



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas
de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Cirujano Dentista

AUTORAS:

Ramirez Vela, Juanny Aracely (orcid.org/0000-0002-1791-7152)

Renteria Leon, Juliana Lisset (orcid.org/0000-0002-9661-9005)

ASESORA:

Mg. Jara Lozada, Marilin Raquel (orcid.org/0009-0004-0927-4566)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la Salud y Desarrollo Sostenible

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria.

PIURA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, JARA LOZADA MARILIN RAQUEL, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas en pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023", cuyos autores son RAMIREZ VELA JUANNY ARACELY, RENTERIA LEON JULIANA LISSET, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 10 de Setiembre del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
JARA LOZADA MARILIN RAQUEL DNI: 47308764 ORCID: 0000-0002-9989-1709	Firmado electrónicamente por: MJARALUZ el 10-09- 2024 13:47:21

Código documento Trilce: TRI - 0886410





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, RAMIREZ VELA JUANNY ARACELY, RENTERIA LEON JULIANA LISSET estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas en pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
JUANNY ARACELY RAMIREZ VELA DNI: 72895180 ORCID: 0000-0002-1791-7152	Firmado electrónicamente por: JUANNY el 10-09-2024 15:20:56
JULIANA LISSET RENTERIA LEON DNI: 44754241 ORCID: 0000-0002-9661-9005	Firmado electrónicamente por: JRENTERIALE el 10- 09-2024 15:37:08

Código documento Trilce: TRI - 0866413



Dedicatoria

A Dios por ser mi guía. A mi mamá, mi motivo de seguir adelante, por ser la persona que nunca dejo de creer en mí, por apoyarme y levantarme en cada una de mis caídas, por enseñarme a luchar y seguir a pesar de las adversidades, a mi papá, por siempre estar presente en los momentos más difíciles y darme aliento, por creer en mí, a mis hermanas por sus consejos, y a mi sobrina.

Juanny Aracely Ramírez Vela.

Dedico este trabajo A todos aquellos que han sido una parte integral de mi camino académico y personal y con gran amor a toda mi familia por su amor incondicional, sacrificios y apoyo a lo largo de mi vida, sin ustedes este logro no hubiera sido posible. Y en especial a mi madre Araceli Mercedes León Hilbck cuya paciencia, confianza y aliento constante me impulsaron a alcanzar esta meta.

Juliana Lisset Rentería León.

Agradecimiento

A Dios por guiarme y llegar a este momento tan importante de mi vida profesional. A mis padres por darme la vida, por creer siempre en mí, por brindarme su apoyo incondicional, por sus atenciones, educación, cuidados, amor y su empeño en hacer de mí una persona de bien. A la Universidad César Vallejo por haberme permitido desarrollar este trabajo y brindarme la información necesaria para su realización. Gracias a todas las personas que ayudaron directa e indirectamente en la realización de esta investigación.

Juanny Aracely Ramírez Vela.

A Dios por darme la fortaleza, sabiduría y para llegar hasta aquí. A mis seres queridos, presentes y ausentes, quienes con su amor, apoyo incondicional y enseñanzas han sido mi mayor fuente de inspiración y fortaleza en este camino. A mis profesores, por su guía y por compartir su conocimiento, contribuyendo a mi crecimiento académico y personal. A mis amigos, por su compañía, palabras de ánimo y momentos de alivio durante esta travesía, con gratitud y cariño, dedico este esfuerzo a todos ustedes,

Juliana Lisset Rentería León.

Índice de contenidos

Carátula	i
Declaratoria de Autenticidad del Asesor.....	ii
Declaratoria de Autenticidad del Autor	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas.....	vii
Índice de abreviaturas.....	viii
Resumen	ix
Abstract.....	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA.....	11
III. RESULTADOS	16
IV. DISCUSIÓN	22
V. CONCLUSIONES.....	25
VI. RECOMENDACIONES	26
REFERENCIAS	27
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1. Frecuencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023.

Tabla 2. Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023.

Tabla 3. Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023, según el sexo.

Tabla 4. Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023, según su localización

Tabla 5. Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023, según grupo etario

Índice de abreviaturas

AD: Anomalía dentaria, Anomalías dentarias.

OMS: Organización Mundial de la Salud

Resumen

El objetivo de la investigación fue determinar la prevalencia de anomalías dentarias (AD), observadas en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un Centro Radiográfico, Piura – 2023. El estudio fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, no experimental, de corte transversal y retrospectivo; donde se evaluaron 521 radiografías de pacientes entre 6 y 26 años. Las anomalías dentarias estudiadas fueron: de tamaño, número, forma y posición. Los datos obtenidos se trasladaron a una ficha de recolección de datos validada. Para la relación entre variables, se empleó las pruebas estadísticas de Chi cuadrado, analizados con un nivel de significancia del 5%. Como resultado se observó que 177 (33.97%) radiografías panorámicas, presentaban anomalías dentarias. Así mismo que la prevalencia de AD fue más frecuente en hombres (52.21%). La AD de tamaño más frecuente es la macrodoncia (3.61%), la AD de número más frecuente es el supernumerario (9.34%), la AD de forma más frecuentes fue la dilaceración (11.45), la AD de erupción más frecuente fueron los dientes impactados (47.59%); el maxilar inferior presento 64.76% de AD y el grupo etario de jóvenes fue el más afectado con 46.38%. Se concluye que la prevalencia de AD es 33.97% y se encuentra relacionada la localización con el sexo.

Palabras clave: Prevalencia, anomalía dentaria, radiografía.

Abstract

The objective of the research was to determine the prevalence of dental anomalies (DA), observed in panoramic radiographs of patients treated at a Radiographic Center, Piura - 2023. The study had a quantitative, descriptive, non-experimental, cross-sectional and retrospective approach; where 521 x-rays of patients between 6 and 26 years old were evaluated. The dental anomalies studied were: size, number, shape and position. The data obtained were transferred to a validated data collection form. For the relationship between variables, Chi square statistical tests were used, analyzed with a significance level of 5%. As a result, it was observed that 177 (33.97%) panoramic radiographs presented dental anomalies. Likewise, the prevalence of AD was more frequent in men (52.21%). The most frequent AD of size is macrodontia (3.61%), the most frequent AD of number is supernumerary (9.34%), the most frequent AD of form was dilaceration (11.45), the most frequent AD of eruption was teeth impacted (47.59%); The lower jaw presented 64.76% of AD and the young age group was the most affected with 46.38%. It is concluded that the prevalence of AD is 33.97% and the location is related to sex.

Keywords: prevalence, Dental anomaly, radiography.

I. INTRODUCCIÓN

Las malformaciones congénitas que pueden ser conocidas Como Anomalías dentales pueden ser heredadas, trauma, manifestaciones de alteraciones sistémicas, sin embargo, la etiología exacta aún se desconoce, produciendo anomalías de número, tamaño, forma, posición y estructura ocasionando problemas funcionales y estéticas.¹

La OMS estimó en su informe mundial de salud bucodental (2022, en inglés) que alrededor de tres mil millones quinientos de personas a nivel mundial tienen enfermedades bucodentales, y que tres de cada cuatro de ellos residen en países con ingresos medios.²

El desarrollo del diente comprende cuatro etapas, el crecimiento, la calcificación de la raíz, erupción y atricción y es justamente en la etapa de crecimiento es que se desarrollan la mayoría de anomalías dentales, esta también presenta cuatro etapas; la iniciación es la proliferación de células especializadas una alteración en esta etapa produce, ausencia de diente y supernumerario, en la etapa de proliferación que es la más rápida donde se forma el germen dentario si se presenta una alteración se presentan las anomalías de fusión y geminación, en la etapa de histodiferenciación que es la diferencia celular y asume la morfología del diente una alteración en esta etapa va a presentar molares en ora, den in dente, microdoncia y macrodoncia.³

Debido a las variaciones en la raza, los diversos criterios de diagnóstico y el tipo de muestreo, se ha llevado a cabo numerosas investigaciones con respecto a prevalencia de anomalías dentales, pero sus hallazgos no son coincidentes.⁴

En el ámbito de la odontología, las radiografías son un recurso valioso para facilitar el proceso de diagnóstico. Las radiografías intraorales abarcan diversos tipos, como las periapicales, las aletas de mordida o bitewing y las oclusales, mientras que las extraorales incluyen radiografías laterales, múltiples variedades de radiografías craneales y panorámicas.⁵

Un método muy útil para el diagnóstico es la radiografía panorámica que ofrece numerosas ventajas porque permite visualizar de manera detallada las diversas estructuras dentales, así como la anatomía del maxilar. Los traumatismos, las alteraciones en los maxilares, el tipo de dentición que se presenta, quistes, tumores y las anomalías de número, forma, tamaño, erupción que son el objetivo de nuestro estudio ⁶. Como resultado, para poder realizar un diagnóstico adecuado de las diversas anomalías dentales y maxilares, es esencial no solo examinar los dientes, sino También las estructuras circundantes⁷.

Según lo anteriormente mencionado, Se decidió llevar a cabo la investigación actual para descubrir ¿Cuál es la prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura, 2023?

De esta manera el objetivo principal fue determinar la frecuencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas en pacientes que fueron atendidos en un centro radiológico de Piura, 2023.

Por otro lado, los objetivos específicos fueron:

Determinar la prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023, según el sexo.

Determinar la prevalencia de las anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023, según grupo etario.

Determinar la prevalencia de las anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023, según su localización.

La justificación teórica del estudio radicó en reconocer la realidad de los centros radiológicos de Piura, donde se han llevado a cabo investigaciones sobre la frecuencia de anomalías dentales. A pesar de eso, los investigadores consideraron que esos estudios previos son inconsistentes debido a variaciones en la metodología, ya que solo se han evaluado algunos tipos y subtipos de anomalías, se han utilizado diferentes métodos de muestreo y criterios de diagnóstico. Debido a que no existe una base de datos confiable que brinde información precisa sobre el porcentaje de presentación de estas anomalías en términos de su localización,

forma, tamaño, número y erupción, se hizo necesario actualizar los datos estadísticos sobre estas alteraciones en la actualidad.

Bernardo Cuba, A. et. al.⁸ (2023) Perú. Se examinó la frecuencia de anomalías dentales encontradas en radiografías digitales de adolescentes. El estudio adoptó un diseño retrospectivo, no experimental, descriptivo y correlacional. Se examinaron 300 radiografías panorámicas, recopilando la información en una ficha técnica basada en un análisis previo de Alfaro G. Los hallazgos indicaron que las anomalías dentales estaban presentes en el 43% de las radiografías analizadas, de las cuales el 58% pertenecía al Sexo masculino, con el 1% la microdoncia con un 1% es la anomalía más común en las de tamaño, en las de número con el 9% la hipodoncia, en las de forma con un 4% la dilaceración, en los dientes en erupción con un 22% impactados. Se concluyó que el 43% de la población estudiada presentaba anomalías dentales y que existía una correlación entre el sexo y la edad de los individuos.

Celis Gonzales, P. et. al.⁹ (2021) Perú. Publicaron un estudio para analizar la prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas. Siendo una investigación de corte transversal, no experimental y descriptivo, la muestra consto de 500 radiografías, se recurrió una ficha de recopilación de datos que Vega J. había utilizado anteriormente, pero se modificó con el radiólogo. El 77% de las anomalías dentarias fueron diagnosticadas, de las cuales, las mujeres presentaron anomalías con mayor frecuencia que los hombres, con el 51% y el 49% respectivamente, también encontraron que el 36% de pacientes presentaron una anomalía, 32% dos anomalías, la anomalía más notable fue la impactación 37%, seguida la dilaceración 17%, las anomalías fueron más comunes en el IV cuadrante con el 29% y el 97% de las anomalías se presentaron en los jóvenes. Como conclusión la impactación fue la anomalía más observada, teniendo una prevalencia por el sexo masculino y en los jóvenes.

Alhumaid J. et al.¹⁰ (2021) Arabia Saudita. Mediante radiografías panorámicas, se evaluó la frecuencia de anomalías dentales. El estudio fue de carácter retrospectivo; analizó 1,104 radiografías panorámicas digitales de pacientes con edades comprendidas entre 7 y 65 años atendidos en el Hospital Dental (DH) entre

2012 y 2019. Utilizando una ficha técnica de datos, la prevalencia fue un 36%, donde las mujeres presentaron mayor prevalencia con el 67%; la dilaceración con 30%, seguida de la agenesia dental con 25%, microdoncia 2%, supernumerario 2% y taurodontismo 0.1%. y la edad más afectada fueron los mayores de 45 con 32% de prevalencia de anomalías dentales. Concluyendo que las anomalías fueron más prevalentes en las mujeres y la anomalía más frecuente es la dilaceración.

Palacios Pulache, J¹¹ (2021) Perú. Se emplearon radiografías panorámicas digitalizadas con el fin de determinar la frecuencia de anomalías dentales. El análisis fue básico, no experimental y descriptivo, se examinaron 374 radiografías de pacientes entre 3 y 59 años, se empleó una ficha de datos para recopilar datos. La tasa de prevalencia total fue del 62%, se encontró más a menudo en el maxilar inferior con el 38%, mientras que el 31% estaba en los maxilares superiores, los jóvenes presentaron mayor frecuencia de anomalías con el 25%, la dilaceración con un 26%, fue la más común, con un 25% los dientes impactados. Llegando a la conclusión que hay una variación estadísticamente significativa en la frecuencia de anomalías dentales en relación a su ubicación en el maxilar.

Verastegui Baldarrago, Guiselle¹² (2021) Perú. Se evaluó la prevalencia de anomalías dentales en radiografías panorámicas digitales de pacientes de 6 a 11 años. Se llevó a cabo un análisis observacional y retrospectivo que examinó 246 radiografías panorámicas digitales, utilizando una ficha para la recolección de datos. Esto resultó en una prevalencia del 33%, donde las anomalías de tamaño representaron el 4% por macrodoncia, las anomalías de número el 5% por hiperdoncia, las de forma el 11% por diente evaginado y las de erupción el 2% por diente retenido. En cuanto a la localización, se observó una mayor prevalencia del 16% en el maxilar superior. Además, se encontró que las mujeres presentaban más casos y que existía una mayor probabilidad de tener anomalías dentales en el maxilar superior.

Wagner, et. al¹³ (2020) Brasil. Se evaluó la prevalencia y distribución de anomalías dentales en una población pediátrica mediante el análisis de radiografías panorámicas. Se realizó un análisis retrospectivo en el que se revisaron 512

radiografías de pacientes de entre 6 y 12 años de edad., utilizando una ficha para la recolección de información. Los resultados mostraron un grado de prevalencia del 61%, la dilaceración la más común, con un 38%, seguida de la agenesia, que representó un 29%. Además, el 53% de los hombres presentaron anomalías, y no se encontró una diferencia notable entre los maxilares. Se llegó a la conclusión que hay un aumento en la frecuencia de anomalías dentales, lo que sugiere que la radiografía panorámica debería considerarse un método de diagnóstico rutinario.

Hurtado Chumpitaz, J et. al.¹⁴ (2020) Perú. El propósito del estudio fue determinar la frecuencia de anomalías dentales a partir de radiografías panorámicas. Se llevó a cabo un análisis retrospectivo, observacional y descriptivo en el que analizaron 200 imágenes de radiografías completas entre 12 y 25 años, utilizando un formulario de recopilación de información adaptada de un estudio anterior. Los resultados mostraron que, en las anomalías de tamaño, la macrodoncia fue la más prevalente con un 5%; en las anomalías de número, la agenesia alcanzó un 14%; la dilaceración se presentó en un 10% en las anomalías de forma; y los dientes impactados representaron un 25% en las anomalías de erupción. Se concluyó que las mujeres presentaban más anomalías dentales que los hombres.

Romero Tapia, W¹⁵ (2019) Perú. Se dio a conocer un estudio cuyo propósito fue evaluar la prevalencia de anomalías dentales en radiografías panorámicas de pacientes de entre 10 y 60 años en el Hospital Militar Central de Lima. Se realizó un análisis descriptivo con un diseño retrospectivo y transversal, examinando 197 radiografías y utilizando una ficha para la recolección de datos. Los hallazgos indicaron que el 61% de las radiografías presentaban anomalías de posición, seguidas por un 28% de anomalías de forma. En ambos sexos, se encontraron anomalías de número en un 17%, de tamaño en un 8% y de estructura en un 0.2%. Se concluyó que las anomalías dentales se presentaron en todos los pacientes, independientemente de su edad o sexo, con un mayor número de casos en la región del maxilar superior.

Martins, R et. al.¹⁶ (2019) Brasil. Evaluaron la prevalencia de anomalías dentarias en las radiografías panorámicas del centro Universitario Católico de Quixada. Realizaron un estudio retrospectivo, con una muestra de 500 radiografías panorámicas de pacientes de 5 a 50 años que fueron incluidas en una hoja de registro de datos adecuadamente creada para este estudio. Resultando que el 83% de las personas tenían anomalías dentales, donde hubo una mayor prevalencia para las mujeres con el 67 %, con un 51% hubo una gran prevalencia en el maxilar inferior, la giroversión se halló en un 24%, dilaceración radicular con un 20%, la microdoncia con 7%, la agenesia con 4 %, con 2% dientes supernumerarios, con 0,3% la taurodoncia y con un 0.1% la macrodoncia. Llegando a la conclusión de que las mujeres fueron las más afectadas.

Ramírez Reaño, J¹⁷ (2019) Perú. Se publicó una investigación para evaluar la prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas del C.P.P.C.C.E-USS del 2014 al 2018, Realizo un estudio observacional, retrospectivo y descriptivo; según el diseño, no es experimental y tiene un corte transversal de 210 radiografías panorámicas, manejando una ficha de recolección de datos. Los resultados muestran de acuerdo con su forma, la más común es la dilaceración con un 24%, seguida del taurodontismo con un 19%, el 43% de las anomalías ocurren en el maxilar inferior según su localización y es más frecuente en los hombres 40% que en las mujeres 35% en función de la edad, es más común entre las personas de 26 y 40 años. Se ha llegado a la conclusión de que la anomalía más común en los hombres es la dilaceración en el maxilar inferior.

Bilge et. al.¹⁸ (2018) en Turquía. Se realizó un estudio sobre la frecuencia de anomalías dentales detectadas en radiografías panorámicas en personas de entre 6 y 40 años. El estudio fue de corte transversal y descriptivo, analizando un total de 1,200 radiografías. Se utilizó una ficha de recolección de información, que reveló una tasa de anomalías del 39%. De estas anomalías, el 61% correspondía a anomalías de posición, el 28% a anomalías de forma, el 17% a anomalías de número, el 8% a anomalías de tamaño y el 0.2% a anomalías de estructura. Las anomalías más frecuentes se encontraron en el grupo de edad de 20 a 29 años. Se concluyó que la anomalía dental más común en la población turca eran las de

posición, mientras que las anomalías estructurales resultaron ser las menos frecuentes.

En 1976, Stewart y Prescott clasificaron las anomalías dentarias en términos de número, tamaño, forma, estructura y color.¹⁹

El médico francés Pierre Fauchard es reconocido como el "padre de la odontología contemporánea". Su obra "Le chirurgien dentiste" (El cirujano dentista) de 1728, en su tratado, describió varios tipos de problemas dentales, incluyendo las anomalías acerca de la Posición de los dientes mal alineados, los cuales podían estar fuera de su lugar correcto o superpuestos, fenómeno que hoy se reconoce como maloclusión o dientes apiñados, también mencionó casos de dientes supernumerarios, es decir, dientes adicionales que crecían en la boca, los cuales podían causar problemas de espacio y alineación en la dentadura, observó que algunos dientes no erupcionaban completamente o se quedaban retenidos en las encías o el hueso. Fauchard fue pionero en proponer métodos para corregir la alineación de los dientes. Utilizaba alambres e instrumentos diseñados por él mismo para mover los dientes a posiciones más adecuadas, sentando las bases de lo que hoy conocemos como ortodoncia. A través de sus observaciones y descripciones, Fauchard estableció un enfoque científico para estudiar las anomalías dentales, buscando soluciones para mejorar la función y estética de la dentadura.²⁰

El estudio se basó en la clasificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) descrita en la undécima edición de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Relacionados (CIE-11). Esta clasificación es una herramienta fundamental para el diagnóstico, estudio y manejo de las enfermedades y condiciones de salud a nivel mundial, permitiendo una estandarización en los sistemas de salud globales.²¹

El desarrollo de los dientes sigue varias fases clave, y las anomalías pueden surgir en cualquiera de ellas, en la fase de Iniciación: Aquí se forma el germen dental, que dará origen al diente. Alteraciones en esta fase pueden provocar anomalías en el

número de dientes, como hipodoncia (falta de dientes) o dientes supernumerarios (dientes adicionales). En la fase de Proliferación: Es la etapa en la que se desarrollan los tejidos que formarán el diente. Problemas durante esta etapa pueden afectar el tamaño y forma del diente, generando anomalías como microdoncia (dientes más pequeños de lo normal) o macrodoncia (dientes más grandes). En la de histodiferenciación y morfodiferenciación: Aquí se determina la estructura y la forma final del diente. Defectos en esta fase pueden dar lugar a malformaciones estructurales como taurodontismo (cámaras pulpares agrandadas) o amelogénesis imperfecta (deficiencias en el esmalte dental). Y en la de calcificación: En esta fase, se deposita el calcio y los minerales en el esmalte y la dentina para endurecer el diente. Si algo falla en esta etapa, pueden surgir anomalías como hipoplasia del esmalte (esmalte delgado o malformado) o fluorosis dental (por exceso de flúor)²².

Entre las anomalías; en las de tamaño, la microdoncia se refiere a dientes de un tamaño inferior al normal, posiblemente debido a un patrón autosómico dominante; a diferencia de un diente normal, los dientes con macrodoncia son mucho más grandes tanto en la raíz como en la corona²³.

Las anomalías de número se definen por la presencia o ausencia de dientes adicionales. La falta de piezas dentarias se denomina hipodoncia o agenesia dental. Si el número de dientes ausentes es igual o inferior a seis (excluyendo los terceros molares), se puede diagnosticar hipodoncia. La ausencia de más de seis dientes se clasifica como oligodoncia, mientras que la falta total de todas las piezas dentarias se conoce como anodoncia. Por otro lado, los dientes adicionales, conocidos como supernumerarios o hiperdoncias, implican un aumento en el número de piezas dentarias y pueden ser únicos, múltiples, unilaterales o bilaterales. Según su ubicación en los maxilares, se pueden clasificar como mesiodens, es un tipo de diente extra que se desarrolla en la línea media de la arcada dental; paramolares, que están en la zona posterior de la boca; y parapremolares, dientes adicionales que pueden aparecer en la misma región que los premolares^{24,25}.

Las anomalías de forma incluyen varias condiciones dentales. La dilaceración es una anomalía caracterizada por una curvatura o angulación notable en la relación recta entre la raíz y la corona de un diente²⁶. En el taurodontismo la cámara pulpar de un diente es anormalmente grande y alargada, mientras que las raíces del diente son cortas y poco profundas²⁷. La fusión se refiere a la unión de dos o más gérmenes dentarios²⁶, lo que puede involucrar esmalte, dentina e incluso la cámara pulpar. Esta anomalía se presenta con mayor frecuencia en la dentición primaria y, en radiografías, se observa como dos coronas, dos raíces y dos canales radiculares²⁸; Por otro lado, la geminación es la formación de dos dientes a partir de un solo folículo dental²⁹, que puede ser parcial o estar separado, presentando un único conducto radicular y una sola raíz, pero con dos coronas y dos cámaras pulpares²⁸; El "dens en dente", (que significa "diente dentro de un diente" en latín) es una anomalía dental en la que un diente, típicamente un incisivo lateral o un premolar, presenta una invaginación en su estructura y solo puede identificarse a través de radiografías.³⁰

Las anomalías de erupción se refieren a dientes que presentan un retraso en su erupción. Un diente impactado es aquel que no ha podido erupcionar completamente en la boca y se encuentra retenido en el hueso o en el tejido blando de la encía. Esta situación puede ocurrir por diversas razones, como la falta de espacio en la arcada dental, la posición anormal del diente, o la presencia de dientes adyacentes que impiden su erupción.³¹ Los dientes retenidos se conocen actualmente como síndrome de retención dental³² y se definen como aquellos que quedan atrapados en el hueso alveolar debido a su cronología de erupción. La retención puede ser subgingival o estar asociada a tejido óseo, y es más común en los caninos y terceros molares. Las causas de esta condición incluyen la densidad del hueso circundante, la falta de espacio en los maxilares debido a un desarrollo inadecuado, posición de un diente vecino, así como la fibrosis gingival, que puede ser visualizada radiográficamente en los maxilares.³³

Para el diagnóstico, las radiografías panorámicas son útiles; en los últimos años, se han desarrollado numerosas técnicas digitales que permiten una visualización precisa de las estructuras anatómicas³⁴, estructuras dentales, indicada para evaluar

traumatismos, alteración de los maxilares, las anomalías dentales, el tipo de dentición y la retención³⁵. Es por ello que es uno de los estudios más recomendables para poder conseguir un buen diagnóstico y se realiza de manera rápida y sencilla.³⁶

II. METODOLOGÍA

Tipo y diseño de investigación este tipo de investigación es fundamental porque no llega a ser aplicada en la práctica, de enfoque cuantitativo. En su libro "Metodología de la Investigación", Sampieri afirma que el enfoque cuantitativo utiliza la recolección y el análisis de datos para responder preguntas de investigación, probar hipótesis previamente establecidas y establecer patrones de comportamiento en una población con precisión. El enfoque cuantitativo también utiliza mediciones numéricas, conteos y con frecuencia estadísticas para determinar patrones de comportamiento en una población.³⁷

El diseño de la investigación es descriptivo y no experimental, ya que se ejecutará sin manipular las variables de estudio. También es de corte transversal, la recolección de datos se realizó en un solo tiempo específico, es descriptivo porque narra cada característica de cada variable. Así mismo, es retrospectivo porque las radiografías fueron tomadas con anterioridad.

En su libro "Practical Research: Planning and Design", Leedy y Ormrod sostienen que el objetivo de un estudio descriptivo transversal es recopilar datos de una muestra que represente a una población en un momento específico en el tiempo. Este tipo de investigación busca describir las características de la población de interés, sin manipular variables ni establecer relaciones causales.³⁸

Variables y operacionalización (Anexo 1): Paul Price define la variable independiente en su libro "Métodos de investigación en psicología" como la que un investigador puede manipular con el objetivo de evaluar su comportamiento en comparación con otras variables.³⁹

Tenemos como variable cualitativa: Anomalías dentarias su definición conceptual son los Cambios congénitos en los tejidos del diente.⁴⁰ Tenemos como definición operacional en la ficha de recolección de datos, se observarán anomalías dentarias de tamaño, número, forma y erupción. Como indicadores tenemos macrodoncia, microdoncia, agenesia, supernumerario, dilaceración, taurodontismo, fusión, geminación, invaginado (dens in dente), impactado y retenido. Su escala de medición es intervalo.

Tenemos como covariables:

Localización es una variable cualitativa su definición conceptual es la ubicación de una estructura en un área determinada.⁴¹ Tenemos su definición operacional es identificar la anomalía dentaria por maxilares. Como indicadores Maxilar superior y maxilar inferior. Y se mide en la escala de medición es nominal.

Sexo es una variable cualitativa su definición conceptual es un conjunto de rasgos físicos, anatómicos fisiológicos y biológicos que definen a los humanos y distinguen a los hombres de las mujeres.⁴² Tenemos como definición operacional: El género predominante en las anomalías dentales se clasifica en dos categorías: masculino y femenino. La escala de medición utilizada es nominal.

Edad es una variable cualitativa su definición conceptual: Una etapa en la vida de una persona.⁴³ Tenemos como definición operacional: Los años de los pacientes se utilizarán. Como indicadores tenemos un rango de 6 a 26 años. La escala de medición utilizada es nominal.

Población, muestra, muestreo: La población es definido como un grupo de personas reunidas en un lugar específico. De acuerdo con Ricardo Macchi en su obra "Introducción a la Estadística en Ciencias de la Salud", se refiere al conjunto de elementos que comparten una estadística que puede ser objeto de estudio, ya sea finito o infinito.⁴⁴

La población estuvo compuesta por todas las radiografías panorámicas obtenidas en Piura, Perú, en 2023, de un centro radiológico, donde se identificaron un total de 690 radiografías panorámicas.

Como criterios de inclusión: Se utilizaron radiografías panorámicas que mostraran anomalías dentales, correspondientes a pacientes de entre 6 y 26 años de edad, así como radiografías digitales que cumplieran con parámetros de calidad radiográfica adecuados, tales como nitidez, contraste, brillo y distorsión dentro de rangos normales. Y como criterios de Exclusión: Las radiografías panorámicas que no cumplieran el régimen de edad, incluidas las q no son legibles o nítidas y pacientes con tratamientos de ortodoncia.

La muestra se define en el libro "Muestreo: diseño y análisis", Sharon Lohr lo define como un subconjunto de la población que ha sido seleccionado bajo

criterios específicos con el fin de realizar un análisis u observaciones que puedan representar a una población.⁴⁵

Toda la población de estudio que cumplió con los criterios de inclusión constituyó la muestra, que consistió en 521 radiografías panorámicas de pacientes con edades entre 6 y 26 años, obtenidas en un centro radiológico de la ciudad de Piura, 2023.

El muestreo es el método de muestreo no tiene probabilidades ocurre cuando la selección de elementos no se basa en la probabilidad, sino en la causal y se relaciona con los objetivos del proyecto del investigador.⁴⁵

El muestreo se realizó de manera no probabilística, basado en la conveniencia.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos: El estudio empleó la técnica de observación, que permitió determinar la Prevalencia de Anomalías Dentarias en radiografías panorámicas en pacientes de un centro radiológico Piura 2023.

Se utilizó una ficha de recolección de datos (Anexo 2) tomada de un artículo de Vega J.⁴⁶ en el 2015, con un 0.95 de validez y confiabilidad; que fue modificado por Ramírez J.⁴⁷ en el 2019 cuyo instrumento fue validado por juicio de expertos, con una validez de Aiken 0.95 y confiabilidad del alfa de Crombach es de 0.98.

Para reducir el sesgo en la recopilación de datos, las investigadoras recibieron capacitación de un radiólogo bucal y maxilofacial para llevar a cabo esta investigación (Anexo 3), Después, se emplearon veinte radiografías panorámicas para calibrar. Para procesar los datos, se empleó el Índice de concordancia de Kappa de Cohen obteniendo para la variable Anomalía: entre investigador1/experto =0.981 (concordancia muy buena) e investigador2/experto=0.918 (Concordancia muy buena) (Anexo 4).

Como parte del procedimiento, se solicitó una carta de presentación al director de la Escuela de Estomatología de la Universidad Cesar Vallejo en Piura para llevar a cabo la investigación (Anexo 5), Se entregó al centro radiográfico de Piura y se habló con el encargado de la radiología para explicar el propósito y el propósito del estudio, además de solicitar los permisos correspondientes.

Se utilizó la información para seleccionar a la población, empleando las radiografías de los pacientes que cumplían con los criterios de inclusión y

exclusión, con el fin de observar y registrar las anomalías en una ficha de recolección de datos.

Indicando un tamaño anormalmente grande de una o más piezas dentales, se puede evidenciar radiográficamente la presencia de piezas dentales macrodónticas (Anexo 6).

Se diagnosticó como piezas dentales con microdoncia después de descubrirse que radiográficamente eran más pequeños de lo habitual (Anexo 7).

Al revisar las radiografías y encontrar que no hay piezas dentales, se considera hipodoncia, no por exodoncia sino por un trastorno congénito (Anexo 8).

Se identificaron como dientes supernumerarios aquellas piezas dentales que se observaron adicionales a las ya contabilizadas, ya sea una o más. (Anexo 9).

Se confirmó la geminación dental al constatar radiográficamente una pieza anormal que parece compuesta por dos dientes (Anexo 10).

Al notar una curvatura o angulación en la raíz del diente, se determinó la dilaceración radicular (Anexo 11).

La corona dental se extiende más allá de la raíz se determinaron radiográficamente como taurodontismo (Anexo 12).

Antes de calcificar la papila dental, se descubrió radiográficamente que las piezas dentales invaginadas estaban presentes en su superficie coronaria (Anexo 13).

Al verificar si la erupción del diente se detuvo en un lugar inusual del diente, como un obstáculo físico, como un diente, tejido blando u otro se identificaron radiográficamente los dientes impactados (Anexo 14).

Al corroborar radiográficamente las piezas dentales dentro del hueso, se pudo reconocer como pieza dental retenida (Anexo 15).

Método de análisis de datos: Los datos fueron transferidos a una hoja de Excel, donde se tabularon para su posterior análisis estadístico utilizando el programa SPSS 26.0.

Las variables del estudio se presentaron en tablas junto con sus correspondientes porcentajes

Aspectos éticos: Este proyecto siguió los estándares y principios éticos de las investigaciones en salud. Los principios de bioética, que abarcan la beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía, se aplicaron en la evaluación de las radiografías panorámicas digitales obtenidas del centro radiológico. Al tratarse de

un estudio retrospectivo, la investigación buscó información relevante a través de la revisión de radiografías panorámicas digitales, sin causar daño a ningún paciente. Para proteger la identidad de los pacientes, los datos se recopilaron con mucha precaución. Al observar las radiografías panorámicas, el principio de no maleficencia se respetó porque no se alteró ninguna información que había sido registrada anteriormente. Se utilizó un muestreo aleatorio simple porque se utilizó toda la población disponible, lo que permitió que todas las radiografías panorámicas tuvieran la misma probabilidad de ser seleccionadas, lo que respetó el principio de justicia. Dado que la unidad de estudio era la radiografía panorámica en lugar de los pacientes, no se obtuvo el consentimiento informado de los individuos cuyos datos se utilizaron, se violó el principio de autonomía.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Frecuencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023.

ANOMALIA DENTAL	N	%
AUSENCIA	344	66.03
PRESENCIA	177	33.97
TOTAL	521	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

Según los datos presentados en la tabla 1, de las 521 radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico en Piura durante el año 2023, 177 radiografías (33.97%) mostraron la presencia de anomalías dentales. Por el contrario, 344 radiografías (66.03%) no presentaron ninguna anomalía dental. Estos resultados indican que aproximadamente uno de cada tres pacientes evaluados mediante radiografías panorámicas en este centro radiológico tenía algún tipo de alteración en el desarrollo dental. Sin embargo, la mayoría de los pacientes, dos de cada tres, no presentaron anomalías dentales en sus radiografías.

Tabla 2. Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023.

TIPO ANOMALIAS DENTARIAS			N	%
Tamaño	Macrodoncia	Si	12	3.61
		No	320	96.39
	Microdoncia	Si	7	2.1
		No	325	97.9
Número	Hipodoncia	Si	23	6.93
		No	309	93.07
	Supernumerario	Si	31	9.34
		No	301	90.66
Forma	Dilaceración	Si	38	11.45
		No	294	88.55
	Taurodontismo	Si	19	5.72
		No	313	94.28
	Fusión	Si	0	0
		No	332	100
	Geminación	Si	1	0.30
		No	331	99.7
	Dens in dente	Si	8	2.41
		No	324	97.59
Erupción	Impactado	Si	158	47.59
		No	174	52.41
	Retenido	Si	35	10.55
		No	297	89.45
Total			332	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

Según los datos presentados en la tabla 2: La anomalía dental de tamaño más común es la macrodoncia, con una prevalencia del 3.61%; en las de número más frecuente es el diente supernumerario, con un 9.34%, en el de forma más prevalente es la dilaceración, que se presenta en el 11.45% de los casos; en la de erupción más común son los dientes impactados, con una frecuencia del 47.59%.

Estos resultados indican que los dientes impactados son la alteración más frecuente en el proceso de erupción dental, seguidos por las anomalías de forma, específicamente la dilaceración. En cuanto a las anomalías de número, los dientes

supernumerarios son los más comunes, mientras que la macrodoncia es la alteración de tamaño más prevalente.

Tabla 3. Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023, según el sexo.

ANOMALÍAS DENTARIAS	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Macrodoncia	5	1.51	7	2.11	12	3.62
Microdoncia	6	1.81	1	0.30	7	2.11
Hipodoncia	15	4.52	8	2.41	23	6.93
Supernumerario	11	3.31	20	6.02	31	9.33
Dilaceración	28	8.43	10	3.01	38	11.44
Taurodontismo	9	2.71	10	3.01	19	5.72
Dens in dente	5	1.51	3	0.91	8	2.42
Geminación	1	0.30	0	0	1	0.30
Impactado	70	21.08	88	26.51	158	47.59
Retenido	17	5.12	18	5.42	35	10.54
Total general	167	50.3	165	49.7	332	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

La tabla 3 presenta la prevalencia de anomalías dentales en pacientes atendidos en un centro radiológico en Piura en 2023, desglosada por sexo. Se encontró que el 50.3% de los casos correspondían al sexo femenino y el 49.7% al sexo masculino. Entre las cinco anomalías más comunes, la impactación fue la más predominante, con un 26.51% en hombres y un 21.08% en mujeres. Le sigue la dilaceración radicular, que se observó en un 8.43% de las mujeres y un 3.01% de los hombres. En cuanto a las piezas retenidas, el 5.42% se presentó en el sexo masculino y el 5.12% en el femenino. La cuarta anomalía más frecuente fue el diente supernumerario, con un 6.02% en hombres y un 3.31% en mujeres. Por último, la hipodoncia ocupó el quinto lugar, con un 4.52% en el sexo femenino y un 2.41% en el masculino.

Tabla 4. Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023, según su localización.

ANOMALÍAS DENTARIAS	MAXILAR SUPERIOR						MAXILAR INFERIOR						TOTAL	
	SEXO		SEXO		SEXO		SEXO		SEXO		SEXO		N	%
	N	%	F	%	M	%	N	%	F	%	M	%	N	%
Macrodoncia	9	2.71	5	1.51	4	1.20	3	0.90	0	0	3	0.90	12	3.61
Microdoncia	4	1.20	4	1.20	0	0	3	0.90	2	0.60	1	0.30	7	2.11
Hipodoncia	8	2.41	5	1.51	3	0.90	15	4.52	9	2.71	6	1.81	23	6.93
Supernumerario	9	2.71	5	1.51	4	1.20	22	6.63	6	1.81	16	4.82	31	9.34
Dilaceración	21	6.33	12	3.61	9	2.71	17	5.12	16	4.82	1	0.30	38	11.45
Taurodontismo	14	4.22	6	1.81	8	2.41	5	1.51	3	0.90	2	0.60	19	5.73
Dens in dente	6	1.81	3	0.90	3	0.90	2	0.60	1	0.30	1	0.30	8	2.41
Geminación	0	0	0	0	0	0	1	0.30	1	0.30	0	0	1	0.30
Impactado	23	6.93	13	3.92	10	3.01	135	40.66	78	23.49	57	17.17	158	47.59
Retenido	23	6.93	12	3.61	11	3.31	12	3.61	5	1.51	7	2.11	35	10.54
Total General	117	35.25	65	19.58	52	15.64	215	64.75	121	36.44	94	28.31	332	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

La tabla 4 muestra que la prevalencia de anomalías dentales en el maxilar superior es del 35.25%, mientras que en el maxilar inferior es del 64.67%. Desglosando por tipo de anomalía y localización: Las piezas impactadas representan el 40.66% de las anomalías en el maxilar inferior y el 6.93% en el maxilar superior; la dilaceración radicular se encuentra en el 6.33% de los casos en el maxilar superior y en el 5.12% en el maxilar inferior; las piezas retenidas se localizan en un 6.93% en el maxilar superior y en un 3.61% en el maxilar inferior; los dientes supernumerarios se presentan en un 2.71% en el maxilar superior y en un 6.63% en el maxilar inferior; el taurodontismo se observa en un 4.22% en el maxilar superior y en un 1.51% en el maxilar inferior.

Estos datos indican que la mayoría de las anomalías dentales se encuentran en el maxilar inferior, siendo las piezas impactadas la alteración más común en esta localización. En el maxilar superior, las anomalías más frecuentes son las piezas retenidas y la dilaceración radicular.

Tabla 5. Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023, según grupo etario.

Anomalías dentarias	Grupo etario						Total	
	Infancia		Adolescencia		Juventud		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Macrodoncia	10	3.01	0	0	2	0.60	12	3.61
Microdoncia	0	0	1	0.30	6	1.81	7	2.11
Hipodoncia	8	2.41	12	3.61	3	0.90	23	6.93
Supernumerario	8	2.41	18	5.42	5	1.51	31	9.34
Dilaceración	2	0.60	20	6.02	16	4.82	38	11.45
Taurodontismo	12	3.61	7	2.11	0	0	19	5.72
Dens in dente	8	2.41	0	0	0	0	8	2.41
Geminación	1	0.30	0	0	0	0	1	0.30
Impactado	0	0	48	14.5	110	33.13	158	47.59
Retenido	9	2.71	14	4.22	12	3.61	35	10.54
Total	58	17.46	120	36.18	154	46.38	332	100

Fuente: Ficha de recolección de datos

La tabla 5 presenta la prevalencia de anomalías dentales en pacientes según el grupo etario. Entre las cinco anomalías más comunes, los dientes impactados representan el 47.59%, de los cuales el 33.13% pertenecen al grupo de jóvenes y el 14.5% al de adolescentes. Además, el 11.45% de los pacientes presentaron dilaceración radicular, con un 6.02% en adolescentes, un 4.82% en jóvenes y un 0.60% en infantes. Asimismo, un 10.54% de los pacientes mostraron dientes retenidos, distribuidos en un 4.22% en adolescentes, un 3.61% en jóvenes y un 2.71% en infantes. Otra anomalía frecuente es el diente supernumerario, que representa el 9.34%, con un 5.42% en adolescentes, un 2.41% en infantes y un 1.51% en jóvenes. Por último, la hipodoncia se presenta en un 6.93%, con un 3.61% en adolescentes, un 2.41% en infantes y un 0.90% en jóvenes.

IV. DISCUSIÓN

Las alteraciones en el desarrollo de la estructura dental de los maxilares se denominan anomalías dentales. Se deben tener en cuenta diversos factores que podrían haber influido en los resultados de varios estudios realizados por otros investigadores. El objetivo de la investigación actual fue determinar la prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas en pacientes atendidos en un centro radiográfico Piura, 2023. La muestra estuvo compuesta por 521 radiografías panorámicas, de las cuales se identificaron 177 radiografías de pacientes de entre 6 y 26 años de ambos sexos. Estas radiografías mostraron un total de 332 anomalías relacionadas con el tamaño, número, forma y erupción, que fueron las variables analizadas en esta investigación, así como su correlación con diversos factores como el sexo, la edad y la localización en los maxilares.

Se han llevado a cabo investigaciones en varios lugares del mundo para determinar cuan común son ciertas anomalías dentarias. la investigación actual reveló que el 33.97% presenta anomalías dentarias, estos hallazgos están más cerca de lo que se ha mostrado por Bilge et. al¹⁸ con un 39%, Romero Tapia, W¹⁵ con el 33%, Verastegui Baldarrago, Guiselle¹² que obtuvo un 33%, Alhumaid et. al.¹⁰ con el 36% y Bernardo Cuba, A. et al⁸ con un 43% pero el más alejado es el estudio de Hurtado Chumpitaz, J. et al¹⁴ donde su prevalencia fue de 98% y un porcentaje mayor también fue el estudio de Ramírez Reaño, J¹⁷ con un 90%, Martins R. et. al. ¹⁶ con un 84%; por otro lado, tenemos estudios con resultados similares Wagner, et. al.¹³ con un 61%, Palacios Pulache, J¹¹ con un 62% y Celis Gonzales, P. et al⁹ con el 77%. Debemos destacar que las poblaciones de este estudio son muy diferentes de las de otros estudios; esto podría ser la razón principal por la gran variación en los resultados.

En cuanto a la relación de anomalías dentarias con el sexo hubo similitud con las investigaciones de Ramírez Reaño, J¹⁷, Wagner, et. al.¹³ y Bernardo Cuba, A. et. al.⁸ quienes demostraron una mayor prevalencia en el sexo masculino de 40%, 53% y 58% respectivamente. En tanto que los estudios Bilge et. al.¹⁸, Martins R, et. al.¹⁶, Hurtado Chumpitaz, J. et. al.¹⁴, Palacios Pulache, J.¹¹, Alhumaid et al¹⁰ y Celis Gonzales, P. et al⁹ demostraron una mayor prevalencia en el sexo femenino de

54%, 67%, 70%, 33%, 67% y 51%, esto podría deberse a que en estos estudios hubo más mujeres que hombres, lo que se refleja en sus hallazgos. En consecuencia, no se halló una relación entre anomalías dentales y género, mientras que en nuestra investigación se trabajó con cantidades similares, 86 radiografías de mujeres y 91 de hombres, y se encontró que el mayor porcentaje de anomalías dentales, 50.3%, se presentó en mujeres, y el 49.7% en hombres.

Respecto a la relación entre anomalías dentales y el grupo de edad, el 46.38% se presentó en los jóvenes (19 a 26 años), el 36.18% en los adolescentes (12 a 18 años) y 17.46% en los infantes (6 a 11 años), lo cual es similar en el estudio de Bilge et. al¹⁸ en Turquía, la edad estudiada era de 6 a 40 años, se encontró mayor prevalencia entre los jóvenes de 20 a 29 años, Ramírez Reaño, J¹⁷ de Perú, con una población de 12 a 40 años en donde predominó las edades de 26 a 40 años, Martins et al¹⁶ de Brasil donde la edad variaba entre 5 y 50 años su prevalencia fue de 15 a 30 años, Romero Tapia, W¹⁵ en Perú trabajó con una población de 10 a 60 años en donde la mayor prevalencia se dio en los jóvenes de 18 a 30 años con un 54.9%, Hurtado Chumpitaz, J et. al.¹⁴ realizado en Perú, la edad variaba de 12 a 25 años y la prevalencia se dio en las edades de 14 a 16 años y de 23 a 25 años, Palacios Pulache, J¹¹ realizó en Perú con una población de 3 a 59 años tuvo una prevalencia los jóvenes con un 25.13%, Celis Gonzales, P et. al.⁹ de Perú, la edad estudiada era de 18 años a más, se encontró mayor prevalencia entre los jóvenes de 18 a 29 años con el 96.7%, Bernardo Cuba, A. et. al.⁸ realizado en Perú, la edad variaba de 12 a 18 años, donde mostró una gran prevalencia en los de 17 años con 24.8%. Debido a que se utilizaron los criterios de inclusión y exclusión para este estudio, la mayor parte de la población está conformada por pacientes jóvenes. Esto se hizo para garantizar que ciertos Factores no afectaran la investigación en su conjunto. Es relevante mencionar que la mayoría de las personas que asisten al consultorio dental son jóvenes, probablemente porque en esta etapa se manifiestan síntomas y signos de patologías o enfermedades bucales, como la impactación dental, una anomalía que se presenta con mayor frecuencia en este estudio.

El maxilar inferior, con un 64.67%, fue el más afectado y el maxilar superior con un 35.25%, hubo discrepancias con los estudios de Romero Tapia, W¹⁵ y Alhumaid, J. et. al.¹⁰ sus investigaciones revelaron que las anomalías dentarias más comunes ocurrieron en el maxilar superior con 54% y 59.4%. Esto puede deberse a que los maxilares tienen algunas anomalías dentales más comunes, a pesar de eso podemos ver que en el estudio de Martins, R. et. al.¹⁶ Palacios¹¹ y Celis Gonzales, P. et. al.⁹ tienen cierta similitud con nuestro estudio ya que su prevalencia se dio en el maxilar inferior con 51%, 23% y 56%.

Nuestra investigación también analizó la existencia de anomalías dentales en sus diversas categorías y subcategorías, así como su frecuencia y su relación con el género, la ubicación y la edad; se encontró que la anomalía dentaria más frecuente en la población piurana fue la impactación (erupción) en un 48%, por lo tanto, en el estudio que realizó Bilge et. al.¹⁸ en donde la impactación fue la anomalía más observada en un 46%, del mismo modo Hurtado Chumpitaz, J. et. al.¹⁴ también encontró la impactación en un 25%, así mismo Bernardo Cuba, A. et. al.⁸ encontró que la impactación fue la más frecuente con un 22%,

La dilaceración (anomalía de forma) fue la segunda anomalía más frecuente en este estudio, con un 11.45%, así mismos estudios como Martins, R. et. al.¹⁶ en una población de Brasil encontró que la anomalía más común fue la dilaceración con un 20%, así mismo Wagner et. al.¹³ de Brasil fue la anomalía más común con un 38% y en el estudio de Palacios Pulache, J¹¹ de Perú más predominó con un 26%.

Una de las fortalezas de esta investigación es que utilizó una metodología rigurosa y cuidadosa. La muestra estaba compuesta por un grupo de edad diseñado específicamente para observar anomalías dentales, lo que la convierte en una población ideal para determinar la frecuencia de este tipo de anomalías. Sin embargo, el estudio se limitó únicamente a la ciudad de Piura en Perú, lo que podría restringir la generalización de los resultados a otras poblaciones.

V. CONCLUSIONES

1. La prevalencia de anomalías dentarias observadas en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico. Piura 2023 fue del 33.97% es decir, aproximadamente uno de cada tres pacientes presentaba algún tipo de anomalía dental. Por el contrario, el 66.03% de los individuos evaluados no mostraron anomalías dentales.
2. La prevalencia de anomalías dentales en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico en Piura en 2023 muestra que la anomalía de tamaño más común es la macrodoncia, con un 3.61%. En cuanto a la anomalía de número más frecuente, se identificó el diente supernumerario, con un 9.34%. La anomalía de forma más prevalente es la dilaceración, que se presenta en un 11.45%, mientras que la anomalía de erupción más común son los dientes impactados, con un 47.59%
3. La prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico. Piura 2023, según el sexo 49,7% representaba al sexo masculino y 50,3% al sexo femenino.
4. La prevalencia de anomalías dentales en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico en Piura en 2023 indica que el 35.25% de las anomalías se localizaron en el maxilar superior, mientras que el 64.67% se encontraron en el maxilar inferior.
5. La prevalencia de anomalías dentales en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico en Piura en 2023 muestra que los jóvenes presentan la mayor cantidad de anomalías, alcanzando un 46.38%.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que las autoridades de salud y el colegio odontológico de Piura incluyan el uso obligatorio de radiografías panorámicas en el protocolo de atención⁴⁸.
2. Se debe repetir la investigación actual en diferentes provincias del país para evaluar si las anomalías de los dientes deben ser informadas, explicadas y cuáles son las mejores alternativas de tratamiento para cada una, para respaldar los datos estadísticos y comparar los resultados⁴⁹.
3. Se recomienda que los cirujanos dentistas incluyan el uso de radiografías panorámicas previo a la realización de cualquier tratamiento, para un mejor diagnóstico⁴⁸.
4. Promover capacitaciones que ayuden a consolidar o corregir los conocimientos previos⁵⁰.
5. Se recomienda llevar a cabo este tipo de investigaciones para descubrir que anomalía es más prevalente cada año⁵¹.

REFERENCIAS

1. Fonseca, F.H et al. Consideraciones etiopatogénicas de la Oligodoncia. A propósito de un caso. Revista Española de Estomatología. 1979; 27: 183 – 188. Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aov/article/view/4332.
2. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre el estado de la salud bucodental mundial: hacia una cobertura sanitaria universal para la salud bucodental de aquí a 2030. Disponible en <https://www.who.int/publications/i/item/9789240061484>
3. Pérez Pe, Ítalo et al; Concrescencia, efecto de un traumatismo: Reporte de un caso Rev. Asco. Mex. Odonto. Ped. 2004; 16: 26-30. Disponible en <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=36632>.
4. Shokri A, et al. Prevalence of dental anomalies among 7- to 35-year-old people in Hamadan, Iran in 2012- 2013 as observed using panoramic radiographs. Imaging Sci Dent. marzo de 2014;44(1):7-13. [https://www.researchgate.net/publication/261375533_Prevalence_of_dental_anomalies_among_7- to_35-year-old_people_in_Hamadan_Iran_in_2012-2013_as_observed_using_panoramic_radiographs](https://www.researchgate.net/publication/261375533_Prevalence_of_dental_anomalies_among_7-_to_35-year-old_people_in_Hamadan_Iran_in_2012-2013_as_observed_using_panoramic_radiographs)
5. Whaites E. Fundamentos de radiología dental. 4º edición. Barcelona: EL SEVIER; 2018:12. Disponible en <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2017/art-36/>
6. Soto L. Calero J. Anomalías en pacientes que asisten a la consulta particular e institucional en la ciudad de Cali 2009-2010. Colombia. Rev. Estomat. 2010;1(1):17-23. Disponible en <https://revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/view/4937>
7. Acha J. Hallazgos Patológicos en radiografías panorámicas previas al tratamiento de Ortodoncia en el Hospital Central FAP en el año 2012 – 2013. Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista. Lima.2014: 1-75. 5. Disponible en <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2017/art-36/>
8. Bernardo Cuba, A et. al. Prevalencia de anomalías dentarias observadas en radiografías panorámicas digitales de adolescentes atendidos en un centro radiográfico, Lima – 2022. Disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.12692/112581>

9. Celis Gonzales, P. et. al. Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiográfico, Lima 2020 – 2021. Disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.12692/74034>
10. Alhumaid J, et al. Investigating prevalence of dental anomalies in Eastern Province of Saudi Arabia through digital orthopantomogram. Saudi J Bio Sci 2021. 28(5): 2900-2906. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.sjbs.2021.02.023>
11. Palacios Pulache, Jenny Marily. Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas digitales de un centro radiodiagnóstico, Piura 2018-2021. Disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.12692/105027>
12. Verastegui Baldarrago, Guiselle. Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas digitales en pacientes de 6 a 11 años en el centro radiológico “la viña” Tacna, 2020. Disponible en <http://repositorio.ulc.edu.pe/handle/ULC/184>
13. Wagner V, et al. Prevalence and distribution of dental anomalies in a paediatric population based on panoramic radiographs analysis. Eur J Paediatr Dent 2020. Disponible en: https://www.ejpd.eu/pdf/EJPD_2020_21_04_07.pdf
14. Hurtado Chumpitaz, J et al. Anomalías dentales en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiográfico de Chiclayo 2020. Disponible en [Hurtado Chumpitaz Jennyfer & Silva Rubio Diana .pdf \(uss.edu.pe\)](Hurtado%20Chumpitaz%20Jennyfer%20&%20Silva%20Rubio%20Diana%20.pdf%20(uss.edu.pe))
15. Romero Tapia, W. Prevalencia de anomalías dentarias del desarrollo en radiografías panorámicas en pacientes de 10 a 60 años en el Hospital Militar Centra Lima 2018. Disponible en <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2138/ROMERO%20TAPIA%2c%20Wendy%20Xiomara.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Martins N, et al. Prevalência de anomalías dentárias em radiografías panorâmicas. Arch HEALTH Invest Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1006741>
17. Ramírez Reaño Juleisy Angelica. Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas del c.p.p.c.c.e - uss entre el 2014 - 2018. Disponible en [Ramírez Reaño Juleisy Angelica.pdf \(uss.edu.pe\)](Ramírez%20Reaño%20Juleisy%20Angelica.pdf%20(uss.edu.pe))

18. Bilge N, et al. Investigation of prevalence of dental anomalies by using digital panoramic radiographs. *Folia Morphol.* 2018; 77 (2): 323–8. Disponible en: DOI: 10.5603 / FM.a2017.0087m
19. Arenas Gonzales , M et. Al Alteraciones de estructura: Anomalías de dentina. Disponible en https://www.mydental4kids.com/descargas/pdfs/articulos_dr_gallegos/anomalias_de_dentina_dra_arenas.pdf
20. Bravo Enrique G. Pierre Fauchard. *Revista Mexicana de Odontología Clínica* Vol. 1 (4) junio 2006. Disponible en <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=36825>
21. Organización Mundial de la Salud (OMS). Clasificación de enfermedades. Ginebra: OMS; 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/standards/classifications/classification-of-diseases>
22. Demiriz L Et al. Evaluation of the accuracy of cone beam computed tomography on measuring impacted supernumerary teeth. *Scanning.* 2016; 38(6):579-84. Disponible en <https://doi.org/10.31984/oactiva.v6i2.585>
23. Agurto P et al. Proposal of Anatomical Terms for Alterations in Tooth Size: Microdontia and Macrodonia. *Int J Morphol* 2019 37 (1): 375-378. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022019000100375>
24. Gutiérrez N et al. Frecuencia de anomalías dentales de número en niños costarricenses atendidos en la Facultad de Odontología de la Universidad de Costa Rica. *Odovtos.* 2019 21 (1): 95-102. Disponible en: <https://doi.org/10.15517/ijds.v0i0.34740>
25. Fuentes R et al. Dientes supernumerarios suplementarios en un paciente adulto parcialmente dentado: Reporte de caso. *Int J Morphol* 2018 36 (2): 478-482. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022018000200478>
26. Walia P, et al. Review of Dilaceration of Maxillary Central Incisor: A Multidisciplinary Challenge. *Int J Clin Pediatr Dent.* 2016; 9 (1): 90-98. Disponible en: 10.5005/jp-journals-10005-1341
27. Lorenzo A. Abordaje clínico del Taurodontismo. Tesis para especialización. Mendoza, Argentina. Universidad Nacional de Cuyo, 2020.27pp. Disponible en: [Microsoft Word - Tesina Alfonso19-07-20..doc \(uncuyo.edu.ar\)](Microsoft Word - Tesina Alfonso19-07-20..doc (uncuyo.edu.ar))

28. VM, Tejeda CL. Dens in dente: Caso clínico. Rev. Asoc. Mex. Odonto. Ped. 2011; 23(1): 22-25. Disponible en <http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/77>
29. Hernández J, et al. Talón Cuspídeo: Reporte de cinco casos. Rev Fac Odontol Univ Antioq 2010; 21 (2): 208-217. Disponible en <http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/77>
30. López R, et. al. Dens invaginatus: reporte de un caso clínico. 2018. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22201/fo.1870199xp.2018.22.3%20Esp.68238>
31. Hagar A, et. al, Prevalence of impacted teeth among a sample of Yemeni population and their association with sex and age. J Oral Res; 8 (4): 343-50. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7128932>
32. González AB, et. al. Corrección periodóncica ortodóncica de diente retenido. Correo Científico Médico; 25(4). Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4075>
33. 4. Reyes F, et. al. Diente retenido invertido. Presentación de un caso. Rev Mul Med. 19 (6): 59-63. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/437>
34. Boj JR et al, Ed. Odontopediatría. 1ºEd. Barcelona. 2005. 89-96. Disponible en <http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/77>
35. Espinosa OS et al. Fusión y geminación dentarias: Informe de un caso. Rev. Asoc. Mex. Odonto. Ped. 1998; 10(1). Disponible en <http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/77>
36. Benediktsdottir S Et al. Accuracy of digital and im panoramic radiographs for assessment of position and morphology of mandibular third molars and prevalence of dental anomalies and pathologies. Dentomaxillofac Radiol. 2003; 32:109-15. Disponible en <http://biblat.unam.mx/hevila/ODOUSCientifica/2014/vol15/no2/2.pdf>
37. Sampieri Hernández R. et. al. Metodologías de la Investigación. Mc Graw-Hill interamericana. México. DF, 2018.
38. Leedy y O. "Practical Reserch:Planing and Desing". Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/7d39a070-c4db-4c19-8bb4-2a3fa46505c4/content>

39. Price P. The book titled: "Research Methods in Psychology". Disponible en: <https://opentext.wsu.edu/carriecuttler/front-matter/acknowledgements/>
40. Trevejo A. Prevalencia de anomalías dentarias evaluadas en radiografías panorámicas en Perú. Disponible en: <http://biblat.unam.mx/hevila/ODOUScientifica/2014/vol15/no2/2.pdf>
41. Tamimi D. Oral and Maxillofacial Radiology, An Issue of Radiologic Clinics of North America. Vol. 56 (1). Edit. Frank Miller. 2018. cap. vii p.1-2.
42. Guerra R. Persona, sexo y género. Los significados de la categoría " género" y el sistema " sexo/género" según Karol Wojtyła. Revista de filosofía Open Insight. 2016
Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-4062016000200139
43. Heredia C. Los grupos de edad en la investigación científica. Revista Estomatológica Herediana. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4215/421539343018.pdf>
44. Macchi R. El libro titulado: "Introducción a la Estadística en Ciencias de la Salud". Disponible en: <https://www.edicionesjournal.com/Papel/9789500696357/Introducci%C3%B3n+A+La+Estad%C3%ADstica+En+Ciencias+De+La+Salud+Ed+3>
45. Lorh S. El libro titulado: "Muestreo: diseño y análisis". Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/320565096_Metodologia_de_muestreo_de_poblaciones_finitas_para_aplicaciones_en_encuestas
46. Vega J. Prevalencia de anomalías dentales en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro de diagnóstico por imágenes de la ciudad de Chiclayo; Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2015. Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/usat/314>
47. Ramírez J. Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas del c.p.p.c.c.e - uss entre el 2014 - 2018.; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7133/Ramirez%20Rea%C3%B1o%20Juleisy%20Angelica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
48. Rayos X panorámicos [Internet]. Radiologyinfo.org. Disponible en: <https://www.radiologyinfo.org/es/info/panoramic-xray?google=amp>

49. Salud bucodental [Internet]. Who.int. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
50. Cursos virtuales CSEN [Internet]. Gob.pe. Disponible en:
<https://csen.ipen.gob.pe/>
51. Cursos virtuales CSEN [Internet]. Gob.pe. Disponible en:
<https://csen.ipen.gob.pe/>

ANEXOS

Anexo 1. Tabla de operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Anomalías dentarias	Cambios congénitos en los tejidos del diente que se producen por ausencia o aumento en su desarrollo ⁴¹ .	Se utilizará una ficha de recolección de datos para identificar anomalías dentarias en radiografías panorámicas en términos de tamaño, número, forma y erupción.	Tamaño	Macrodoncia Microdoncia	Intervalo
			Número	Agenesia supernumerario	
			Forma	Dilaceración Taurodontismo Fusión Geminación	

				Invaginado (dens in dens) Evaginado	
			Erupción	Impactado Retenido	
COVARIABLES	La ubicación de una estructura en un área determinada. Maxilar Superior e Inferior ⁴² .	Identificar la anomalía dentaria en el maxilar	Maxilares	Maxilar superior	Nominal
Localización				Maxilar inferior	
Sexo	Un conjunto de rasgos físicos, anatómicos fisiológicos y biológicos que definen a los humanos y distinguen a los hombres de las mujeres. ⁴³	El género predominante en las anomalías dentarias		Masculino Femenino	Nominal

Grupo etario	Se encuentra en la etapa a del ciclo vital humano debido a la edad ⁴⁴ .	Los años de los pacientes serán utilizados.		Infancia (6-11 años) Adolescencia (12-18 años) Juventud (19 – 26 años)	Nominal
--------------	------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------	--	------------------------------------------------------------------------------	---------

Matriz de Consistencia.

PREVALENCIA DE ANOMALÍAS DENTARIAS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO RADIOLÓGICO DE PIURA 2023.				
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN
<p>Problema General.</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas en pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023?</p> <p>Problemas Específicos.</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023, según el sexo?</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas en pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023.</p> <p>Objetivos Específicos.</p> <p>Determinar la prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023, según el sexo.</p> <p>Determinar la prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro</p>	<p>Anomalías dentarias.</p>	<p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Diseño:</p> <p>Observacional</p> <p>Nivel: Descriptivo</p>	<p>La población de estudio estará constituida por los pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura.</p>

<p>pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023, según su localización?</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023, según edad?</p>	<p>radiológico de Piura 2023, según su localización.</p> <p>Determinar la prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023, según su edad.</p>			
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

“Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas en pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023”

Sexo: Masculino () Femenino ()

Edad:

Infancia (6 a 11 años) ()

Adolescencia (12 a 18 años) ()

Juventud (19 a 26 años) ()

ANOMALÍAS DENTALES		LOCALIZACIÓN	
		Maxilar Superior	Maxilar Inferior
Tamaño	Macrodoncia		
	Microdoncia		
Número	Hipodoncia		
	Supernumerario		
Forma	Fusión		
	Geminación		
	Dilaceración		
	Taurodontismo		
	Dens in dente		
Erupción	Impactado		
	Retenido		

Marcar con una “X” las anomalías presentes en cada radiografía

CONSTANCIA DE CALIBRACION

Por medio de la presente se hace constar que las señoritas Ramírez Vela, Juanny Aracely identificada con DNI 72895180 y Rentería León, Juliana Lisset identificada con DNI 44754241, realizaron el proceso de calibración con 20 radiografías panorámicas del centro de imágenes odontológicas de Piura J&J Ray Dent con la supervisión del Magister en Radiología Oral y Maxilofacial C.D. Esp. Tito Enrique Caballero Cruz N° ANR/COP 191 para la ejecución del estudio **Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas en pacientes atendidos en un centro radiológico Piura, 2023.**

Se expide el presente documento para los fines que sean convenientes.



TITO ENRIQUE CABALLERO CRUZ
ESP EN RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL
COP 191/03 RNE 191

Magt. : Tito Enrique Caballero Cruz

DNI : 18210095

Especialidad: Radiología Oral y maxilofacial

Email : tito2510@hotmail.com



**FORMATO DE REGISTRO DE
CONFIABILIDAD DE LOS
EVALUADORES**

**AREA DE
INVESTIGACION**

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. Estudiante :	Ramirez Vela Juanny Aracely Rentería León Juliana Lisset
1.2. Título de Proyecto de Investigación	"Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro Radiológico, Piura 2023"
1.3. Escuela Profesional	Estomatología
1.4. Tipo de Instrumento	Ficha de recolección de datos
1.5. Coeficiente de Confiabilidad empleado	Indice Kappa
1.6. Fecha de aplicación	17 de enero de 2024
1.7. Muestra Aplicada	20 pacientes

II. Confiabilidad

Indice de confiabilidad alcanzado	Experto-Investigadora1= 0.981 Experto-Investigadora2=0.891
-----------------------------------	---------------------------------------------------------------

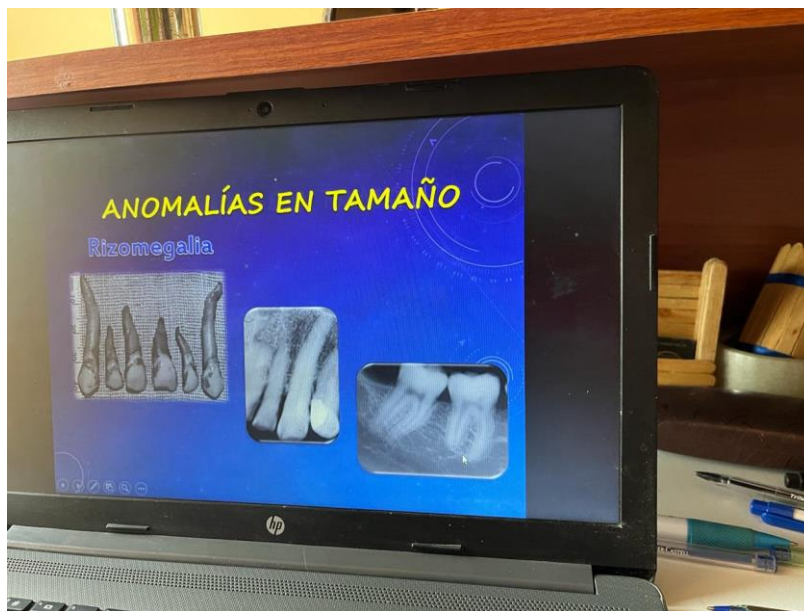
III. Descripción breve del proceso (ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)

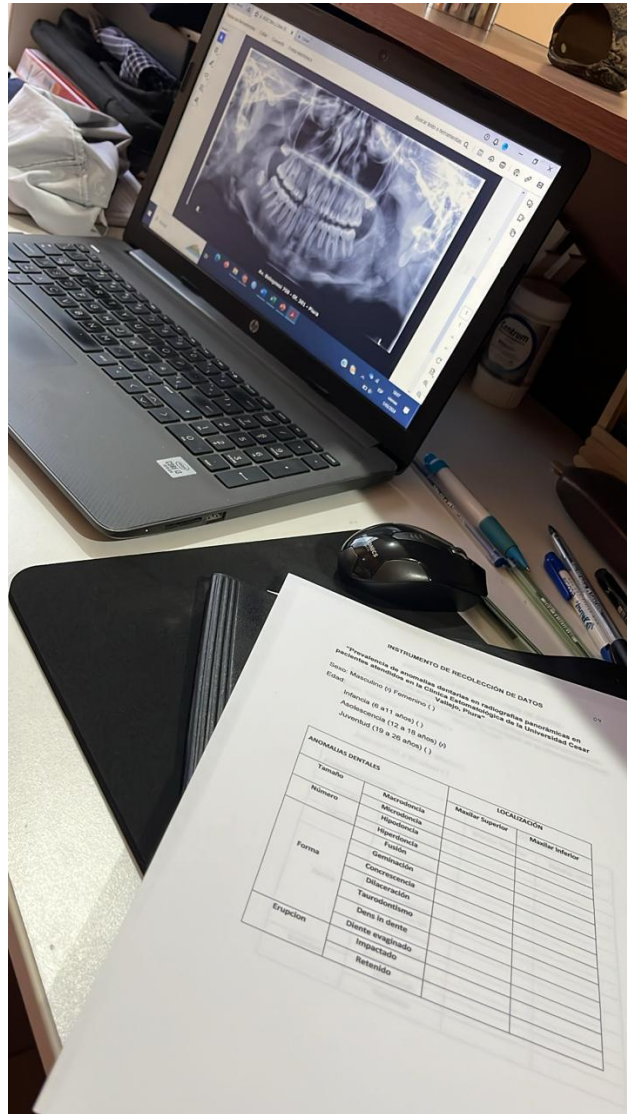
La calibración inter observador se realizó con 20 radiografías panorámicas. Primero realizo la evaluación el experto y seguidamente el investigador.
Se midió la concordancia inter observador entre el experto y la investigadora 1 y 2 mediante la prueba de coeficiente KAPPA DE COHEN, obteniendo para la variable Anomalías: entre experto e investigador = (muy buena)



PROFESOR CÉSAR CRUZ
EVALUADOR DE LA CALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN
CORTEJO 100 01

Anexo 4: Calibración de las investigadoras.





Anexo 5: Carta de presentación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Asunto: Solicitud de Autorización para Realizar una Investigación

Estimado Dr. José Agüero Alva

Director- Gerente del Centro de Imágenes Odontológicas de Piura J&J Ray Dent

Reciba un cordial saludo. Mi nombre es Juliana Lisset Rentería León y Juanny Aracely Ramírez Vela nos dirigimos a usted en calidad de estudiantes del Programa de Titulación de la UCV, donde actualmente desarrollamos nuestro proyecto de investigación como parte de los requisitos necesarios para obtener mi título de cirujano dentista en la carrera de Estomatología.

El propósito de mi comunicación es solicitar su autorización para llevar a cabo una investigación en el ámbito de Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas en pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura, 2023. Mi investigación tiene como objetivo determinar la prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas en pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura, 2023, y se llevará a cabo de acuerdo con los más altos estándares éticos y profesionales.

En este sentido, la colaboración del centro Radiológico J&J RAY DENT sería de gran valor para mi proyecto, ya que es relevante para la investigación, cómo contribuirá a los resultados. Estamos comprometidas a minimizar cualquier inconveniente y a garantizar que la investigación no interfiera con las actividades regulares de su organización. Además, cualquier dato o información confidencial que pueda surgir durante la investigación será tratado con la debida confidencialidad y no será divulgado sin su consentimiento explícito.

Aprecio sinceramente su consideración de esta solicitud y estoy a su disposición para discutir cualquier aspecto de la investigación en detalle. Espero con interés la posibilidad de colaborar con su organización y de contribuir al avance del conocimiento científico en este campo.

Agradeciéndole de antemano su atención y respuesta a esta solicitud.

Atentamente,

Juliana Lisset Rentería León

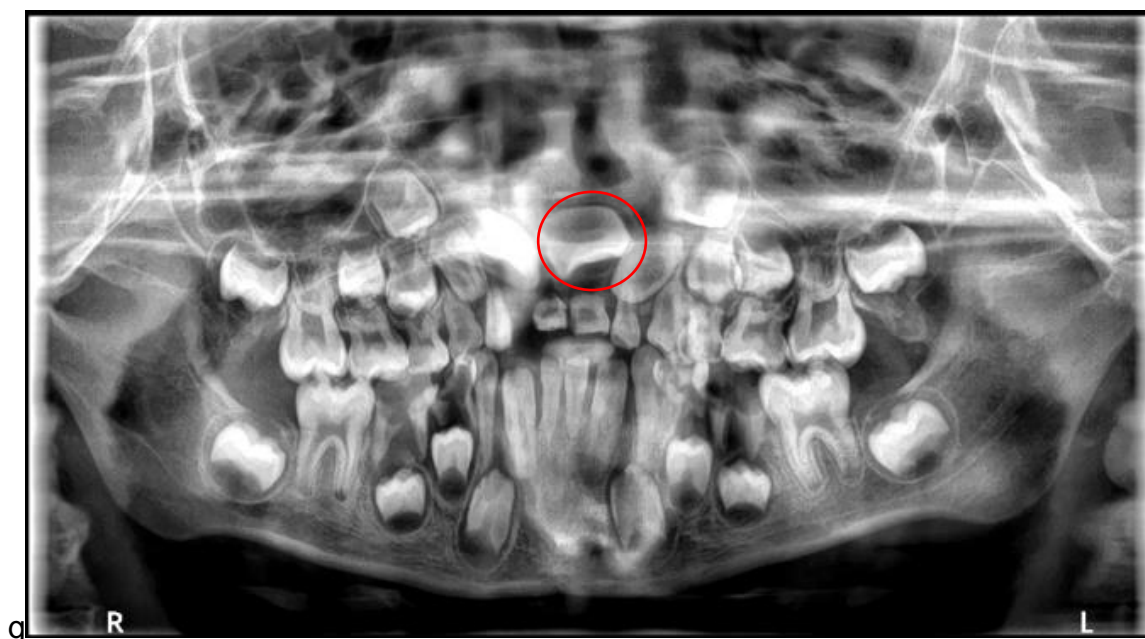
Código: 7002759295

Juanny Aracely Ramírez Vela

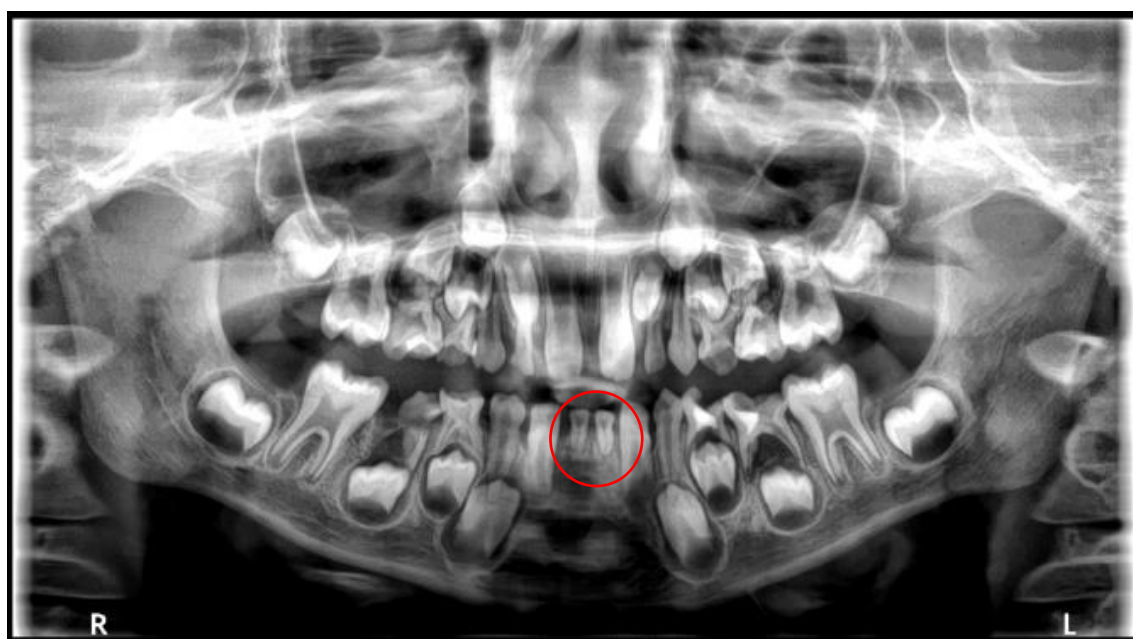
Código: 7000810587

J&J RAY DENT S.A.C
RUC 2010439544
José Agüero Alva
DIRECTOR GERENTE

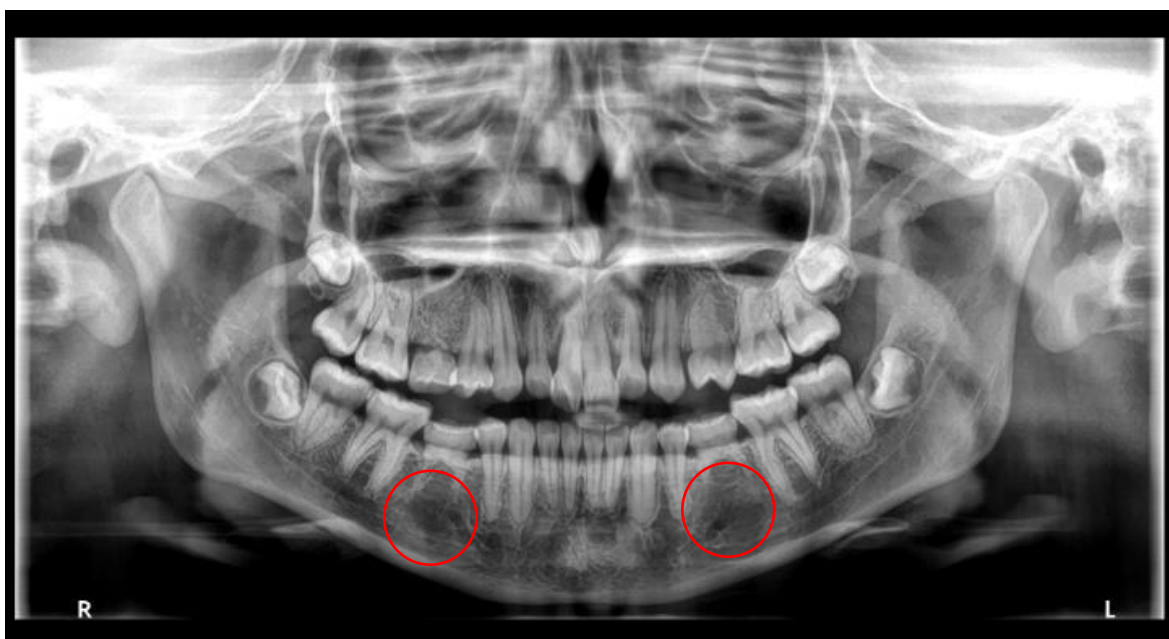
Anexo 6: Presencia de piezas dentales macrodónticas.



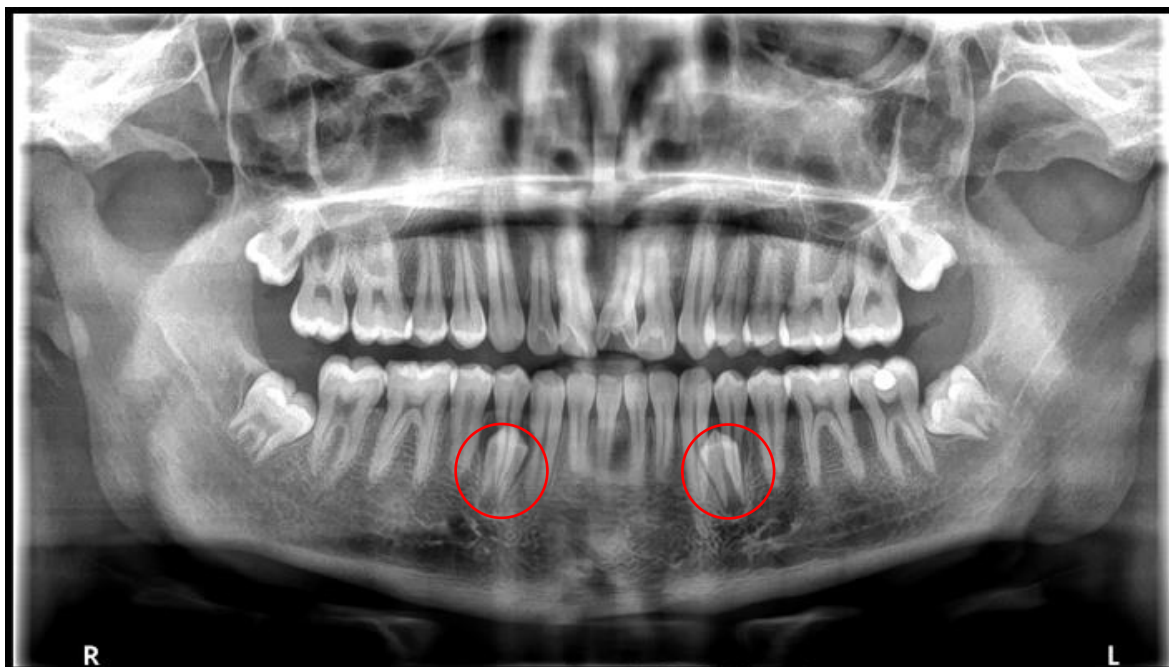
Anexo 7: Piezas dentales con microdoncia.



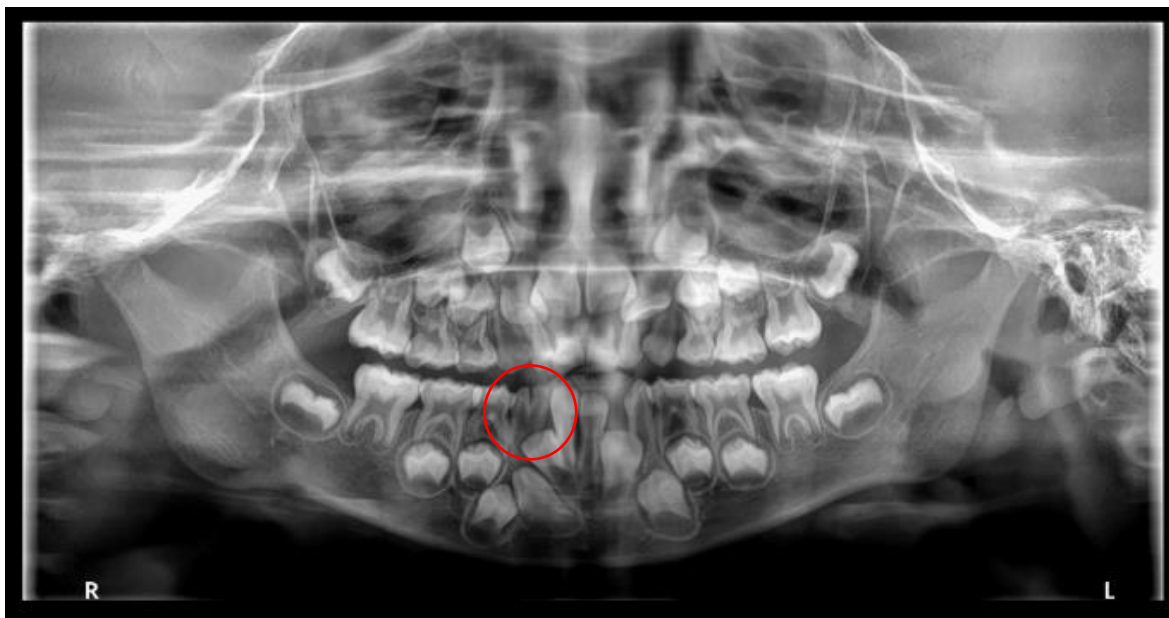
Anexo 8: No hay piezas dentales, se considera hipodoncia.



Anexo 9: Dientes supernumerarios.



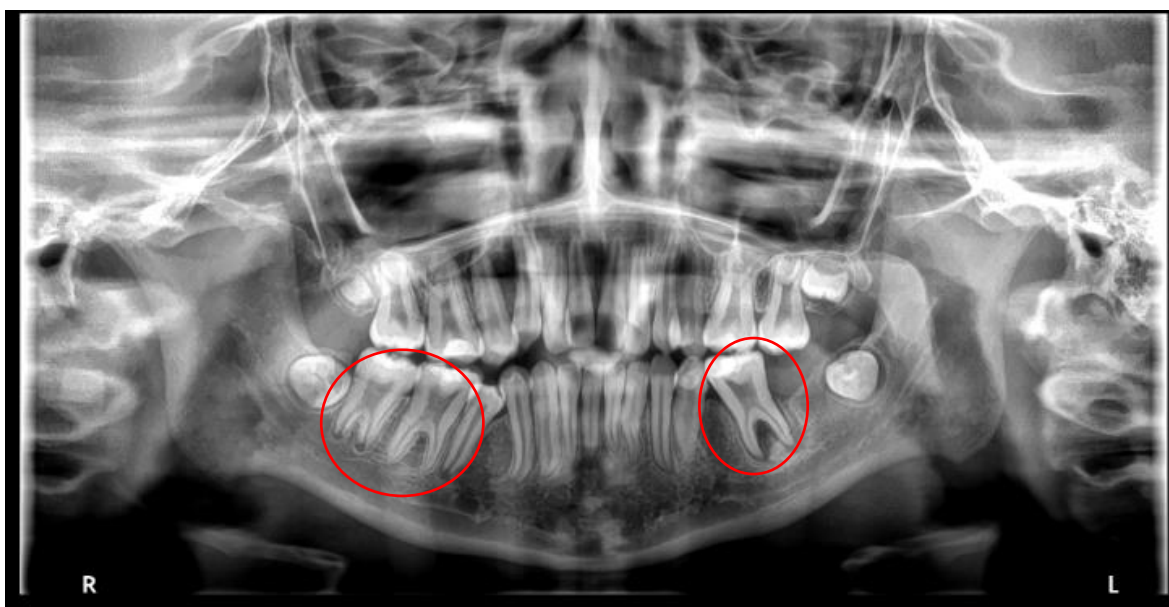
Anexo 10: Geminación dental.



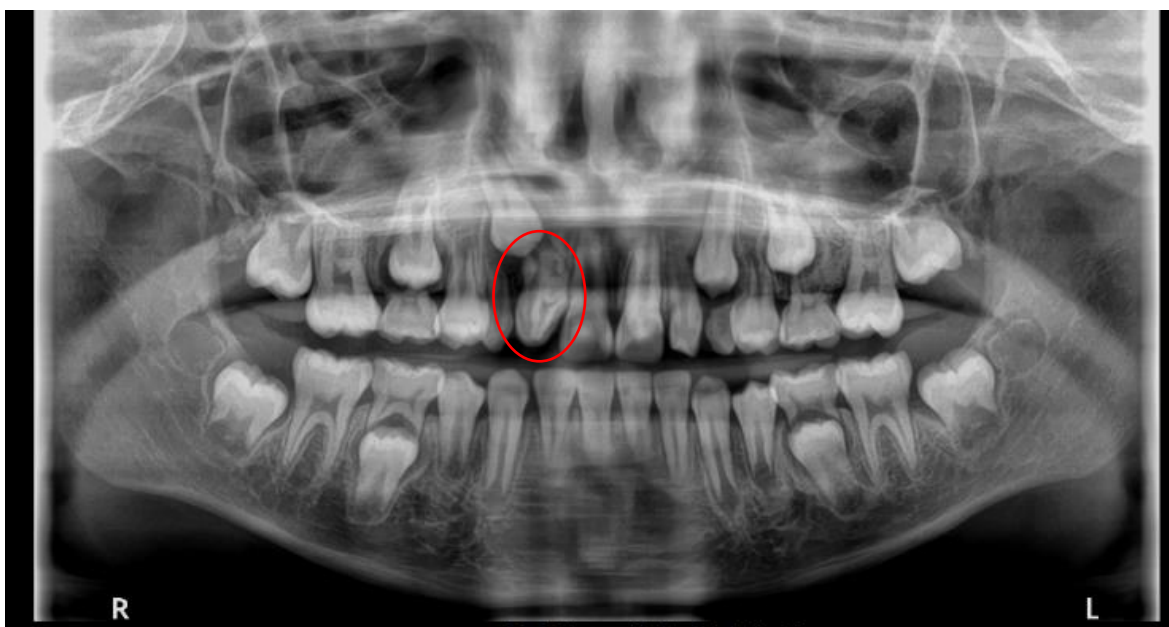
Anexo 11: Dilaceración radicular.



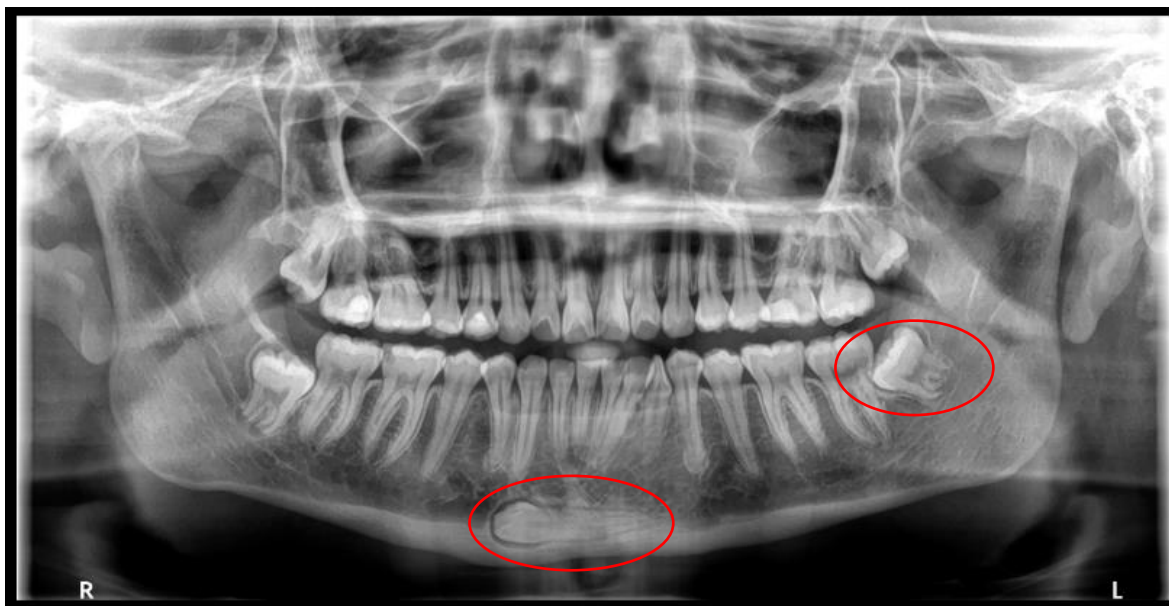
Anexo 12: Taurodontismo



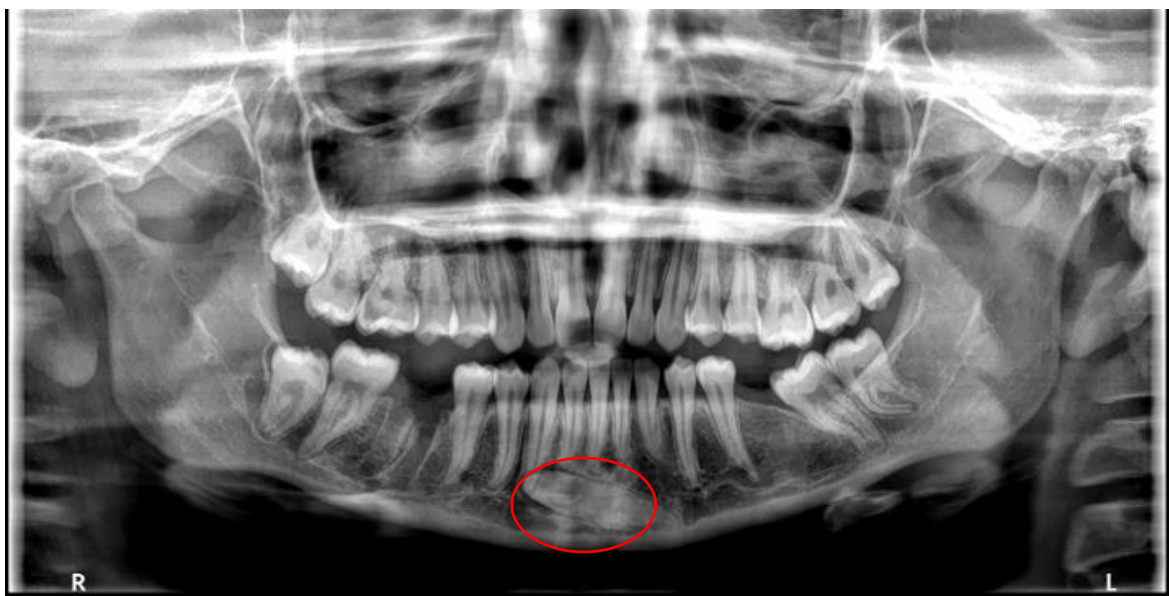
Anexo 13: Piezas dentales invaginadas estaban presentes en su superficie coronaria.



Anexo 14: Dientes impactados.



Anexo 15: Pieza dental retenida.



Anexo 16. Reporte de similitud de Turnitin.

The screenshot displays a Turnitin Feedback Studio report for a document titled "Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023". The document is from the Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Estomatología. The author is Juanny Aracely Ramirez Vela, and the advisor is Mg. Jara Lozada, Marilin Raquel. The report shows a similarity score of 20%.

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico Piura 2023

AUTOR (RES):
Ramírez Vela, Juanny Aracely (ORCID ORG 0000-0002-1791-7152)
Rentería León, Juliana Lisset (ORCID ORG 0000-0002-9661-9005)

ASESOR(A) (ES):
Mg. Jara Lozada, Marilin Raquel (ORCID ORG 0000-0002-9989-1709)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Promoción de la salud y desarrollo sostenible

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:
Promoción de la Salud, Nutrición y Salud Alimentaria.

PIURA – PERÚ
2023

Resumen de coincidencias
20 %

Se están viendo fuentes estándar
Ver fuentes en inglés

Rank	Source	Percentage
1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	5 %
2	repositorio.uco.edu.pe Fuente de Internet	4 %
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2 %
4	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %
5	repositorio.uas.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	repositorio.uladec.ed... Fuente de Internet	1 %
7	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	distancia.uoh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
9	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
10	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
11	dees.abcdet.wiki Fuente de Internet	<1 %

Página: 1 de 27 Número de palabras: 7846 Versión solo texto del informe Alta resolución Activado

Anexo 17. Declaratoria de asesor.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, JARA LOZADA MARILIN RAQUEL, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas en pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023", cuyos autores son RAMIREZ VELA JUANNY ARACELY, RENTERIA LEON JULIANA LISSET, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 10 de Setiembre del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
JARA LOZADA MARILIN RAQUEL DNI: 47308764 ORCID: 0000-0002-9989-1709	Firmado electrónicamente por: MJARALUZ el 10-09- 2024 13:47:21

Código documento Trilce: TRI - 0886410

Anexo 18. Declaratoria de Investigadores.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, RAMIREZ VELA JUANNY ARACELY, RENTERIA LEON JULIANA LISSET estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas en pacientes atendidos en un centro radiológico de Piura 2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
JUANNY ARACELY RAMIREZ VELA DNI: 72895180 ORCID: 0000-0002-1791-7152	Firmado electrónicamente por: JUANNY el 10-09-2024 15:20:56
JULIANA LISSET RENTERIA LEON DNI: 44754241 ORCID: 0000-0002-9661-9005	Firmado electrónicamente por: JRENTERIALE el 10- 09-2024 15:37:08

Código documento Trilce: TRI - 0866413

Anexo 19. Solicitud de Autorización.



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

Piura, 11 de diciembre de 2023

Estimado Dr. José Agüero Alva
Director- Gerente del Centro de Imágenes Odontológicas de Piura J&J Ray Dent

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Estomatología

De mi mayor consideración

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo, Filial Piura y en el mío propio, desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin que el(la) Bach. JUANNY ARACELY RAMIREZ VELA, con DNI 72895180 y JULIANA LISSET RENTERIA LEON, con DNI 44754241, del Programa de Titulación de universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Estomatología, pueda ejecutar su investigación titulada **"PREVALENCIA DE ANOMALÍAS DENTARIAS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DE PACIENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO RADIOLÓGICO, PIURA 2023"**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

Juliana Lisset Rentería León
Código: 7002759295

Juanny Aracely Ramírez Vela
Código: 7000810587

J&J RAY DENT S.A.C
RUC 2010439544
José Agüero Alva
DIRECTOR GERENTE

Anexo 20. Solicitud de Autorización para la Recolección y Uso de Datos.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN Y USO DE DATOS

Asunto: Solicitud de Autorización para la Recolección y Uso de Datos en el Marco de una Investigación

Estimado/a Dr. José Agüero Alva
Director- Gerente
Centro de Imágenes Odontológicas de Piura J&J Ray Dent

Es un placer saludarle. Mi nombre es Juanny Aracely Ramirez Vela y Juliana Lisset Rentería León, estudiantes del Programa de Titulación de la Universidad Cesar Vallejo Filial Piura. Nos ponemos en contacto con usted en calidad de estudiantes investigadores para solicitar formalmente su autorización para llevar a cabo una investigación en el marco de mi proceso de titulación.

El propósito de esta investigación es **"PREVALENCIA DE ANOMALIAS DENTARIAS EN RADIOGRAFIAS PANORAMICAS DE PACIENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO RADIOLOGICO, PIURA 2023"** y consideramos que su organización, Centro de Imágenes Odontológicas de Piura J&J Ray Dent, sería un recurso invaluable para la obtención de datos y perspectivas relevantes para este estudio.

En este sentido, nuestra solicitud incluye:

1. **Recolección y/o Uso de Datos:** Solicitamos permiso para recopilar datos relacionados con los pacientes que se tomaron radiografías panorámicas, los cuales serán tratados de manera confidencial y utilizados únicamente para desarrollar los objetivos de la investigación.
2. **Consulta de Documentos:** Deseamos consultar documentos pertinentes, como la base de datos de la edad y sexo de los pacientes, que puedan contribuir a nuestro análisis

Es importante destacar que esta investigación se realizará con estricto respeto a los protocolos éticos y legales aplicables. Todos los datos serán

tratados de manera anónima y confidencial, y no se divulgará ninguna información que pueda identificar a individuos o a su organización sin su consentimiento expreso.

Además, estamos dispuestos a proporcionar toda la información que requiera sobre los objetivos, metodología y beneficios de nuestra investigación. Asimismo, nos comprometemos a seguir cualquier protocolo o procedimiento que su organización considere necesario.

Agradecemos de antemano su atención y colaboración en este proceso. Su contribución será fundamental para el éxito de nuestra investigación. Por favor, no dude en ponerse en contacto a través de julirele@gmail.com o juarvela@gmail.com si necesita información adicional o para coordinar una reunión para discutir esta solicitud en detalle.

Esperamos contar con su valiosa autorización y colaboración en este proyecto de investigación. Quedamos a su disposición para cualquier consulta o aclaración que requiera.

Nota: Se adjunta los instrumentos de investigación y el cronograma de recolección de datos.

Atentamente,



Juliana Lisset Rentería León
7002759295
965697230
julirele@gmail.com



Juanny Aracely Ramirez Vela
7000810587
983511835
juarvela@gmail.com



J&J RAY BENT S.A.C
RUC 2010439544
José Agüero Alva
DIRECTOR GERENTE

Anexo 21. Constancia de Ejecución del Proyecto de Investigación.

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

El Centro de Imágenes Odontológicas de Piura J&J Ray Dent.

Hace constar que las bachilleres de la Escuela Profesional de Estomatología, Juanny Aracely Ramirez Vela y Juliana Lisset Rentería León, han llevado a cabo exitosamente el proyecto de investigación titulado:

"PREVALENCIA DE ANOMALIAS DENTARIAS EN RADIOGRAFIAS PANORAMICAS DE PACIENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO RADIOLOGICO, PIURA 2023"

Este proyecto se desarrolló en las instalaciones de nuestra institución durante la semana del 18 de Diciembre del 2023 y 02 de febrero del 2024. El Centro de Imágenes Odontológicas de Piura J&J Ray Dent, reconoce el esfuerzo y dedicación del estudiante en la ejecución de esta investigación, la cual contribuye al avance del conocimiento en el campo de la Escuela Profesional de Estomatología.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado (a) para los fines que estime conveniente.

Piura 06 de Febrero de 2024



J&J RAY DENT S.A.C
RUC 2010439544
José Agüero Alva
DIRECTOR GERENTE

Anexo 22. Captura del correo enviado para publicación del artículo científico.



Julirele

29/04/24

Para: rev.estomatol.hereditana@oficinas-upch.pe >

Solicito evaluación para publicación de artículo original

Buenos días, me es grato dirigirme a usted para solicitar una evaluación para la publicación de un artículo original.

Atte. Ramirez vela, Juanny Aracely
Rentería León, Juliana Lisset



ANEXO 1 MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE UN MANUSCRITO

Piura , 29 de Abril de 2024

Dra. María Claudia Garcés Elías
Editora en jefe
Revista Estomatológica Hereditana
Facultad de Estomatología
Universidad Peruana Cayetano Heredia

Presenta -

Estimada Dra. Garcés:

Adjunto en la presente el manuscrito titulado:
Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas de pacientes atendidos en un centro radiológico, Piura 2023

y solicito que lo evalúen para su publicación en la revista que usted dirige.

El referido es (marcar uno solo):

<input checked="" type="checkbox"/>	Artículo original
<input type="checkbox"/>	Artículo de revisión
<input type="checkbox"/>	Reporte de caso
<input type="checkbox"/>	Contribución docente
<input type="checkbox"/>	Carta al editor

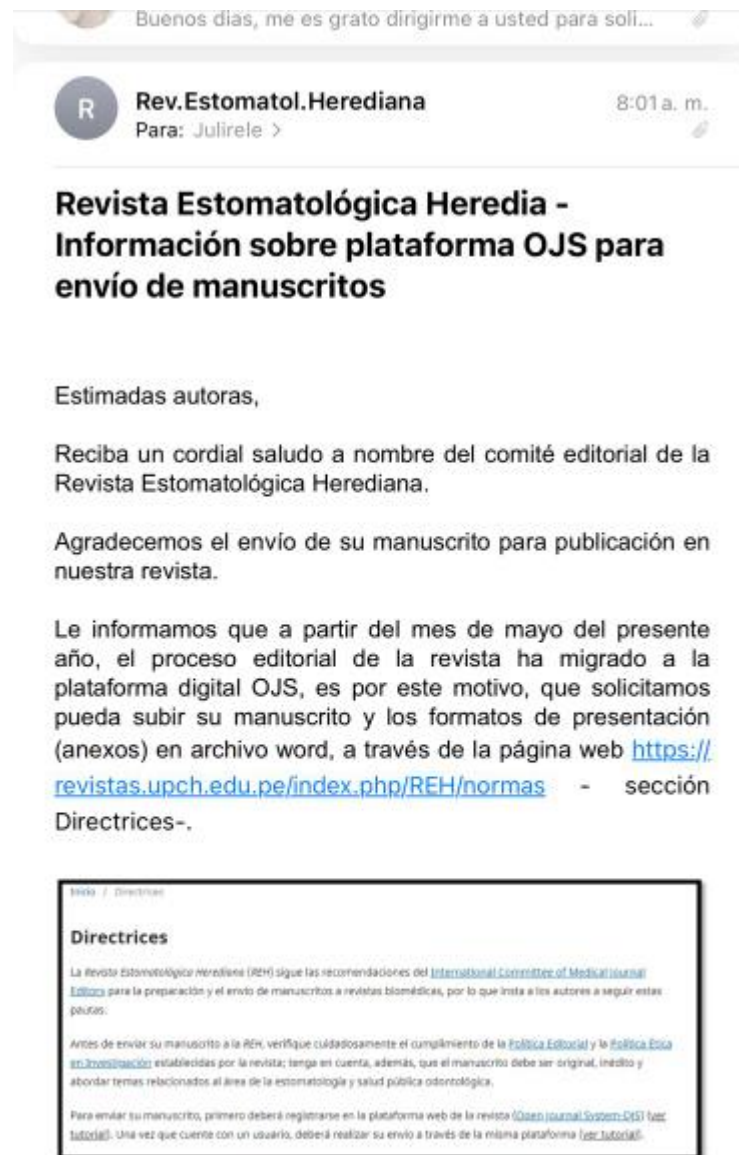
Que tiene como autores a :

Ramirez Vela, Juanny Araceli
Rentería León, Juliana Lisset

Declaro que el mismo es original e inédito y no ha sido publicado ni enviado a otras revistas para su publicación.
Sin otro particular y agradeciendo su atención, me despido.
Atentamente,

Firma del autor de correspondencia
Nombres y apellidos: Ramirez Vela, Juanny Araceli
Número de documento de identidad: 72895180
Dirección postal: Jr. San Sebastian 553- Catacaos- Piura
Correo electrónico: juarvela@gmail.com
Teléfono: 983511835

Anexo 23. Captura del Correo con la respuesta de la Revista para la Publicación del Artículo Científico.



Le recomendamos visitar nuestra web <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH>, donde encontrará la política y proceso editorial, consideraciones éticas y

Anexo 24. Ficha de revisión de proyectos de investigación del Comité de Ética en Investigación de Estomatología.



Universidad César Vallejo

Ficha de revisión de proyectos de investigación del Comité de Ética en Investigación de Estomatología

Título del proyecto de Investigación: Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas en pacientes atendidos en la clínica estomatológica de la universidad César Vallejo Piura, 2023

Autor(es): Ramírez Vela Juanny Aracely Correo personal: no refiere

Especialidad del autor principal del proyecto: No refiere

Programa: Estomatología

Otro(s) autor(es) del proyecto: y Rentería León Juliana Lisset




Lugar de desarrollo del proyecto (ciudad, país): Piura, Perú

Código de revisión del proyecto: PI-0129

N.º	Criterios de evaluación	Cumple	No cumple	No corresponde
I. Criterios metodológicos				
1	El título de investigación va acorde a las líneas de investigación del programa de estudios.	x		
2	Menciona el tamaño de la población / participantes, criterios de inclusión y exclusión, muestra y unidad de análisis, si corresponde.	x		
3	Presenta la ficha técnica de validación e instrumento, si corresponde.	x		
4	Evidencia la validación de instrumentos respetando lo establecido en la Guía de elaboración de trabajos conducentes a grados y títulos (Resolución de Vicerrectorado de Investigación N.º 062-2023-VI-UCV, según Anexo 2 Evaluación de juicio de expertos), si corresponde.	x		
5	Evidencia la confiabilidad del(los) instrumento(s), si corresponde.	x		
6	Detalla el procedimiento a realizar indicando los pasos y pautas a seguir según metodología de la investigación	x		
II. Criterios éticos				
7	Evidencia la aceptación de la institución a desarrollar la investigación, si corresponde.	x		
8	Incluye la carta de consentimiento (Anexo 3) y/o asentimiento informado (Anexo 4) establecido en la Guía de elaboración de trabajos conducentes a grados y títulos (Resolución de Vicerrectorado de Investigación N.º 062-2023-VI-UCV), si corresponde.	x		
9	Las citas y referencias van acorde a las normas de redacción científica.	x		
10	La ejecución del proyecto cumple con los lineamientos establecidos en el Código de Ética en Investigación vigente en especial en su Capítulo III Normas Éticas para el desarrollo de la Investigación.	x		
11	Describen los principios éticos internacionales y nacionales en los que se basan su investigación	x		

Nota: Se considera como APTO, si el proyecto cumple con todos los criterios de la evaluación.



Nombres y apellidos	Cargo	DNI N.º	Firma
Edward Demer Infantes Ruiz	Presidente	41639327	
Bryan Alexis Cossio Alva	Miembro 1	70616889	
Mónica Lucía Ramírez Espinosa	Miembro 2	46893494	

Anexo 25. Informe de revisión de proyectos de investigación del Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Estomatología N°0129/2024/CEIEE-UCV



Informe de revisión de proyectos de investigación del Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Estomatología N°0129/2024/CEIEE-UCV

El que suscribe, presidente del Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Estomatología, deja constancia que el proyecto de investigación titulado "Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas en pacientes atendidos en la clínica estomatológica de la universidad César Vallejo Piura, 2023" presentado por las autoras Ramírez Vela Juanny Aracely y Rentería León Juliana Lisset ha pasado una revisión completa por Bryan Alexis Cossio Alva y Mónica Lucía Ramírez Espinosa de acuerdo a la comunicación remitida el 25 de marzo del 2024 por correo electrónico se determina que la continuidad para la ejecución del proyecto de investigación cuenta con un dictamen: (X) favorable () observado () desfavorable.

Piura, 26 de marzo de 2024

Nombres y apellidos	Cargo	DNI N.º	Firma
Edward Demer Infantes Ruiz	Presidente	41639327	
Franz Tito Coronel Zubiato	Miembro 1	40402618	
Paul Herrera Plasencia	Miembro 2	40444095	
Mónica Lucía Ramírez Espinosa	Miembro 3	46893494	
Kusy Martinez Vásquez	Miembro 4	72631996	
Bryan Alexis Cossio Alva	Miembro 5	70616889	

Anexo 26. Oficio del Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Estomatología N°0130-2024-/UCV/P



Universidad César Vallejo

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE
LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA

Oficio del Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Estomatología N°0130-2024-/UCV/P

Piura, 26 de marzo de 2024

CONSIDERANDO:

Que, por solicitud, del docente/investigador(a) Mg. Marilyn Raquel Jara Lozada solicita se le de conformidad al proyecto de investigación de autoría de Ramírez Vela Juanny Aracely y Rentería León Juliana Lisset de conformidad con el cumplimiento con el artículo 43º del Reglamento de trabajos conducentes a grados y títulos aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 0128-2023/UCV.

Que en virtud de la Resolución de Vicerrectorado de Investigación N° 276-2022-VI-UCV de fecha 22 de julio del 2022, se aprueba la actualización del PROTOCOLO PARA REVISIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN POR PARTE DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que contemplan diseños experimentales cuya unidad de análisis sean personas, organizaciones o muestras biológicas de origen humano y que sean patrocinados y conducidos por algún docente o estudiante de las Facultades, Escuela de Postgrado, Centros de Investigación y Establecimientos de Salud administrado por la Universidad César Vallejo.

Que, en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), investigador(a)/docente, el Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Estomatología designado por Resolución de Vicerrectorado de Investigación N° 040-2024-VI-UCV de fecha 19 de febrero del 2024, considera que el proyecto de investigación cumple con las disposiciones dadas, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento del Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Estomatología.

SE RESUELVE:

PRIMERO: DAR DICTAMEN DE FAVORABLE el proyecto de investigación titulado: "Prevalencia de anomalías dentarias en radiografías panorámicas en pacientes atendidos en la clínica estomatológica de la universidad César Vallejo Piura, 2023"

SEGUNDO: DAR cuenta a Vicerrectorado de Investigación

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE

Dr. Edward Demer Infantes Ruiz
Presidente del Comité de Ética de Investigación
de la Escuela de Estomatología



Anexo 27. Tablas, figuras y fotos

