos, lo que aumenta la probabilidad de que se queden retenidos, especialmente en las mujeres.

- De acuerdo al tercer objetivo el cual fue determinar la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, año 2023, según edad, fue mayor en la edad de 16 – 19 años con un 23,7 %. Por otro lado, el autor **Mendoza M, Rodríguez O, Medina C, Márquez M, Jiménez S, Veras M.⁹ (2020)** encontró una mayor prevalencia en la edad de 18 años con un 53,2 %, lo cual concuerda con mi estudio. Asimismo, el autor **Silva O, Orfe A.⁶ (2019)** encontró una mayor prevalencia en la edad de 15 a 20 años con un 35 %, lo cual concuerda con mi estudio. Por otro lado, el autor **Cortés F, Quitral J.¹¹ (2019)** encontró una mayor prevalencia en la edad de 16 años con un 72,5 %, lo cual concuerda con mi estudio. La edad de 16 a 19 años es clave para la detección de los caninos retenidos debido a varios factores relacionados con el desarrollo dental, como la erupción tardía de los caninos, la falta de espacio en la arcada dental, la herencia genética, el desarrollo hormonal durante la adolescencia, y la evaluación clínica más frecuente en esta etapa. Este es el periodo en el que muchos adolescentes y jóvenes adultos se dan cuenta de que sus caninos no han erupcionado como deberían, lo que hace que el diagnóstico y tratamiento ortodóntico se realicen en esta franja de edad.
- De acuerdo al cuarto objetivo el cual fue establecer la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, año 2023, según cuadrante; se encontró que en las radiografías estudiadas el 26,3 % tuvo caninos retenidos en el cuadrante superior izquierda. Lo cual difiere con los datos de **Cortés F, Quitral J.¹¹ (2019)** donde encontró que mayormente afectado el maxilar en un 73 % y de forma unilateral en un 78 % de los casos. El cual difiere con los datos de **Mantilla D, Mogollón L, Hernández J.¹⁰ (2019)** que encontró que más

se presentó fue el canino superior derecho con 3 (0,03 %). El cual también difiere con los datos de **Silva O. Orfe A.⁶ (2019)** que demostró una prevalencia según cuadrante muestra el 4,19% en el cuadrante I, el 6,59 % en el cuadrante II, 1,20 % en el cuadrante III y el 0 % en el cuadrante IV. Esto se debe a una combinación de factores anatómicos, genéticos, hormonales y de desarrollo dental. La asimetría en el crecimiento del maxilar, la falta de espacio en la arcada dental, las diferencias hormonales, la posición anómala de los dientes y la presencia de dientes adyacentes desalineados son algunos de los factores clave que contribuyen a la retención de los caninos en este cuadrante. Si bien la prevalencia puede variar entre individuos, estos factores explican en gran medida por qué los caninos superiores izquierdos son más propensos a quedar retenidos

- De acuerdo al quinto objetivo el cual fue establecer la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, año 2023, según posición del diente; se encontró que en las radiografías estudiadas el 37,5 % tuvo caninos retenidos en la posición II. Lo cual difiere con los datos de **Cortés F, Quitral J.¹¹ (2019)** donde encontró su clasificación la posición I y III fueron los más prevalentes. El cual también difiere con los datos de **Silva O, Orfe A.⁶ (2019)** que demostró una mayor prevalencia con un 55 % en la posición I. Los caninos retenidos en posición II (mesioversionada) son más comunes debido a varios factores interrelacionados, como la falta de espacio en la arcada dental, la desalineación de los dientes adyacentes, los factores genéticos y hormonales, y alteraciones en el proceso de erupción dental. La posición II a menudo resulta de una combinación de estos factores, que impiden que los caninos emerjan correctamente en su lugar. El diagnóstico temprano y el tratamiento ortodóntico son fundamentales para corregir la posición de los caninos retenidos y evitar complicaciones adicionales.

VI. Conclusiones

1. La prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, año 2023 fue regular.
2. La prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, año 2023, según género, obtuvo un mayor porcentaje en el género femenino.
3. La prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, año 2023, según edad, obtuvo un mayor porcentaje en la edad de 16 – 19 años.
4. La prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, año 2023, según cuadrante obtuvo un mayor porcentaje en el cuadrante superior izquierdo.
5. La prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, año 2023, según posición del diente, obtuvo un mayor porcentaje en la posición II.

VII. Recomendaciones

- Se les recomienda a los pacientes visitar al odontólogo, para que de esa manera pueda evitar enfermedades en sus cavidades orales u otras patologías.
- Se recomienda a futuros investigadores puedan mejorar la metodología de estudios imagenológicos para que así podamos brindar imágenes más acertados, como por ejemplo las tomografías que nos enseña como mirar la posición más precisa de la pieza retenida.
- Se recomienda a los odontólogos obtener más conocimientos sobre distintos métodos de diagnósticos o alteraciones de erupción para así poder brindarle a nuestro paciente el tratamiento que mejor le convenga para su caso.

Referencias bibliográficas

1. Corrales L, Serrano A, Serrano A, Serrano A. Tratamiento ortodóncico- quirúrgico de caninos retenidos en pacientes de 14 años. Rev. Ciencias Médicas [Internet] 2018 [Consultado 28 Octubre 2022]; 22 (5): 965-972. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v22n5/rpr15518.pdf>
2. Aguana K, Cohen L, Padrón L. Diagnóstico de caninos retenidos y su importancia en el tratamiento ortodóncico. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatria [Internet] 2011 [Consultado 28 Octubre 2022]. Disponible en: <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2011/art-11/>
3. Arroyo Y, Morera H. Retención canina en la eminencia mentoniana reporte decaso. Revista Científica Odontológica [Internet] 2012 [Consultado 28 Octubre 2022]; 8 (1): 39-44. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3242/324227915006.pdf>
4. Troya E, Martínez J, Padilla E Matos M. Tratamiento quirúrgico de caninos retenidos en el municipio Colón. Años 2013-2014. Rev Méd. Electrón [Internet] 2016 [Consultado 28 Octubre 2022]; 38 (2): 123-131. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v38n2/rme020216.pdf>
5. Peterini E, Fernandes A, Pippi S, Durand L. Prevalência e posição de caninos superiores impactados e sua relação com reabsorção radicular. RFO [Internet] 2014 [Consultado 28 Octubre 2022]; 19 (2): Disponible en: <http://seer.upf.br/index.php/rfo/article/view/3755>
6. Silva O, Orfe A. Prevalencia de caninos retenidos en pacientes del centro odontológico UPAO, Periodo 2017-2018 [Tesis] Perú. Universidad Privada Antenor Orrego, 2019. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/5205/1/RE_ESTO_ORFE.SILVA_CANINOS.RETENIDOS_DATOS.PDF
7. Quisbert J. Etiología e incidencia en la retención de caninos permanentes. [Tesis para optar título de especialista en Ortodoncia y Ortopedia Dento Maxilo Facial]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2022

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/29828/TE82.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. Sotelo J, Silva J. Prevalencia de dientes retenidos en radiografías panorámicas realizadas en el centro radiológico orthodontal de la ciudad de Managua durante el año 2019 y primer semestre del año 2020. [Tesis para optar título de cirujano dentista]. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/17151/1/17151.pdf>
9. Mendoza M, Rodríguez O, Medina C, Márquez M, Jiménez S, Veras M. Prevalencia de caninos retenidos en pacientes que acuden a ICSa. Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo [Internet] 2020 [Consultado 28 Octubre 2021]; 8 (16): 14-19. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/5458>
10. Mantilla D, Mogollón L, Hernández J. Prevalencia de dientes, retenidos e impactados en radiografías panorámicas de la Universidad Santo Tomás, Bucaramanga de 2015 a 2017 [Tesis para optar título de cirujano dentista] Colombia: Universidad Santo Tomás, 2019. Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/17464/2019Hern%c3%a1ndezJacyce.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
11. Cortés F, Quitral J. Prevalencia de caninos incluidos, retenidos e impactados en pacientes atendidos en el servicio de imagenología de la Universidad Finis Terrae en los años 2016 a 2018 [Tesis para optar título de cirujano dentista] Chile: Universidad Finis Terrae, 2019. Disponible en: https://repositorio.uft.cl/xmlui/bitstream/handle/20.500.12254/1764/Cortes_Quitral_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Bazar B, Sandoval P, Navarro P. Análisis radiográfico y prevalencia de caninos maxilares en niños entre 8 y 16 años [Internet] 2015 [Consultado 28 Octubre 2021]; 9(2): 283-287. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0718-20381X2015000200015&lng=es&nrm=iso

13. Castañeda D, Briceño C, Sánchez A, Prevalencia de dientes incluidos, retenidos e impactados analizados en radiografías panorámicas de población de Bogotá, Colombia: Univ Odontol. [Internet] 2015 [Consultado el 26 abril 2021]; 34(73). Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revUnivOdontologica/article/view/16024#:~:text=Conclusi%C3%B3n%3A%20Se%20encontr%C3%B3%20una%20prevalencia, impactados%20se%20encontraron%20con%20mayor>

14. Leal C, Rodríguez N. Frecuencia de caninos retenidos en pacientes de 14 a 20 años, periodo 2017 – 2019, Cajamarca. [Tesis para optar título de cirujano dentista]. Cajamarca: Universidad de Guayaquil; 2021. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1830>

15. Loloy L. Prevalencia de caninos retenidos en pacientes de 11 a 30 años atendidos en el centro de radiología odontológica digital, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2019. [Tesis para optar título de cirujano dentista]. Chimbote: Universidad los Angeles de Chimbote; 2024. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37388/CANINOS_PREVALENCIA_RADIOGRAFIA_LOLOY_CABALLERO_LAILYN_AREISY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Silva G, Ventura A, Jara J, Perona J. Erupción dentaria: bases moleculares. Un artículo de revisión. Rev. Cient. Odontol. [Internet] 2020. [Consultado 14 Octubre 2021]; 8(1). Disponible en: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/606>

17. Alzate F, Serrano L, Cortes L, Torres E, Rodríguez M. Cronología y secuencia de erupción en el primer periodo transicional. CES odontol. [Internet] 2016. [Consultado 14 Octubre 2021]; 29(1). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-971X2016000100007#:~:text=La%20edad%20cronol%C3%B3gica%20para%20la,y%209%20a%C3%B1os%20erupcionan%20los

18. Perez M, Perez P, Fierro C. Alteraciones en la erupción de caninos permanentes. Int. J. Morphol. [Internet] 2009. [Consultado 14 Octubre 2021]; 27(1) Disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022009000100025

19. Perez D, Hidalgo Y, Fontaine O. Retención dentaria. Rev. Electronica. [Internet] 2016. [Consultado 14 Octubre 2021]; 41(2). Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/522/847#:~:text=La%20incidencia%20de%20la%20retenci%C3%B3n,retenci%C3%B3n%20de%20un%20diente%20permanente>
20. Moreno E, Matas A, Escalona J, Salas J, Roig M, López J. Caninos incluidos, tratamiento odontológico. Av. Odontoestomatol. [Internet] 2013. [Consultado 26 abril 2021]; 29(5). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852013000500002
21. Cuáles son las complicaciones de un diente retenido. [Internet] Bis Salud, 2020. [Consultado 28 Octubre 2021]. Disponible en: <https://bisodontologia.com/cuales-son-las-complicaciones-de-un-diente-retenido/>
22. Camarena A, Rosas E, Cruzado L, Liñam C. Método de diagnóstico imagenológico para optimizar el plan de tratamiento y pronóstico de caninos maxilares. Rev. Estomatol Herediana. [Internet] 2016. [Citado el 28 octubre 2021]; 26(4). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v26n4/a09v26n4.pdf>
23. Vargas L. Caninos retenidos [Tesis para optar título de cirujano dentista] Morelia: Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo; 1990.Barcelona; 2014. Disponible en: <https://www.odontologia.umich.mx/contenido/biblioteca/tesisdig/CANINOS%20RETENIDOS.%201990.pdf>
24. Martínez L. Las hipótesis en el proyecto de investigación. Rev. Medisur [Internet]. 2023 [Consultado el 8 de agosto del 2020]. 21(1) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2023000100269
25. Supo J. Tipos de investigación. [Internet] 2014, [Consultado 30 Octubre 2021]. Disponible en: <https://esscribdcom/document/362085671/Tipos-de-%20Investigacion-JOSESUPO-ppt.%202014>

26. Hernandez R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. [internet]. 6ª ed. México: Mc. Graw-Hill Interamericana; 2014. [Citado el 7 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
27. Conceptosdefinicion.de [Internet] 2015. [Consultado 28 Octubre2021] Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/genero/>
28. Reglamento de Integridad Científica. (V001). Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2023

Anexos

Anexo 01 Matriz de Consistencia

Título: Prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>1. ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según género?</p> <p>2. ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes</p>	<p>Objetivo general Determinar la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1. Determinar la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según género.</p>	<p>El presente trabajo por ser de nivel descriptivo no plantea hipótesis</p>	<p>Variable Prevalencia de canino retenido</p> <p>Covariable Genero Edad Cuadrante Posición del diente</p>	<p>Tipo de Inv. Cuantitativo, observacional, retrospectivo, descriptivo, transversal</p> <p>Nivel de Inv. Descriptivo</p> <p>Diseño de Inv. No experimental - observacional</p> <p>Población y muestra Estará conformada por una población de 250 y una muestra de 152</p>

<p>y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según edad?</p> <p>3. ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según cuadrante?</p> <p>4. ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según posición del diente?</p>	<p>2. Determinar la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según edad</p> <p>3. Determinar la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según cuadrante</p> <p>4. Determinar la prevalencia de caninos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023, según posición del diente</p>			<p>radiografías panorámicas.</p> <p>Técnica</p> <p>Análisis documental</p> <p>Instrumento</p> <p>Ficha de recolección de datos</p>
--	---	--	--	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



PREVALENCIA DE CANINOS RETENIDOS EN PACIENTES ADOLESCENTES Y ADULTOS, ATENDIDOS EN EL CENTRO RADIOGRÁFICO IMÁGENES RX 3D, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2023.

Autora: Quiroz Suxe Yohana Edith

Rx.	Género	Edad	Cuadrante				Posición		
			I	II	III	IV	I	II	III
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Fuente: Silva O. Prevalencia de caninos retenidos en pacientes del centro odontológico UPAO. [Tesis para optar título de cirujano dentista] Perú. Universidad Privada Antenor Orrego, 2019. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/5205/1/RE_ESTO_ORFE.SILVA_CANINOS.RETENIDOS_DATOS.PDF

Anexo 03. Validez del instrumento

Ficha de identificación del Experto para proceso de validación	
Nombre y Apellido: Daniel Suárez Natividad N° DNI / CE: 40188332 Edad: _____ Teléfono / celular: 981655 045 Email: _____	
Título Profesional: Cirujano Dentista Grado Académico: Maestría Doctorado: _____ Especialidad: Esp. Rehabilitación Oral	
Institución que labora: _____	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis Título: Prevalencia de carinos retenidos en pacientes adolescentes y adultos, atendidos en el Centro Radiográfico Imágenes RX 3D, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2023. Autor(es): Quirce Suso Yohana Edith Programa académico: Odonatología	
 Daniel Suárez Natividad Esp. Rehabilitación Oral C.O.P.O.D. 21647 R000-4988	 Huella Digital

CARTA DE PRESENTACIÓN

Magister/Doctor:

Presente.-

Tema: **PROCESO DE VALIDACIÓN A TRAVÉS DE JURCO DE EXPERTOS**

Ante todo, saludarlo cordialmente y agradecerle la comunicación con su persona para hacer de su conocimiento que yo, Quirce Suso Yohana Edith estudiante egresado del programa académico de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, debo realizar el proceso de validación de mi instrumento de recolección de información, motivo por el cual acudo a Ud. para su participación en el Jurado de Expertos.

MI proyecto se titula: "PREVALENCIA DE CARINOS RETENIDOS EN PACIENTES ADOLESCENTES Y ADULTOS, ATENDIDOS EN EL CENTRO RADIOGRÁFICO IMÁGENES RX 3D, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2023" y envío a Ud. el expediente de validación que contiene:

- Ficha de identificación de experto para proceso de validación
- Carta de presentación
- Matriz de operacionalización de variables
- Matriz de consistencia
- Ficha de validación

Agradeceré anticipadamente su participación, sin despedir de salud.

Atentamente,


Daniel Suárez Natividad
 Esp. Rehabilitación Oral
 C.O.P.O.D. 21647 R000-4988

DNI:
de Estudios

Recomendaciones:

Opinión de experto: Aplicable () Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellido de experto Dr. / Mg.
 DR. **40188332**


Daniel Suárez Natividad
 Esp. Rehabilitación Oral
 C.O.P.O.D. 21647 R000-4988


 Huella Digital

Anexo 04. Documento de aprobación de institución para la recolección de información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chimbote, 12 de Febrero del 2022

CARTA N° 0090-2022-DIR.EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr.

Luis Gamarra Ciudad

Director del Centro Radiográfico Imágenes RX 3D

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, para solicitar lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, la estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado: **"PREVALENCIA DE CANINOS RETENIDOS EN PACIENTES DE 12 A 32 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO RADIOGRAFICO IMÁGENES RX 3D, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2022"**

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. Dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la Srta. Quiroz Suxa Yohanna Edith; a fin de realizar el presente trabajo.

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

Atentamente.

Dr. José Luis Rojas Barrios

Anexo 05. Evidencias de ejecución





ANEXO 3: Instrumento de recolección de datos

PREVALENCIA DE CARINOS RETINIDOS EN PACIENTES DE 12 A 23 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO RADIOGRÁFICO IMÁGENES RX 3D, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DE SANTA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, AÑO 2021



Autor: Quirós Sosa Yohana Edith

No.	Ejemplo	Resaca en radiografía				Percusión		
		I	II	III	IV	I	II	III
1	F	X					X	
2	M		X				X	
3	F	X						X
4	M		X			X		
5	F			X		X		
6	M		X					X
7	F	X						X
8	M	X					X	
9	F		X			X		
10	M				X			X
11	F			X			X	
12	M		X			X		
13	F						X	
14	M		X				X	
15	F				X			X

Fuente: Silva D. Prevalencia de carinos retenidos en pacientes del centro odontológico UPAC.