



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN
RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES DE
PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA DENTAL
ULADECH EN EL PERIODO DE ENERO A JULIO EN EL
AÑO 2017, CHIMBOTE.**

TRABAJO DE INVESTIGACION PARA
OPTAR EL GRADO ACADEMICO DE BACHILLER EN
ESTOMATOLOGÍA.

AUTORA

KIMBERLY STAICY CRUZ SILVA

ASESOR

**MG. CD. AUGUSTO REYES VARGAS
CHIMBOTE-PERU**

2018

TITULO:

FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN RADIOGRAFÍAS
PANORÀMICAS DIGITALES DE PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA
DENTAL ULADECH EN EL PERIODO DE ENERO A JULIO EN EL AÑO 2017,
CHIMBOTE.

HOJA DE FIRMA DEL JURADO

Dr. Elías Aguirre Cerna

DAR

Mgr. Adolfo San Miguel Arce

Secretario

Mgr. Sally Castillo Blaz

Miembro

Mgr. Augusto Reyes Vargas

Asesor

DEDICATORIA

Dedico esta investigación en primer lugar a Dios, por haberme dado la vida y permitido llegar hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mis queridos padres Julio Cruz y Nancy Silva, quienes me apoyaron en mi formación profesional en la parte moral y económica y me dieron la fortaleza para continuar a través de sus oraciones y por el apoyo espiritual y moral.

A mis hermanos y demás familia en general por el apoyo brindado día a día en el transcurso de cada año de mi formación profesional.

Al asesor Mgtr. Augusto Reyes por su comprensión y paciencia en conducirme hasta lograr los objetivos y las metas trazadas así como también por haberme ayudado a tener un enfoque más claro en mi investigación.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar agradezco a Dios por darme la vida y por derramar muchas bendiciones sobre mi persona y mi familia, por brindarme sabiduría e inteligencia en cada paso de esta investigación, facilitando y abriendo caminos para culminar este proyecto.

Agradezco a mi asesor Magíster Augusto Reyes por su paciencia, dedicación, motivación y aliento, los cuales me han ayudado mucho para tener un enfoque más claro de mi proyecto de investigación. Considerando que ha sido un privilegio poder contar con su apoyo y guía en cada paso de mi proyecto de investigación.

Al Mg. Wilfredo Ramos Torres, director de la Escuela Profesional de Odontología por haberme permitido realizar los estudios respectivos de mi proyecto de investigación.

Agradezco a mis compañeros de estudio de la universidad Uladech de la carrera profesional de odontología por el acompañamiento, comprensión e interacción en los momentos y situaciones de aprendizaje y equipos de trabajo.

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo general determinar la frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales de pacientes que acudieron a la clínica odontológica Uladech en el periodo enero a julio en el año 2017, Chimbote. En cuanto a la metodología de la investigación es de nivel cuantitativo y de tipo descriptivo ya que el propósito fue obtener datos exactos a través de una ficha de recolección de datos, en cuanto a su diseño es no experimental. Se diseñó una ficha de recolección de datos en el que se consignaron los hallazgos radiográficos de la frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales en donde se obtendrá información general que consignarán para cumplir los objetivos específicos de este estudio como: Sexo, frecuencia, localización. En los resultados obtenidos el 31.05% refiere que si hay presencia de supernumerarios, mientras que el 68.95% refiere que no, según la cantidad, el 28.27% presenta un diente supernumerario, según el género, en mujeres es mayor con el 56.8% que asistió a la clínica odontológica Uladech, según su localización y arcada el 11.05% es lat. Maxilar y el 8.42% se encuentra en la arcada inferior, estudio realizado en el periodo de enero a julio del año 2017 en la clínica odontológica Uladech. Concluyendo así que los pacientes que acudieron a la clínica dental Uladech a tomarse una radiografía panorámica en el periodo de enero a julio del año 2016 refiere que el 31.05% si presenta dientes supernumerarios.

Palabras clave: Frecuencia, Dientes supernumerarios, radiografías panorámicas,.

ABSTRACT

The general objective of this study was to determine the frequency of supernumerary teeth in panoramic digital radiographs of patients who attended the Uladech dental clinic in the period January to July in 2017. In terms of the methodology used in the research, it is quantitative level and descriptive type since the purpose was to obtain accurate data through a data collection card and as for its design is not experimental. A data collection form was designed in which the radiographic findings of the frequency of supernumerary teeth were recorded in digital panoramic radiographs where general information will be obtained that will be consigned to meet the specific objectives of this study such as: Sex, frequency, location. In the results obtained, 31.05% said that if there are supernumeraries, while 68.95% said no, according to the number, 28.27% had a supernumerary tooth, according to gender, in women it was greater with 56.8% that attended to the Uladech dental clinic, according to its location and arcade, 11.05% is lat. Maxilla and 8.42% is located in the lower arch, this study was carried out in the period from January to July 2017 at the Uladech dental clinic. Concluding that the patients who attended the dental clinic Uladech to take a panoramic radiograph in the period from January to July 2016 refers that 31.05% if you have supernumerary teeth.

Key words: Frequency ,Supernumerary teeth, panoramic radiographs.

CONTENIDO (INDICE)

Hoja de firma del jurado	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimientos.....	v
Resumen.....	vi
Abstrac.....	vii
Contenido.....	viii
4.1 INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATUR.....	3
2.1 Antecedente de la investigación.....	3
2.2 BASES TEÓRICAS.....	9
2.2.1 Dientes supernumerarios.....	9
2.2.1.1 Diente erupcionado.....	10
2.2.1.2 Diente invertido.....	10
2.2.1.3 Diente impactado.....	10
2.2.2 Factores etiológicos de los dientes supernumerarios.....	10
2.2.2.1 Teoría dicotómica.....	10
2.2.2.2 Teoría de la hiperactividad de la lámina dura.....	10
2.2.2.3 Por herencia familiar.....	11
2.2.2.4 Asociados a síndromes	11
2.2.3 Clasificación.....	11
2.2.3.1 De acuerdo a su morfología.....	11
2.2.3.1.1 Rudimentarios o dimórfico.....	11
2.2.3.1.2 Suplementarios o eumórfico.....	12
2.2.3.2 En el momento de aparición.....	12
2.2.3.2.1 Pre deciduo.....	12
2.2.3.2.2 Similares a los permanentes.....	12
2.2.3.2.3 Posteriores o permanente.....	12

2.2.3.3 De acuerdo a la posición.....	13
2.2.3.3.1 Mesiodens.....	13
2.2.3.3.2 Paramolar.....	13
2.2.3.3.3 Distomolar.....	13
2.2.3.3.4 Para premolares.....	13
2.2.3.4 Según su erupción.....	14
2.2.3.4.1 Erupcionados.....	14
2.2.3.4.2 Incluidos o retenidos.....	14
2.2.3.5 Según su orientación.....	15
2.2.4 Consecuencias causadas por los dientes supernumerarios.....	15
2.2.5 Diagnostico.....	15
2.2.6 Tratamiento	16
III Hipótesis.....	18
IV. Metodología.....	19
4.1 Tipo y nivel de investigación.....	19
4.2 Diseño de la investigación.....	20
4.3 Población y muestra.....	20
4.4 Procedimiento de recolección de datos.....	20
4.5 Técnica e instrumentos.....	20
4.6 Plan de análisis.....	21
4.7 Definición y operacionalización de variables.....	21
4.8 Matriz de consistencia.....	24
4.9 Principios éticos.....	25
V. Resultados.....	26
5.2 Análisis de los resultados.....	31
VI. Conclusiones.....	33
6.2 Recomendaciones.....	34
VII. Referencia bibliográfica.....	35
Anexos.....	37

ÍNDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1:

Frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales de pacientes que acudieron a la clínica dental Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017,Chimbote26

TABLA N° 2:

Frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales según cantidad de pacientes que acudieron a la clínica dental Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017,Chimbote27

TABLA N° 3:

Frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales según genero de pacientes que acudieron a la clínica dental Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017,Chimbote28

TABLA N° 4:

Frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales según localización de pacientes que acudieron a la clínica dental Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017,Chimbote29

TABLA N° 5:

Frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales según arcada de pacientes que acudieron a la clínica dental Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017, Chimbote.....30

ÍNDICE DE GRAFICOS

GRAFICO N° 1:

Frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales de pacientes que acudieron a la clínica dental Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017,Chimbote26

GRAFICO N° 2:

Frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales según cantidad de pacientes que acudieron a la clínica dental Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017,Chimbote.....27

GRAFICO N° 3:

Frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales según genero de pacientes que acudieron a la clínica dental Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017,Chimbote28

GRAFICO N° 4:

Frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales según localización de pacientes que acudieron a la clínica dental Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017,Chimbote29

GRAFICO N° 5:

Frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales según arcada de pacientes que acudieron a la clínica dental Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017,Chimbote30

I. INTRODUCCIÓN

Según Cueto S (México).La odontogenesis es un proceso muy complejo, como el resto del desarrollo embrionario, está expuesta a determinados factores que pueden alterar su evolución normal.¹ Según Radi L (Colombia) refiere que a los dientes adicionales en el maxilar que se encuentran fuera de lo común se le conoce como dientes supernumerarios; estos son aquellos que exceden de la formula dental habitual y se les reconoce como los dientes que salen de más, estos comúnmente presentan una forma conoide, pueden ser simples o múltiples, unilaterales o bilaterales malformados morfológicamente o normales en tamaño y forma y erupcionados o retenidos².

A nivel mundial y/o internacional los dientes supernumerarios es un problema poco común, según un estudio en la población mexicana, se analizaron las ortopantomografías correspondientes a 2241 pacientes, de ambos sexos, quienes acudieron a la Clínica de Admisión de la División de Estudios de Posgrado e Investigación, Facultad de Odontología, en donde se encontraron a 72 personas con 102 dientes supernumerarios³.

A nivel nacional, según un estudio en la población peruana, se analizó según hallazgos clínicos a los pacientes que fueron atendidos en el Servicio de Diagnóstico Oral de la Clínica Estomatológica Central de la Facultad de Estomatología Roberto Beltrán Neira de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante los años 1998 y 2004, en donde refiere que los dientes supernumerarios son presentados con mayor frecuencia en hombres que en mujeres, el maxilar más afectado es el superior, el que se presenta con más regularidad es el mesiodens superior en hombres, mientras que en mujeres son los premolares inferiores⁴.

A nivel local, según un estudio en la población chimbotana, se analizó según radiografías panorámicas a 551 pacientes los cuales acudieron a la clínica odontológica Uladech Chimbote en el año 2016, donde refiere que 27 pacientes presentaron esta anomalía, y la que presenta con más continuidad este fenómeno es el sexo masculino.

Los dientes supernumerarios pueden causar muchas complicaciones como por ejemplo: el apiñamiento dental, retardo en la erupción, diastemas, rotaciones, lesiones quísticas, erupción dentro del piso de la cavidad nasal, reabsorción del diente adyacente, etc⁵.

Teniendo en cuenta este tipo de complicaciones presentadas, mi enunciado de problema sería ¿Cuál es la frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas

digitales de pacientes que acudieron a la clínica odontológica Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017?

El diagnóstico de los dientes supernumerarios se realiza con una exploración completa de la cavidad bucal y con la ayuda de un completo estudio radiográfico como las radiografía panorámica, periapicales, oclusales, etc¹.

Por ello se tiene en cuenta como objetivo general determinar la frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales de pacientes que acudieron a la clínica odontológica Uladech en el periodo enero a julio en el año 2017 y como objetivos específicos es determinar los dientes supernumerarios según género, cantidad, arcada y localización en donde está presente esta anomalía.

Justificando así, que en la actualidad el tema de dientes supernumerarios es de gran importancia ya que se puede presentar en pacientes adultos o niños.

Los pacientes y profesionales de la salud se beneficiaran de los resultados de la presente investigación ya que se tendrán datos actualizados sobre la frecuencia en la que aparece esta anomalía en los maxilares, con el fin de informar con estadísticas reales de la población chimbotana acerca de este tema.

En cuanto a la metodología utilizada en la investigación es de nivel cuantitativo y de tipo descriptivo ya que el propósito fue obtener datos exactos a través de una ficha de recolección de datos y en cuanto a su diseño es no experimental.

En los resultados obtenidos el 31.05% refiere que si hay presencia de supernumerarios, mientras que el 68.95% refiere que no, según la cantidad, el 28.27% presenta un diente supernumerario, según el género, en mujeres es mayor con el 56.8% que asistió a la clínica odontológica Uladech, según su localización y arcada el 11.05% es lat. Maxilar y el 8.42% se encuentra en la arcada inferior, este estudio fue realizado en el periodo de enero a julio del año 2017 en la clínica odontológica Uladech.

Concluyendo así que los pacientes que acudieron a la clínica dental Uladech a tomarse una radiografía panorámica en el periodo de enero a julio del año 2016 refiere que el 31.05% si presenta dientes supernumerarios.

Por todo lo expuesto el propósito de esta investigación será determinar la frecuencia de dientes supernumerarios en pacientes que acudieron a la clínica odontológica Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 ANTECEDENTES

Antecedentes internacionales:

Rueda J. (Ecuador 2017) En su investigación titulada “Estudio del nivel cognoscitivo sobre anomalías dentarias de forma, número y tamaño en estudiantes de noveno semestre de la facultad de odontología de la universidad central del Ecuador”, su **nivel de estudio** es de tipo transversal. El **propósito** de esta investigación fue evidenciar el nivel cognoscitivo de los estudiantes de noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. Tiene como **población y muestra** a los estudiantes que cursaban el noveno semestre se realizó mediante un muestreo no probabilístico consecutivo. Como **material y método** se realizaron 10 preguntas sobre anomalías dentarias de forma, número y tamaño las mismas que tuvieron como finalidad aportar información científica actualizada a los estudiantes. Obteniendo como **resultados** que hay un índice alto de respuestas incorrectas sobre el nivel cognoscitivo de términos actualizados sobre anomalías dentarias de forma, número y tamaño; en el nivel cognoscitivo sobre conceptos de anomalías dentarias de forma, número y tamaño, fue un conocimiento muy bueno, el 85.2% acertó; así como también el nivel cognoscitivo sobre características clínicas y radiográficas. En **conclusión** se realizó este proyecto para poner a consideración al estudiante en su mejora y de esta forma pueda solucionar cualquier inconveniente en dichos pacientes, así como estar actualizados en términos, dar información adecuada y tener la facilidad de diagnosticar este tipo de anomalías dentarias⁶.

Lastra P. (Venezuela 2016) En su investigación **titulada** “Frecuencia de existencia de anomalías dentales en pacientes de la Facultad de Odontología, Mérida, Venezuela”; su **tipo de estudio** es: descriptiva, de diseño retrospectivo; tiene como **objetivo** determinar la frecuencia de anomalías dentales en radiografías de pacientes que acuden a la Clínica Integral del Adulto III de la facultad de odontología Mérida-Venezuela. Como **población y muestra**: Las historias clínicas de los pacientes en el periodo 2012-2013. **Material y método**: Se revisaron las historias clínicas y las radiografías panorámicas de pacientes que acudieron a la clínica integral del adulto III de la facultad de odontología Mérida-

venezuela, teniendo en cuenta los datos personales (edad y género), obteniendo como **resultado** que las anomalías de forma son las más encontradas, al igual que el sexo femenino, y el grupo etario de 50 a 60 años de edad. Llegando a la **conclusión** que la frecuencia de anomalías dentales de desarrollo en la clínica integral por lo que se propuso efectuar una adecuada interpretación radiográfica y anamnesis con exactitud⁷.

Cueto S (España 2013) En su investigación **titulada** “Prevalencia de dientes supernumerarios en la población infantil asturiana”, el **propósito** de esta investigación es valorar la prevalencia de dientes supernumerarios, el número, la morfología, localización, posiciones más frecuentes, asociación al sexo o a algunos síndromes, la evolución y la necesidad de tratamiento ortodóncico, a causa de esta alteración en la población infantil de Asturias. Según **población y muestra**: Los 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. Como **material y 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, con el objetivo de conocer la prevalencia de dientes supernumerarios en esta población, también se examinaron las historias de pacientes infantiles intervenidos por supernumerarios en el Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA) durante esas mismas fechas, obteniendo como **resultado** :De las 324 historias revisadas en la Clínica Universitaria se encontró un diente supernumerario localizado en la línea media de morfología conoidea (mesiodens), por lo que la prevalencia de supernumerarios en población infantil de Asturias es de 0,31%. Como **conclusión** se obtiene que la prevalencia de dientes supernumerarios en la población asturiana es baja y está más asociada al sexo masculino, así como también son más frecuentes los dientes supernumerarios únicos y de morfología rudimentaria¹.

Sánchez B (Santiago 2013) En su investigación **titulada** “Hiperdoncia no sindrómica en dentición permanente: su distribución y frecuencia en una serie de casos de la región metropolitana de Chile”, con **tipo de estudio**: descriptivo, transversal y retrospectivo el **propósito** de esta investigación fue determinar si la frecuencia y distribución de hiperdoncia no sindrómica de dientes permanentes en una muestra de la Región Metropolitana de Chile es similar a como reporta la literatura en la población general.

Con una **población y muestra** de pacientes de entre 10 y 30 años por indicación de ortodoncia en los años 2010 y 2012. Como **material y método** se realizó un estudio retrospectivo de 1288 ortopantomografías tomadas a pacientes de entre 10 y 30 años por indicación de ortodoncia en los años 2010 y 2012. Se tomaron en cuenta los siguientes datos: la edad, sexo, número de dientes supernumerarios, morfología, localización, orientación, ubicación, grado de erupción, desarrollo radicular, asociación a complicaciones y asociación a otras anomalías dentarias. Obteniendo como **resultados** Una alta frecuencia de hiperdoncia con un porcentaje de (3.4%), los hombres son más afectados que las mujeres con una proporción de 1.3:1, un 33% presentó forma eumórfica y un 68% dismórfica. El mesiodens obtuvo más frecuencia con un 36% de los casos. Teniendo en cuenta ello, se llega a la **conclusión:** los hombres se vieron más afectados por hiperdoncia no sindrómica que las mujeres en dentición permanente, hay predilección por la región 5ayoría5perior por los dientes supernumerarios únicos, el mesiodens es el diente supernumerario más común y los caninos supernumerarios, son los menos frecuentes⁸.

García S. (México 2009) En su investigación titulada “Manejo clínico de dientes supernumerarios en la práctica odontológica. Órgano oficial de la asociación dental mexicana”, el **propósito** de esta investigación es evaluar cuál es el manejo clínico de dientes supernumerarios en la práctica odontológica. Con una **población y muestra** de un paciente de sexo masculino de 10 años edad que se presenta a consulta. Como **material y método** se utilizaron exámenes clínicos y radiografía panorámica. Como **resultado** se obtiene que durante la evaluación clínica se observó retardo en la erupción de los incisivos superiores permanentes, en la evaluación radiográfica se confirma la presencia de dos dientes supernumerarios cónicos en la región incisiva superior por debajo de los incisivos centrales superiores temporales. Como **conclusión** El tratamiento consistió en la extracción de los dientes temporales y de los dos supernumerarios, también se decidió no realizar tracción ortodóntica de los incisivos centrales por el grado de formación radicular que fue de dos tercios y así permitir su erupción espontánea.

Salcido J; Ledesma C; Hernández F (México 2003) En su investigación **titulada** “Frecuencia de dientes supernumerarios en una población mexicana”, el **propósito** de esta investigación es determinar la prevalencia o frecuencia de dientes supernumerarios en una población mexicana. En la **Población y muestra**: Este estudio comprendió a todos los pacientes que solicitaron atención estomatológica entre los meses de septiembre del 2001 a febrero del 2002 en la Clínica de Admisión de la División de Estudios de Posgrado e Investigación, Facultad de Odontología, UNAM en la ciudad de México. Como **material y método**: Se revisaron las ortopantomografías correspondientes a 2241 pacientes, de ambos sexos quienes acudieron a la Clínica de Admisión de la División de Estudios de Posgrado e Investigación, Facultad de Odontología, UNAM en la ciudad de México, obteniendo como **resultado**: Se encontraron 72 pacientes (3.2%) con 102 DS. De los 72 pacientes, 39 fueron hombres (54.2%) y 33 mujeres (45.8%). El mesiodens fue el más común de los DS (48.6%), seguido por los premolares supernumerarios (26.4%), laterales supernumerarios (11.1%) y cuartos molares (9.7%). Como **conclusión** se obtiene la frecuencia de DS en la población estudiada es diferente en algunos aspectos a la que se reporta en otras series; se aconseja que se tomen radiografías panorámicas a todos los pacientes que se atiendan en los consultorios dentales, clínicas y facultades o escuelas de Odontología, para así detectar procesos patológicos ocultos³.

Antecedente nacional:

Masías R (Lima 2015) en su investigación **titulada** “Prevalencia de anomalías dentales en forma, tamaño y número en pacientes de 3 a 6 años de edad con dentición decidua que asistieron a la clínica docente de la UPC durante los años 2012 a 2014, el **propósito** de esta investigación fue determinar la prevalencia de anomalías dentales en forma, tamaño y número en dentición decidua en pacientes que asistieron a la Clínica Docente de la UPC durante los años 2012 a 2014. Como **población y muestra** es: niños entre 3 y 6 años de edad, en fase de dentición primaria, que fueron atendidos en la Clínica docente de la UPC durante febrero del 2012 a diciembre del 2014. **Material y método**: se revisaron 494 radiografías de niños entre 3 y 6 años de edad, en fase de dentición primaria, que fueron atendidos en la Clínica Docente de la UPC durante febrero del 2012 a diciembre del 2014. En donde se evaluaron las anomalías de forma, tamaño, número, los datos de género y pieza dental. Obteniendo como **resultado**: La prevalencia de las anomalías dentales en la población estudiada fue 17.61%, también se encontró

5.06% de prevalencia en anomalías de número, donde, los supernumerarios fueron los más prevalentes, por último, 1.21% de anomalías según tamaño. Llegando a la **conclusión:** En la población estudiada de las 494 radiografías de pacientes en dentición decidua, se encontró que las anomalías de número fueron las más prevalentes, en donde los dientes supernumerarios son los más prevalentes¹⁰.

Gallegos A. (Perú 2011) En su investigación titulada “Diagnóstico y tratamiento de los dientes supernumerarios.”, El **propósito** de este estudio es brindar conocimiento acerca de la definición, etiología, características, clasificación según número, posición y forma; como diagnosticarlos, las alteraciones o secuelas clínicas eruptivas asociadas con ellos y los posibles tratamientos a realizar del tema de dientes supernumerarios. Refiriendo que como **material y método** utilizado para este estudio fue la recopilación de distintos artículos, monografías, ensayos, etc. Y diferentes casos clínicos los cuales fueron obtenidos por cortesía del Dr. Miguel Perea Paz. Obteniendo como **resultados** un estudio bien estructurado acerca del diagnóstico y tratamiento de los dientes supernumerarios explicados con distintos casos clínicos. Llegando a la **Conclusión** que el tratamiento dependerá del tipo de supernumerario, de su localización, su morfología y de la presencia de patología asociada cabe resaltar que en distintos pacientes se requiere un tratamiento multidisciplinario para corregir el problema de maloclusión¹¹.

Alvarado M (Perú 2008) En su investigación titulada “Estudio clínico de prevalencia y distribución de dientes supernumerarios en pacientes atendidos en el servicio de diagnóstico oral de la clínica estomatológica central de la facultad de estomatología Roberto Beltrán Neira de la universidad peruana Cayetano Heredia durante los años 1998 y 2004”, El **propósito** de este estudio fue determinar la prevalencia y distribución de piezas supernumerarias en pacientes atendidos en el Servicio de Diagnóstico Oral de la Clínica Estomatológica Central de la Facultad de Estomatología Roberto Beltrán Neira de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante los años 1998 y 2004. Refiriendo como **método** todos los resultados se basaron solo en hallazgos clínicos, obteniendo como **resultado** que la prevalencia de dientes supernumerarios fue de 0,37%, el maxilar más afectado fue el superior (46,6%), el más frecuentemente encontrado fue el mesiodens superior (79,8%), mientras que el menos hallado fue el molar inferior (2%). Llegando a la **conclusión:** Los dientes supernumerarios son presentados con mayor frecuencia en hombres que en mujeres, el maxilar más afectado es el superior, el que se presenta con

más regularidad es el mesiodens superior en hombres, mientras que en mujeres son los premolares inferiores¹².

Antecedente local:

Morillo D (Perú 2016) En su investigación titulada “Frecuencia de anomalías dentarias evaluadas en radiografías panorámicas de pacientes que acudieron a la clínica odontológica Uladech católica Chimbote, en el año 2016”, su **metodología** es de tipo observacional y transversal, diseño no experimental, nivel descriptivo. El **propósito** de este estudio identificar la frecuencia de anomalías dentarias evaluadas en radiografías panorámicas de pacientes que acudieron a la clínica odontológica Uladech Chimbote, en el año 2016. En una **muestra** de 551 radiografías panorámicas. Como **material y método** se utilizó una ficha de recolección de datos específica para esta investigación en Excel, esta recopilación de la información se obtuvo a través de la base de datos de la Clínica Odontológica ULADECH (área de radiología). Como **resultado** se obtuvo que la frecuencia de anomalías dentarias evaluadas en radiografías panorámicas en la clínica odontológica Uladech Chimbote, en el año 2016 encontradas fue de 411 (82%); según cantidad se encontraron a 27 personas con supernumerarios. Concluyendo así que existe una alta frecuencia en anomalías dentarias encontradas; estas pueden ser según forma, tamaño, número e incluso sexo ya que más se presentan en hombres que en mujeres.

2.2 BASES TEÓRICAS DE LA INVESTIGACIÓN:

ORIGEN DE LOS DIENTES:

Durante el proceso embrionario se desarrolla un proceso bien arduo que se inicia en estadios matutinos del desarrollo del embrión y se prolonga a lo largo de los iniciales años de la vida¹.

Los dientes se originan a partir de la interacción del epitelio dental y el mesénquima subyacente derivado de la cresta neural¹.

Alrededor de la sexta semana de progreso del embrión, la lámina basal del revestimiento epitelial de la cavidad dental da origen a la lámina dental de donde se originan los esbozos dentales. El epitelio gobierna la diferenciación del estado del esbozo, hasta el tiempo en que esa función es transferida al mesénquima.¹

Cualquier noxa que actúe sobre la gestación de la lámina dental o el desarrollo del germen dentario, puede dar lugar a ocurrir diversos defectos en el número, forma, tamaño, estructura o color, de los dientes que se están formando en estas etapas iniciales del desarrollo¹³.

2.2.1 DIENTES SUPERNUMERARIOS:

Los dientes supernumerarios (DS) es cualquier diente o parte ontogénica que se origina de un germen dentario que es más o menos di mórfico o eumórfico (diente suplementario), el cual puede conllevar a que sea un caso aislado o múltiple, o también unilateral o bilateralmente ⁶, los DS son una anomalía del desarrollo que no se observa con frecuencia; podemos decir que del 1 al 3% presenta las personas con dentición permanente y de 0.3% a 0.6% se encuentra en la dentición primaria % ¹⁵. Muchas fuentes comentan que existen muchas probabilidades que de un 33% de los pacientes que presenten un diente supernumerario en la dentición primaria, con el tiempo aparecerá otro en la dentición permanente ⁶, también se observa que con mayor frecuencia los dientes supernumerarios se da más en varones que en mujeres.¹ Los dientes supernumerarios son aquellos dientes adicionales que pueden erosionar en la arcada superior o inferior y que se pueden presentar en la dentición decidua o permanentes, lo cual puede conllevar a problemas en el proceso de erupción de los dientes permanentes el cual se ve afectando; los DS son conocidos también como

hiperdoncia, diente extra, diente adicional, múltiples, tercera dentición, hiperplasia de la dentición y polidontismo ^(6,9).

Los dientes SN en su mayoría de veces pueden presentarse, erupcionados o impactados y en ocasiones invertidos ¹¹.

- Diente erupcionado: Son aquellos dientes donde la Corona clínica se encuentra completamente fuera, el cual se puede observar¹¹.
- Diente invertido: Son aquellos dientes que en su crecimiento invierten su dirección ¹¹.
- Diente impactado: Son aquellos dientes a los que se les impidió su erupción con alguna barrera física que se encuentre delante de ellos ¹¹.

2.2.2 FACTORES ETIOLÓGICOS DE LOS DIENTES SUPERNUMERARIO

2.2.2.1 TEORÍA DICOTÓMICA

En esta teoría se menciona que durante la etapa de brote o yema dental, el diente se divide en dos partes iguales lo que resulta a dos dientes semejantes o en partes de tamaño no semejantes, lo que resulta a obtener un diente con tamaño normal y otro de tamaño anormal (dismórfico) ².

2.2.2.2 TEORÍA DE LA HIPERACTIVIDAD DE LA LÁMINA DURA

En esta proposición los maxilares presentan diferentes irregularidades ya sea en el tamaño, forma, número y estructura durante el proceso de erupción dental, estas rarezas pueden ocurrir por diferentes factores ya sea genéticas o medioambientales que terminan afectando diversas fases morfológicas en la forma y estructura final de la pieza dental².

Las etapas que intervienen en la elaboración del diente son: iniciación, proliferación, histodiferenciación, morfo diferenciación, aposición y calcificación.¹⁴

Se debe de guardar mucho cuidado durante la etapa de iniciación en esta etapa es donde se genera la lámina y la yema dental. La interferencia en esta etapa puede

causar la no formación de uno o varios dientes (anodoncia, oligodoncia o hiperodoncia) o en la aparición de dientes excedentes (hiperodoncia) ^(2,14).

2.2.2.3 POR HERENCIA FAMILIAR

En esta teoría se menciona que los dientes supernumerarios se producen de un tercer germen de la dentición permanente por la hipótesis de la herencia, muchas fuentes han mostrado que los dientes supernumerarios puede ser un problema dental que ocurre por herencia familiar, ya que en un estudio se observó que en gemelos aparecieron en el mismo lugar ¹⁴.

2.2.2.4 ASOCIADOS A SÍNDROMES

En esta teoría se menciona que los dientes supernumerarios pueden estar asociados a síndromes como por ejemplo el síndrome de Apert, displasia cleidocranial, displasia ectodérmica, labio y paladar fisurado, síndrome de Down, síndrome de Hallermann, síndrome de Leopard, síndrome de Gardner y síndrome Tricorino Falángico ¹⁵.

2.2.3 CLASIFICACIÓN:

Los dientes supernumerarios (DS) se pueden clasificar según su morfología, período en que erupcionan, forma, ubicación en la arcada u orientación, etc ^(15,16).

2.2.3.1 DE ACUERDO A SU MORFOLOGÍA

2.2.3.1.1 RUDIMENTARIOS O DIMÓRFICO:

Son aquellas piezas dentales que tienen forma y tamaño anormal, además son más pequeños que los dientes normales que se encuentra en la arcada. ^(15,16).

Estos pueden ser:

- Cónicos. Son dientes de tamaño diminuto (pequeños) los cuales se encuentran ubicados entre los incisivos centrales; se les reconoce por el nombre de mesiodens^{15,16}.
- Tubercular. Éste tipo de diente supernumerario tiene como característica principal que presenta un tamaño mayor de lo normal (más largo que los cónicos), presenta una o más cúspides accesorias y puede tener formación completa de raíz^{15,16}.
- Molariformes. Este tipo de diente puede tener las mismas características de los terceros molares o presentar una forma irregular; se pueden localizar tanto en el maxilar como en la mandíbula^{15,16}.

2.2.3.1.2 SUPLEMENTARIOS O EUMORFICO:

Es un tipo de diente extra de morfología y tamaño normal. Suponen un aumento del material dentario que causa problema en la oclusión causando un apiñamiento dental.

Se encuentran en las piezas dentales permanente como por ejemplo los incisivos laterales superiores extras o como incisivos inferiores; y en las piezas dentales deciduas en los incisivos Centrales ^{14,15,16}.

2.2.3.2 EN EL MOMENTO DE APARICIÓN:

- **PRE DECIDUO**: Pieza dental que aparece antes de la aparición de los dientes temporales ².
- **SIMILARES A LOS PERMANENTES**: piezas dentales que presentan las mismas características a los dientes normales esta se encuentra en mayor porcentaje².
- **POSTERIORES O PERMANENTE**: Estas piezas dentales son aquellas que involucra a los dientes de la región premolar².

2.2.3.3 DE ACUERDO A LA POSICIÓN

2.2.3.3.1 MESIODENS:

Son los dientes supernumerarios que se localizan entre los incisivos centrales superiores, son pequeños y en su gran mayoría tienen forma conoide, pueden ser únicos o múltiples, unilaterales o bilaterales; erupcionados o impactados y pueden encontrarse en posición vertical, horizontal o invertida ^(2, 14,17).

El mesiodens es el tipo de diente que causa muchas complicaciones relacionadas a dientes incluidos. En general se encuentran impactados en un porcentaje de (78,8%), también se puede encontrar de forma conoide en un porcentaje de (72,9 – 85%) y la complicación que se presenta en más casos es el retraso de la erupción del diente permanente que se encuentra entre un (38,8 y 73,5%) ¹⁸.

2.2.3.3.2 PARA MOLAR:

Estos dientes se encuentra erupcionado dentro de los dientes posteriores cuya característica es que es diminuto, rudimentario; que se encuentra por bucal o lingual de los molares superiores, (dientes microdónticos en situación vestibular o interdental) ^{9,19}.

2.2.3.3.3 DISTOMOLAR:

Este tipo de diente es pequeño y rudimentario, lo podemos encontrar detrás de los terceros molares y en muy pocas veces se ve afectada la erupción de los dientes adyacentes. ¹¹ presenta una forma variable, por distal del tercer molar bajo la forma de un cuarto molar o incluso de quinto molar ¹⁹.

2.2.3.3.4 PARA PREMOLARES:

Diente de premolar duplicado ⁹.

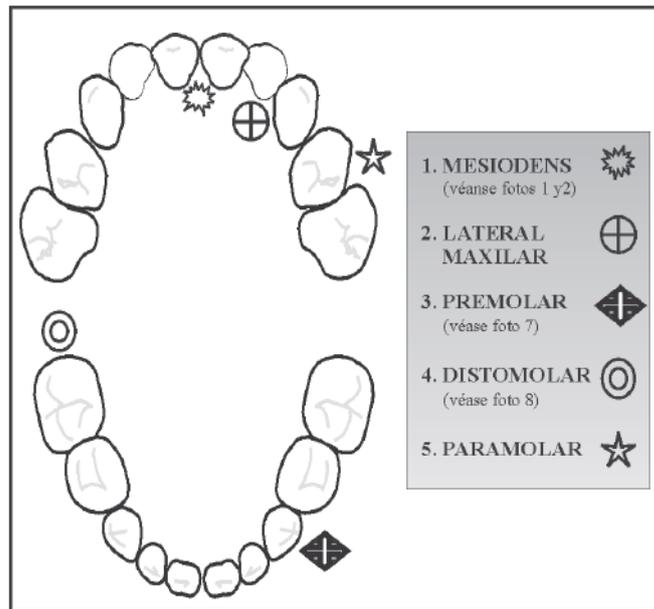


Grafico 1:

Clasificación de acuerdo a su posición en el arco dental.

RADI LONDOÑO JOSE (2002).²

2.2.3.4 SEGÚN SU ERUPCIÓN

Los supernumerarios según su capacidad de erupcionar; se pueden clasificar como¹⁴:

2.2.3.4.1 ERUPCIONADOS:

Piezas dentales que realizan su proceso de erupción activa y pasiva en la cavidad oral¹⁴.

2.2.3.4.2 INCLUIDOS O RETENIDOS:

Piezas dentales que no llegaron a realizar el proceso de erupción activa ni pasiva; y pueden encontrarse impactados, por diversos problemas como: una obstrucción mecánica (dientes vecinos), factores hereditarios, anomalías endocrinas, déficit de vitamina D¹⁴.

2.2.3.5 SEGÚN SU ORIENTACIÓN

- ❖ Hacia la arcada dentaria¹⁴.
- ❖ Hacia apical¹⁴.

2.2.4 CONSECUENCIAS CAUSADAS POR LOS DIENTES SUPERNUMERARIOS:

Los inconvenientes asociados a dientes supernumerarios pueden ser: fracaso en la erupción, enfermedad pulpar, posición mala de las piezas dentales (rotaciones, desplazamiento, giro versión), apiñamiento, formación de quiste dentígero, reabsorción de raíces en dientes adyacentes (rizólisis), dificultar el injerto óseo alveolar en la hendidura palatina y la colocación de implantes dentales, provocar diastemas, infecciones locales, periodontitis, mal oclusiones, algias faciales; incluso, pueden progresar de forma asintomática²⁰.

2.2.5 DIAGNOSTICO:

El diagnóstico temprano de un diente supernumerario es de gran consideración para poder aplicar, lo más rápidamente posible, medidas preventivas o correctivas adecuadas²¹.

Generalmente, los dientes supernumerarios son descubiertos en un examen radiográfico de rutina pues por lo general son asintomáticos, en otros casos manifiestan sintomatología, pero siempre y cuando estos permanecen retenidos en los maxilares²¹.

Para realizar un diagnóstico es demasiado importante identificar y tener a conciencia algunos de los signos característicos que nos muestra la presencia de los dientes supernumerarios, como por ejemplo: los órganos dentarios retenidos o retrasos en la erupción de la pieza dental, mal posiciones dentarias, apiñamiento dentario,

diastemas o cierre prematuro de espacio y formaciones quísticas que se pueden dar en el maxilar²².

Los dientes SN suelen diagnosticarse a través de la exploración clínica y los estudios radiológicos convencionales (ortopantomografía y radiografía oclusal y periapical) puesto que la radiografía es una herramienta para el diagnóstico de este tipo de singularidad dental. Las radiografías son el método más veraz y definitivo para el diagnóstico²³.

Cada caso que se presente deberá ser analizado individualmente. Al respecto, en los últimos años se han incrementado significativamente las peticiones de tomografía computarizada (TC)²³.

2.2.6 TRATAMIENTO

El diagnóstico y tratamiento del paciente que presente dientes supernumerarios debe incluir el apoyo de diferentes especialistas, como por ejemplo los odontopediatras (en caso de niños), radiólogos orales y maxilofaciales, cirujanos maxilofaciales y ortodoncistas¹⁴.

Podemos encontrar dos tipos de tratamiento en las que son: la extracción precoz y la extracción tardía. La extracción precoz de estos dientes permitirá una factible resolución de la patología, evitando así una serie de complicaciones¹⁴.

Este tipo de tratamiento puede cambiar depende de cada suceso en particular, el cual varía desde observación y extracción, hasta cirugía para su remoción²⁴.

Ventajas y riesgos de la exodoncia temprana y tardía de los dientes supernumerarios		
Tipo de exodoncia	Ventajas	Riesgos /inconvenientes
Extracción temprana	Prevenir futuros problemas ortodonticos. Prevenir procedimientos quirúrgicos más complejos (exposición del permanente).	Lesión de las raíces del permanente. Debilitar al diente permanente. Niño inmaduro. Poco colaborador.
Extracción tardía	Formación radicular completa de las piezas dentales permanentes. Menor lesión de las raíces de las piezas dentales permanentes (dilaceración). Niño maduro. Niño colaborador.	Erupción tardía y pérdida del potencial eruptivo del permanente. Reabsorción de la raíz del diente permanente. Mal oclusiones. Necesidad de tratamientos quirúrgicos y ortodonticos.

Cuadro 1:

Ventajas y riesgos de la exodoncia temprana y tardía de los dientes supernumerarios, Cahuana cárdenas A, 2003²⁵.

III. HIPOTESIS:

El presente trabajo de investigación es de nivel descriptivo por lo que no requiere hipótesis.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010) hacen referencia que los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se somete 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 estas²⁶.

IV. METODOLOGÍA:

4.2 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN:

Clasificación según la tendencia: Investigación cuantitativa

Según Hernández, Fernández y Bapstista (2010) Los datos cuantitativos están diseñados para recopilar información objetiva, como cifras. Brindan el respaldo necesario para llegar a conclusiones generales a partir de la investigación²⁶.

Clasificación según el análisis y el alcance de sus resultados: Descriptivo

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010) hacen referencia que los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, objetos o cualquier otro fenómeno que se somete a un análisis²⁶.

Según su intervención del investigador: Observacional

Según Manterola (2014) refiere que el objetivo de este tipo de investigación es “la observación y registro” de acontecimientos sin intervenir en el curso natural de estos. Las mediciones, se pueden realizar a lo largo del tiempo (estudio longitudinal), ya sea de forma prospectiva o retrospectiva; o de forma única (estudio transversal)²⁷.

Según la planificación de toma de datos: Retrospectivo

Según Manterola (2014) refiere que el objetivo principal de los estudios retrospectivos es probar alguna hipótesis planteada sobre la etiología de una enfermedad, es decir, que estos se dedican al análisis de una presunta relación entre algún factor o característica sospechosa y el desarrollo de cierto padecimiento²⁷.

Según número de ocasiones que miden variables: Transversal

Según Manterola (2014) refiere que la investigación transversal tiene como característica fundamental que todas las mediciones se hacen en una sola ocasión, por lo que no existen períodos de seguimiento. En otras palabras, con éste diseño,

se efectúa el estudio en un momento determinado de la evolución de la enfermedad o evento de interés²⁷.

4.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:

El diseño de la presente investigación es no experimental porque mide en un momento dado el nivel de frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales de pacientes que acudieron a la clínica dental Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017.

4.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

La unidad de estudio está conformado por los pacientes que acudieron a la clínica dental Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017 para tomarse una placa radiográfica.

La unidad de análisis documental son las radiografías panorámicas contenidas en la sala de radiografías en la clínica Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017.

4.5 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Se diseñó una ficha de recolección de datos en el que se consignaron los hallazgos radiográficos de la frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales de pacientes que acudieron a la clínica dental Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017.

La ficha en mención tendrá información general que consignarán para cumplir los objetivos específicos de este estudio como: Sexo, frecuencia, localización.

Se utilizará una ficha para hallar el nivel de frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales de pacientes que acudieron a la clínica dental Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017.

4.6 TÉCNICA E INSTRUMENTOS:

Se utilizará la técnica de observación directa así mismo se utilizará una Ficha para la recolección de datos para saber el nivel de frecuencia de dientes supernumerarios en

radiografías panorámicas digitales de pacientes que acudieron a la clínica dental Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017.

4.7 PLAN DE ANÁLISIS:

Los datos obtenidos en la ficha de recolección de datos ingresaran a la base de datos en Excel XP, una vez ordenados, tabulados, se analizaran según la naturaleza de las variables de estudio que se han propuesto.

Para el análisis e interpretación de datos, se construye una base de datos de acuerdo a las variables estudiadas, obteniéndose medidas de tendencia central, media y medidas de dispersión: desviación estándar. Para su representación gráfica, se utilizará histogramas o gráficos de barras, que se construirán a partir de los datos que se han obtenido.

4.8 DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES:

- Frecuencia de dientes supernumerarios

COVARIABLES:

- Genero
- Cantidad.
- Localización
- Por arcada

DEFINICIÓN CONCEPTUAL:

DEFINICIÓN OPERACIONAL:

Nivel de frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales de pacientes que acudieron a la clínica dental Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017, Chimbote.

DIMENSIONES:

- ❖ Frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas en el periodo de enero a julio del año 2017, Chimbote.
- ❖ Frecuencia de dientes supernumerarios de paciente según género.

- ❖ Frecuencia de dientes supernumerarios de paciente según su localización y

FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS:

Son dientes que se forman de manera extra en cualquiera de los maxilares, ya sea anterior o posterior.

GENERO:

Es una variable biológica y genética que divide a los seres humanos en dos posibilidades: masculino y femenino.

ARCADA DENTARIA:

Se refiere al grupo de dientes que forman el maxilar superior e inferior.

CANTIDAD DE SUPERNUMERARIO:

Numero de supernumerarios presentes en una persona.

LOCALIZACION:

Determinación del lugar en el cual se halla una persona o una cosa

arcada.

- ❖ Frecuencia de dientes supernumerarios de paciente según la cantidad.
- ❖ Frecuencia de dientes supernumerarios de paciente por arcada.

INDICADORES:

- ❖ Radiografías panorámicas.

OPERALIZACIÓN DE VARIABLES:

VARIABLE	INDICADORES:	DEFINICION CONCEPTUAL	TIPO DE VARIABLE:	ESCALA DE MEDICION:	VALORES O CATEGORÍAS:
<u>Variable:</u> Presencia de dientes supernumerarios.	Radiografías panorámicas.	<u>Frecuencia de dientes supernumerarios:</u> Son dientes que se forman de manera extra en cualquiera de los maxilares, ya sea anterior o posterior ¹ .	Cualitativa.	Nominal.	Presenta: 1 Ausencia: 0
<u>COVARIABLES:</u> <u>Genero.</u>	Datos registrados en sala de rayos.	Es una variable biológica y genética que divide a los seres humanos en dos posibilidades: mujer u hombre ⁶ .	Cualitativa.	Nominal.	Masculino Femenino
<u>Cantidad de piezas supernumerarias.</u>	Radiografía panorámica	Numero de supernumerarios presentes en una persona ⁶ .	Cuantitativa	Razon.	Numero de presencia de supernumerarios.
<u>Arcada dentaria:</u>	Radiografía panorámica	Se refiere al grupo de dientes que forman el maxilar superior e inferior ⁴ .	Cualitativa.	Nominal.	Superior Inferior
<u>Localización</u>	Radiografía panorámica	Determinación del lugar en el cual se halla o encuentra la pieza dental. ⁴ .	Cualitativa.	Nominal	Mesiodens Canino premolar Para molar

4.9 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO DE LA INVESTIGACION	PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS:	VARIABLE	METODOLOGIA
<p>Frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales de pacientes que acudieron a la clínica odontológica Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017, Chimbote.</p>	<p>¿Cuál es la proporción de la frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales de pacientes que acudieron a la clínica odontológica Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017, Chimbote?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar la frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales de pacientes que acudieron a la clínica odontológica Uladech en el periodo enero a julio en el año 2017, Chimbote.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS: Identificar la frecuencia de dientes supernumerarios por sexo en radiografías panorámicas digitales de pacientes que acudieron a la clínica odontológica Uladech en el periodo enero a julio en el año 2017, Chimbote. Identificar la frecuencia de dientes supernumerarios según cantidad en cada caso en radiografías panorámicas digitales de pacientes que acudieron a la clínica odontológica Uladech en el</p>	<p>VARIABLES: Frecuencia de dientes supernumerarios Radiografías panorámicas digitales.</p>	<p>Tipo de investigación: cuantitativa. Nivel de investigación: descriptivo. Método: radiografías. Diseño de investigación: no experimental. POBLACIÓN MUESTRA. Población: Pacientes que acudieron a la clínica odontológica Uladech en el periodo de julio a diciembre del año 2016. Muestra: Placas radiográficas de los dientes supernumerarios que presentan los pacientes.</p>

		<p>periodo enero a julio en el año 2017,Chimbote.</p> <p>Identificar la frecuencia de dientes supernumerarios por arcada dentaria en radiografías panorámicas digitales de pacientes que acudieron a la clínica odontológica Uladech en el periodo enero a julio en el año 2017, Chimbote.</p> <p>Identificar la frecuencia de dientes supernumerarios por localización en radiografías panorámicas digitales de pacientes que acudieron a la clínica odontológica Uladech en el periodo enero a julio en el año 2017, Chimbote.</p>		
--	--	--	--	--

4.9 PRINCIPIOS ÉTICOS

En la presente investigación, titulada Frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales de pacientes que acudieron a la clínica odontológica Uladech en el periodo de enero a julio en el año 2017,Chimbote. Se aclara los criterios éticos basados en la autenticidad, originalidad y veracidad; debido a que para la elaboración del presente proyecto de investigación se tomaran en cuenta que los datos recopilados serán reales y proporcionales por la misma clínica odontológica Uladech.

V. RESULTADOS Y ANALISIS

5.1 RESULTADOS.

TABLA N° 1: FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÀMICAS DIGITALES DE PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA DENTAL ULADECH EN EL PERIODO DE ENERO A JULIO EN EL AÑO 2017, CHIMBOTE.

SUPERNUMERARIOS	<i>f_i</i>	<i>hi%</i>
NO	262	68.95
SI	118	31,05
TOTAL	380	100.00

Fuente: Ficha de datos.

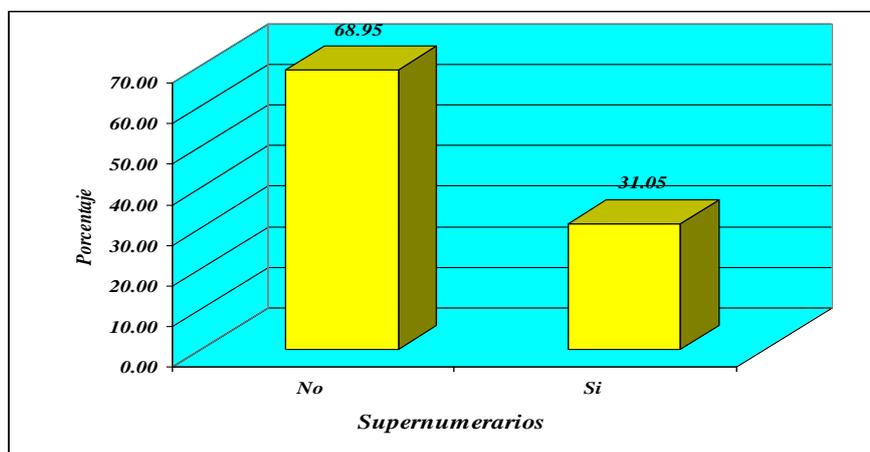


GRAFICO N° 1: FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÀMICAS DIGITALES DE PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA DENTAL ULADECH EN EL PERIODO DE ENERO A JULIO EN EL AÑO 2017, CHIMBOTE.

Interpretación: Según supernumerarios el 31.05% precisa que si presenta esta anomalía; mientras que el 68.95% precisa que no presenta dientes supernumerarios.

TABLA N° 2: FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÀMICAS DIGITALES SEGÚN CANTIDAD DE PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA DENTAL ULADECH EN EL PERIODO DE ENERO A JULIO EN EL AÑO 2017, CHIMBOTE.

CANTIDAD	<i>f_i</i>	<i>hi%</i>
CERO	262	68.59
UNO	108	28.27
DOS	12	3.14
TOTAL	380	100.00

FUENTE: Ficha de datos.

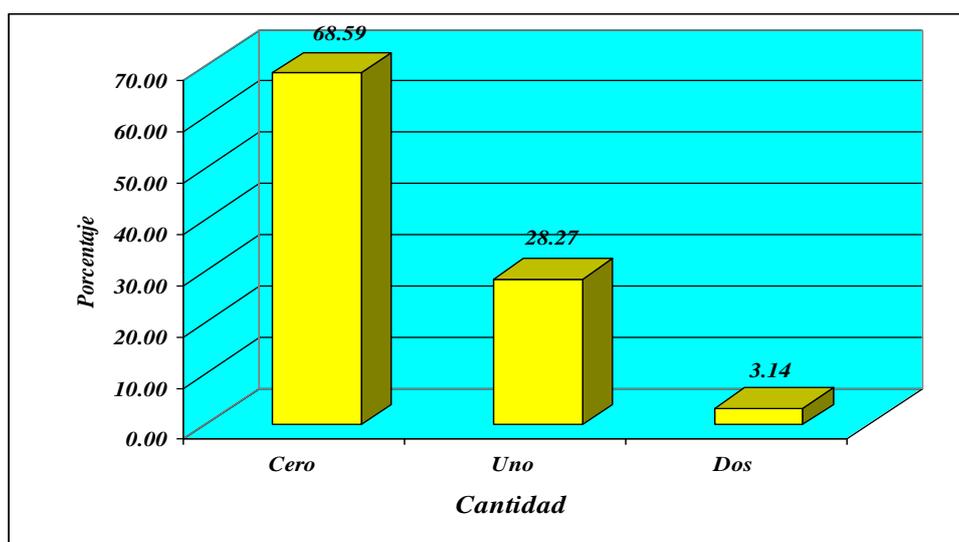


GRAFICO N° 2: FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÀMICAS DIGITALES SEGÚN CANTIDAD DE PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA DENTAL ULADECH EN EL PERIODO DE ENERO A JULIO EN EL AÑO 2017, CHIMBOTE.

Interpretación: Frecuencia de dientes supernumerarios; según cantidad el 28.27% precisa que tiene un DS, mientras que el 3.14% precisa que tiene dos DS.

TABLA N° 3: FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES SEGÚN GENERO DE PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA DENTAL ULADECH EN EL PERIODO DE ENERO A JULIO EN EL AÑO 2017, CHIMBOTE.

GENERO	<i>fi</i>	<i>hi%</i>
MASCULINO	163	42.89
FEMENINO	217	56.81
TOTAL	380	99,70

FUENTE: Ficha de datos.

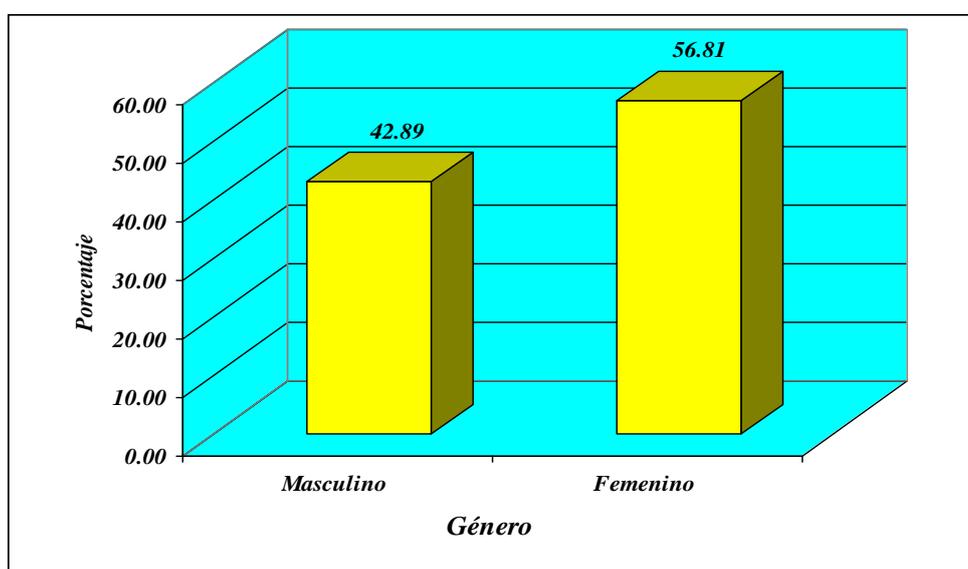


TABLA N° 3: FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES SEGÚN GENERO DE PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA DENTAL ULADECH EN EL PERIODO DE ENERO A JULIO EN EL AÑO 2017, CHIMBOTE.

Interpretación: Frecuencia de dientes supernumerarios; según genero el 56.81% son del género femenino y solo el 42.89% son del género masculino.

TABLA N° 4: FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES SEGÚN LOCALIZACION DE PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA DENTAL ULADECH EN EL PERIODO DE ENERO A JULIO EN EL AÑO 2017, CHIMBOTE.

LOCALIZACION	<i>f_i</i>	<i>hi%</i>
MESIODENS	20	5.26
LAT.MAX	42	11.05
CANINO	5	1.32
PREMOLAR	35	9.21
PARAMOLAR	16	4.21
DISTOMOLAR	0	0.00
NINGUNA	262	68.95
TOTAL	380	100.00

FUENTE: Ficha de datos.

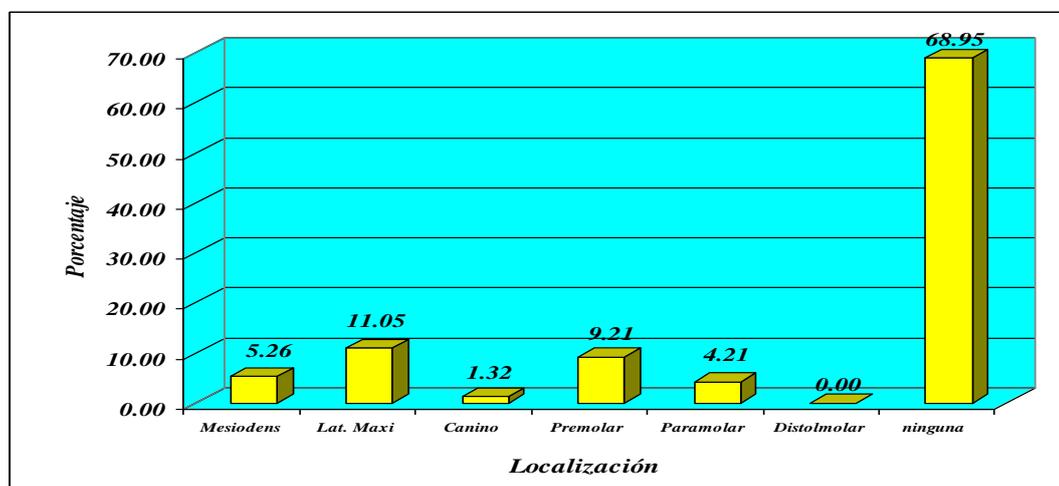


GRAFICO N° 4: FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES SEGÚN LOCALIZACION DE PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA DENTAL ULADECH EN EL PERIODO DE ENERO A JULIO EN EL AÑO 2017, CHIMBOTE.

Interpretación: Frecuencia de dientes supernumerarios; según localización el 11.05% precisa que es lax maxi, el 9.21% es premolar, el 5.26% es mesiodens.

TABLA N° 5: FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES SEGÚN ARCADA DE PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA DENTAL ULADECH EN EL PERIODO DE ENERO A JULIO EN EL AÑO 2017, CHIMBOTE.

ARCADA	<i>f_i</i>	<i>hi%</i>
SUPERIOR	86	22.63
INFERIOR	32	8.42
NINGUNA	262	68.95
TOTAL	380	100.00

FUENTE: Ficha de datos.

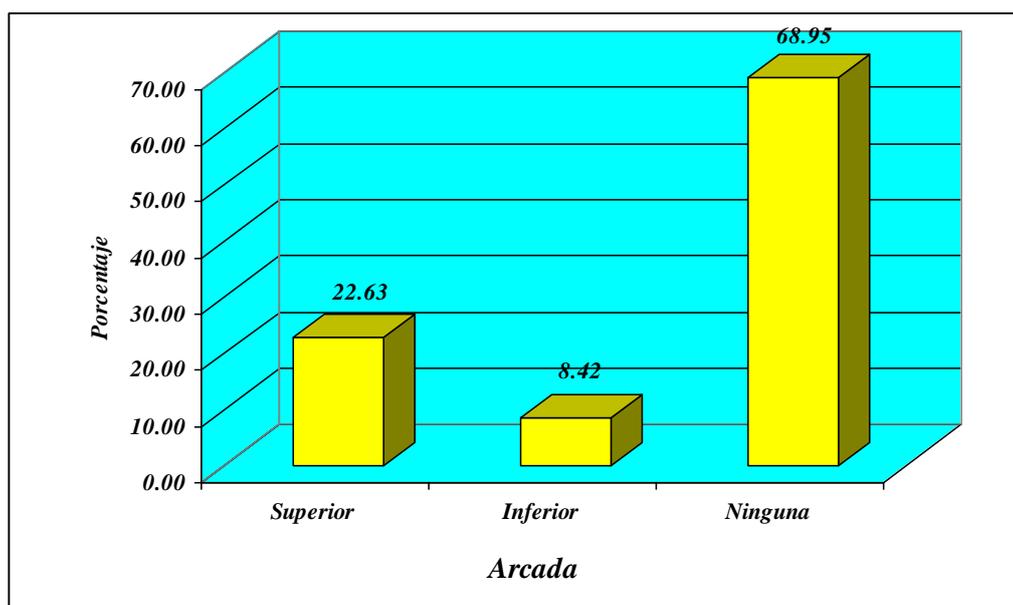


GRAFICO N° 5: FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES SEGÚN ARCADA DE PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA DENTAL ULADECH EN EL PERIODO DE ENERO A JULIO EN EL AÑO 2017, CHIMBOTE.

Interpretación: Frecuencia de dientes supernumerarios; según arcada el 68.95% precisa Ninguna, mientras que el 22.63% precisa que se encuentra en la arcada Superior y solo el 8.42% precisa que se encuentra en la arcada Inferior.

5.2 ANALISIS DE RESULTADOS

El presente estudio tuvo como finalidad identificar la frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales de pacientes que acudieron a la clínica odontológica Uladech en el periodo enero a julio en el año 2017, Chimbote.

En la frecuencia según supernumerarios de 380 radiografías, se encontraron 118 (31'05%) radiografías que si presentaron dientes supernumerarios, lo cual tiene diferencia con el estudio de **Alvarado**¹² que en sus resultados muestran que de 74161 pacientes atendidos , solo 277 pacientes presentaron dientes supernumerarios; lo que significó el 0,37% del total, cabe resaltar que la presente investigación tiene mayor cantidad del número muestral que la investigación estudiada; lo cual refiere que en la investigación estudiada se presentan más hallazgos de supernumerarios.

En la frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales según cantidad, se obtiene que de 380 radiografías 262 no tienen ningún diente supernumerario el cual equivale al 68.59%; 108 presenta solo un diente supernumerario el cual equivale a 28.27%; y por ultimo 12 presentaron dos dientes supernumerarios el cual equivale a 3.14% lo cual presenta concordancia con el estudio de **García**⁹ que en su investigación refiere que los dientes supernumerarios únicos se encuentran en mayor porcentaje , el cual, el más frecuente es el mesiodens y que en bajo porcentaje se pueden encuentran dos dientes supernumerarios a más. Cabe resaltar que esta investigación se realizó a base de un caso clínico donde se encontraron 2 dientes supernumerarios en un paciente niño.

En la frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales según género, se obtiene que de 380 radiografías; 163 radiografías se le tomaron a pacientes hombres el cual equivale a 42.89% y 217 radiografías se le tomaron a pacientes mujeres el cual equivale a 56.81%, lo cual presenta diferencia con el estudio de **Sánchez**⁸ ya que en su investigación refiere que hay una alta frecuencia de hiperdoncia con un porcentaje de (3.4%), los hombres son más afectados que las mujeres con una proporción de 1.3:1, habiendo un porcentaje diferente en ambos estudios, lo cual refiere que en la investigación estudiada se presentan más hallazgos de supernumerarios en mujeres que en hombres.

En la frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales según localización, se obtiene que de 380 radiografías; 262 radiografías no refieren ningún diente supernumerario, por lo tanto no presenta ninguna localización el cual equivale al 68.95%; 20 radiografías refieren según su localización que son mesiodens el cual equivale a 5.26%; 42 radiografías refieren según su localización que son lat. Maxilar el cual equivale a 11.05%; 5 radiografías refieren según su localización que es canino el cual equivale a 1.32%; 35 radiografías refieren según su localización que son premolar el cual equivale a 9.21%; 16 radiografías refieren según su localización que son paramolar el cual equivale a 4.21%; 0 radiografías refieren según su localización que son distomolar el cual equivale a 0.00%; lo cual presenta diferencia con el estudio de **Salcido, Ledesma, Hernández**³; lo cual refiere en su investigación donde se encontraron 72 pacientes (3.2%) con 102 DS. El mesiodens fue el más común de los DS (48.6%), seguido por lo premolares supernumerarios (26.4%), laterales supernumerarios (11.1%) y cuartos molares (9.7%), habiendo un porcentaje diferente en ambos estudios por lo que la investigación estudiada muestra que más prevalencia tiene lat. Maxilar que el mesiodens.

En la frecuencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas digitales según arcada, se obtiene que de 380 radiografías; 86 radiografías refieren que los dientes supernumerarios se encuentran en la arcada superior, esto equivale a 22.63%; 32 radiografías refieren que los dientes supernumerarios se encuentran en la arcada inferior, esto equivale a 18.42%; lo cual presenta concordancia con el estudio de **Alvarado**¹² lo cual refiere en su investigación que la prevalencia de dientes supernumerarios fue de 0,37%, el maxilar más afectado fue el superior en un 46,6% habiendo un porcentaje similares en ambos estudios por lo que la investigación estudiada muestra que más prevalencia tiene la arcada superior que de la superior.

VI. CONCLUSIONES

En el presente trabajo de investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

- 1) De las 380 radiografías tomadas a los pacientes que acudieron a la clínica Uladech en el periodo de enero a julio del año 2017 en la ciudad de Chimbote, se encontraron según supernumerarios que el 31.05% precisa que si presenta esta anomalía.
- 2) Mientras tanto, según cantidad se encontró que el 28.27% precisa que tiene un DS, mientras que el 3.14% precisa que tiene dos DS.
- 3) Según genero se encontró que el 56.81% son del género femenino y solo el 42.89% son del género masculino, los pacientes que acudieron a la clínica odontológica de enero a julio del año 2017 en la ciudad de Chimbote.
- 4) Según la localización se encontró que el 11.05% precisa que es lax maxi, el 9.21% es premolar, el 5.26% es mesiodens.
- 5) Por último, según arcada se encontró que el 68.95% precisa Ninguna, mientras que el 22.63% precisa que se encuentra en la arcada Superior y solo el 8.42% precisa que se encuentra en la arcada Inferior.

6.2 RECOMENDACIONES

1. En la actualidad no existen estudios que frecueñan este tipo de anomalías dentarias en la población de Chimbote. Este tema es de gran importancia ya que se puede presentar en pacientes adultos o niños. El correcto tratamiento integral de los pacientes debe considerar la eventual presencia de estas anomalías dentarias.
2. Los pacientes y profesionales de la salud se beneficiaran de los resultados de la presente investigación ya que se tendrán datos actualizados sobre la frecuencia en la que aparece esta anomalía en los maxilares con el fin de informar con estadísticas reales de la población chimbotana acerca de este tema y así prevenir posibles complicaciones en su tratamiento odontológico.

VII.REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Cueto S. Prevalencia de los dientes supernumerarios en la población infantil asturiana. [editorial] Av.Odontoestomatol.2013; 29 (6): 131.
2. Radi J. Dientes supernumerarios: Reporte de 170 casos y revisión de la literatura. [editorial] Revista facultad de odontología universidad de Antioquia, Medellin, Colombia; 2002.
3. Salcido J; Ledesma C; Hernández F. Frecuencia de dientes supernumerarios en una población mexicana”. Clínica de Cirugía Bucal y Maxilofacial. División de Estudios de Posgrado e Investigación. Facultad de Odontología, UNAM. México; 2003.
4. Alvarado M. Estudio clínico de prevalencia y distribución de dientes supernumerarios en pacientes atendidos en el servicio de diagnóstico oral de la clínica estomatológica central de la facultad de estomatología Roberto Beltrán Neira de la universidad peruana Cayetano Heredia durante los años 1998 y 2004. [Tesis].Lima. Universidad Peruana Cayetano Heredia, facultad de odontología, 2008.
5. Morillo D. Frecuencia de anomalías dentarias evaluadas en radiografías panorámicas de pacientes que acudieron a la clínica odontológica Uladech católica Chimbote, en el año 2016. [Tesis].Chimbote, Universidad católica los ángeles de Chimbote, facultad de odontología, 2016.
6. Rueda J. Estudio del nivel cognoscitivo sobre anomalías dentarias de forma, número y tamaño en estudiantes de noveno semestre de la facultad de odontología de la universidad central del ecuador. [Tesis].Ecuador: Universidad central del Ecuador, facultad de odontología; 2017.
7. Lastra P. Frecuencia de existencia de anomalías dentales en pacientes de la Facultad de Odontología, Mérida-Venezuela. [editorial] Rev Venez Invest Odont; 2016.
8. Sánchez B. Hiperdoncia no sindrómica en dentición permanente: su distribución y frecuencia en una serie de casos de la región metropolitana de Chile. [Tesis].Chile: universidad de Chile, facultad de odontología; 2013.
9. García S. Manejo clínico de dientes supernumerarios en la práctica odontológica. [editorial] Órgano oficial de la asociación dental mexicana Marzo-Abril; 2009.

10. Masías R. Prevalencia de anomalías dentales en forma, tamaño y número en pacientes de 3 a 6 años de edad con dentición decidua que asistieron a la clínica docente de la UPC durante los años 2012 a 2014. [Tesis].Perú: universidad peruana de ciencias aplicadas, facultad de odontología; 2015.
11. Gallegos A. Diagnóstico y tratamiento de los dientes supernumerarios. [Tesis].Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, facultad de odontología; 2011.
12. Alvarado M. Estudio clínico de prevalencia y distribución de dientes supernumerarios en pacientes atendidos en el servicio de diagnóstico oral de la clínica estomatológica central de la facultad de estomatología Roberto Beltrán Neira de la universidad peruana Cayetano Heredia durante los años 1998 y 2004. [Tesis].Lima. Universidad Peruana Cayetano Heredia, facultad de odontología, 2008.
13. Canabal C. Dientes supernumerarios en odontopediatría. Revista Estomatológica [editorial] Heredian; 2003.
14. Andrés E. Clasificación de dientes supernumerarios: revisión de literatura. [editorial] Revista estomatológica; 2014.
15. Oropeza M. Dientes supernumerarios. Reporte de un caso clínico. [editorial] Revista Odontológica Mexicana; 2013; 17 (2):9.
16. Ruiz A. Cuartos molares retenidos: Apropósito de un paciente. [editorial] Medicent Electrón.Abr.-jun.; 2017.
17. Perea M. dientes supernumerarios en odontopediatría. [editorial] Dental Tribune Spain, 2013; 8(4):2-17.
18. Alves N.Aspectos clínicos y morfológicos de los dientes supernumerarios. Int. J. Morphol.2011; 29(3):1040-1046.
19. Meneses A. Frecuencia de anomalías dentarias de forma, tamaño y numero en estudiantes de 12 a 17 años de la institución educativa secundaria San Andrés de Tuncolla - Puno 2017. [tesis].Puno: Universidad Nacional de Altiplano; 2017.
20. Martínez N, Díaz D, Guerra O, Pérez A, Guilian M. Complicaciones postoperatorias asociadas a la cirugía de dientes retenidos. [editorial] Revista Habana Ciencias Médicas.2013; 12(5).
21. Díaz H. Diente supernumerario horizontal a nivel del ápice de incisivos inferiores. Presentación de caso. [editorial] Revista habanera ciencias médicas.2016; 15(2).

22. Penaque M., Reyes D. Dientes supernumerarios y su relación con el pie plano. Reporte de dos casos manzanillo 2012. [editorial] Revista Médica Multimed, 2015.19 (5).
23. Sebastián C, Izquierdo B, Gutiérrez C, Aso A. Dientes supernumerarios: claves esenciales para un adecuado informe radiológico. [editorial] Revista Argentina de Radiología October _December 2016.
24. Navas María del Carmen. Prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes con labio y paladar hendido mediante el análisis de ortopantomografía. [editorial] Revista española de cirugía oral y máxilo facial. July–September 2017.
25. Cahuana A, Alfaro A, Pérez B, Coelho A. Dientes supernumerarios anteriores no erupcionados. Revisión de 125 casos. [editorial] RCOE; 2003.
26. Hernández, R., Fernández, C., Baptista, Metodología de la Investigación. 5ta Edición. México, México D.F.: [editorial] McGraw Hill; 2010.
27. Manterola C. Estudios observacionales. Los diseños utilizados con mayor frecuencia en investigación clínica. [editorial] int. j. morphol; 2014.

ANEXOS

ANEXO 1: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS.

Nº FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS SEGÚN, PRESENCIA, CANTIDAD, GÉNERO DEL PACIENTE, LOCALIZACION VISTAS EN RADIOGRAFIAS PANORAMICAS.

<u>PRESENCIA DE SUPERNUMERARIO:</u>	SI	NO
<u>CANTIDAD:</u>		
<u>GENERO:</u>	MASCULINO	FEMENINO
<u>LOCALIZACION:</u>	MESIODENS () LATERAL MAXILAR () PREMOLAR () DISTOMOLAR () PARAMOLAR()	
	ARCADA SUPERIOR() ARCADA INFERIOR ()	

Nº FRECUENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS SEGÚN, PRESENCIA, CANTIDAD, GÉNERO DEL PACIENTE, LOCALIZACION VISTAS EN RADIOGRAFIAS PANORAMICAS.

<u>PRESENCIA DE SUPERNUMERARIO:</u>	SI	NO
<u>CANTIDAD:</u>		
<u>GENERO:</u>	MASCULINO	FEMENINO
<u>LOCALIZACION:</u>	MESIODENS () LATERAL MAXILAR () PREMOLAR () DISTOMOLAR () PARAMOLAR()	
	ARCADA SUPERIOR() ARCADA INFERIOR ()	

ANEXO 2: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS EN EXCEL.

G244					fx		3	
Nº	Supernumerari	Cantidad	Género	Localizaci	Arcada	Localizac	Arcada3	
18	17	0	0	1	6	3		
19	18	0	0	1	6	3		
20	19	0	0	2	6	3		
21	20	0	0	2	6	3		
22	21	0	0	1	6	3		
23	22	1	1	2	1	1		
24	23	0	0	2	6	3		
25	24	1	2	1	1	1		
26	25	0	0	1	6	3		
27	26	0	0	1	6	3		
28	27	0	0	2	6	3		
29	28	1	1	1	1	1		
30	29	0	0	1	6	3		
31	30	0	0	2	6	3		
32	31	1	1	1	3	1		
33	32	0	0	1	6	3		
34	33	0	0	1	6	3		
35	34	0	0	2	6	3		
36	35	0	0	2	6	3		
37	36	1	1	1	1	1		
38	37	0	0	1	6	3		
39	38	0	0	2	6	3		
40	39	1	1	1	3	1		
41	40	0	0	2	6	3		
42	41	0	0	1	6	3		
43	42	1	1	2	0	1		
44	43	1	1	2	0	1		
45	44	0	0	2	6	3		
46	45	1	1	1	0	1		
47	46	0	0	1	6	3		
48	47	1	1	2	1	1		
49	48	0	0	1	6	3		
50	49	1	1	1	0	1		
51	50	0	0	1	6	3		
52	51	0	0	2	6	3		
53	52	0	0	2	6	3		
54	53	0	0	2	6	3		
55	54	1	1	2	3	1		
56	55	1	2	2	0	1	3	
57	56							

◀ ▶
Base de datos
Catálogo de variables

ANEXO 3: FOTOGRAFÍA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS.



NEXO 3: FOTOGRAFÍA DEL LUGAR DONDE SE REALIZO EL ESTUDIO.



ECUENCIA_DIENTES_SUPERNUMERARIOS_CRUZ_SILVA_KIMB...

INFORME DE ORIGINALIDAD

13%

INDICE DE SIMILITUD

13%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

13%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo