

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS__anomalias_nuevo_ULTIMO.docx

RECUENTO DE PALABRAS

11710 Words

RECUENTO DE CARACTERES

67441 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

58 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

879.9KB

FECHA DE ENTREGA

Jun 19, 2023 5:15 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 19, 2023 5:16 PM GMT-5**● 13% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 13% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

1 UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

“FRANKLIN ROOSEVELT”

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



TESIS

**“ANOMALIAS DENTARIAS DE NÚMERO EN
RADIOGRAFÍAS PANORAMICAS EN PACIENTES ENTRE 6-
16 AÑOS EN UN CENTRO RADIOLOGICO - AYACUCHO
2022”**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL
DE CIRUJANO DENTISTA**

**Bach Cuadros Vega Sindy
Bach.Tumialan Ventura Jemmy Fredy**

ASESOR:

Dr. C.D. ISRAEL ROBERT PARIAJULCA FERNÁNDEZ

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA Y PREVENTIVA EN ESTOMATOLOGÍA

Huancayo - Perú

2023

DEDICATORIA

4 A mi MADRE y familia por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad muchos de mis logros se lo debo a ellos.

Jemmy

A mis padres que me formaron con reglas y con algunas libertades, pero al final de cuentas, me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos.

Sindy

AGRADECIMIENTO

Primero, Dios por darnos vida, conocimiento, sabiduría y fortaleza para lograr nuestras metas. La Universidad Privada Franklin de Huancayo Roosevelt abrió la puerta a nuestro Programa de Realización de Tesis (PET) para hacer realidad este proceso de calificación. Al personal de la Clínica de Radiología de Ayacucho, que aceptaron participar en el estudio, brindar su apoyo y colaboración.

¹ Al asesor de la tesis **Dr. ISRAEL ROBERT PARIJULCA FERNÁNDEZ** quien nos brindó, conocimientos para poder continuar con el trabajo de investigación, brindándonos información y accesibilidad de algunos materiales.

PÁGINA DEL JURADO

Presidente

Secretario

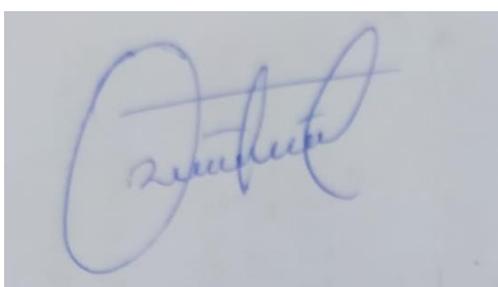
Vocal

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

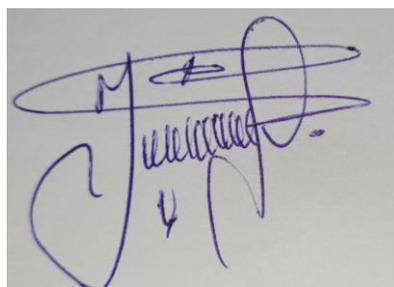
Nosotros, CUADROS VEGA SINDY con DNI N.º47182749 y TUMIALAN VENTURA JEMMY FREDY con DNI N.º 44113912 con la tesis titulada “**Anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un centro radiológico - Ayacucho 2022**”¹ Declaramos bajo juramento que:

- 1) La tesis es de nuestra autoría.
- 2) Se respeta las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que dichas acciones se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.



SINDY CUADROS VEGA
Nombre completo
DNI N°: 47182749



JEMMY FREDY TUMIALAN VENTURA
Nombre completo
DNI N°: 44113912

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
PAGINA DEL JURADO.....	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	v
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCION.....	10
II. METODO.....	20
2.1 Tipo y diseño de investigación.....	20
2.2 Operacionalización de variables.....	21
2.3 Población, muestra y muestreo.....	22
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	23
2.5 Procedimiento.....	24
2.6 Método de análisis de datos.....	25
2.7 Aspectos éticos.....	25
III. RESULTADOS.....	26
IV. DISCUSION.....	30
V. CONCLUSIONES.....	32
VI. RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	34
ANEXOS.....	38

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general Determinar las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal, prospectivo cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 90 radiografías. La técnica para la recolección de datos fue mediante la observación. Se obtuvo como resultados que el 33,3% presentaron anomalías dentarias y el 66.7% no presentaron anomalías dentarias, el 7.8% presentaron agenesia y el 66.7% presentaron anomalías dentaria supernumeraria, el 25.6% presentaron morfología rudimentario, el 16.7% presentaron orientación vertical ; el 11.1% presentaron orientación invertido y el 5.6% presentaron orientación transversal, el 22.2% presentaron en el sector anterior superior o inferior Conclusión: Existe relación entre el conocimiento procedimental y nivel de ansiedad dental prequirúrgico en pacientes del Centro de Salud el Alamo, Huancayo 2021.La investigación concluye que la anomalía dentarias de número supernumeraria es más prevalente en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022

Palabras claves: Anomalías dentarias, radiografías , agenesia y supernumerario

ABSTRACT

The general objective of this research work was to determine the relationship between the level of procedural knowledge and the level of pre-surgical dental anxiety at the El Alamo Health Center, Huancayo 2021. The study was descriptive, cross-sectional, prospective, correlational and quantitative. The non-probabilistic convenience sample consisted of 92 patients who attended the El Alamo Health Center. The technique for data collection was through the survey. Through two questionnaires, the responses of the patients were collected and with this the indicators were measured. The statistical package IBM SPSS Statistic 25 in Spanish with Windows 10 software was used to process the statistical data, which allowed us to build graphs and tables of the variables in percentages. It was obtained as results that 30% present a low level of knowledge about pre-surgical dental procedure; 58.3% present medium level knowledge and 11.7% present low level knowledge. 33.3% of those surveyed present mild anxiety; 50% have moderate anxiety and 16.7% have severe anxiety. 30% of the patients are female, of these, 61.1% have knowledge about pre-surgical dental procedures at a medium level, 33.3% have a low level and 5.6% have a high level; 70% are male, where 57.1% have medium level knowledge, 28.6% moderate level and 14.3% low level. 38.9% of the female patients present a mild level of anxiety, 44.4% a moderate level and 16.7% a low level; on the other hand, 33.3% of men present a low level of pre-surgical dental knowledge, 50% a moderate level and 16.7% a low level. Conclusion: There is a relationship between procedural knowledge and the level of pre-surgical dental anxiety in patients at the El Alamo Health Center, Huancayo 2021.

Keywords: dental anxiety, dental procedural knowledge, pre-surgical.

I. INTRODUCCIÓN

Las anomalías dentales se refieren a cambios en la normalidad de la estructura dental que surgen de cambios en la odontogénesis que causan cambios en el tamaño, la estructura, la forma, el número y el patrón de las erupciones dentales (1,2). Estos cambios provocarán una pérdida de normalidad biológica, anatomía y funcionalidad. También cambiarán sus tejidos de sostén, lo que resultará en problemas como la retención prolongada de los dientes permanentes, (5). Según los estudios, la anomalía dental más común es la anomalía digital, y los pacientes muchas veces no acuden a consulta por este problema. Por lo tanto, una de las responsabilidades del odontólogo al examinar cuidadosamente a un paciente para determinar si existe alguna anomalía en la mandíbula es tener en cuenta el orden cronológico de la erupción de los dientes temporales y permanentes. (6). Aunque el diagnóstico definitivo no se puede realizar en base al diagnóstico radiográfico panorámico, nos da una indicación más certera por la superposición de estructuras (7, 8) cercanas a lo que necesitamos para elegir el plan de tratamiento más adecuado a nuestras necesidades. . Esto puede reducir otras complicaciones, como dientes torcidos y/o apiñados que conducen a problemas nutricionales o problemas estéticos que conducen a problemas psicológicos y baja autoestima. (9). A modo de introducción, el número patológico de dientes se divide en hipoplasia y multidentación. La agenesia se define como la ausencia clínica y radiográfica de dientes primarios o permanentes según el índice de clasificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para enfermedades descritas con fines epidemiológicos. (10,11). Con base en el número de dientes que faltan en la cavidad oral, la hipoplasia se divide en: desdentado, que se define como la pérdida de uno a seis dientes, excepto. terceros molares; oligodoncia, definida como la ausencia de seis o más dientes; y finalmente clasificado como "Medium Edentulous 2", que significa ausencia total de dientes. Después de la hipoplasia, desarrollamos hiperdoncia, definida como un exceso de dientes, también llamados dientes supernumerarios (9, 10). El examen radiológico contribuye en gran medida a la evaluación dentaria, pues existen diversas lesiones en la cavidad oral que sólo pueden ser detectadas por hallazgos diagnósticos por imagen, como radiografías panorámicas, periapicales u otros exámenes auxiliares. Es muy importante entender cómo hacer un diagnóstico mirando radiografías para distinguir entre áreas radiolúcidas, radiolúcidas o mixtas, identificando así áreas que no corresponden a la anatomía normal.(7).

Las anomalías dentales son trastornos o desequilibrios en el crecimiento y desarrollo de los órganos dentales que dan como resultado un volumen, forma, número, posición, erupción y/o estructura alterados, desequilibrados o alterados del esmalte, la dentina o el bloque dental. , con el valor estadísticamente más frecuente en la especie como término común de comparación (11). Álvarez (12) concluyó que los cambios dentarios más frecuentes fueron el número, con un 23%, en especial el edentulismo, seguido de cambios en el tamaño, forma y erupción de los dientes. El sexo más afectado es el femenino, siendo el maxilar la estructura ósea más afectada. Ramos (13) encontró un 24,7% de anomalías dentales en un 20,8% de casos y un 3,9% de anomalías dentales. La estructura esquelética más afectada fue la mandíbula que representó el 47,37 %, la más afectada fue la pérdida de dientes y el 34,5 % fue el tercer molar inferior. En términos cuantitativos, el género con mayor prevalencia de deformidades dentales es el masculino, con un 28,20%, y es el único género con partos múltiples. Las radiografías periapicales y panorámicas son los exámenes adicionales más utilizados en la práctica dental para verificar posibles diagnósticos que afectan la oclusión, la posición de los dientes y la estética dental. La alteración del número de dientes es un hallazgo que ocurre cuando aumenta o disminuye el número de dientes en la boca, lo que puede cambiar la función masticatoria o el valor psicológico del paciente en forma de trastornos de la arcada. La odontología, donde es importante identificar estos cambios con la ayuda de imágenes, por lo que recomienda un tratamiento preventivo y correctivo para evitar consecuencias irreversibles.

Dentro de los antecedentes internacionales más resaltantes se tiene a:

En cuanto a investigaciones nacionales tenemos a García M., Andahuaylas (2018) Desarrollo del trabajo “Determinación del número de dientes y anomalías de erupción en las radiografías panorámicas de pacientes del Centro de Radiología Andahuaylas Xcrom de enero de 2016 a mayo de 2017” El objetivo de este estudio fue determinar la frecuencia de número de dientes y anomalías de erupción en las radiografías panorámicas. radiografías de pacientes en Andahuaylas. Centro de Radiología Xcrom. Los autores realizaron un estudio transversal cuantitativo, descriptivo, no experimental, examinando las radiografías panorámicas de 80 hombres y mujeres. Como resultado, la frecuencia de anomalías numéricas fue del 17,50 %, y se encontró que el 10 % presentaba supernumerarios o hiperdentia, siendo los dientes mesiales los más comunes con un 8,75 %, seguidos de los incisivos laterales con un 7,5 %. (14).

Álvarez, Lima (2019) esa investigación “Frecuencia de cambios dentales en radiografías panorámicas de pacientes del área de ortodoncia de la Clínica Odontológica de la Universidad Andina del Cusco” Luis Vallejo Santoni 2014-II, 2015-I y 2015-II, Ben El objetivo de el estudio fue determinar la prevalencia de cambios dentales en radiografías panorámicas. Los autores realizaron un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal con una muestra de 150 películas panorámicas acompañadas de una ficha de recogida de datos. El desequilibrio dentario más común resultó ser cuantitativo, representando el 23% de este tipo de anomalías, especialmente el edentulismo parcial, que también acentuó en menor medida los cambios en la forma, el tamaño y el patrón de erupción de los dientes. El hueso más comúnmente afectado en las mujeres es el maxilar. (15).

Ramos H., Lima (2017) El trabajo “Incidencia de anomalías dentales en enfermos que acuden a los servicios de ortodoncia en la clínica odontológica especializada de la Policía Estatal del Perú “Angamos” en Lima, 2010-2016. La finalidad fue determinar la prevalencia de anomalías dentales en la institución. El estudio fue descriptivo y retrospectivo. El estudio incluyó 154 radiografías panorámicas de personas de 6 a 25 años. Los autores concluyeron que la incidencia de anomalías numéricas fue del 24,7%, de las cuales el dentulismo fue del 20,8%, y que el diente más afectado (34,5%) fue el tercer molar inferior, frente al edentulismo en el 3,9%. El hueso más afectado fue el maxilar con un 47,37%. El género más afectado es el masculino 28,20% (16).

Serrano E., Chiclayo (2018) Artículo “Prevalencia de malformaciones dentales en sarro mixto en pacientes atendidos en el Centro de Imagenología Provincial de Chiclayo en 2012-2013”. fue desarrollado para determinar la incidencia de anomalías dentales mixtas de sarro en pacientes atendidos en la provincia de Chiclayo. Centro de Diagnóstico por Imágenes , 2012-2013. El diseño del estudio fue descriptivo, retrospectivo y transversal. El número total consistió en 797 radiografías panorámicas. Los autores en su estudio concluyeron que la incidencia de anomalías dentales era del 10,6% y también concluyó que la hipoplasia era más común en niños y niñas de 11 años (8,5%) y 12 años (8,3%), hiperdentición después 9 años (6,6%) y 8 años (5,5%). Los sexos más afectados fueron hombres 7,5% e hiperdoncia 6,1% (17).

Zevallos M., Lima (2021) Realizar un estudio “Frecuencia de anomalías dentales en niños de 6 a 12 años que acuden a un centro de radiología en el municipio de Huánuko de 2015 a 2018”, que incluyó la determinación de la prevalencia de anomalías dentales en niños de 6

a 12 años. Del 2015 al 2018 participó en el centro de radiología del municipio de Huánuco. Se realizó un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal. Tome 108 panoramas como ejemplo. Zevallos concluyó que las anomalías dentales fueron numéricamente el 27,8%, el grupo de edad más afectado fue el de 6 a 9 años el 32,6%, el de 10 a 12 años el 24,2%, mientras que las mujeres fueron las más afectadas por género con el 30,6%. La pérdida de dientes fue el cambio más común con un 16,7 % y la pérdida de dientes con un 11,1 %. (18).

Baca Y., Lima (2018) Se realizó el estudio “Frecuencia del número de dientes patológicos en exámenes de rayos X panorámicos en pacientes que visitaron la clínica dental docente UPCH San Isidro entre 2014 y 2017”, el cual incluyó la determinación de la frecuencia del número de dientes anómalos evaluados en exámenes panorámicos. Radiografía. . estudios en pacientes que asistieron a Clínica Dental del Docente UPCH San Isidro entre 2014 y 2017. Su estudio fue descriptivo, retrospectivo, observacional y transversal con 400 radiografías panorámicas en pacientes de 18 a 32 años. Los resultados reflejaron que la mayor incidencia entre las anomalías fueron los dientes edéntulos y faltantes, lo que ocurrió principalmente en el sexo femenino, y los bloques más afectados por falta de dientes fueron 15 y 45 dientes faltantes. (19)

Romero D., Lima (2019) Se desarrolló “Frecuencia de Número Anormal de Dientes, Evaluada por Tomografía Computarizada de Haz Cone en Pacientes Tratados en el Departamento de Radiología, Universidad Cayetano Heredia, Perú, Lima, 2017-2018”, que incluyó la determinación de la frecuencia de número anormal de dientes . Su estudio fue una evaluación descriptiva, retrospectiva, observacional y transversal de 1183 tomografías de haz cónico (CBCT). Los resultados obtenidos son 93,52% polidentos, 6,48% oligodónticos, los dientes supernumerarios son más comunes en el sexo masculino, en la región anterior y en la edad de 6 a 15 años, mientras que los dientes múltiples aparecen en la edad de 7 a 14 años, en el sexo masculino. frente medio (20).

Y como antecedentes internacionales, se presenta:

Xavier B., Et al. 2021, Brasil. El objetivo del estudio fue analizar la frecuencia de anomalías en el número y la forma de los dientes en pacientes ortodónticos de la clínica de posgrado de la Universidad Metropolitana de Santos. Metodológicamente, este estudio fue

observacional y transversal. Se evaluaron un total de 262 radiografías panorámicas de pacientes entre 6 y 50 años de edad sometidos o en tratamiento de ortodoncia en la Clínica Académica de Ortodoncia de Santos en São Paulo (Brasil). Para recolectar los datos de las anomalías dentarias se elaboró una tabla en Microsoft Excel con la siguiente información: sexo, edad, sala de rayos X donde se realizó el examen, fechas de tratamiento de ortodoncia, número y forma de las anomalías dentarias. Por tanto, la anomalía más frecuente fue la hipoplasia, con un 27,86%. La incidencia de hipoplasia fue del 57,53% en mujeres y del 42,46% en hombres. El número de visitantes sin personal fue del 4,20%, hombres - 81,82% y mujeres - 18,18%. La tasa de recurrencia de hipoplasia maxilar fue del 56 % y la tasa de recurrencia de hipoplasia mandibular fue del 44 %. Asimismo, la tasa de hiperplasia maxilar fue del 86,67 % y la tasa de hiperplasia mandibular fue del 13,33 %. Se concluyó que las anomalías en el número de dientes eran más frecuentes que las anomalías en la forma de los dientes; la primera fue hipoplasia (21).

² Martins G. K., Et al.13 2021, Brasil. El objetivo del estudio fue evaluar la prevalencia de anomalías alveolares en niños de 4 a 12 años. Metodológicamente, el estudio fue documentado, evaluado y cuantificado. En el Departamento de Clínica Odontológica Morgana Potrich - Clínica Odontológica FAMP de Mineiros, se realizó un estudio sobre 392 imágenes panorámicas de niños de 4 a 12 años. Se excluyeron las radiografías que no estaban claras, las radiografías con datos incompletos y las radiografías de pacientes con el síndrome. Después de la evaluación de los pacientes, la hipoplasia dental fue la anomalía dentaria más común, representando el 9,18% de los pacientes, mientras que la presencia de dientes supernumerarios fue muy baja, con un 0,25%. En resumen, según los resultados del análisis de radiografías de pacientes pediátricos de 4 a 12 años, la tasa de anomalías orales es alta: 22,7%, aunque independientemente del sexo, la edad y la condición, este porcentaje es muy grande. , Como siempre (22).

² Roschel T. C., Et al.15 2019, Brasil. El objetivo es determinar las anomalías dentales que alteran las características oclusales y la tasa de cambio oclusal en un modelo del esqueleto facial. Metodológicamente, este estudio es observacional y retrospectivo. Se analizaron imágenes panorámicas de rayos X de 277 pacientes de 5 a 12 años de edad en la Clínica Dental Pediátrica de la Universidad Estatal de Maling de 2009 a 2012. Se usaron rayos X de ortodoncia (Gendex Orthoralix 9200) para el análisis radiográfico y se tomaron radiografías

periorbitales. Pico con fines de diagnóstico para aclarar el diagnóstico de anomalías con mayor precisión. Así, la tasa de reducción de dientes es del 5,0% y la frecuencia de dientes supernumerarios es del 2,1%. La pérdida de dientes ocurrió en el 21,0% de las mujeres y el 11,1% de los hombres. El exceso de dientes fue más común en los hombres - 13,3%, las mujeres no tenían esta anomalía dental (0,0%). Los dientes más afectados por hipoplasia fueron los segundos incisivos inferiores con un 50%, seguidos de los incisivos laterales superiores con un 27,7% y los incisivos laterales inferiores con un 16,6%; el supernumerario más común fue mesioden con 2.1%. En conclusión, las anomalías dentarias interfieren en el desarrollo de la oclusión, por lo que el diagnóstico precoz es fundamental para planificar el abordaje ortodóncico en el periodo más adecuado. (23).

Sejdini M., Çerkezi S.16 2018, Macedonia. La finalidad fue conocer la prevalencia de pérdida dental y exceso de pérdida dental entre diferentes grupos étnicos en pacientes de 7 a 14 años. Se analizaron metódicamente 520 enfermos con edades comprendidas entre los 7 y los 14 años que asistían a escuelas primarias impartidas en macedonio, albanés y turco. Los resultados son los siguientes: la pérdida dentaria (hipoplasia) es la más frecuente, representando el 3,46%, ignorando los terceros molares; el maxilar superior es más frecuente en mujeres, 65,7% y en hombres 34,3%; en la mandíbula, las mujeres reciben el 63,5%, más que los hombres el 36,5% del total. Los dientes faltantes más comunes son los segundos incisivos inferiores, los segundos incisivos superiores, los segundos incisivos laterales superiores, seguidos de los incisivos inferiores. Se encontró hiperdentia (exceso) en 0.76%, dientes centrales más comunes; así, en el maxilar superior, el 66,7% en hombres y el 33,3% en mujeres; en el maxilar inferior 100% en hombres y 00,0% en mujeres. Concluyeron que la prevalencia de hipodoncia promedió 3,46% en comparación con la literatura. Hubo una diferencia significativa en la prevalencia de edentulismo: 3,46% en comparación con 0,76% para la hiperdoncia. (23).

Uğur Z., Et al.17 2018, Turquía. El objetivo fue determinar la frecuencia y prevalencia de anomalías dentales permanentes en pacientes ortodóncicos (Turquía) con diferentes deformidades esqueléticas. Se examinaron metódicamente las radiografías panorámicas de 756 pacientes de 12 a 25 años que postularon a la Facultad de Odontología de la Universidad Bolu Abant İzzet Baysal entre 2013 y 2018. Se excluyeron las radiografías panorámicas de

mala calidad o aquellas con labio/paladar hendido, traumatismos y enfermedades sistémicas que impidieran la detección de anomalías dentales. En sus resultados muestra un porcentaje de hipoplasia del 4,9% más que una frecuencia adicional del 1,6%. La incidencia de hipodoncia fue del 2,8% en mujeres, superior al 2,1% en hombres, y los dientes supernumerarios también afectaron al 1,2% de mujeres y al 0,8% de hombres. La hipoplasia de incisivos maxilares es más frecuente (3,8% de incisivos maxilares), seguida de 0,8% de mandibular anterior y 0,3% de región premolar; en cuanto a la hiperplasia, afecta 0,5% molares maxilares y anteriores, 0,3% región premolar, 0,4% incisivos mandibulares y 0,4% molares. Así, el porcentaje de hipoplasia fue del 4,9% y el porcentaje de exceso fue del 1,6%. La aplasia fue más frecuente en pacientes con grado II, 2,1%/2,6% anormal. Concluyeron que la presencia de malformaciones dentales complica aún más la estética general de los dientes y el tratamiento de ortodoncia. Se encontró asociación entre malformaciones esqueléticas/patrones de crecimiento vertical y anomalías dentales, una de las cuales fue la hipoplasia. Los dientes supernumerarios no fueron significativamente diferentes entre los grupos de maloclusión. (25).

Fekonja A.18 2017, Eslovenia. Finalmente, se determinó la prevalencia de anomalías dentales y su efecto en la estética permanente de los dientes en niños que reciben tratamiento de ortodoncia. El examen clínico y radiográfico, las impresiones dentales y el historial médico se analizaron metódicamente para identificar y documentar anomalías dentales y alveolares en 473 pacientes que acudieron al departamento de ortodoncia con una edad media de 14,2 años. Se excluyeron del estudio los pacientes con pérdida dental por traumatismo o extracción dental, así como los pacientes con síndrome de paladar hendido. El resultado fue que, excluyendo los terceros molares, la prevalencia de dientes permanentes edéntulos fue del 7,2%, siendo los segundos incisivos mandibulares los que más faltaron con el 25,9%, seguidos de los 8 incisivos laterales superiores con el 24,7%. El 27,8 % de las mujeres tenían más probabilidades de perder dientes que el 15,2 % de los hombres. Hubo 6 casos de dientes supernumerarios correspondientes al 1,3%, los hombres representaron el 5,1%, las mujeres el 2,5%, y la frecuencia de dientes supernumerarios fue mayor en incisivos e incisivos. Se concluyó que con un buen equipo multidisciplinario y la detección temprana de anomalías dentales, se puede desarrollar un plan de tratamiento para reducir las complicaciones y mejorar la estética y función en pacientes con anomalías dentales. (26).

En cuanto a la base teórica del estudio, las anomalías dentarias son alteraciones en la estructura dentaria provocadas por cambios en el proceso de odontogénesis, que se inicia en la sexta semana de vida intrauterina, cuando las células ectodérmicas de la cavidad bucal se invaginan. , forma La estructura con ectomenquima formará el diente. En la semana 8 comienzan a aparecer diez yemas, correspondientes a dientes de leche, cada una proveniente del órgano del esmalte (27). Las anomalías dentales pueden ser congénitas, de desarrollo y adquiridas. (28). La malformación molar congénita es la anomalía craneofacial más común en el desarrollo humano y se define como un trastorno genético heterogéneo; Las anomalías dentales durante el desarrollo del diente son eventos aleatorios que ocurren durante la formación del diente, mientras que las anomalías dentales adquiridas ocurren después de la formación del diente (29). Las anomalías numéricas son cambios en las yemas de los dientes, que pueden incluir un aumento en algunos dientes, como ausentes o ausentes.(30). La pérdida de dientes, un trastorno común del desarrollo humano, es la ausencia congénita de dientes, uno o más dientes en ambos maxilares (temporales y permanentes), sin antecedentes de extracción, extracción o desprendimiento y es más común en los dientes permanentes. dientes, pero cuando los dientes temporales se ven afectados, lo más probable es que aparezca en los dientes permanentes. Esta anomalía puede afectar cualquier parte del diente, pero los terceros y segundos premolares superiores e inferiores son los más comunes, seguidos de los incisivos superiores.(31). Los dientes extra, también conocidos como dientes supernumerarios, son el crecimiento de dientes supernumerarios en comparación con la estructura normal (incluidos 20 dientes en la dentición temporal y 32 dientes en la dentición permanente) (32). Cuando hablamos de hiperdoncia, nos referimos al número de dientes supernumerarios en comparación con la dentición normal y se presenta en todas las etapas de desarrollo, tanto en dientes temporales, mixtos y permanentes. (33). Es uno de los factores implicados en la etiología del desplazamiento de la línea media, la maloclusión, la retención dental, la reabsorción radicular, el apiñamiento, los defectos de desarrollo de otros dientes y la pérdida de dientes (35). Esto se puede visualizar tanto clínica como radiográficamente, y la literatura informa que los dientes supernumerarios ocurren en el 6% o más de la población normal. 30 Esta anomalía se puede clasificar en accesoria o heteromórfica y vestigial o heteromórfica. Un accesorio o eumorfismo es una copia de un diente normal. Es común en los incisivos laterales superiores e inferiores, molares y muelas. Los dientes positivos o malformados son

anormales en tamaño y forma y más pequeños de lo normal (36). Se puede decir que la causa tanto de la agenesia como de las formas supernumerarias es idiopática. En el caso especial de los dientes supernumerarios, se cree que esto se debe a la sobreexcitabilidad de la placa dental. Por otro lado, la agenesia se asocia con alteraciones en la formación de láminas o con defectos en el desarrollo de las yemas. Ambas anomalías tienen antecedentes multifactoriales, influenciados por factores genéticos, ambientales, patológicos y evolutivos involucrados en los mecanismos normales de la dentinogénesis. (36). Como parte del proceso de formación de los dientes, tenemos hipoplasia, dientes perdidos y anodoncia. Se denomina pérdida dental a una condición congénita sin uno a seis dientes, con excepción de los terceros molares³³, cuando afecta a los dientes primarios, puede reducir el crecimiento del hueso alveolar y causar subdesarrollo del alvéolo (37). Rara vez afecta a los dientes temporales, pero cuando lo hace, también afecta a los dientes permanentes. En el caso de una oclusión temporal, el canino superior se ve menos afectado y en el caso de una oclusión permanente, el canino inferior se ve menos afectado, también puede ser unilateral o bilateral y es más común en la mandíbula superior que en la inferior. (38). La hipoplasia dental es un grupo de malformaciones dentales, es decir, no más de 6 dientes (40). afecta el desarrollo de los dientes alveolares de las mandíbulas superior e inferior; También se puede observar una disminución de la altura facial, anomalía que afecta la morfología, el desarrollo, el crecimiento y la caída de los dientes (39). Sus causas pueden deberse a enfermedades virales durante el embarazo, factores congénitos, trastornos metabólicos, factores ambientales, anomalías del desarrollo. Otras causas posibles incluyen sobredosis de radiación, trauma dental, disfunción de glándulas, raquitismo, sífilis, sarampión durante el embarazo y trastornos intrauterinos graves. Muchas veces esta anomalía se diagnostica en base a los resultados de un examen de rayos X. La hipoplasia dental puede llevar a una serie de complicaciones como disfunción del sistema de masticación, maloclusión, dificultad en la pronunciación, afectar la estética y puede reducir seriamente la calidad de vida debido a impactos psicológicos negativos (40). La anodoncia es un número anormal de dientes que afecta tanto a la mandíbula superior como a la inferior, y es completamente desdentada (41). El tratamiento con implantes es una solución efectiva para reemplazar los dientes perdidos, se colocan dentro del hueso y ayudan a sostener, mantener y estabilizar la restauración. Los pacientes pueden usar implantes y prótesis parciales para mejorar la función y la estética de sus dientes naturales. (42). La hiperdoncia, según algunos autores, se denomina mesiodens, paramolar o dystomol debido a su localización (43). Mesiodenae ubicado entre los incisivos

centrales superiores, uno o más dientes, unilateral o bilateral, en erupción o punzante, vertical, horizontal o invertido; conduce a retraso en la dentición, erupción incorrecta, retención, pérdida permanente de dientes y pérdida de dientes. Un premolar es un pequeño molar ubicado en la superficie externa o interna del molar o en el espacio premolar del segundo y tercer molar. (44). Dientes desalineados ubicados en el lado distal del tercer molar, pequeños y primarios; pero puede ocurrir en cualquier fragmento de diente, como los molares supernumerarios, para los cuales actualmente faltan estadísticas, siendo Stafne² el que se cita con mayor frecuencia (45). Como es sabido, las anomalías más comunes son los incisivos superiores, el segundo el cuarto superior y el tercero el inferior, acentuando los molares según su posición, Su morfología dental puede ser diferente, sabemos que son más frecuentes en el maxilar inferior y casi siempre isomorfos, pero en el maxilar superior suelen ser heteromorfos. En la boca de algunos pacientes pueden aparecer varios dientes supernumerarios sin que el paciente presente ningún síndrome clínico complejo, esta patología se denomina supernumerario múltiple. (46).

En relación al problema anterior, se planteó una pregunta general, la siguiente: ¿cuál es el número de malformaciones dentales en el panorama en pacientes de 6 a 16 años en Centro de Radiología - Ayacucho 2022? Además, se han descrito problemas específicos, a saber: Número de malformaciones dentales en radiografías panorámicas en pacientes de 6 a 16 años en Centro de Radiología - Ayacucho 2022 dependiendo del sexo ¿cuánto? ¿Cuál es el número de malformaciones dentales en el panorama en pacientes de 6 a 16 años en Centro de Radiología - Ayacucho 2022 según morfología? ¿Cuál es el número de malformaciones dentales en la imagen panorámica en pacientes de 6 a 16 años en Centro de Radiología - Ayacucho 2022 según la ubicación? ¿Cuál es el número de malformaciones dentales en radiografías panorámicas en pacientes de 6 a 16 años en Centro de Radiología - Ayacucho 2022, según la orientación?

Este estudio es razonable, ya que desde la perspectiva teórica, ninguna investigación es común en la región, por lo que la implementación contribuirá a los resultados actuales, que pueden usarse como resultado. Conectarse y compararse en futuras investigaciones, aumentar el conocimiento sobre los expertos. La salud de la boca para recordar que el número de anomalías dentales conduce a

problemas articulares, estéticos, ortodoncticos y patológicos. Del mismo modo, el estudio se demuestra mediante un punto de vista metodológico debido al uso de panoramas digitales para evaluar estas anomalías del número de dientes, porque estas pruebas visuales son un método de cadáveres. Recibir estas anomalías dentales en pacientes es un tratamiento normal.

Además, el objetivo común, incluida la identificación de las anomalías de los números en toda la radiografía en pacientes de 6-16 en el centro de los rayos X-Ayacucho 2022. De manera similar, los sujetos específicos son: identificar las anomalías de la dentición en pacientes con fotografía panorámica en pacientes entre 6 y 16 años en el centro de X-Ray -Ayacucho 2022, en el piso; Indicando el número de anomalías dentales en toda la radiografía en pacientes de 6-16 en el centro de la radiografía X -Ayacucho 2022, según la forma de aprendizaje; Coloque el número de anomalías dentales en la radiografía panorámicas en pacientes de 6 a 16 en el centro de los rayos X -Ayacucho 2022 en la ubicación; Indicando el número anormal de dientes en toda la radiografía en pacientes de 6 a 16 años en el centro de X-ray -Ayacucho 2022

Como parte de la hipótesis general, se menciona: lo anormal dental es más común en toda la radiografía en pacientes 6-16 en el centro de los rayos X -Ayacucho 2022 La relación entre las anomalías de los dientes en pacientes de 6 a 16 en el centro de X-ray en el centro de X-ray en el centro X-ray -Ayacucho 2022, en el piso; Según la morfología, existe una relación entre las anomalías de los dientes en la radiografía en pacientes de 6 a 16 años en el centro de los rayos X -Ayacucho 2022; Existe una relación entre las anomalías de los dientes en todos los rangos en pacientes de 6 a 16 años en el centro de los rayos X -Ayacucho 2022 en la posición; Existe una relación entre las anomalías del número de odontología en la radiografía panorámicas en pacientes de 6 a 16 años en el centro de los rayos X -Ayacucho 2022, según la junta de administración

II. MÉTODO

2.1 Tipo y Diseño de Investigación

Tipo de estudio: proyecto, transversal, prospectivo, métodos cuantitativos. Un tipo de investigación transversal se define como transversal porque la herramienta se utiliza en un momento específico. La investigación es descriptiva porque mide las características de las variables y determina la relación entre una o más variables en estudio. La investigación utiliza un enfoque cuantitativo porque permite medir y procesar la información.

2.2. Operacionalización de las Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
Anomalias dentarias de número	Es el número de reincidencias de una afección dental en una población sobre el aumento o disminución sobre la cantidad de dientes en la boca.	Observación de radiografías panorámicas	Agenesia Supernumeraria	Nominal	0. ausente 1: si presenta 2: no presenta	Frecuencia de Anomalias dentarias de número
Sexo	Conjunto de características diferenciadas que la sociedad asigna a hombres y mujeres ⁹	Se determinó la forma del rostro en los hombres y mujeres presentes en el panorama.	Fenotipo	Cualitativa	Nominal	Masculino Femenino
Morfología	Descripción de la forma y estructura anatómica externa de un determinado objeto	Características anatómicas de un diente supernumerario en la evaluación de una imagen panorámica	Tipo morfológico	Cualitativa	Nominal	Suplementarios Rudimentarios
Localización	La capacidad de determinar la posición específica de un objeto en particular en un espacio determinado	Posición actual de los dientes supernumerarios en la radiografía	Sector de Localización	Cualitativa	Nominal	Anterior Molar Premolar
Orientación	Es la posición o dirección de un objeto con respecto a un punto específico	La dirección en la que se encuentran los dientes al evaluar la imagen panorámica.	Orientación del diente	Cualitativa	ordinal	1. Vertical 2. Invertido 3. transversal

2.3 Población, Muestra y Muestreo

Población de estudio

La población fue recopilada a partir de imágenes panorámicas de marzo y abril de 2022, sumando un total de unas 150 radiografías.

La muestra se ajusta por aleatoriedad probabilística o aleatoriedad simple, que es un seguimiento donde se conoce la probabilidad de integración de cada elemento de la muestra.

Muestra y muestreo

Se aplicó el muestreo aleatorio simple para proporciones de la población finita.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

3 Dónde:

- N = Total de la población
- $Z_{\alpha}^2 = 1.96^2$ (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)
- q = 1 - p (en este caso 1-0.05 = 0.5)
- d = precisión (en este caso deseamos un 5%).

$$n = \frac{150 * 1.96^2 * 0.05 * 0.5}{0.05^2 * 149 + 1.96^2 * 0.05 * 0.5} = 90$$

Se obtuvo una muestra de 86 radiografías panorámicas.

Criterios de inclusión:

- Radiografías panorámicas que pertenecen al periodo marzo-abril 2022.
- Radiografías panorámicas con calidad de imagen aceptable.
- Radiografías panorámicas de enfermos de 6 a 16 años de edad.

2 Criterios de exclusión:

- Radiografías panorámicas que no pertenecen al periodo marzo-abril 2022.
- Radiografías panorámicas que tengan algún traumatismo en los maxilares.
- Radiografías panorámicas que no hayan sido reveladas en el centro de tomografía y radiología maxilofacial de Ayacucho.

2.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección y Procesamiento de Datos, Validez y Confiabilidad.

Se uso un método de observación, donde la información de las radiografías panorámicas se recopiló en un archivo prefabricado sin alterar el entorno o el fenómeno en el que se recopiló la información.(20)

Se ha elaborado una ficha de recogida de informacion que estará sujeta a la aprobación del dictamen de expertos. Esto facilitará el registro del código de usuario, género, enfermedad mandibular y anomalías dentales incluidas en el panorama. Una vez aprobado por el Centro de Imágenes Radiológicas y Maxilofaciales de Ayacucho, los resultados de las radiografías y radiografías panorámicas se evaluarán sin cambiar ningún dato y sin distracciones.

Validez y confiabilidad

La confiabilidad es la capacidad de un elemento, pieza, dispositivo, máquina o sistema para realizar una función específica por diseño en condiciones de funcionamiento durante un período de tiempo específico (21). Este instrumento será revisado por pares y validado mediante un archivo proporcionado por la Escuela de Odontología Profesional de Huancayo de la Universidad Privada Franklin Roosevelt en 2020. Para medir la importancia de la incidencia de malformaciones dentales, este número se mide mediante el coeficiente alfa de Combrac, que da un valor altamente confiable de 0,99.

2.5 Procedimiento

Con la aprobación previa del coordinador académico de la Escuela de Odontología Profesional Franklin Roosevelt de la Universidad Particular de Huancayo, se llevaron a cabo las siguientes actividades:

- El Centro de Radiología de Ayacucho obtuvo el permiso para realizar este trabajo de seguimiento.
- Una vez obtenido el consentimiento informado, se estableció fecha, día y hora de recolección de datos.
- Esta herramienta se aplica a la población de estudio de acuerdo a criterios establecidos en base a las variables de investigación.
- Después de recopilar los datos, se revisarán, se ingresarán en el sistema informático y se agregarán en la computadora mediante métodos estadísticos informáticos en formatos adecuados.
- La información obtenida se presenta en tablas utilizando paquetes estadísticos.
- En el paso final del proceso de recopilación de datos, se preparó una tabla de resultados de medición para el análisis estadístico apropiado.
- Finalmente, se analizaron los resultados.

2.6 Método de Análisis de Datos

Este estudio utilizó el paquete estadístico IBM SPSS Statistic 25 en español con el software Windows 10. Se utilizaron tablas de estadísticas descriptivas de frecuencia para distribuir datos y gráficos, mostrar resultados y probar hipótesis. El estudio utilizó pruebas no paramétricas como la prueba de chi-cuadrado de Pearson.

2.7 Aspectos Éticos

La evaluación ética se realizó de acuerdo a los criterios establecidos por el Comité de Ética de la Universidad Franklin Roosevelt de Huancayo. Cumple con los estándares de la Declaración de Helsinki sobre los Principios Globales de Ética Médica en la Investigación con Humanos, que establece que se debe proteger la identidad, la privacidad y la seguridad de la información personal de los encuestados, así como la vida y el bienestar de los participantes en la investigación. (39). Además, cuando se detectó la ansiedad del paciente, el odontólogo la tuvo en cuenta en el cuidado odontológico de estos pacientes y así siguió los principios éticos de la caridad; no es malicioso, ya que no se hizo daño físico o psicológico, respeto a la vida e integridad humana a ningún participante de la investigación; autonomía, ya que cada paciente es libre de decidir si participar en la investigación y los procedimientos legales, ya que todos los integrantes son tratados por igual (40).

III. RESULTADOS

Tabla N°1 Anomalías dentarias de número

		Cantidad	Porcentaje
Valid	Presenta	30	33,3
	No presenta	60	66,7
	Total	90	100,0

Fuente : SPSSv23

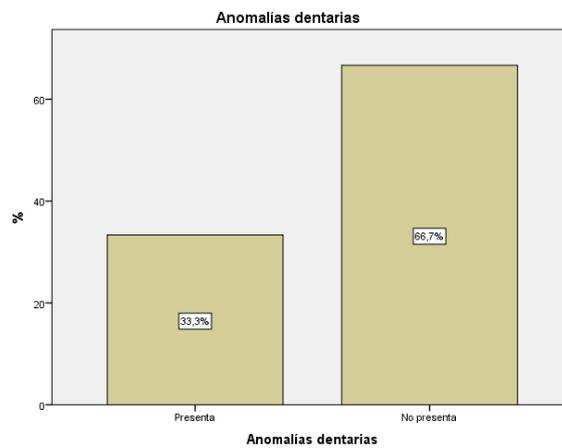


Gráfico N° 1. Anomalías dentarias

Interpretación: De la tabla se aprecia que del total de radiografías $n=90$, el 33,3% presentaron anomalías dentarias y el 66,7% no presentaron anomalías dentarias.

Tabla N°2 Tipo de anomalías dentaria

		Cantidad	Porcentaje
Valid	Agenesia	7	7,8
	Supernumerario	23	25,6
	No presenta	60	66,7
	Total	90	100,0

Fuente : SPSSv23

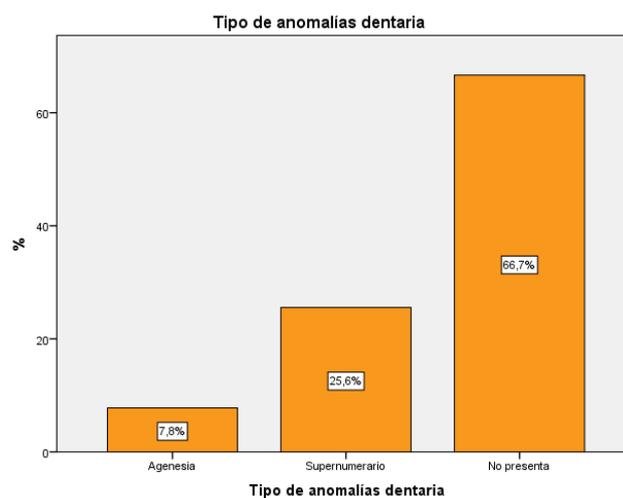


Gráfico N° 2 .Tipo de anomalías dentaria

Interpretación: De la tabla se aprecia que del total de radiografías n=90, el 7.8% presentaron agnesia y el 66.7% presentaron anomalías dentaria supernumeraria.

Tabla N°3. Morfología según Anomalías dentarias

			Anomalías dentarias		Total
			Presenta	No presenta	
Morfología	Suplementario	n	7	0	7
		%	7,8%	0,0%	7,8%
	Rudimentario	n	23	0	23
		%	25,6%	0,0%	25,6%
	No presenta	n	0	60	60
		%	0,0%	66,7%	66,7%
Total	n	30	60	90	
	%	33,3%	66,7%	100,0%	

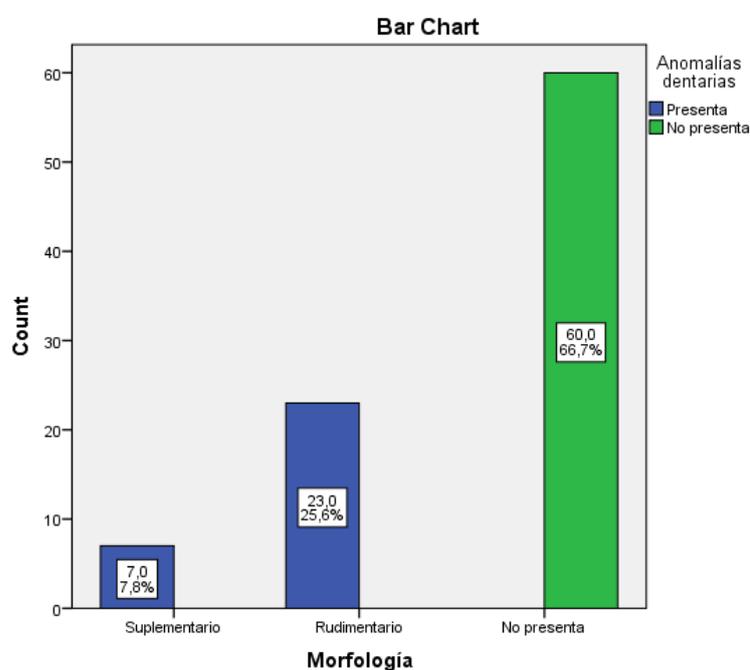


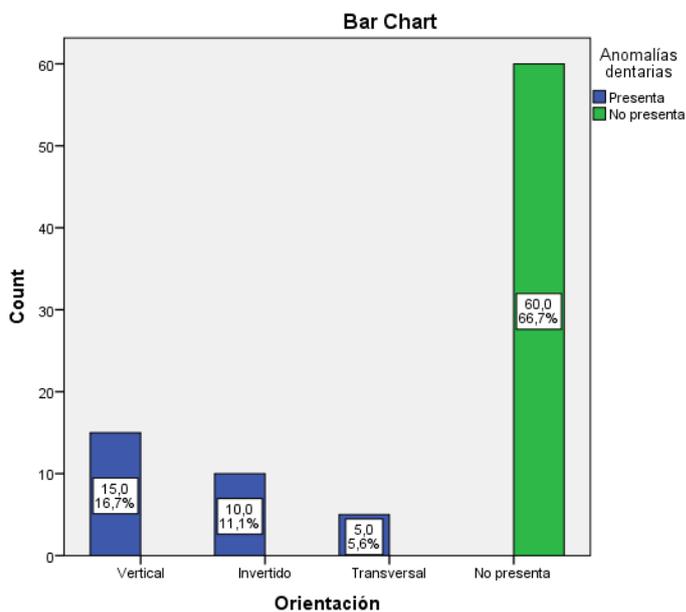
Gráfico N°3. Morfología según Anomalías dentarias

Interpretación: De la tabla se aprecia que del total de radiografías que presentaron anomalías dentarias n=90, el 25.6% presentaron morfología rudimentario .

Tabla N°4. Orientación según Anomalías dentarias

		Anomalías dentarias		Total
		Presenta	No presenta	
Orientación Vertical	n	15	0	15
	%	16,7%	0,0%	16,7%
Invertido	n	10	0	10
	%	11,1%	0,0%	11,1%
Transversal	n	5	0	5
	%	5,6%	0,0%	5,6%
No presenta	n	0	60	60
	%	0,0%	66,7%	66,7%
Total	n	30	60	90
	%	33,3%	66,7%	100,0%

Gráfico N°3. Orientación según Anomalías dentarias

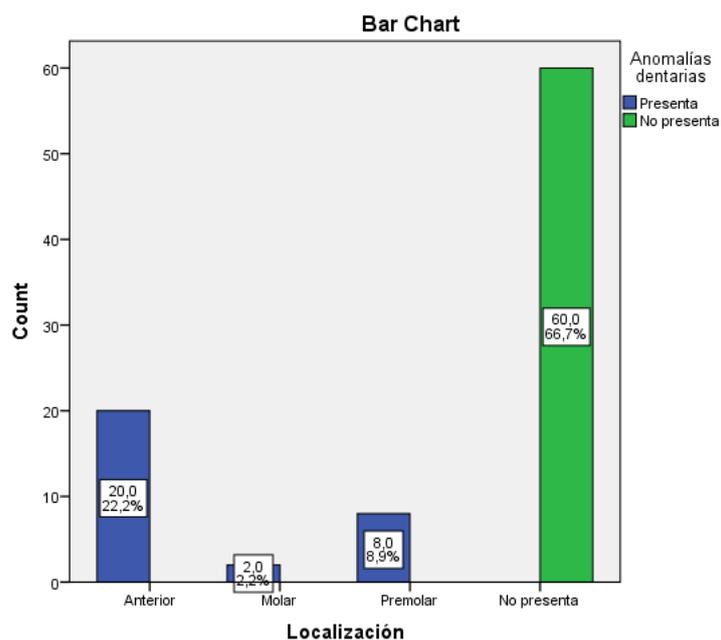


Interpretación: De la tabla se aprecia que del total de radiografías que presentaron anomalías dentarias n=90, el 16.7% presentaron orientación vertical ; el 11.1% presentaron orientación invertido y el 5.6% presentaron orientación transversal.

Tabla N°4. Localización segun Anomalías dentarias

			Anomalías dentarias		
			Presenta	No presenta	Total
Localización	Anterior	n	20	0	20
		%	22,2%	0,0%	22,2%
	Molar	n	2	0	2
		%	2,2%	0,0%	2,2%
	Premolar	n	8	0	8
		%	8,9%	0,0%	8,9%
No presenta	n	0	60	60	
	%	0,0%	66,7%	66,7%	
Total	n	30	60	90	
	%	33,3%	66,7%	100,0%	

Gráfico N°3. Orientación según Anomalías dentarias



Interpretación: De la tabla se aprecia que del total de radiografías que presentaron anomalías dentarias n=90, el 22.2% presentaron en el sector anterior superior o inferior

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS GENERAL

Ha: Las anomalías dentarias de número supernumeraria es más prevalente en radiografías panorámicas en enfermos entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022

Ho: Las anomalías dentarias de número supernumeraria es más prevalente en radiografías panorámicas en enfermos entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022

Nivel de significación

$\alpha = 0,05$ es decir (5%)

a) Prueba estadística

Se escoge la prueba Z para proporciones por ser correlacional y tener el instrumento en la escala ordinal

	Valor	p
Prueba Z	12.4	0.000

Criterios de decisión

Si se estima que (valor p) es menor que el nivel de significancia α , entonces se rechaza la hipótesis nula Ho y se acepta la hipótesis alternativa Ha. ($p < 0,05$)

Si se considera que (valor p) es mayor que el nivel de significancia α , entonces se acepta la hipótesis nula Ho y se rechaza la hipótesis alternativa Ha. ($p > 0,05$)

Decisión estadística

Como:

$$p = 0,000$$

$$\alpha = 0,05$$

Reemplazando nuestros valores existentes; ($0.000 < 0.05$) entonces $p < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa.

Conclusión estadística

Por lo tanto, las malformaciones dentales anormales aparecen con mayor frecuencia en radiografías panorámicas en pacientes de 6 a 16 años en Centro de Radiología - Ayacucho, 2022.

Hipótesis 1

Ha: Existe relación entre las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022, según sexo

Ho: No existe relación entre las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022, según sexo

1 Nivel de significación

$\alpha = 0,05$ es decir (5%)

b) Prueba estadística

Se escoge la prueba Z para proporciones por ser correlacional y tener el instrumento en la escala ordinal

	Valor	p
Chi cuadrado	34.2	0.000

Criterios de decisión

Si la estimación (valor p) es menor que el nivel de significancia α , rechace la hipótesis nula Ho y acepte la hipótesis alternativa Ha. ($p < 0,05$)

Si se cree que (valor p) es mayor que el nivel de significación α , entonces se acepta la hipótesis nula Ho y se rechaza la hipótesis alternativa Ha. ($p > 0,05$)

Decisión estadística

Como:

$$p = 0,000$$

$$\alpha = 0,05$$

Reemplazando nuestros valores existentes; ($0,000 < 0,05$), por lo que $p < 0,05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa.

Conclusión estadística

Por lo tanto, hay una relación entre el número de anomalías alveolares en radiografías panorámicas en enfermos de 6 a 16 años de edad en Centro de Radiología - Ayacucho 2022 dependiendo del género.

Hipótesis 2

Ha: Existe relación entre las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022, según morfología

Ho: No existe relación entre las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022, según morfología

1 Nivel de significación

$\alpha = 0,05$ es decir (5%)

c) Prueba estadística

Se escoge la prueba Z para proporciones por ser correlacional y tener el instrumento en la escala ordinal

	Valor	p
Chi cuadrado	67.4	0.000

Criterios de decisión

Si se estima que (valor p) es menor que el grado de significancia α , entonces se rechaza la hipótesis nula H_0 y se acepta la hipótesis alternativa H_a . ($p < 0,05$)

Si se considera que (valor p) es mayor que el grado de significancia α , entonces se acepta la hipótesis nula H_0 y se rechaza la hipótesis alternativa H_a . ($p > 0,05$)

Decisión estadística

Como:

$$p = 0,000$$

$$\alpha = 0,05$$

Remplazando los valores se tiene; ($0,000 < 0,05$) entonces $p < 0,05$, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Conclusión estadística

Por lo tanto, con base en la morfología existe una correlación entre el número de dientes patológicos en radiografías panorámicas en enfermos de 6 a 16 años en el Centro de Radiología - Ayacucho 2022

Hipótesis 3

Ha: Existe relación entre las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022, según localización

Ho: No existe relación entre las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022, según localización

1 Nivel de significación

$$\alpha = 0,05 \text{ es decir (5\%)}$$

d) Prueba estadística

Se escoge la prueba Z para proporciones por ser correlacional y tener el instrumento en la escala ordinal

	Valor	p
Chi cuadrado	86.3	0.000

Criterios de decisión

Si se estima que (valor p) es menor que el nivel de significancia α , entonces se rechaza la hipótesis nula H_0 y se acepta la hipótesis alternativa H_a . ($p < 0,05$)

Si se considera que (valor p) es mayor que el nivel de significancia α , entonces se acepta la hipótesis nula H_0 y se rechaza la hipótesis alternativa H_a . ($p > 0,05$)

Decisión estadística

Como:

$$p = 0,000$$

$$\alpha = 0,05$$

Remplazando los valores se tiene; ($0,000 < 0,05$) entonces $p < 0,05$, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Conclusión estadística

Por lo tanto, existe una relación entre el número de malformaciones dentales en los panoramas de pacientes de 6 a 16 años del Centro de Radiología - Ayacucho 2022, dependiendo de la ubicación.

Hipótesis 4

Ha: Existe relación entre las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022, según orientación

Ho: No existe relación entre las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022, según orientación

1 Nivel de significación

$$\alpha = 0,05 \text{ es decir (5\%)}$$

e) Prueba estadística

Se escoge la prueba Z para proporciones por ser correlacional y tener el instrumento en la escala ordinal

	Valor	p
Chi cuadrado	76,8	0.000

1 Criterios de decisión

Se rechaza la hipótesis nula Ho y se acepta la hipótesis alternativa Ha si (valor p) se considera menor que el nivel de significancia α . ($p < 0,05$)

Si se considera que (valor p) es mayor que el nivel de significancia α , entonces se acepta la hipótesis nula H_0 y se rechaza la hipótesis alternativa H_a . ($p > 0,05$)

Decisión estadística

Como:

$$p = 0,000$$

$$\alpha = 0,05$$

Remplazando los valores se tiene; ($0,000 < 0,05$) entonces $p < 0,05$, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Conclusión estadística

Por lo tanto, existe una relación entre el número de anomalías dentales en el panorama en pacientes de 6 a 16 años en el Centro de Radiología - Ayacucho 2022, según la guía.

IV. DISCUSIÓN

Las malformaciones dentales son cambios en la estructura general de los molares. Es necesario tener en cuenta varios sectores que pueden influir en los resultados de diferentes estudios de otros autores. Nuestros resultados muestran que las anomalías dentales son más comunes en las radiografías panorámicas en enfermos de 6 a 16 años en el Centro de Radiología - Ayacucho 2022,. De igual forma el 33,3% presentaba anomalías dentales y el 66,7% no presentaba anomalías dentales, el 7,8% presentaba anomalías dentales y el 66,7% presentaba anomalías supernumerarias, el 25,6% presentaba morfología residual, el 16,7% presenta malformaciones longitudinales; 11,1% en sentido inverso y 5,6% en sentido horizontal, 22,2% en sentido frontal superior o inferior, este resultado no concuerda con el estudio de Ramos H., Lima. (2017)

Las malformaciones dentales son cambios en la estructura general de los molares. Es necesario tener en cuenta varios factores que pueden influir en los resultados de diferentes estudios de otros autores. Nuestros resultados muestran que las anomalías dentales son más comunes en las radiografías panorámicas en pacientes de 6 a 16 años en el Centro de Radiología - Ayacucho 2022,. De igual forma el 33,3% presentaba anomalías dentales y el 66,7% no presentaba anomalías dentales, el 7,8% presentaba anomalías dentales y el 66,7% presentaba anomalías supernumerarias, el 25,6% presentaba morfología residual, el 16,7% presenta malformaciones longitudinales; 11,1% en sentido inverso y 5,6% en sentido horizontal, 22,2% en sentido frontal superior o inferior, este resultado no concuerda con el estudio de Ramos H., Lima. (2018)

encontraron que la tasa de anomalía cuantitativa fue del 24,7%, con hipodoncia - 20,8%, los fragmentos fueron los más afectados con hipodoncia (34,5%) como tercer molar inferior y con hiperdoncia - 3,9%. El hueso más afectado es el maxilar superior (47,37%). El género más afectado es el masculino (28,20%) (16). Serrano E., Chiclayo (17).Zevallos M., Lima (2021) encontró que las malformaciones dentales fueron cuantitativamente hasta en un 27,8%, siendo las más afectadas a la edad de 32,6% de 6 a 9 años y de 10 a 12 años - 24,2% y dependiendo del sexo, las más afectadas son del sexo femenino - 30,6%. . La pérdida de dientes fue la lesión más frecuente con un 16,7% y el aumento de dientes fue un 11,1% (18). Baca Y., Lima (2018). Los resultados mostraron que las anomalías numéricas más comunes fueron la reducción de

dentina y la dentición, principalmente en mujeres, y las partes más afectadas por la dentición fueron la sección 15 y la dentición 45. (19)

También estoy de acuerdo con Xavier B. et al. 2021 El número de anomalías dentales detectadas es más frecuente que el de anomalías en la forma de los dientes; tienen principalmente agenesia (21). Martins G.K., et al. 2021, En resumen, según los hallazgos radiográficos analizados en 5 pacientes pediátricos de 4 a 12 años, la alta tasa de malformaciones bucales fue del 22,7%, aunque independientemente del género, sexo, edad y localización pero son de gran importancia clínica porque son muy comunes (22). Roschel T. C., Et al. 2019, En resumen, las anomalías dentarias impiden el desarrollo oclusal, por lo que es necesario un diagnóstico precoz para planificar el tratamiento de ortodoncia en el momento más adecuado (23). Seidini M., Cherkezi S. 16, 2018. Concluyeron que los datos sobre prevalencia de odontosis promediaron el 3,46% de los datos de la literatura. Se observó una diferencia significativa en la prevalencia de la enfermedad odontogénica con un 3,46 % en comparación con la hiperplasia con un 0,76 % (23). Ugur Z. et al. 17, 2018. Descubrieron que la presencia de deformidades dentales complica la estética dental general y la ortodoncia. Se encontró una asociación entre la mala alineación/crecimiento longitudinal y las anomalías dentales, una de las cuales fue la hipoplasia. Los dientes supernumerarios no difirieron significativamente entre los grupos de maloclusión. (25) Fekonja A. 18 2017, En definitiva, las anomalías dentales interrumpen el desarrollo oclusal, por lo que es necesario un diagnóstico precoz para planificar el tratamiento de ortodoncia en el momento más adecuado (23). Seidini M., Cherkezi S. 16, 2018. Concluyeron que los datos sobre la prevalencia de enfermedades dentales constituyen un promedio de 3,46% de los datos de la literatura. La prevalencia de enfermedad odontogénica fue de 3,46% frente a 0,76% de hiperplasia, se observó una diferencia significativa (23). Ugur Z. y otros. 17, 2018. Descubrieron que la presencia de deformidades dentales dificulta la estética dental general y la ortodoncia. Existe una correlación entre la mala alineación/crecimiento vertical y las anomalías dentales, una de las cuales es la hipoplasia. Los dientes supernumerarios no fueron significativamente diferentes entre los grupos de maloclusión.

IV. CONCLUSIONES

- El 33,3% presentaron anomalías dentarias y el 66.7% no presentaron anomalías dentarias.
- El 7.8% presentaron agenesia y el 66.7% presentaron anomalías dentaria supernumeraria.
- El 25.6% presentaron morfología rudimentario
- El 16.7% presentaron orientación vertical ; el 11.1% presentaron orientación invertido y el 5.6% presentaron orientación transversal.
- El 22.2% presentaron en el sector anterior superior o inferior
- Las anomalías dentarias de número supernumeraria es más prevalente en radiografías panorámicas en enfermos entre 6-16 años en un centro radiológico - ayacucho 2022
- Existe relación entre las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un centro radiológico - ayacucho 2022, según sexo
- Existe relación entre las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un centro radiológico - ayacucho 2022, según morfología
- Existe relación entre las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un centro radiológico - ayacucho 2022, según localización
- Existe relación entre las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un centro radiológico - ayacucho 2022, según orientación

VI. RECOMENDACIONES

- Este estudio debe repetirse en diferentes centros de radiología de la misma ciudad para obtener una muestra más significativa.
- Se necesitan más estudios en diferentes regiones para obtener una muestra más representativa para comprender la prevalencia de la enfermedad en todo el país y permitir hacer comparaciones.
- También se recomiendan estudios futuros que evalúen otras anomalías dentales y su asociación con ciertos síndromes o defectos de nacimiento.
- Se debe evaluar el tipo de diente más afectado por diferentes tipos de anomalías.
- Identificación de anomalías dentales en una población adulta más homogénea. 3. Se debe ordenar un examen adicional, como una radiografía panorámica, para diagnosticar con precisión las anomalías dentales y planificar el tratamiento adecuado.
- Establecer la relación entre la ocurrencia de anomalías dentoalveolares y las características morfológicas en personas pertenecientes a esta población.
- Evaluación del grado de error en el diagnóstico de anomalías dentoalveolares en alumnos de odontología calibrados y no .

REFERENCIAS

1. Brand R., Isselhard D. Anatomía de las estructuras orofaciales. 6ta edición. España: Harcourt Brace Iberoamericana; 1999.
2. Gibilisco J. Turlington E. Stafne Diagnóstico Radiológico en Odontología. 5ed edición. Buenos Aires: Editoria Médica Panamericana; 1987.
3. Reed McKinney, Heather Olmo. Developmental disturbances of the teeth anomalies of number. StatPearls [Internet] 2021 [citado 23 de Nov. 2021]; treasure island (FL): StatPearls publishing. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK573071/>
4. Lagos D., Martínez A., Palacios J., Tovar D., Hernández J., Jaramillo A. Prevalencia de anomalías dentarias de número en pacientes infantiles y adolescentes de las clínicas odontológicas de la Universidad del Valle desde el 2005 hasta el 2012. Rev. Nac Odontol. [InEternet] 2015 [citado 23 de nov. 2021]; 11(20):31-39 Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/940/891>
5. Gutiérrez N. López A. Frecuencia de anomalías dentales de número en niños costarricenses atendidos en la Facultad De Odontología De La Universidad de Costa Rica. Odovtos – int. J. Dental Sc. [Internet] 2018 [citado 23 de nov. 2021]; 95(102). Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/odovtos/v21n1/2215-3411-odovtos-21-01-95.pdf>
6. Mayancela J., Alvareado A. Anomalías dentarias de número, presentes en pacientes con labio y paladar fisurado, de 6 a 12 años de edad. Revisión de la literatura. Oactiva UC cuenca. [Internet] Set-Dic 2021 [citado 23 de nov. 2021]; 6(3): 23-30 Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/620/671>
7. Mora B., Sofía M. Indicaciones Odontológicas para Radiografías Panorámicas Digitales. Segundas Jornadas de Actualización en Prácticas Odontológicas Integradas S.E.P.O.I. Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de la Plata. La Plata, Argentina – 6 de Octubre de 2017 [Internet] [citado 23 de 29 nov. 2021]; Disponible en: http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/64595/Documento_completo_...pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Navas M. Prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes con labio y paladar hendido mediante el análisis de ortopantomografías. Rev. Esp Cir Oral Maxilofac

- [Internet] 2016 [citado 23 de nov. 2021]; maxilo298(8): 1-8 Disponible en: <https://core.ac.uk/reader/81215340>
9. Vélez D., Quiceno S., Trujillo A., Henao E., Londoño M., Ortiz L., González S. Alteraciones y anomalías dentales Forma, Tamaño y Número. Redices [Internet] 2018 [citado 23 de nov. 2021]; 617(63): 847. Disponible en: https://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/409/1/Alteraciones_Anomalias_Dentales.pdf
 10. 10. Levalle M., Lambruschini V., Hernández F., Gómez B., Escapil C., Iriquin S. Prevalencia de agenesia de piezas dentarias permanentes en pacientes infantiles. Congreso Internacional “55 Aniversario” de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de la Plata. La Plata, Argentina – 21 al 23 de Septiembre de 2016 [Internet] [citado 23 de nov. 2021]; Disponible en: <http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/115452/Poster.pdfPDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 11. Ferreyra R, Baró M, Castagno J, Rocamundi M, Viotto J. Guía de Anatomía Patológica Bucal. primera ed. Simaeditora , editor. Córdoba: Simaeditora; 2013.
 12. Alvarez M. Prevalencia de alteraciones dentales en radiografías panorámicas de pacientes del área de ortodoncia de la clínica estomatológica "Luis Vallejo Santoni" de la Universidad Andina del Cusco Semestre 2014-II, 2015-I y 2015-II. Tesis de titulación. Cusco: Universidad Andina del Cusco, Escuela de odontología; 2016.
 13. Ramos RJ. Prevalencia de anomalías dentarias en número, de pacientes que acuden al servicio de ortodoncia de la clínica odontológica especializada Policía Nacional del Perú "Angamos", Lima 2010-2016. Tesis de Titulación. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, Escuela de odontología; 2017
 14. García M. Hallazgo de anomalías dentarias de número y erupción en radiografías panorámicas en pacientes del centro radiológico Xcrom de Andahuaylas, Enero 2016-Mayo 2017. Tesis de Titulación. Andahuaylas: Universidad Alas Peruanas, Escuela de estomatología; 2018.
 15. Alvarez M. Prevalencia de alteraciones dentales en radiografías panorámicas de pacientes del área de ortodoncia de la clínica estomatológica "Luis Vallejo Santoni" de la Universidad Andina del Cusco Semestre 2014-II, 2015-I y 2015-II. Tesis de titulación. Cusco: Universidad Andina del Cusco, Escuela de odontología; 2016.

16. Ramos RJ. Prevalencia de anomalías dentarias en número, de pacientes que acuden al servicio de ortodoncia de la clínica odontológica especializada Policía Nacional del Perú "Angamos", Lima 2010-2016. Tesis de Titulación. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, Escuela de odontología; 2017.
17. Serrano LdM. Frecuencia de anomalías dentarias de número en dentición mixta de pacientes atendidos en un centro de diagnóstico por imágenes de la provincia de Chiclayo, Periodo 2012-2013. Tesis de titulación. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Escuela de odontología; 2018.
18. Zevallos M. Prevalencia de Anomalías dentales de número en niños de 6 a 12 años que acudieron a un centro radiológico de la ciudad de Huánuco 2015 al 2018. Tesis de maestría. Huánuco: Universidad de Huánuco, Escuela postgrado; 2021.
19. Baca MY, Córdova ET, Castillo S. Frecuencia de anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas de pacientes que asistieron a la clínica dental docente UPCH Sede San Isidro entre los años 2014 y 2017. Tesis de titulación. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Estomatología; 2018.
20. Romero D., Frecuencia de anomalías dentarias de número, evaluadas en tomografías computarizadas de haz cónico de pacientes atendidos en el servicio de radiología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima 2017-2018. Tesis de título de especialidad. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Estomatología; 2019.
21. Xavier B., Buchmann S., Alves R., Sendyk w., Romano C., De Melo M. Prevalência de anomalias de forma e número em pacientes ortodónticos: Estudo observacional. Society and Development, [Internet] 2021 [citado 23 Nov. 2021] 10(9): e3910917504, 1-11. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwiv87wxa_0AhWzErkGHYdBDuAQFnoECAQQAQ&url=https%3A%2F30F%2Frsdjournal.org%2Findex.php%2Frsd%2Farticle%2Fdownload%2F17504%2F15874%2F223655&usg=AOvVaw0sTBBHWj3d-N3iH16SBdhp
22. Martins G., Costa M., Ferreira W. análise radiográfica das anomalias dentarias em crianças de 4 a 12 años de idade. Arch Health Invest [Internet] 2021 [citado 23 Nov. 2021] 10(2): 282-286 Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjBrZLfw_0AhUkILkGHbyBpoQFnoECAUQAQ&url=

- h <https://www.archhealthinvestigation.com.br/ArcHI/Article/Download/5282/7036&usg=AOvVaw1vT5FvwD49vFniHJ98M9vF>
23. Roschel T., Zanguini G. Silva I., Ramos A., Arias G., Calvo M. relation of dental anomalies with occlusal alterations in the pediatric patients. *Pesquisa Brasileira em Odontopediatria e Clínica Integrada*. [Internet] 2019 [citado 23 Nov. 2021] 19(1): e4026, 1-10 Disponible en: <https://www.scielo.br/j/pboci/a/tfcBmbJLrMrbbPMZ47GjRTN/?format=pdf&lang=en>
 24. Sejdini M., Cerkezi S. Dental Number Anomalies and Their Prevalence According to Gender and Jaw in School Children 7 To 14 Years. *Open Access Maced J Med Sci*. [Internet] 2018 [citado 23 Nov. 2021] 6(5):867-873. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5985881/>
 25. Ugur Z., Korkmaz Y. Sarioglu B. Investigación radiográfica de la relación entre maloclusiones dentales y anomalías dentales en la población Turca. *Cumhuriyet Dental Journal*. [Internet] 2018 [citado 23 de Nov. 2021] 21(4) 343- 349. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/330006568_Radiographic_Investigation_of_The_Relationship_Between_Dental_Malocclusions_And_Dental_Anomalies_on_the_Turkish_Population
 26. Fekonja A. La prevalencia de anomalías del desarrollo dental de los dientes permanentes en los niños y su influencia en la estética. Wiley periódicos, inc. *J. Esthet Restor Dent* [Internet] 2017 [citado 23 Nov. 2021] 29:276-283 Disponible en: https://www.academia.edu/37425570/Anormalidades_de_los_dientes_Anita_Fekonja_2017_espanol
 27. Leslie P. James L. *Texto Altals De Histología*. 3ra edición. México: McGraw hill Interamericana; 2010. 20. José Hib. *Embriología Médica*. 3ra edición. Buenos Aires: El ateneo; 2006.
 28. Sánchez A., Arango L., Gaitán L., Giraldo J., Giraldo L. Martínez C. Agenesia de incisivos laterales superiores y su relación con los genes MSX-1, PAX-9 y síndromes asociados. *Redices*. [Internet] 2018 [citado 23 de nov. 2021]; 617 (3):194 Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/3296/Agnesia%20Incisivos%20Laterales.pdf?sequence=1>
 29. Marchena L., Fernández C. Etiología de las agenesias dentales. *REDOE* [Internet] 2015 [citado 23 de nov. 2021]; Disponible en: <http://www.redoe.com/ver.php?id=192>

30. Eshagh. A., Sedique E. Evaluation of developmental in digital panoramic radiographs in Southeast Iranian population. *J Int Soc Prev Community Dent.* [Internet] 2016 [citado 23 de Nov. 2021]; 6(4): 291–295. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4981929/>
31. Bilge N., Yesiltepe S., Torenek k., Caglayan F., Bilge O. Investigation of prevalence of dental anomalies by using digital panoramic radiographs. *Folia Morphologica.* [Internet] 2018 [citado 23 de nov. 2021]; 77(2): 323-328 Disponible en: 32 https://journals.viamedica.pl/folia_morphologica/article/view/FM.a2017.0087/44498
32. Azzaldeen A., Watted N., Abdulgani M., Borbély P., Abu-Hussein M. Tooth agenesis; aetiological factors. *Journal of Dental and Medical Sciences (IOSRJDM)* [Internet] 2017 [citado 23 de Nov. 2021]; 16(1)V: 75-85 Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Abu-HusseinMuhamad/publication/313108779_Tooth_Agenesis_Aetiological_Factors/links/59a940c8aca27202ed681c36/Tooth-Agenesis-Aetiological-Factors.pdf
33. Cortés J., Brikmann B., Martínez N., Martín M., Sanz J., Santos J., Suárez M., Barona C., Martínez J. Epidemiological features and clinical repercussions of supernumerary teeth in a multicenter study: a review of 518 patients with hyperdontia in Spanish population. *THIEME European journal of dentistry* [Internet] 2020 [citado 23 de Nov. 2021]; 14(2): 415-422 Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/html/10.1055/s-0040-1712860>
34. Maddalone M, Rota E, Amosso E, Porcaro G, Mirabelli L. Evaluation of Surgical Options for Supernumerary Teeth in the Anterior Maxilla. *Int J Clin Pediatr Dent.* [Internet] 2018 [citado 23 de nov. 2021]; 11(4):294-298 Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6212659/>
35. Ulfohn A. G. Dientes supernumerarios. [Internet] *Editorial Médica Panamericana.* 2015 [citado 23 de nov. 2021]; Disponible en: [http://bibliotecas.unr.edu.ar/muestra/medica_panamericana/9789500603140.p df](http://bibliotecas.unr.edu.ar/muestra/medica_panamericana/9789500603140.pdf)
36. Alswed A, Al-Sughier Z. Surgical Management of Unerupted Permanent Maxillary Central Incisors Due to Presence of Two Supernumerary Teeth. *Int J Clin Pediatr Dent.* [Internet] 2020 [citado 23 de nov. 2021]; 13(4):421-424. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7586483/>
37. .Lubinsky M., Kantaputra P. Syndromes with supernumerary teeth. *American journal of medical genetics.* [Internet] 2016 [citado 23 de nov. 2021]; part A/ 33

- 170(10): 2611-2616 Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/ajmg.a.37763>
38. Oropeza M. Dientes supernumerarios. Reporte de un caso clínico. *La Revista Odontológica Mexicana* [Internet] 2013 [abril – junio 2013]; 17(2):91-96 Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-odontologicamexicana-90-articulo-dientes-supernumerarios-reporte-un-casoS1870199X13720226>
39. Yagnam Díaz Karim, et al. Prevalencia de agenesia dental en pacientes evaluados en ortodoncia, Santiago de Chile. *Odontología Vital* [Internet]. 2020 June [cited 2022 Feb 22]; (32): 57-62. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1659-07752020000100057&script=sci_arttext
40. Olaya-Castillo A, Hernández-Silva J. Anomalias dentales de número: Supernumerarios en trillizos. Revisión de tema y reporte de casos. *Rev. estomatol.* [Internet] 2015; 23(2):30-37. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/01/878061/9-olaya-anomalia-denumero-en-trillisos.pdf>
41. Del Toro L., Sánchez B., Valdés D., Pérez A., Trinquete G., De la Torre H. Oligodoncia no sindrómica: presentación de caso. *AMC* [Internet] 2017 [citado 23 de nov. 2021]; 21(5): 665-671 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552017000500014
42. Yagnam K., Rozas I., Abdala N., Román V., Tapia C. Prevalencia de agenesia dental en pacientes evaluados en ortodoncia, Santiago de Chile. *Odontología vital* [Internet] 2020 [citado 23 de nov. 2021]; (32): 57-62 Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1659-07752020000100057&script=sci_arttext
43. Pérez D., Dra. Pereira Y., Hidalgo Y., Del Monte A. Caracterización de pacientes con hipodoncia atendidos en el policlínico “Guillermo Tejas”. *Revista electrónica 34 Dr. Zolio E. Marinello Vidaurreta.* [Internet] 2016 [citado 23 de nov. 2021]; Vol. 41, número 1. Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/download/443/748>
44. León Z., Salso R., Ros M., Moreno Y., Armesto A. Universidad de Ciencias Médicas. Granma Clínica Universidad de Especialidades Estomatológicas General Macuel Cedeño. *Batamo. Multimed* [Internet] 2016 [citado 23 de nov. 2021]; 20(3) Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/207/252>

45. Shanmuga G., Vasantha A. Sankara B. Supernumerari tooth- a case report. Unique journal of medical and dental sciences. [Internet] 2016 [citado 23 de nov. 2021]; 04 (01): 7-9 Disponible en: <http://ujconline.net/wpcontent/uploads/2013/09/2-UJMDS-16296-Cr.pdf>
46. Martinez F. Segura F. Parapremolares bilaterales en la mandibula no erupcionados: Reporte de caso. Acta odontologica venezolana [Internet] 2017 [citado 18 de feb. 2018] 56 (1): 9-10. Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2018/1/art-5/#>
40. Cosme G. 1era edición, Ed. Panamericana. Buenos Aires 2010 CIRUGÍA BUCAL 6. Hansen L, Kjaer I. Vol. II. Ed. OCEANO. 2004. Barcelona. Disponible en: <http://www.fodonto.uncuyo.edu.ar/cirugia>

ANEXOS:
Anexo 1: Matriz de Consistencia

TEMA: “ANOMALIAS DENTARIAS DE NÚMERO EN RADIOGRAFÍAS PANORAMICAS EN PACIENTES ENTRE 6-16 AÑOS EN UN CENTRO RADIOLOGICO - AYACUCHO 2022”

Problema Principal	Objetivo Principal	Hipótesis General	Variables y dimensiones	Metodología
<p>¿ Cuáles son las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022?</p>	<p>Determinar las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022.</p>	<p>Las anomalías dentarias de número supernumeraria es más prevalente en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación entre las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022, según sexo ; Existe relación entre las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022, según morfología; Existe relación entre las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022segun localización ; Existe relación entre las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022,según orientación</p>	<p>Anomalias dentarias de número</p> <p>Sexo</p> <p>Morfología</p> <p>Localizacion</p> <p>Orientación</p>	<p>Nivel de investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Descriptivo <p>Diseño de la investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • No experimental • Transversal • Prospectivo <p>Población</p> <p>La población estará conformada por las radiografías panorámicas del mes de marzo y abril del 2022, sumando aproximadamente un total de 150 radiografías.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo conformada por las radiografías panorámicas del mes de marzo y abril del 2022, sumando aproximadamente un total de 90 radiografías.</p> <p>Técnicas</p> <p>Observación</p> <p>Instrumentos</p> <p>Ficha de recolección de datos</p>
<p>Específicos</p> <p>¿ Cuáles son las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022, según sexo ? ¿ Cuáles son las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022, según morfología ?</p> <p>¿ Cuáles son las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022segun localización ?</p> <p>¿ Cuáles son las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022,según orientación ?</p>	<p>Específicos</p> <p>Establecer las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022, según sexo ;</p> <p>Determinar las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022, según morfología;</p> <p>Establecer las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16 años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022segun localización</p> <p>;Determinar las anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en pacientes entre 6-16</p>			

	años en un Centro Radiológico - Ayacucho 2022			
--	---	--	--	--

Anexo 2

TERMINO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes de esta investigación una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes. La presente investigación es conducida por la estudiante Adolfa Melgarejo Cabanillas y Mery Ann Caracciolo Alzamora de la escuela de Estomatología, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. La meta de este estudio es determinar si existe relación entre **“ANOMALIAS DENTARIAS DE NÚMERO EN RADIOGRAFÍAS PANORAMICAS EN PACIENTES ENTRE 6-16 AÑOS EN UN CENTRO RADIOLOGICO - AYACUCHO 2022”**

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder a las preguntas de una encuesta, esto tomará aproximadamente 15 minutos. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Su respuesta al cuestionario será anónima. Le agradecemos su atención.

Yo.....con número de DNI.....acepto participar voluntariamente en esta investigación respondiendo la encuesta que se le realizará.

Firma -----

DNI -----

Anexo 3

Ficha de recolección de datos

SEXO

- Masculino ()
- Femenino ()

LOCALIZACIÓN :

- Anterior ()
- Premolar ()
- Molar ()

MORFOLOGÍA

- Suplementario ()
- Rudimentario ()

ORIENTACIÓN

- Vertical ()
- Horizontal ()
- Invertido ()
- Transversal ()

ERUPCIÓN

- Intraóseo ()
- Extraóseo ()

ANEXO N°5

Confiabilidad

Ficha de recolección de datos

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a realizar la prueba piloto a 20 radiografías y se midió con el coeficiente de confiabilidad de Alpha de Cronbach.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum si^2}{st^2} \right)$$

Donde

K: Número de ítems

Si2: Varianza Muestral

st2 Varianza del total de puntaje de los ítems

$$\sum si^2 = 2,9 \quad st2 = 67,9 \quad K = 23$$

$$\alpha = \frac{15}{15-1} \left(1 - \frac{1,1}{276} \right) = 0,99$$

Para el análisis correspondiente se tomó una muestra piloto de 20 encuestados. El coeficiente obtenido, denota una elevada consistencia interna entre los ítems que conforman el ficha de recolección de datos , ya que el resultado del cálculo correspondiente fue de 0.99, lo que evidencia que las preguntas del cuestionario contribuyen de manera significativa a la definición de los conceptos que se desean investigar, ya que cuando el coeficiente se aproxima a uno, el instrumento es muy confiable para la presente investigación.

ANEXO N°6

CARTA DE PRESENTACIÓN



LICENCIADA POR SUNEDU

RCD: N° 078-2019-SUNEDU/CD

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Huancayo, 23 de marzo del 2023

Escuela Profesional de Estomatología

Presente. -

ASUNTO: Autorización para aplicación de fichas y recopilación de datos para tesis.

De mi mayor consideración:

Por el presente tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de hacerle llegar mis saludos cordiales, y a la vez referirle:

Que CUADROS VEGA SINDY, identificada con DNI 47182749, y TUMIALAN VENTURA JEMMY FREDY, identificada con DNI 44113912 y bachilleres de nuestra casa de estudios, están realizando la ejecución de su tesis titulada "ANOMALIAS DENTARIAS DE NÚMERO EN RADIOGRAFÍAS PANORAMICAS EN PACIENTES ENTRE 6-16 AÑOS EN UN CENTRO RADIOLOGICO - AYACUCHO 2022" a lo cual solicita se le brinde las facilidades necesarias para el desarrollo de su trabajo.

Sin otro particular, me despido de su persona no sin antes reiterar mi alta estima personal y especial consideración.

Atentamente.

Dr. Gregorio Eudocio Robles Vargas
Coordinador de la E.P. de Estomatología – Turno Tarde
UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
FRANKLIN ROOSEVELT

INVERSIONES Y REPRESENTACIONES
DAXH S.A.

Josselyn D. Sulca Cáceres
ADMINISTRADORA

INVERSIONES Y REPRESENTACIONES
DAXH S.A.

David Huancahuari Torres
GERENTE GENERAL



Calidad Educativa y
Acreditación

uroosevelt.edu.pe



Av. Giráldez N° 542 - Huancayo

Teléf. 064 219604 / Celular: 949696998



ANEXO N°7

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS









● 13% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe	9%
	Internet	
2	repositorio.ucv.edu.pe	2%
	Internet	
3	hdl.handle.net	<1%
	Internet	
4	coursehero.com	<1%
	Internet	
5	repositorio.uap.edu.pe	<1%
	Internet	
6	repositorio.udh.edu.pe	<1%
	Internet	