



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**“Prevalencia de dientes supernumerarios analizados en un
centro radiológico de Chiclayo del 2022”**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Cirujano Dentista

AUTORAS:

Fernandez Zapata, Cinthia Paola (ORCID: 0000-0003-3432-0793)

Meño Fernández, Karen Yomira (ORCID: 0000-0002-9977-3366)

ASESORA:

MS. Ruiz Cisneros, Catherin Angelica (ORCID: 0000-0002-0978-3465)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA — PERÚ

2022

Dedicatoria

A nuestro padre celestial por guiarnos por el sendero del bien y bendecirnos día a día, a nuestros padres por su sacrificio, esfuerzo, buenas enseñanzas y por ser forjadores de las personas que somos hoy en día.

Gracias por todo.

**Fernandez Zapata Cinthia Paola y
Meño Fernández Karen Yomira**

Agradecimiento

A nuestra asesora de tesis la Dra. Catherin Ruiz Cisneros quien gracias a sus conocimientos pudo guiarnos correctamente en el desarrollo de nuestra investigación.

A nuestra nueva casa de estudios la Universidad Cesar Vallejo por brindarnos la oportunidad de continuar con nuestro proceso de formación para la obtención de nuestro título.

Gracias.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II: MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Variables y operacionalización.....	14
3.3. Población, muestra y muestreo.....	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
3.5. Procedimientos	16
3.6. Método de análisis de datos.....	16
3.7. Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS.....	18
V. DISCUSIÓN	26
VI. CONCLUSIONES	30
VII. RECOMENDACIONES.....	31
REFERENCIAS	32
ANEXOS	
Anexo 1	
Anexo 2	
Anexo 3	
Anexo 4	
Anexo 5	
Anexo 6	
Anexo 7	
Anexo 8	

Índice de tablas

Tabla 1: Prevalencia de dientes supernumerarios analizados en un centro radiológico de Chiclayo del 2022. -----	18
Tabla 2: Prevalencia de dientes supernumerarios analizados según el sexo en centro radiológico de Chiclayo del 2022. -----	19
Tabla 3: Prevalencia de dientes supernumerarios analizados según el tipo de dentición en un centro radiológico de Chiclayo del 2022.-----	20
Tabla 4: Frecuencia de dientes supernumerarios analizados según su ubicación de arcada en un centro radiológico de Chiclayo del 2022. -----	21
Tabla 5: Frecuencia de dientes supernumerarios analizados según la morfología en un centro radiológico de Chiclayo del 2022. -----	22
Tabla 6: Frecuencia de dientes supernumerarios analizados según el tipo en un centro radiológico de Chiclayo del 2022. -----	23
Tabla 7: Frecuencia de dientes supernumerarios analizados según el número de piezas dentarias en exceso en un centro radiológico de Chiclayo del 2022.-----	24
Tabla 8: Frecuencia de los dientes supernumerarios analizados según su erupción en un centro radiológico de Chiclayo del 2022. -----	25

Resumen

El objetivo del presente estudio fue determinar la prevalencia de dientes supernumerarios analizados en un centro radiológico de Chiclayo del 2022. Fue una investigación básica, descriptiva, retrospectiva y transversal. La muestra estuvo constituida por todas las radiografías panorámicas que cumplieron con los criterios de selección, la cual estuvo conformada por 1056 radiografías de pacientes que concurrieron al centro radiológico de Chiclayo durante el año 2022. Los resultados reportaron que la prevalencia de dientes supernumerarios obtenida fue de 6,4%, y fue más prevalente en el sexo masculino con 4,2% y tuvo relación estadísticamente significativa entre el sexo y la prevalencia ($P=0.006$), fue más prevalente en dentición permanente con 4,1% y no existió relación estadística significativa entre el tipo de dentición y la prevalencia ($P=0.457$), fue más frecuente en el maxilar superior con 65%, en cuanto a la morfología fue mayor el suplementario con 45%, en tipo fue el mesiodens con 42%, único con 72,05% e impactados con 63%. Se concluye que la prevalencia fue de 6,4%.

Palabras clave: Prevalencia, diente supernumerario, radiografías.

Abstract

The objective of this study was to determine the prevalence of supernumerary teeth analyzed in a radiological center in Chiclayo in 2022. It was a basic, descriptive, retrospective and cross-sectional investigation. The sample consisted of all the panoramic radiographs that met the selection criteria, which consisted of 1056 radiographs of patients who attended the Chiclayo radiological center during the year 2022. The results reported that the prevalence of supernumerary teeth obtained was 6.4%, and it was more prevalent in males with 4.2% and had a statistically significant relationship between sex and prevalence ($P = 0.006$), it was more prevalent in permanent dentition with 4.1% and there was no relationship statistically significant between the type of dentition and the prevalence ($P = 0.457$), it was more frequent in the upper jaw with 65%, in terms of morphology the supplementary was higher with 45%, in type it was the mesiodens with 42%, unique with 72.05% and impacted with 63%. It is concluded that the prevalence was 6.4%.

Keywords: Prevalence, supernumerary tooth, radiographs.

I. INTRODUCCIÓN

Las anomalías dentarias son el resultado de trastornos adquiridos y alteraciones genéticas o ambientales. Dentro de la clasificación de estas anomalías dentarias se encuentran las alteraciones de número siendo estas la agenesia e hiperdoncia, la primera en mención es una condición rara que consta de la ausencia de los dientes ya sea parcial o total, y se subdivide en hipodoncia que es la ausencia de uno a seis dientes, la oligodoncia que es la carencia de seis a más dientes y la anodoncia que es la escasez total de piezas dentarias. La hiperdoncia o también denominado dientes supernumerarios, consiste en un exceso de dientes sobre el número normal¹. La etiología aún no es clara, pero se sabe que hay una alteración(duplicación) de la lámina dental².

Los dientes supernumerarios pueden evolucionar en cualquier parte, como en la región anterior del maxilar o mandíbula y se denominan mesiodens^{3,4} seguido de los parapremolares que se encuentran en la zona de los premolares, también se presentan en la región de los molares clasificándose como paramolares y si se presentan en la zona de la última molar son denominados distomolares⁵. Los dientes supernumerarios en algunos casos se pueden presentar de forma normal o alterada como erupcionados, impactados o retenidos perjudicando a denticiones deciduas y permanentes⁶.

Los dientes supernumerarios impactados son la causa de quistes foliculares, manifestaciones neurálgicas y disodontias de los dientes permanentes. Cuando esto sucede es recomendable evaluar bien tanto clínicamente y radiográficamente ya que hay ventajas y riesgos en realizar una extracción del diente supernumerario antes y después de los 9 años⁷.

Estos dientes anómalos pueden causar problemas, principalmente en la dentición mixta, tendiendo a dañar en algunos casos la erupción de dientes permanentes o generando una erupción ectópica, diastemas, incremento de quistes, reabsorción de raíces adyacentes, giroversiones, pérdida de vitalidad dental e interferencias con el tratamiento de ortodoncia. Además predisponen una mayor susceptibilidad a caries, maloclusión y enfermedad periodontal^{8,9} por lo que es recomendable realizar una evaluación radiológica.

Es por ello que es importante observar radiográficamente la aparición de estos dientes ya que muchas veces pasan desapercibidos. La ayuda que otorgan las radiografías panorámicas constata la necesidad de los odontólogos de solicitar una a los pacientes que van a ser atendidos odontológicamente, y dependiendo del caso se realizará un óptimo tratamiento para su salud oral teniendo en cuenta la indicación ortodóntica, localización, morfológica, angulación dentaria, relación con dientes vecinos, estado de erupción, edad, conducta y estado sistémico del paciente¹⁰.

Por ello la pregunta de investigación: ¿Cuál es la prevalencia de los dientes supernumerarios analizados en radiografías panorámicas en un centro radiológico de Chiclayo?

Como justificación teórica este trabajo de investigación proporcionara información y datos importantes que servirán para investigaciones futuras, y también para comparaciones de datos y apoyo para otros estudios. Si bien existen trabajos realizados en diferentes partes del mundo, son muy escasos en Perú, y actualmente no existen suficientes trabajos realizados en la ciudad de Chiclayo, por lo que este estudio servirá de aporte.

Como justificación metodológica este trabajo de investigación buscará reportar la prevalencia de los dientes supernumerarios mediante la observación en radiografías panorámicas digitales ya que se ha vuelto un instrumento de suma importancia para el estudio del componente óseo y dental del territorio maxilofacial y su uso es un método confiable en la obtención de imágenes claras y amplias de los tejidos dentales, asegurando que los resultados sean verídicos y de estrecha concordancia con el objetivo de la investigación. Por lo cual los datos obtenidos serán registrados mediante una ficha de recolección, y serán reportados según su presencia, ubicación de arcada, tipo, forma, número, erupción, sexo y edad, la prevalencia de estas anomalías de número encontradas destacará la importancia de un diagnóstico y tratamiento pertinente.

Se planteó como objetivo general, determinar la prevalencia de dientes supernumerarios analizados en un centro radiológico de Chiclayo del 2022. Los objetivos específicos fueron los siguientes: Determinar la prevalencia de dientes

supernumerarios analizados según el sexo en un centro radiológico de Chiclayo del 2022. Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios analizados según el tipo de dentición en un centro radiológico de Chiclayo del 2022. Determinar la frecuencia de dientes supernumerarios analizados según su ubicación de arcada en un centro radiológico de Chiclayo del 2022. Determinar la frecuencia de dientes supernumerarios analizados según la morfología en un centro radiológico de Chiclayo del 2022. Determinar la frecuencia de dientes supernumerarios analizados según el tipo en un centro radiológico de Chiclayo del 2022. Determinar la frecuencia de dientes supernumerarios analizados según el número de piezas dentarias en exceso en un centro radiológico de Chiclayo del 2022. Determinar la frecuencia de los dientes supernumerarios analizados según su erupción en un centro radiológico de Chiclayo del 2022.

II: MARCO TEÓRICO

Amoroso A.¹¹ 2021. Ecuador. Los objetivos fueron determinar la prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes atendidos en el centro radiológico Dentaimagen 3D en la ciudad de Guayaquil, Ecuador. Fue un estudio cuantitativo, epidemiológico y retrospectivo de corte transversal, se evaluaron 5000 radiografías panorámicas de pacientes de entre 6 a 60 años de edad. Los resultados arrojaron una prevalencia de 4.54%. En cuanto al sexo, el 55.51% fueron del género femenino y 44.49% fueron varones, fue mayor en mujeres, sin embargo, la prevalencia fue superior en dentición permanente con 59.57%, de acuerdo al número fue mayor un único diente supernumerario que corresponde al 69.6%. La ubicación de mayor constancia fue en la mandíbula con 61.59%, de acuerdo al tipo se encontró una prevalencia mayor en el grupo de premolares con 55.2%, según la forma se halló una prevalencia mayor de figura cónica con 56.2%. Se concluyo que la prevalencia de dientes supernumerarios fue de 4.54%.

Gálvez M, et al.¹² 2020. Perú. El objetivo fue determinar la prevalencia de dientes supernumerarios usando radiografías panorámicas en pacientes pediátricos y adolescentes asistidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Cayetano Heredia comprendido entre los años 2015 al 2018, en Lima, Perú. La investigación es descriptiva, observacional, retrospectiva y de tipo transversal. Se evaluaron 3189 ortopantomografías de pacientes de entre los 3 a 17 años de edad. Los resultados revelaron una prevalencia de 6.71% de dientes supernumerarios, de acuerdo al sexo fue superior en el sexo masculino con 68.22% y 31.78% del sexo femenino encontrándose una relación significativa de prevalencia asociado al sexo $p < 0.01$, el tipo más usual fue el mesiodens con 75.52%, de acuerdo a la forma la cónica fue mayor con 66.9%, y no hubo relación significativa entre la prevalencia y morfología $p > 0.05$, y según la erupción fue mayor en dientes impactados con 59.65% que en dientes erupcionados con 40.34% y no se encontró relación significativa $p > 0.05$. Se concluye que la prevalencia fue de 6.71% en pacientes del establecimiento dental docente de la universidad Cayetano Heredia.

Khandelwal P, et al.¹³ 2018. India. El objetivo de este estudio fue averiguar la prevalencia, así como también las cualidades y morfología de dientes supernumerarios en pacientes que visitan una institución dental en Rajasthan,

India. La investigación se realizó durante el lapso de tiempo de un año con 9248 pacientes, 5734 varones y 3514 mujeres, comprendidos entre la edad de 12 a 70 años. Se tomó en cuenta la morfología, cifra, tipo, localización, posición y estado de la erupción de los dientes supernumerarios. Los resultados de este estudio revelaron una prevalencia de dientes supernumerarios de 0.63%. En cuanto al sexo, el sexo masculino con 0.68% mostró más cercanía a esta anomalía que las mujeres con 0.54%. Según la ubicación fue mayormente encontrada en el maxilar superior con un 42%, según el tipo fue mayor los parapremolares con 29.31%, así como también la forma más común encontrada fue la cónica con 46.35%, seguida de suplementarios con 34.15% y tuberculados 15.85%, de acuerdo al número fue mayor un único diente supernumerario con 79.32%. De acuerdo a la erupción fueron erupcionados un 57.31%, e impactados un 42,68%. La conclusión es que la prevalencia de dientes supernumerarios hallada en pacientes de la institución dental de Rajasthan en la India, fue de 0.63%.

Almuheiri F, et al.¹⁴ 2018. Emiratos Arabes Unidos. Los objetivos de este estudio fueron examinar la prevalencia y características de dientes supernumerarios en pacientes atendidos en Ras Al Khaimah. Fue un estudio retrospectivo de un hospital dental en los UAE. Se evaluaron datos radiográficos de dos años sucesivos, se utilizaron en total 2925 radiografías panorámicas. Los datos se estudiaron por medio de pruebas no paramétricas $P \leq 0,05$, lo cual se estimó estadísticamente revelador. El estudio dio como resultado una prevalencia de dientes supernumerarios de 0.75%, perjudicando mayormente al sexo masculino con 77.27% y mujeres con 22.72% hallándose una relación significativa de prevalencia asociado al sexo $p < 0.01$, de acuerdo a la morfología fue mayor en dientes suplementarios con 50.00%, seguido de los tuberculados con 31.25%, y cónicos con 18.75%, la ubicación de los dientes supernumerarios fue mayor en la mandíbula con 86.36%, de acuerdo al número la mayor parte de los pacientes presentaron un único diente supernumerario con 63.63%. Estos dientes suplementarios en la mayor parte fueron parapremolares con 71.87%. La mayor parte de estos dientes fueron impactados con 93.75% y erupcionados con 6.25%. Se concluye que la prevalencia fue de 0.75% en pacientes que fueron atendidos en Ras Al Khaimah.

Zevallos M, et al.¹⁵ 2018. Perú. Tuvieron como objetivo determinar la prevalencia de piezas dentarias supernumerarias usando radiografías panorámicas en niños de edades comprendidas entre los 6 a 12 años de la ciudad de Huánuco, en el transcurso de los años 2012 al 2016. Se evaluaron 523 ortopantomografías y se utilizó una cédula para el registro de la información. En cuanto a resultados, la prevalencia fue de 12.81%. Se detectó un 67.16% en el maxilar superior, siendo mayor en este y 32,83% en la mandíbula. De acuerdo al tipo el mesiodens presentó el 47.76%, siendo mayor en este. De acuerdo a la forma fue mayor los dientes cónicos con un 56.71%. En cuanto al sexo, arrojo un resultado de 52.23% en varones y 47.76% en mujeres, la relación entre el sexo y los dientes supernumerarios no fue significativa $P > 0.05$. Fue mayor en dentición permanente en con un 50.75% y dentición mixta con un 49.25%. Se concluye que la prevalencia de dientes sobrantes en niños de 6 a 12 años en la ciudad de Huánuco es de 12.81%.

Siriaco G, et al.¹⁶ 2017. India del Sur. El objetivo fue determinar la prevalencia, características y dificultades originadas por los dientes sobrantes en una población pediátrica sin síndrome del sur de la India. Se evaluaron datos clínicos y radiográficos de 3936 niños. La información obtenida se estudió estadísticamente. Los resultados del estudio revelaron una prevalencia de dientes supernumerarios de 1.1%, de los cuales el 75.6% pertenecían al sexo masculino y el 24.4% eran del sexo femenino, no se encontró relación entre el género del paciente y los dientes supernumerarios $P > 0.05$. En cuanto al número de dientes supernumerarios encontrados fue mayor un único caso con 77.8%. Del total de personas evaluadas, se observó que fue mayor en dentición mixta con 64.4%, y en fase de dentición permanente con 17.8%. La gran parte de estos dientes anómalos se presentaron en el maxilar superior anterior, mesiodens, con un 93.3% y en la mandíbula con un 6.6%. La figura más encontrada fue la cónica con un 61.1%, suplementarios 20.4%, tuberculados 14.8%, y odontoma 3.7%. De acuerdo a la erupción se encontró un 48.6% de dientes supernumerarios erupcionados y 34.3% de piezas dentarias impactadas. La investigación concluye dando como resultado una prevalencia de 1.1 % en niños del sur de la india.

Seema G, et al.¹⁷ 2017. India. El objetivo de esta investigación tuvo como fin revelar la prevalencia de dientes supernumerarios en escolares de 6 a 12 años, en la India, en el distrito de Rohtak, Haryana, y aclarar las probables causas de su origen y el patrón de maloclusión causada por estos dientes supernumerarios. Se evaluaron a 2060 niños con edades comprendidas entre los 6 a 12 años, sin síndrome, se ejecutó para cada paciente una historia ordenada y precisa con los datos respectivos, también se realizaron estudios clínicos y radiográficos. Para el estudio estadístico se empleó la prueba de ji cuadrado. Los resultados de este estudio arrojaron una prevalencia de 3.93 %. De acuerdo al sexo fue mayor en el género masculino con un 2.85%. En cuanto al número se encontró mayormente un único diente con un 84%. De acuerdo al tipo el más común fue el mesiodens con un 93.6%, seguidos de incisivos laterales con 6.4%. La forma mayormente observada fue la cónica con un 78.7%, seguida de tuberculados con un 15.9% y suplementarios con un 5.3%. En cuanto a la ubicación los dientes supernumerarios fueron completamente localizados en el maxilar superior 100%, y la gran parte de estos dientes anómalos erupcionaron en la línea media. En cuanto a la erupción se halló un 84% de dientes erupcionados y un 15.9% de dientes impactados. Se llega a la conclusión de que la prevalencia de dientes supernumerarios en niños de Rohtak en la India, fue de 3.93%.

Jammal N, et al.¹⁸ 2015. México DF. Tuvieron como objetivo determinar la prevalencia y posición de dientes supernumerarios desligados a síndromes en el Departamento de Ortodoncia de la Universidad Latinoamericana, Campus Valle en México D.F. Se evaluaron 1038 radiografías panorámicas, de las cuales 622 fueron de mujeres y 416 de varones, con edades de entre los 9 y 57 años de edad en un tiempo de 20 meses. Se considero la localización, clasificación del diente supernumerario, edad y sexo del paciente. Los resultados detectaron una prevalencia de dientes supernumerarios de 2.8%. En los varones se halló un 55% de dientes supernumerarios y en mujeres el 45%. El tipo más común fue el mesiodens con 35%, en cuanto a la morfología la prevalencia fue mayor en suplementarios con 60%, 20% fueron de morfología cónica, 15% tuberculados y odontomas 5%. En relación a la ubicación arrojó una desigualdad entre la mandíbula y el maxilar $p=0.168$. Se concluye que la prevalencia de dientes

supernumerarios fue de 2.8% en pacientes del Departamento de ortodoncia de la Universidad Latinoamericana, en México.

Los dientes supernumerarios o también denominado polidoncia, hiperdentición o hiperdoncia son anomalías dentarias de desarrollo que se basan en el incremento del número u cifra de piezas dentarias de la fórmula dental común, y puede acontecer en dientes deciduos o dientes permanentes o en ambas arcadas, individual o múltiple, unilateralmente o bilateralmente, con morfología semejante a la dentición de la zona en la que se localiza o sin ninguna similitud^{18,19}.

Los dientes supernumerarios son dientes adicionales que se manifiestan como desórdenes en la cifra, tamaño, figura, posición y erupción y se originan en los maxilares. Los dientes que se encuentran presentes en el sector premaxilar son denominados mesiodens y se conservan en el tejido óseo en un 75%, y surgen al exterior o erupcionan solo el 25%²⁰.

Según investigaciones, se afirma que el primer diente supernumerario encontrado y del que se tienen datos registrados ocurrió en los años 23 y 79 antes de cristo. Estos dientes pueden estar relacionados con enfermedades o síndromes y pueden formarse y estar situados en la cavidad nasal, seno maxilar, fisura esfeno palatina, paladar blando, etc²¹.

Estos dientes son patologías que emanan de una distorsión embriológica del órgano dentario. Son componentes de cuerpos anatómicos volubles y en la mayoría de casos tiene estructura piriforme, con el aspecto de un canino pequeño. Es frecuente en el maxilar superior primando en los varones. El comportamiento de estos dientes es de acuñarse en los dientes próximos obstruyendo su desarrollo eruptivo²².

Según diversos autores señalan que existen diferencias entre los dientes supernumerarios y suplementarios, y es que los dientes supernumerarios se desarrollan por la dicotomía del germen dentario, en partes diferentes, pueden emigrar a zonas alejadas del lugar donde se formaron, y tienen figuras conoides, tubulares microdónticas o fusiformes, en cambio los dientes suplementarios nacen por la dicotomía del germen dentario, en partes idénticas, no migran a sectores alejados de donde se originaron, sino que se ubican en su zona donde se

desarrollaron y presentan una morfología igual al lugar de la arcada en donde se encuentra ubicado. Los dientes supernumerarios ubicados entre los incisivos centrales son habituales y son llamados mesiodens, y los dientes suplementarios se encuentran generalmente en la zona posterior y es común la aparición de parapremolares o paramolares²².

La etiología de los dientes supernumerarios es aún incierta y variada, diversos autores la relacionan con la división espontánea del folículo dentario o también con la hiperactividad de las células epiteliales embrionarias que forman la lámina dental, sin embargo, existen ciertos factores etiológicos y son; la teoría filogenética o filogénica, que es la más antigua y señala que estos dientes existen debido a un factor hereditario, ya que nuestros antecesores poseían una fórmula dental con más dientes, aproximadamente. También existe la teoría de la hiperactividad de la lámina dental que es la más admitida hasta ahora, y señala que células de la lámina dental permanecen y se incrementan a la apoptosis, luego de que se terminó de conformar la corona dental, estos residuos epiteliales son afectados por elementos inductivos que se encargaran de fabricar un nuevo germen dental, del cual nacerá un diente supernumerario. La teoría de la dicotomía del folículo dental, esta señala que el folículo se distribuye en dos partes, ya sean idénticas o distintas, lo cual va a originar piezas dentarias iguales, o uno idéntico y otro amorfo, también se señala que un germen dentario terciario en la dentición secundaria origina un diente supernumerario. Y la causa genética, donde se relaciona a un gen recesivo autosómico predominante, agregado al cromosoma X, este principio se asocia a bases mendelianas y rasgos recesivos o vinculados al sexo, teniendo una prevalencia aumentada en el sexo masculino. Estos dientes también se pueden relacionar con síndromes u enfermedades^{23,24}.

Algunos de los síndromes vinculados a los dientes supernumerarios son; la displasia cleidocraneal o disostosis craneofacial, que se representa por la unión tardía de los huesos craneales, con fontanelas abiertas e imperfecciones en las clavículas, los pacientes que padecen este síndrome suelen presentar dientes supernumerarios múltiples y deficiencias en la erupción dental²⁵.

También el síndrome de Gardner, es un padecimiento en el cual hay daños intestinales, diversos pólipos tanto intestinales, como extraintestinales, carcinoma

de tiroides e hipertrofia del epitelio de la retina, los pacientes que la padecen presentan osteomas, odontomas y dientes adicionales. El síndrome Orodigitofacial, los dientes supernumerarios aparecen con regularidad en los dientes deciduos, ocasionado por cambios en la configuración estructurada de la lámina dental. El síndrome de Down, que es un desorden cromosómico, y las dificultades odontológicas que presentan los pacientes son, anodoncias, maloclusiones como mordida abierta y cruzada, dientes supernumerarios, etc. El Querubismo, es un padecimiento genético que genera una displasia ósea benigna que involucra a los maxilares produciendo un crecimiento óseo sin dolor, generalmente en la mandíbula, ocasionando la formación de dientes supernumerarios²⁵.

El síndrome de Fabry-Anderson; se representa por insuficiencia cardiaca y renal, corneas opacas, desordenes neurológicos y la presencia de dientes supernumerarios. El síndrome Hallerman-Streiff, se caracteriza por la asociación de mandíbula hipoplásica, las personas con este síndrome suelen presentar a nivel odontológico alteraciones como agenesias, maloclusiones, erupciones tempranas y dientes supernumerarios. El síndrome de Leopard, las manifestaciones clínicas odontológicas son; apiñamiento dentario, caries dentales complejas, gingivitis y dientes supernumerarios^{25,26}.

El síndrome de Apert, es una enfermedad que se basa en el cierre prematuro de las suturas craneales, ocasionando cráneoinostosis, y las manifestaciones orales son úvula bífida, hipotonicidad, erupciones ectópicas, oligodoncias y dientes supernumerarios. El síndrome de Nance Horan o de la catarata dental, se caracteriza por presentar varias anomalías dentarias, como la hiperdoncia y cambios en la morfología de los incisivos y molares, mostrándose en el 100% de los casos²⁶.

También se encuentra relacionado el labio y paladar hendido, producida por la separación de procesos faciales, las manifestaciones odontológicas son agenesias dentarias y dientes supernumerarios (prevalencia de 49.6%). Estos pacientes suelen presentar ausencia de dientes y se debe a la escasa unión de los procesos palatinos produciendo alteraciones en la lámina dental generando así ausencia del germen dentario. Los dientes supernumerarios se producen en la etapa de iniciación del desarrollo de la dentición a nivel embrionario. El síndrome de Soto,

las personas padecen de retraso mental, acromegalia y microcefalia, se caracteriza por encontrar en boca, erupción temprana de las piezas dentarias, prognatismo de la mandíbula, micrognatia, paladar hendido y dientes supernumerarios. El síndrome de banda amniótica, que ocurre por alteraciones en el desarrollo intrauterino, los sujetos que la padecen presentan labio y paladar hendido, micrognacia y dientes supernumerarios^{27,28}.

Los dientes supernumerarios se clasifican según la cifra, la localización, la erupción, la forma y desarrollo radicular. Según el número de dientes supernumerarios, se clasifica en aislados (únicos) o múltiples, la constancia de los dientes individuales es de 76% a 86%, y en los dientes múltiples la frecuencia es menor al 1%, estos últimos se relacionan con síndromes como el Gardner y el labio y paladar fisurado. También según la ubicación en el cuadrante se clasifican en mesiodens que son los dientes que se encuentran en la región de los incisivos, los parapremolares que se localizan en la zona del primer y segundo premolar, los paramolares que se ubican entre el segundo y tercer molar y los distomolares que se encuentran en la cara distal del tercer molar²⁹.

Según la erupción, pueden presentarse erupcionados (dientes que han emergido en su totalidad de las encías), incluidos o impactados (piezas dentarias que no han logrado salir fuera de la encía, incompletamente o totalmente, por causas locales, traumáticas, etc.). Según su morfología, se subdividen en cónico que son los más ordinarios y se ubican en la línea media denominándose mesiodens, en forma tuberculado que son dientes con morfología de barril alargada con numerosos tubérculos, en odontoma, también denominado hamartoma que contienen una mezcla de esmalte, dentina, cemento y pulpa y en forma de suplementarios o rudimentarios, estos presentan una anatomía parecida a los dientes adyacentes, el más ordinario es el incisivo lateral superior supernumerario y la gran parte de estos dientes son encontrados en la dentición primaria. Según su desarrollo radicular, se clasifican en supernumerarios con raíces divergentes, con crecimiento radicular hasta menos de la mitad de la longitud en total, los supernumerarios con raíces con crecimiento hasta más de la mitad y dos tercios del largo en total, los supernumerarios con raíces desarrolladas hasta dos tercios del término del largo

total, los supernumerarios con raíces con ápice hendido y los supernumerarios con raíces enteras²⁹.

Las dificultades relacionadas a los dientes supernumerarios son piezas dentarias retenidas, erupciones dentarias tardías y ectópicas, malposiciones y caries en piezas dentarias contiguas, apiñamientos dentarios, rotaciones dentarias, diastemas, luxación dental, reabsorción radicular de dientes adyacentes o rizólisis, daños periodontales, deterioro dental y quistes dentígeros, que con el tiempo pueden infectarse y volverse malignos. Las complicaciones que pueden ocasionar estos dientes van a depender de la localización y de su desarrollo radicular^{29,30}.

Para un preciso diagnóstico, es de importancia tener en cuenta que la mayoría de estos dientes no generan síntomas, realizar la inspección clínica y el examen radiográfico, como radiografías periapicales, panorámicas, oclusales y si fuera necesario radiografías laterales y tomografías. Para el examen clínico se debe tener en cuenta la anatomía, ubicación, edad del paciente, y sobre todo observar si hay presencia de un obstáculo en la erupción de un diente permanente³⁰.

Las radiografías panorámicas, o también llamadas ortopantomografías, permiten visualizar el maxilar y la mandíbula en un solo ángulo. Son radiografías de un mínimo costo y radiación, y facilitan la visualización de todas las estructuras óseas con procesos patológicos, alteraciones y anomalías dentales, lo cual es difícil de detectar mediante el examen clínico oral de rutina, por ende, estas radiografías son una herramienta importante en la práctica odontológica para el diagnóstico y estudio de patologías dentarias^{30,31}.

El tratamiento de los dientes supernumerarios va a depender de la forma de estos dientes, de su posición y ubicación. Ciertos autores sugieren que el proceso de la exodoncia no se debe realizar para no ocasionar daños en los ápices de los dientes contiguos. Sin embargo, también se menciona que las exodoncias de estos dientes no producirán ningún tipo de daño. La extracción se realizará cuando existe retraso en la erupción del diente permanente, desplazamiento dentario, y formación de quiste³².

El tratamiento se basa en extraer estas piezas dentarias antes de que produzcan problemas, o conlleven a procedimientos quirúrgicos complejos. La exodoncia de

los dientes supernumerarios ayuda a que el incisivo erupcione en un 75% de los casos. La edad correcta para la exodoncia en la zona anterior es de 6 a 7 años, cuando la formación radicular de los incisivos está en formación. Y cuando la exodoncia se lleva a cabo en una edad retrasada, permitiendo el desarrollo completo de la raíz de dientes permanentes el peligro de daño hacia dientes adyacentes es menor. En los casos de dientes supernumerarios erupcionados, el procedimiento quirúrgico es simple, y se realiza por razones estéticas y funcionales. En los casos de dientes supernumerarios fusionados, se puede realizar una curación estética, colocación de una corona o la extracción. En algunos casos el tratamiento con abordaje quirúrgico debe ir acompañado de tratamiento ortodóntico³³.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es básica, porque busca responder a un problema y se centra en la búsqueda del conocimiento teórico, no se acepta una finalidad práctica ya que se pretende incrementar el conocimiento científico sobre el tema, pero sin contrastar con ningún aspecto práctico³⁴.

El diseño de investigación es no experimental, ya que no se realizó manipulación de la variable propuesta³⁵.

Es un estudio descriptivo debido a que se observó, describió y se fundamentó varios aspectos del fenómeno. Se describe las características de un objeto a investigar³⁶.

Fue un estudio retrospectivo, porque estudió la relación del pasado³⁷, en este caso se revisaron las radiografías panorámicas de los pacientes de 6 a 20 años que fueron atendidos en el año 2021.

El diseño del estudio es transversal, porque estudia las variables en un determinado momento en el tiempo³⁸.

3.2. Variables y operacionalización:

Prevalencia de dientes supernumerarios: variable principal, cualitativa.

Ubicación de arcada del supernumerario, covariable cualitativa; morfología del supernumerario, covariable cualitativa; tipo del supernumerario, covariable cualitativa; número del supernumerario, covariable cuantitativa; erupción del supernumerario, covariable cualitativa; sexo, covariable cualitativa; tipo de dentición, covariable cualitativa.

Matriz de operacionalización de variables (Anexo 1).

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: La población está constituida por 1200 radiografías panorámicas digitales de pacientes de 6 a 20 años.

Criterios de inclusión:

- Radiografías panorámicas correspondientes a pacientes entre 6 a 20 años de edad de ambos sexos.
- Radiografías panorámicas con un nivel de nitidez adecuado que permitan observar adecuadamente las estructuras anatómicas.
- Radiografías panorámicas que estén dentro del periodo del año 2021.

Criterios de exclusión:

- Radiografías panorámicas que presentan lesiones a nivel óseo e impidieron la visibilidad de los dientes supernumerarios.
- Radiografías panorámicas que presenten tratamiento de ortodoncia.

Muestra: La muestra estuvo constituida por todas las radiografías que cumplieron con los criterios de selección, la cual estuvo conformada por 1056 radiografías panorámicas.

Muestreo: No probabilístico por conveniencia.

Unidad de análisis: La radiografía panorámica tomada en un centro radiológico de Chiclayo en el año 2021.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La investigación utilizó la técnica de observación, lo cual permitió determinar la prevalencia de dientes supernumerarios analizados en un centro radiológico de Chiclayo del 2022.

El instrumento fue una ficha de recolección de datos (Anexo 2), elaborada por las autoras, la cual se basó en datos generales como, presencia o no de dientes supernumerarios, sexo y se registró también de acuerdo a lo que se investigó: ubicación en la arcada, morfología, tipo, número, erupción y tipo de dentición.

Previamente se realizó una capacitación y calibración de la ficha de recolección de datos sobre la prevalencia de los dientes supernumerarios por un odontólogo especializado en radiología oral (Anexo 3), esto con el fin de evaluar la confiabilidad del instrumento. Se realizó una prueba piloto con un total de 30 radiografías panorámicas digitales de pacientes de 6 a 20 años de edad de un centro radiológico

de Chiclayo las cuales no fueron incluidas en la muestra de estudio. El índice de Kappa obtenido fue de 0.87 para el investigador 1 (concordancia muy buena) y 0.83 para el investigador 2 (concordancia muy buena), y entre el investigador 1/investigador 2 fue de 0.84 (concordancia muy buena), dado que el índice de kappa de 0.8 – 1.0 lo interpreta como muy buena concordancia (Anexo 3). Así mismo se cuenta con la constancia de calibración para verificación del procedimiento.

3.5. Procedimientos

Se solicitó una carta de presentación otorgada por la Dirección de Escuela de Estomatología, dirigida al Centro Radiológico de Chiclayo (Anexo 4) en el que se realizó la investigación. Luego que se obtuvo la aceptación del Centro radiológico (Anexo 5) se coordinó con el personal encargado los permisos y horarios los cuales fueron de lunes a viernes de 9:00 am a 1:00 pm, a lo cual ambas autoras acudieron juntas durante 4 semanas recolectando por día un aproximado de 60 radiografías panorámicas digitales, se procedió a la recolección de datos en la ficha elaborada por las autoras, las autoras y el establecimiento cumplieron con las normas de bioseguridad, utilizando mascarillas, gorros y permaneciendo a más de un metro de distancia con el personal. Para la recolección emplearon una computadora otorgada por las asistentes, se ingresó a la base de datos llamada ROMEXIS la cual obtenía todos los archivos radiográficos y datos de los pacientes. Las investigadoras tomaron como muestra todas las radiografías panorámicas que cumplieron con los criterios de selección, a cada una se le asignó un código de reconocimiento para la ficha, se empezó la evaluación de las radiografías digitales en orden desde enero hasta diciembre del 2021. Luego de analizar cada radiografía panorámica digital se identificaron los dientes supernumerarios y se evaluó su morfología, tipo, número, ubicación en la arcada, erupción, sexo y tipo de dentición del paciente. Finalmente, en la ficha, se marcó con una “X” en los recuadros, según correspondía, y los datos fueron recopilados en un cuadro de Excel para su posterior análisis.

3.6. Método de análisis de datos

Para este estudio se utilizó el programa estadístico Stata 16. Se aplicó el análisis descriptivo mediante tablas de frecuencias y el análisis inferencial utilizando la

prueba estadística chi cuadrado de Pearson con nivel de significancia de 0.05 en tablas de doble entrada.

3.7. Aspectos éticos

En este estudio se tuvo en cuenta la confiabilidad de los datos de los pacientes que acudieron al centro radiológico de Chiclayo, codificando la información por número, así como también edad y sexo requerido para el desarrollo y diligenciamiento del instrumento, de esta manera se garantizó la protección de los datos personales, respetando los principios éticos de: no maleficencia, beneficencia y justicia. El principio de no la maleficencia se garantiza en que la información que se obtuvo mediante una ficha de recolección de datos de las radiografías panorámicas, no se utilizará para otros fines como perjudicar al paciente o a terceros. Todas las radiografías panorámicas se revisaron de igual manera, teniendo en cuenta los parámetros establecidos y respetando el principio ético de justicia³⁹.

IV. RESULTADOS

Tabla 1: Prevalencia de dientes supernumerarios analizados en un centro radiológico de Chiclayo del 2022.

DIENTES SUPERNUMERARIOS	N	%
Ausencia	988	93,6
Presencia	68	6,4
Total	1056	100

Fuente: Base propia de los autores.

En la tabla 1. Se observa que la prevalencia de dientes supernumerarios analizados en un centro radiológico de Chiclayo del 2022 es 6,4%.

Tabla 2: Prevalencia de dientes supernumerarios analizados según el sexo en un centro radiológico de Chiclayo del 2022.

DIENTES SUPERNUMERARIOS	SEXO				Total		p*
	Femenino		Masculino		N	%	
	n	%	n	%			
Ausencia	520	49,2	468	44,3	988	93,6	
Presencia	24	2,3	44	4,2	68	6,4	0.006
Total.	544	51,5	512	48,5	1056	100	

Fuente: Base propia de los autores.

* Chi cuadrado de Pearson. Nivel de significancia 0.05

La tabla 2. Muestra que los varones presentan 4,2% de prevalencia de dientes supernumerarios y las mujeres presentan 2,3%. Al asociar las variables prevalencia de supernumerarios y sexo, se observa que si existe diferencia estadísticamente significativa ($p=0.006$).

Tabla 3: Prevalencia de dientes supernumerarios analizados según el tipo de dentición en un centro radiológico de Chiclayo del 2022.

DIENTES SUPERNUMERARIOS	DENTICIÓN				Total		p*
	Mixta		Permanente		N	%	
	n	%	n	%			
Ausencia	320	30,3	668	63,3	988	93,6	
Presencia	25	2,3	43	4,1	68	6,4	0.457
Total.	345	32,6	711	67,4	1056	100	

Fuente: Base propia de los autores.

* Chi cuadrado de Pearson. Nivel de significancia 0.05

La tabla 3. Muestra que los pacientes con dentición permanente presentan 4,1% de prevalencia de dientes supernumerarios y con dentición mixta 2,3%. Al asociar las variables prevalencia de supernumerarios y tipo de dentición, se observa que no existe diferencia estadísticamente significativa ($p=0.006$).

Tabla 4: Frecuencia de dientes supernumerarios analizados según su ubicación de arcada en un centro radiológico de Chiclayo del 2022.

ARCADA	DIENTES SUPERNUMERARIOS	
	N	%
Maxilar	65	65,0
Mandibular	35	35,0
Total.	100	100

Fuente: Base propia de los autores.

La tabla 4. Se observa que en la arcada maxilar hay 65% de dientes supernumerarios y en la arcada mandibular 35%.

Tabla 5: Frecuencia de dientes supernumerarios analizados según la morfología en un centro radiológico de Chiclayo del 2022.

MORFOLOGIA	DIENTES SUPERNUMERARIOS	
	N	%
Cónico	28	28,0
Tuberculado	24	24,0
Odontoma	3	3,0
Suplementario	45	45,0
Total.	100	100

Fuente: Base propia de los autores.

En la tabla 5. Muestra la frecuencia de dientes supernumerarios según morfología, siendo suplementario 45%, cónico 28%, tuberculado 24% y odontoma 3%.

Tabla 6: Frecuencia de dientes supernumerarios analizados según el tipo en un centro radiológico de Chiclayo del 2022.

TIPO	DIENTES SUPERNUMERARIOS	
	N	%
Mesiodens	42	42,0
Parapremolar	37	37,0
Paramolar	4	4,0
Distomolar	3	3,0
Incisivos laterales y caninos	14	14,0
Total.	100	100

Fuente: Base propia de los autores.

En la tabla 6. Se aprecia, la frecuencia de dientes supernumerarios según tipo, siendo mesiodens 42%, parapremolar 37%, incisivos laterales y caninos 14%, paramolar 4% y distomolar 3%.

Tabla 7: Frecuencia de dientes supernumerarios analizados según el número de piezas dentarias en exceso en un centro radiológico de Chiclayo del 2022.

NUMERO	DIENTES SUPERNUMERARIOS	
	N	%
Uno	49	72,05%
Dos	12	17,65%
Tres	2	2,95%
Cuatro a más	5	7,35%
Total.	68	100%

Fuente: Base propia de los autores.

En la tabla 7. Muestra la frecuencia de dientes supernumerarios según número de cantidad es de 72,05% diente único, 17,65% de dos, 7,35% de cuatro a más y 2,95% de tres.

Tabla 8: Frecuencia de los dientes supernumerarios analizados según su erupción en un centro radiológico de Chiclayo del 2022.

ERUPCION	DIENTES SUPERNUMERARIOS	
	N	%
Impactado	63	63,0
Erupcionado	37	37,0
Total.	100	100

Fuente: Base propia de los autores.

En la tabla 8. Muestra la frecuencia de dientes supernumerarios según erupción, siendo el 63% impactado y 37% erupcionado.

V. DISCUSIÓN

Los dientes supernumerarios son anomalías de desarrollo multifactorial que pueden aparecer de manera espontánea en los seres humanos y se puede deber a factores genéticos y ambientales, sin embargo, la etiología es diversa. El diente supernumerario se define como cualquier diente extra o estructura odontogénica que se forma en la dentición normal. La cavidad oral está compuesta por 32 piezas dentarias permanentes y 20 deciduas, a esta posición también se llama hiperdoncia. Los dientes supernumerarios son hallazgos radiográficamente y clínicamente de suma importancia, ya que la presencia de estos dientes puede generar problemas en la dentición permanente. Estos dientes también se forman tanto en el sistema de dientes deciduos como en el permanente. Se evaluaron 1056 radiografías panorámicas y se encontraron 68 casos de pacientes con esta anomalía, 544 pertenecieron al sexo femenino y 512 al masculino. El objetivo en este estudio fue determinar la prevalencia de dientes supernumerarios analizados en un centro radiológico de Chiclayo del 2022.

Existen diversos estudios sobre la prevalencia de dientes supernumerarios y muchos resultados varían de acuerdo al tipo de población estudiada. La prevalencia de este estudio fue de 6,4%, similar hallazgo de Gálvez M. et al.¹² con un 6,71%, un antecedente nacional, en el cual estudiaron a pacientes con edades semejantes y probablemente concuerda por tener similitud en los rangos de edad y difiere con lo reportado por Khandelwal P, et al.¹³ con un 0,63%, un estudio de la india, con rangos de edades diferentes, Almuheiri F, et al.¹⁴ con un 0,75%, estudio de árabes unidos, Siriaco G, et al.¹⁶ con un 1,1%, también una investigación de la india, Jammal N, et al.¹⁸ con un 2,8%, un estudio de México, Seema G, et al.¹⁷ con un 3,93%, una investigación de la india, Amoroso A.¹¹ con un 4,54%, en Ecuador, estas investigaciones presentaron una prevalencia menor y probablemente se deba a las diferencias de poblaciones estudiadas. Por el contrario Zevallos M, et al.¹⁵, un antecedente nacional de la ciudad de Huánuco dio una prevalencia de 12,81%, significativamente mayor, y posiblemente se deba a la genética poblacional. Estas discrepancias pueden surgir por los diferentes tamaños de muestra empleados, así como también por las diferentes poblaciones étnicas y raciales estudiadas. Estudios señalan que el factor herencia es determinante ya que cada vez es más frecuente que padezcan de estas anomalías familiares de las personas afectadas, que la

población en general. También puede deberse a factores ambientales incluidas influencias maternas como hipotiroidismo, diabetes, hipertensión y tabaquismo. Irradiación y medicamentos como la talidomida (medicamento sedante, y calmante de náuseas, produce malformaciones congénitas), son factores que están relacionados a anomalías de número¹⁷. Sin embargo, la etiología de estas anomalías aún es diversa.

En cuanto al sexo, la prevalencia fue mayor en varones con un 4,2% y en mujeres 2,3%, y se encontró diferencia estadísticamente significativa ($p=0.006$), estos resultados coinciden con lo reportado por Gálvez M, et al.¹², donde se halló relación significativa entre prevalencia y sexo $p<0.01$, Almuheiri F, et al.¹⁴ con asociación estadística significativa de $p<0.01$, con Zevallos M, et al.¹⁵ donde no existió diferencia estadística significativa $p>0.05$, Siriaco G, et al.¹⁶ donde tampoco existió diferencia estadística significativa $p>0.05$, con Seema G, et al.¹⁷, Jammal N, et al.¹⁸, y Khandelwal P, et al.¹³, aunque el estudio realizado por Amoroso A.¹¹ señala que fue mayor en mujeres. La mayoría de estudios señalan constantemente el predominio sexual del género masculino sobre el femenino y emerge la hipótesis de que esta anomalía puede estar ligada a un gen autosómico recesivo con menos penetrancia en mujeres. Los efectos diferenciales de los cromosomas X e Y sobre la función y proliferación celular, en especial el cromosoma Y sobre la proliferación celular, pueden relacionarse a esta prevalencia, sin embargo, el mecanismo de transmisión aún no es claro¹⁷.

Con respecto al tipo de dentición, no se encontró diferencia estadísticamente significativa ($p=0.457$), la prevalencia fue superior en dentición permanente con 4,1% y en dentición mixta con 2,3%, estos resultados son afines con lo informado por Amoroso A¹¹ y Zevallos M, et al.¹⁵, a diferencia de Siriaco G, et al.¹⁶ donde la mayor prevalencia fue en dentición mixta. Estos resultados podrían deberse a que es en la etapa juvenil en que los jóvenes se preocupan por su apariencia y acuden al odontólogo, sin embargo, no existe evidencia científica que fundamente estos resultados, es idiopático.

En cuanto a la ubicación en la arcada, la prevalencia fue mayor en el maxilar con 65% y fue menor en la mandíbula con 35%, estos resultados concordaron con Gálvez M, et al.¹² con 75,52%, Khandelwal P, et al.¹³ con 42%, Zevallos M, et al.¹⁵

con 67,16%, Siriaco G, et al.¹⁶ con 93,3%, Seema G, et al.¹⁷ con 100%, donde se registró una mayor prevalencia en el maxilar y estos resultados no coincidieron con lo postulado por Amoroso A.¹¹ donde la ubicación fue mayor en la mandíbula con 61,59% y Almuheiri F, et al.¹⁴ con 86,36%. Este estudio coincide con la mayor parte de reportes donde informan que estos dientes generalmente aparecen en el maxilar superior, sin embargo, el origen aun es incierto, es idiopático.

En relación a la morfología, se reportó que el diente supernumerario suplementario fue el más frecuente con un 45%, estos datos coinciden con Almuheiri F, et al.¹⁴ con un 50% y el de Jammal N, et al.¹⁸ con un 60%, sin embargo, estos estudios difieren con los demás ya que el diente supernumerario más frecuente fue el de forma cónica para Amoroso A.¹¹ con 56,2%, Gálvez M, et al.¹² con 66,9%, Khandelwal P et al.¹³ con 46,35%, Zevallos M et al.¹⁵ con 56,71%, y Siriaco G, et al.¹⁶ con 61,1%. Conociendo estos datos los estudios evidencian una similitud en cuanto a la forma cónica es por ello que surge una presunción de que el germen dentario al estar en una zona que no es correcta no se desarrolla de manera adecuada es por ello que probablemente adquiera esa alteración en la forma. Esto también está asociado a la teoría de la dicotomía del germen dentario, donde el folículo se divide en dos partes iguales o diferentes, resultando a que dé lugar a dos dientes iguales o uno de tamaño normal y otro más pequeño (dismórfico) esto se debe a que este fenómeno resulta un proceso incompleto⁴⁰.

En cuanto al tipo de supernumerario, se reportó que el diente mesiodens fue el más frecuente con un 42% coincidiendo con los estudios de Gálvez M, et al.¹² con 75,52%, Zevallos M, et al.¹⁵ presentó el 47,76%, Siriaco G, et al.¹⁶ con 93,3%, Seema G, et al.¹⁷ con 93,6% e igual para Jammal N, et al.¹⁸ con un 35%. Sin embargo, contradictoriamente los más frecuentes fueron los parapremolares para Amoroso A.¹¹ con 55,2%, Khandelwal P, et al.¹³ con 29,31% y Almuheiri F, et al.¹⁴ con 71,87%. La mayoría de estudios tienen una semejanza con el tipo mesiodens, un factor que influye es la cronología de erupción, es por ello que surge la hipótesis de que los incisivos son los primeros en entrar a un proceso de formación y erupción, por ello es que se presume que las alteraciones se manifiestan con mayor tendencia en el sector anterior.

En relación al número, el 72,05% presentaron un único diente supernumerario, este dato coincide con Almuheiri F, et al.¹⁴ que el 63,63% presentaron un solo diente supernumerario, para Khandelwal P, et al.¹³ que tenían solo un único diente supernumerario el 79,32% y Siriaco G, et al.¹⁶ el 77,8%. En cuanto al diente supernumerario de acuerdo al número es algo idiopático ya que no hay una causa en sí que demuestre porqué es más frecuente.

Según la erupción, los dientes supernumerarios impactados representan el 63%, lo que coincide con el autor Gálvez M, et al.¹² con 59,65% fueron impactados, al igual que para Almuheiri F, et al.¹⁴ el 93,75% fueron impactados. Por lo cual estos estudios difieren con los demás ya que predominó el nivel eruptivo para los estudios de Siriaco G, et al.¹⁶ fue 48,6%, y Seema G, et al.¹⁷ con el 84%. Estos resultados van a depender por el espacio que tienen para erupcionar ya que, a lo largo del tiempo, se ha reducido el tamaño de los maxilares y por ende el número de dientes, esto se da según la teoría del proceso evolutivo¹².

VI. CONCLUSIONES

1. La prevalencia de dientes supernumerarios analizados en un centro radiológico de Chiclayo del 2022 es de 6,4%.
2. La prevalencia de dientes supernumerarios analizados según el sexo en un centro radiológico de Chiclayo del 2022, se encuentran en mayor proporción en el sexo masculino con un porcentaje de 4,2% y en las mujeres es el 2,3%, se observa que si existe diferencia estadísticamente significativa.
3. La prevalencia de dientes supernumerarios analizados según el tipo de dentición en un centro radiológico de Chiclayo del 2022, es mayor en la permanente con 4,1% y en la mixta es de 2,3%, y se observa que no existe diferencia estadísticamente significativa.
4. La frecuencia de dientes supernumerarios analizados según su ubicación de arcada en un centro radiológico de Chiclayo del 2022, muestra que en el maxilar superior es el más frecuente con un 65%.
5. La frecuencia de dientes supernumerarios analizados según su morfología en un centro radiológico de Chiclayo del 2022, muestra que el diente supernumerario suplementario es el más frecuente con un 45%.
6. La frecuencia de dientes supernumerarios analizados según el tipo en un centro radiológico de Chiclayo del 2022, muestra que el tipo mesiodens es el más frecuente con un 42%.
7. La frecuencia de dientes supernumerarios analizados según el número de piezas dentarias en exceso en un centro radiológico de Chiclayo del 2022, muestra que los dientes supernumerarios únicos son más frecuentes con un 72,05%.
8. La frecuencia de dientes supernumerarios analizados según su erupción en un centro radiológico de Chiclayo del 2022, muestra que los dientes supernumerarios impactados son más frecuentes con un 63%.

VII. RECOMENDACIONES

- Considerar seguir ejecutando nuevos estudios, con una mayor población, donde se incluyan investigaciones familiares, distintos grupos etarios y lugares de procedencia, para considerar la importancia de posibles factores genéticos, locales y ambientales y así tener un mayor conocimiento respecto al origen de los dientes supernumerarios.
- Se recomienda realizar trabajos en donde se considere el desarrollo radicular de los dientes supernumerarios y su orientación.
- Se recomienda realizar estudios similares considerando a pacientes sindrómicos.
- Se sugiere que se utilice la tomografía como unidad de análisis para un mejor enfoque y visibilización de las piezas supernumerarias.

REFERENCIAS

1. Gutiérrez N, López D. Frequency of Teeth Number Anomalies in Costa Rican Children at the Faculty of Dentistry University of Costa Rica. *Odovtos - Int J Dent Sc* [Internet]. 2019 [citado 11 de diciembre de 2021];21(1):79-86. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/Odontos/article/view/34740>
2. Viguera O, Fernández Á, Villanueva M. Prevalencia de dientes supernumerarios en niños con labio y/o paladar fisurado. *Revista odontológica mexicana* [Internet]. 2015 [citado 6 de abril de 2022];19(2):81-88. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1870-199X2015000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
3. Cruz-Olivo E. Clasificación de dientes supernumerarios: Revisión de Literatura (Supernumerary Teeth Classification: A literature review). *Revista Estomatología* [Internet]. 2015 [citado 11 de diciembre de 2021];22(1):38-42. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/280446757_Clasificacion_de_dientes_supernumerarios_Revision_de_Literatura_Supernumerary_Teeth_Classification_A_literature_review
4. Cueto S, Pipa A, González M, Pipa C, Álvarez I. Prevalencia de los dientes supernumerarios en la población infantil asturiana. *Avances en Odontoestomatología* [Internet]. 2015 [citado 9 de diciembre de 2021];29(3):131-137. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0213-12852013000300003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
5. Fuentes R, Álvarez G, Garay I, Arias A, Dias J, Fuentes R, et al. Dientes Supernumerarios Suplementarios en un Paciente Adulto Parcialmente Dentado: Reporte de Caso. *International Journal of Morphology* [Internet]. 2018 [citado 6 de abril de 2022];36(2):478-482. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95022018000200478&lng=es&nrm=iso&tlng=e

6. Lagos D, Martínez M, Palacios V, Tovar D, Hernández A, 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. Revista Nacional de Odontología [Internet]. 2015 [citado 6 de abril de 2022];11(20):31-39. Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/940>
7. Hernández M, Abreu J, Martí D. Dientes supernumerarios retenidos. Presentación de 2 casos. Mediciego [Internet]. 2015 [citado 7 de abril de 2022];21(2):123-136. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=60985>
8. Meza S, Martínez F. Prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes que asisten a consulta entre las edades de 7-16 años a la Universidad Santo Tomás, sede Floridablanca. Revista odontoestomatologica [Internet]. 2020 [citado 9 de diciembre de 2021];17(9) Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/20517>
9. Arandi Z, Abu-Ali A, Mustafa S. Supernumerary Teeth: A Retrospective Cross-Sectional Study from Palestine. Pesqui Bras Odontopediatria Clín Integr [Internet]. 2020 [citado 7 de abril de 2022];20(3):50-57. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/pboci/a/bWmw6QC8BdSjdYPSnKPkx7R/?lang=en&format=html>
10. Lévano S, Perea M. Múltiples dientes supernumerarios en un paciente pediátrico no sindrómico: Una condición rara. Revista Estomatológica Herediana [Internet]. 2020 [citado 9 de diciembre de 2021];30(2):120-125. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1019-43552020000200120&lng=es&nrm=iso&tlng=es
11. Amoroso A. Prevalencia de dientes supernumerarios en valoración radiográfica de pacientes no sindrómicos. Revista Científica Especialidades Odontológicas UG [Internet]. 2021 [citado 9 de diciembre de 2021];4(1):20-27. Disponible en: <https://www.revistas.ug.edu.ec/index.php/eoug/article/view/37>

12. Gálvez M, Valencia B, Paz M, Ubaqui V. Prevalencia de dientes supernumerarios en niños y adolescentes peruanos atendidos en una clínica docente universitaria. REVISTA ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA [Internet]. 2020 [citado 9 de diciembre de 2021];19(2):59-66. Disponible en: <http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/136>
13. Khandelwal P, Rai B, Bulgannawar B, Hajira N, Masih A, Jyani A. Prevalence, Characteristics, and Morphology of Supernumerary Teeth among Patients Visiting a Dental Institution in Rajasthan. Contemp Clin Dent [Internet]. 2018 [citado 9 de diciembre de 2021];9(3):349-356. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6104375/>
14. Almuheiri F, Duarte C. Prevalence and characteristics of supernumerary teeth in patients from Ras Al Khaimah: A retrospective study from a Teaching Dental Hospital in the UAE. Hamdan Medical Journal [Internet]. 2018 [citado 9 de diciembre de 2021];11(3):125-130 Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/326686911_Prevalence_and_characteristics_of_supernumerary_teeth_in_patients_from_Ras_Al_Khaimah_A_retrospective_study_from_a_Teaching_Dental_Hospital_in_the_UAE
15. Zevallos M, Flores C. Prevalencia de dientes supernumerarios en niños de 6 a 12 años en la ciudad de Huánuco del 2012 al 2016. Revista Científica Odontológica [Internet]. 2018 [citado 9 de diciembre de 2021];6(2):158-166. Disponible en: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/467>
16. Syriac G, Joseph E, Rupesh S, Philip J, Cherian A, Mathew J. Prevalence, Characteristics, and Complications of Supernumerary Teeth in Nonsyndromic Pediatric Population of South India: A Clinical and Radiographic Study. J Pharm Bioallied Sci [Internet]. 2017 [citado 9 de diciembre de 2021];9(1):231-236. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5731020/>
17. Gupta S, Kumar P. A study on prevalence, complications, and possible etiologic factors of supernumerary teeth in 6–12-year-old Schoolchildren of Rohtak, India. Indian Journal of Dental Sciences [Internet]. 2017 [citado 9 de

- diciembre de 2021];9(3):141-146 Disponible en:
<https://www.researchgate.net/publication/318985190> A study on prevalence complications and possible etiologic factors of supernumerary teeth in 6-12-year-old Schoolchildren of Rohtak India
18. Jammal N, Silva R. Prevalencia de dientes supernumerarios en una muestra mexicana. Revista Mexicana de Ortodoncia [Internet]. 2015 [citado 10 de diciembre de 2021];3(2):88-91. Disponible en:
<http://revistas.unam.mx/index.php/rmo/article/view/54289>
 19. Pérez E, Chávez K, Ponce D. Prevalencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas de una Muestra de Peruanos no Adultos. International journal of odontostomatology [Internet]. 2015 [citado 10 de diciembre de 2021];8(3):377-383. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0718-381X2014000300010&lng=es&nrm=iso&tlng=en
 20. Vaca-Zapata E, Vallejo-Rosero A. Prevalencia y ubicación de dientes supernumerarios. Dominio de las Ciencias [Internet]. 2017 [citado 10 de diciembre de 2021];3(1):389-399. Disponible en:
<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/270>
 21. Sánchez H. Dientes supernumerarios en la Córdoba, Argentina. Revista de la Facultad de Odontología [Internet]. 2020 [citado 7 de abril de 2022];30(1):15-19. Disponible en:
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RevFacOdonto/article/view/28013>
 22. Dientes Supernumerarios - Biblioteca Virtual Unr [Internet]. XDOC.MX. [citado 10 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://xdoc.mx/documents/dientes-supernumerarios-biblioteca-virtual-unr-5ebefedb86fa4>
 23. Dientes supernumerarios [Internet]. Revistas Index. [citado 10 de diciembre de 2021]. Disponible en:
<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/download/2670/2694?inline=1>

24. Plaza J. Dientes supernumerarios a nivel de incisivos centrales superiores. Revista Científica Visión Dental [Internet]. 2017 [citado 7 de abril de 2022];20(2):497-503. Disponible en: <https://cientifica.visiondental.pe/index.php/vision/article/view/63>
25. Cammarata-Scalisi F, Avendaño A. Principales entidades genéticas asociadas con dientes supernumerarios. Archivos argentinos de pediatría [Internet]. 2018 [citado 10 de diciembre de 2021];116(6):8-14 Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/329265338_Principales_entidades_geneticas_asociadas_con_dientes_supernumerarios
26. Feregrino-Vejar L, Castillo-Carmona G, Rojas-García R. Dientes supernumerarios asociados a síndromes. Rev Tame [Internet]. 2020 [citado 10 de diciembre de 2021];7(22):899-903. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=91355>
27. Suarez M. Dientes supernumerarios asociados a diversos síndromes. Revista estomatológica [Internet]. 2020 [citado 10 de diciembre de 2021];5(12):10-15. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/49799>
28. Ávila K, Vijil H. Análisis de la prevalencia de dientes supernumerarios y agenesia en pacientes con labio y paladar hendido atendidos en la Clínica Integral de Operación Sonrisa Honduras. Revista UNAH Sociedad [Internet]. 2020 [citado 6 de abril de 2022];2(5):34-43. Disponible en: <https://www.camjol.info/index.php/UNAHSOCIEDAD/article/view/10673>
29. Colombo E, Quirós O. Problemas asociados con la presencia de dientes supernumerarios - Reporte de un caso. Revista tame [Internet]. 2015 [citado 10 de diciembre de 2021];10(5):45-49. Disponible en: <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2013/art-26/>
30. Fuentes R, Arias A, Borie-Echevarría E. Radiografía Panorámica: Una Herramienta Invaluable para el Estudio del Componente Óseo y Dental del Territorio Maxilofacial. International Journal of Morphology [Internet]. 2021 [citado 10 de diciembre de 2021];39(1):268-273. Disponible en:

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95022021000100268&lng=es&nrm=iso&tlng=es

31. Peláez D, Avellaneda C, Pavón Á, Ciódaro A, Haiek D, Sánchez S. Prevalencia de dientes incluidos, retenidos e impactados en radiografías panorámicas de población de Bogotá, Colombia / Prevalence of Included, Retained and Impacted Teeth, in Panoramic Radiographs of Population from Bogotá, Colombia. *Universitas Odontológica* [Internet]. 2015 [citado 10 de diciembre de 2021];34(73):149-158. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revUnivOdontologica/article/view/16024>
32. Rodríguez Y, Granado R, Morales D. Dientes supernumerarios y retención múltiple. Revisión de la literatura y presentación de un paciente. *Acta Med Cent* [Internet]. 2017 [citado 7 de abril de 2022];11(2):58-63. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=71454>
33. Dias G, Hagedorn H, Maffezzolli M, Silva F, Alves F. Diagnosis and treatment of supernumerary teeth in the pediatric clinic - case report. *Rev CEFAC* [Internet]. 2019 [citado 7 de abril de 2022];21(6):16-22. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/rcefac/a/ghYX9wDVNgZTxcsyHVwxR3C/abstract/?lang=en>
34. Investigación Básica - Características, Tipos y Ejemplos [Internet]. *TiposInvestigacion.com*. [citado 10 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://tiposinvestigacion.com/investigacion-basica/>
35. Hernández R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 2015 [citado 10 de diciembre de 2021];6(2):634 p. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
36. Sousa D, Driessnack M, Mendes A. Revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería. Parte 1: diseños de investigación cuantitativa. *Rev Latino-Am Enfermagem* [Internet]. 2017 [citado 10 de diciembre de

- 2021];15(22):502-507. Disponible en:
<http://www.scielo.br/j/rlae/a/7zMf8XypC67vGPrXVrVFGdx/abstract/?lang=es>
37. Dagnino S. J. TIPOS DE ESTUDIOS. Revista Chilena de Anestesia [Internet]. 2015 [citado 3 de enero de 2022];43(2). Disponible en:
<https://revistachilenadeanestesia.cl/tipos-de-estudios/>
38. Estudios transversales | Epidemiología y estadística en salud pública | AccessMedicina | McGraw Hill Medical [Internet]. Acces Medicina. [citado 3 de enero de 2022]. Disponible en:
<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1464§ionid=101050145>
39. Magisteriales P. Clasificador económico de gastos para el año fiscal 2021. [Internet]. Magisteriales clasificador [citado 3 de enero de 2022]. Disponible en:
https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/anexos/Clasificador_economico_gastos_RD0034_2020EF5001.pdf
40. Farías J, Mosayhuate R, Torres G. Mesiodens en dentición primaria. REVISTA ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA [Internet]. 2015 [citado 7 de abril de 2022];14(1):76-79. Disponible en:
<http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/94>
41. Romero K, Trevejo A, Ruiz V. Importancia de la detección de dientes supernumerarios con tomografía computada de haz cónico. Revista Estomatológica Herediana [Internet]. 2019 [citado 7 de abril de 2022];29(2):166-177. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1019-43552019000200009&lng=es&nrm=iso&tlng=pt
42. Escobar S, López-Fuentes A. Psychological meanings of sex, sexuality, men and women psicologico de sexo, in university students. Enseñanza e investigacion en psicologia [Internet]. 2016 [citado 14 de febrero de 2022];21(3):274-281. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/292/29248182007.pdf>

43. Salud bucal de los niños - dentición decidua o de dientes de leche [Internet]. Acop. [citado 14 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.acop.com.co/salud-bucal-de-los-ninos/>

ANEXOS

ANEXO 1

“MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES”

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	Indicador	Escala
Prevalencia de dientes Supernumerarios	Proporción de pacientes con un exceso de número de dientes, ya sea en dentición permanente o decidua ⁴¹ .	Presencia de dientes en exceso visualizados mediante radiografías panorámicas, con características de una pieza dentaria en exceso registrados en el instrumento que es la ficha de recolección de datos en pacientes de 6 a 20 años en un centro radiológico de Chiclayo.	Presencia Ausencia	Nominal
Ubicación de arcada del supernumerario	Posición de una pieza supernumeraria según la arcada ³ .	La posición de los dientes supernumerarios identificados en las radiografías panorámicas.	Maxilar Mandibular	Nominal

Morfología del supernumerario	Característica anatómica de la pieza supernumeraria ³ .	La forma de dientes supernumerarios identificados en las radiografías panorámicas.	Cónico Tuberculado Odontoma Suplementario	Nominal
Tipo de supernumerario	Ubicación de la pieza supernumeraria ³ .	Localización del diente supernumerario en la cavidad oral identificado en las radiografías panorámicas.	Mesiodens Parapremolar Paramolar Distomolar Incisivos laterales y caninos	Nominal
Número del supernumerario	Número de piezas dentarias en exceso ³ .		1 2 3	Ordinal

		Número de piezas afectadas identificados en las radiografías panorámicas.	4 a mas	
Erupción del supernumerario	<p>Según su capacidad de erupcionar</p> <p>Diente erupcionado: proceso de erupción activa es el movimiento que realiza el diente en sentido oclusal hasta contactar con su antagonista y pasiva que consiste en la migración apical del complejo dentogingival hasta llegar al límite amelocementario.</p> <p>Diente impactado: Es un diente que no logro erupcionar por causa de una obstrucción</p>	El desarrollo de erupción de los dientes supernumerarios identificados en las radiografías panorámicas.	<p>Erupcionados</p> <p>Impactados</p>	Nominal

	mecánica (dientes vecinos) ³ .			
Sexo	Son las diferencias y características biológicas, anatómicas, fisiológicas y cromosómicas de los seres humanos que los definen como hombres o mujeres ⁴² .	Sexo de paciente de acuerdo a la base de datos del centro radiológico.	Femenino Masculino	Nominal
Tipo de dentición	Es una etapa donde tiene varias transiciones ya que se pasa de tener una combinación de dientes temporales a dientes permanentes ⁴³ .	Edad del paciente de acuerdo a la base de datos del centro radiológico.	Dentición Mixta Dentición Permanente	Nominal

ANEXO 3

“CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO”



CONSTANCIA DE CALIBRACIÓN

Yo, **GIANMARCO PELLA ATO** con DNI N° **70406571** ANR/COP **425359**, de profesión **CIRUJANO DENTISTA** desempeñándome actualmente como **ESP. EN RADIOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL EN EL CENTRO DE DIAGNÓSTICO MAXILOFACIAL – COSMEDENT**

Por medio de la presente hago constar que capacitado y calibrado al(los) estudiante(s)

- FERNÁNDEZ ZAPATA CINTHIA PAOLA
- MEOÑO FERNÁNDEZ KAREN YOMIRA

con la finalidad de Validar el procedimiento de recolección de datos del Proyecto de Investigación titulado:

“PREVALENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS ANALIZADOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS EN PACIENTES DE 6 A 20 AÑOS EN UN CENTRO RADIOLÓGICO DE CHICLAYO DEL AÑO 2021”

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 13 días del mes de Enero de Dos mil veintidós.


DNI : **70406571**
Especialidad : Esp. Radiología Oral y maxilofacial
E-mail : **Cosmedent.gianmarco@gmail.com**

Dr. Gianmarco Pella Ato
ESP. EN RADIOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL
C.O.P. 42359 R.N.E. 3146



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
2	RADIOGRAFI	Presente	Ausente	Maxilar	Mandibular	Conico	Tuberculado	Odontoma	suplementario	Mesiodens	Parapremolar	Paramolar	Distomolar	1	2	3	>4	Erupcionado	Impactado
3	1		X																
4	2		X																
5	3		X																
6	4		X																
7	5		X																
8	6	X			X			X	X		X					X			X
9	7		X	X			X			X					X				X
10	8		X																
11	9		X																
12	10		X																
13	11	X			X				X	X				X				X	
14	12		X																
15	13	X			X	X					X				X				X
16	14	X		X	X				X		X						X		X
17	15	X		X					X	X				X					X
18	16	X			X		X					X		X					X
19	17		X																
20	18		X																
21	19		X																
22	20		X																
23	21		X																
24	22	X		X		X				X				X					X
25	23	X		X			X			X				X					X
26	24		X																
27	25	X			X			X			X			X					X
28	26		X																
29	27		X																
30	28		X																
31	29	X		X					X	X				X					X
32	30		X																
33																			
34																			

“FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES”

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	--------------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Fernández Zapata Cinthya Paola Meoño Fernández Karen Yomira
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	“Prevalencia de dientes supernumerarios analizados en radiografías panorámicas en pacientes de 6 a 20 años en un centro radiológico de Chiclayo del 2021”
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	RADIOGRAFIAS PANORÁMICAS
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	INDICE DE KAPPA (X)
	COEFICIENTE INTERCLASE ()
	COEFICIENTE INTRACLASE ()
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	15 de enero
1.7. MUESTRA APLICADA :	30 RADIOGRAFIAS PANORÁMICAS

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	EXP/INVESTIGADOR 1= 0.87 EXP/INVESTIGADOR 2= 0.83 INVESTI1 / INVEST2 = 0.84
------------------------------------	---

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Items iniciales, items mejorados, eliminados, etc.)

Se midió la concordancia interobservador entre el experto con los investigadores mediante la prueba de coeficiente KAPPA DE COHEN, obteniendo: entre experto/investigador1 = 0.87 (concordancia muy buena), entre experto/investigador2=0.83(concordancia muy buena) y entre investigador1/investigador2 =0.84(concordancia muy buena). Por lo tanto, el investigador 1 y 2. Pueden realizar la recolección de datos.

Estudiante:
DNI :

Estadístico/Mg.
Docente :


C.D. Esp. Carmen T. Ibañez Sevilla
MAGISTER EN ESTOMATOLOGÍA
Especialista en Estadística

“INDICE DE KAPPA”

EXPERTO E INVESTIGADOR 1

```
. kap investFERNANDEZ EXPERTO
```

Agreement	Expected Agreement	Kappa	Std. Err.	Z	Prob>Z
93.08%	47.02%	0.8694	0.0517	16.83	0.0000

Coefficiente: 0.87, lo cual se interpreta como muy buena concordancia.

EXPERTO E INVESTIGADOR 2.

```
. kap InvestMEOÑO EXPERTO
```

Agreement	Expected Agreement	Kappa	Std. Err.	Z	Prob>Z
91.19%	47.21%	0.8332	0.0512	16.29	0.0000

Coefficiente: 0.83, lo cual se interpreta como muy buena concordancia.

INVESTIGADOR 1 E INVESTIGADOR 2

```
. kap investFERNANDEZ InvestMEOÑO
```

Agreement	Expected Agreement	Kappa	Std. Err.	Z	Prob>Z
91.82%	48.28%	0.8419	0.0529	15.92	0.0000

Coefficiente: 0.84, lo cual se interpreta como muy buena concordancia.

Kappa	Interpretación
0-0.2	ínfima concordancia
0.2-0.4	escasa concordancia
0.4-0.6	moderada concordancia
0.6-0.8	buena concordancia
0.8-1.0	muy buena concordancia

ANEXO 4

“CARTA DE AUTORIZACION PARA RECOLECCION DE DATOS”



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Chiclayo, 06 de diciembre de 2021

Sr. Dr. Robles Medina Gareth
Director del Centro Imagenológico Maxilofacial “Clarity”

Presente.-

Yo, **Eric Giancarlo Becerra Atoche**, identificado con **DNI N° 70563588** Director de la Escuela de Estomatología de la Universidad César Vallejo Filial Piura, le saludo cordialmente y al mismo tiempo tengo a bien presentar a los Srtas. **Fernandez Zapata Cinthia Paola**, identificado con **DNI N° 72279407** y **Meño Fernández Karen Yomira**, identificado con **DNI N° 48748440**, estudiantes del IX ciclo (estudiantes del Taller de Titulación para Universidad no Licenciadas, quienes se encuentran elaborando su proyecto de Tesis titulado: “Prevalencia de dientes supernumerarios analizados en Radiografías Panorámicas en pacientes de 6 a 20 años en un centro radiológico de Chiclayo del año 2021” y solicitar que se les otorgue acceso a las radiografías panorámicas e informes radiográficos

en su representada para que puedan continuar con su investigación.

Agradeciendo de antemano la atención tomada a la presente, le reitero mis sentimientos de mayor estima y consideración.

Atentamente,



Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología

ANEXO 5

“CARTA DE ACEPTACION PARA RECOLECCION DE DATOS”



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Chiclayo, 26 de enero del 2022

CARTA DE AUTORIZACION:

Por medio de la presente en nombre del **Centro Imagenológico Maxilofacial “Clarity”**, me agrada informarle que la gerencia ha analizado su propuesta de tesis: **“Prevalencia de dientes supernumerarios analizados en un centro radiológico de Chiclayo del 2021”**.

Creemos que su propuesta se adapta a nuestros requisitos y esta cumpliendo con nuestras expectativas, por lo que la aceptamos en los términos y condiciones establecidos. Siendo así nos permitimos notificar la **ACEPTACION** para ejecutar la tesis a llevarse a cabo por Fernandez Zapata Cinthia Paola y Meoño Fernandez Karen Yomira.

Se proporcionará el acceso a los archivos de Radiografías Panorámicas Digitales para la ejecución de la investigación, según lo propuesto.

Gracias por colaborar con nosotros.




RUC: 20607197343
Gareth Mauricio Robles Medina
GERENTE GENERAL

 Calle Manuel María Izaga # 730 - Chiclayo
 074 - 600 117
 950 715 667
 ClarityCentroImagenologico
 ClarityCentroImagenologicoMaxilofacial
 centroimagenologicoclarity@gmail.com

Horarios de Atención:
Lunes - Sábado de 08:30 am - 8:30 pm

ANEXO 6

“CONSTANCIA DE RECOLECCION DE DATOS”



Clarity

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”
CENTRO IMAGENOLÓGICO MAXILOFACIAL

CONSTANCIA

El que suscribe, **Dr. Robles Medina Gareth Mauricio**
Director del centro imagenológico maxilofacial “Clarity”

De mi especial consideración

Hago constatar que las alumnas Fernandez Zapata Cinthia Paola identificada con DNI N° 72279407 y Meoño Fernandez Karen Yomira con DNI N°48748440, quienes se encuentran realizando el Taller de titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad Cesar Vallejo – Filial Piura, han recolectado datos para el desarrollo de su tesis titulada “**Prevalencia de dientes supernumerarios analizados en un centro radiológico de Chiclayo del 2021**” en el centro imagenológico maxilofacial “Clarity”.

Se otorga la siguiente constancia para los fines que los interesados consideren convenientes.

Atentamente.



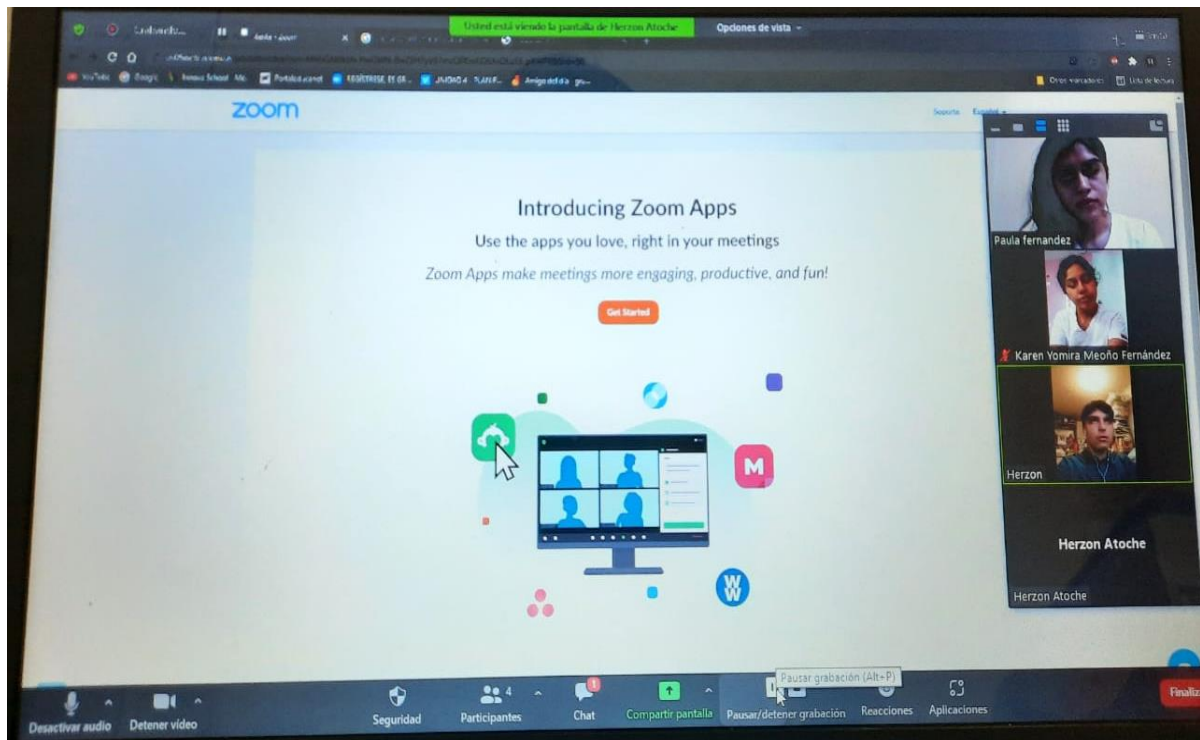
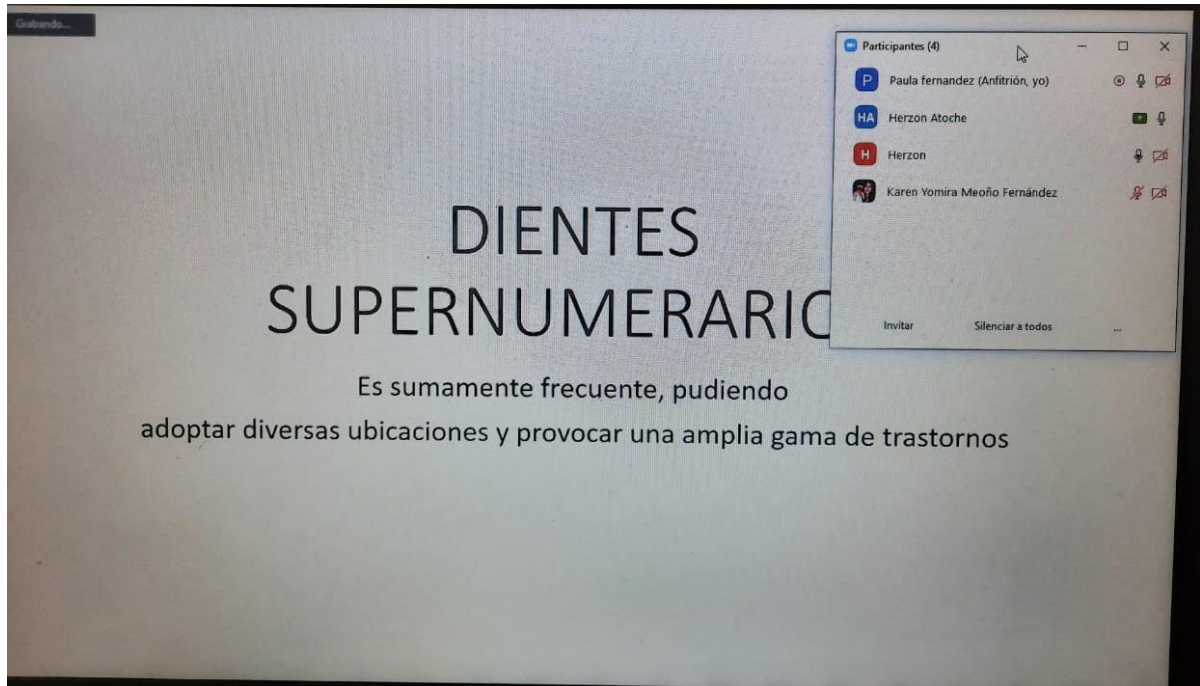
📍 Calle Manuel María Izaga # 730 - Chiclayo
☎ 074 - 600 117
📞 950 715 667
📷 ClarityCentrolmagenologico
📘 ClarityCentrolmagenologicoMaxilofacial
✉ centroimagenologicoclarity@gmail.com

Horarios de Atención:

Lunes - Sábado de 08:30 am - 8:30 pm

ANEXO 7

“FOTOGRAFÍAS DE LA CAPACITACIÓN VIRTUAL DE LAS INVESTIGADORAS CON EL EXPERTO (RADIOLOGO)”



ANEXO 8

“FOTOGRAFIAS DE LA RECOLECCION DE DATOS EN EL CENTRO RADIOLOGICO”

