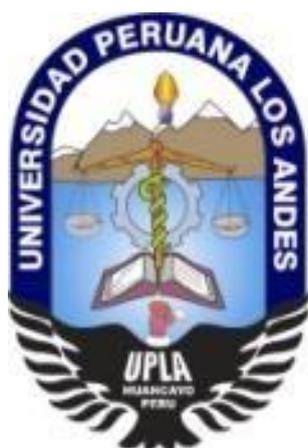


# **UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Profesional de Odontología**



## **TESIS**

### **PREVALENCIA DE DIENTES IMPACTADOS Y SUPERNUMERARIOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA – LIMA**

Para Optar : Título Profesional de Cirujano Dentista.  
Autora : Judith Margoth Rojas Meza.  
Asesor : Mg. Margarita Requena Mendizábal  
Línea de investigación institucional : Salud y Gestión de la Salud  
Fecha de inicio y culminación : Junio 2019 - Junio 2020

**Lima – Perú**

**2020**

## **Dedicatoria**

Dedico la presente a mis padres Raúl Rojas y Norma Meza, a mis hermanos, quienes me apoyaron siempre, por motivarme cada día y así poder culminar con éxito.

## **Agradecimiento**

A Dios, por darme el poder de entendimiento, fortaleza, voluntad y el espíritu de seguir adelante en el camino del saber.

A mi familia por ser el apoyo constante y perseverante.

A la Universidad Peruana los Andes Filial Lima, lugar donde me forme durante estos cinco años como profesional en la Carrera de Odontología.

Al área de Proveduría de la Universidad Peruana los Andes Filial Lima, a cargo de la Sra. Carmen León, por brindarme las facilidades para el desarrollo de la investigación.

## INTRODUCCIÓN

Los dientes impactados y supernumerarios son anomalías dentarias más comunes en la consulta odontológica. Los dientes impactados son anomalías dentarias de erupción, cuyo proceso de erupción se ve interrumpido por un obstáculo o barrera física <sup>(1)</sup>, siendo la tercera molar la que presenta mayor incidencia de impactación dental <sup>(2)</sup>. Los dientes supernumerarios son anomalías dentarias de número, que se refiere aquel diente que excede de la fórmula dental en una región determinada de la arcada dentaria <sup>(4)</sup>.

Estas anomalías pueden conllevar a una serie de complicaciones como alteraciones en la erupción de los dientes temporales y permanentes, anomalías en la posición, reabsorción interna o externa de las raíces de los dientes adyacentes y la formación de lesiones quísticas como: el quiste dentígero o el queratociste odontogénico, pudiendo en algunos casos presentarse lesiones neoplásicas (ameloblastoma, mixoma y fibroma odontogénico) <sup>(1,3)</sup>

La presente investigación fue realizada con el objetivo de determinar la prevalencia de dientes impactados y supernumerarios en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.

Es una investigación metodológica de tipo básica, de nivel descriptivo, retrospectivo y de diseño descriptivo simple, utilizando como instrumento la ficha de recolección de datos, en una muestra de tipo no probabilístico por conveniencia que incluyó 202 historias clínicas que cumplieron con los criterios de inclusión.

La presente investigación se divide en 5 capítulos.

Capítulo I: Presenta el planteamiento del problema, descripción de la realidad problemática, delimitación del problema, formulación del problema que es ¿Cuál es la prevalencia de dientes impactados y supernumerarios en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018?, justificación y la formulación de los objetivos.

Capítulo II: Presenta el marco teórico, donde se consideran los antecedentes del caso, los fundamentos teóricos y enfoques respectivos de la investigación.

Capítulo III: Presenta la formulación de hipótesis y la definición de las variables.

Capítulo IV: Presenta la metodología, método de investigación, tipo de investigación, nivel de investigación, diseño de investigación, población y muestra de la investigación; asimismo, la técnica e instrumentos de recolección de datos, técnicas de procesamiento y análisis de datos y los aspectos éticos de la investigación.

Capítulo V: Presenta los resultados y la respectiva contrastación de hipótesis.

Asimismo presenta el análisis y discusión de los resultados que podrán responder a los objetivos establecidos.

Finaliza presentando las conclusiones, recomendaciones, bibliografías y los anexos.

## CONTENIDO

	<b>Pág.</b>
CARATULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INTRODUCCION	iv
CONTENIDO	vi
CONTENIDO DE TABLAS	ix
CONTENIDO DE FIGURAS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
<b>CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
1.1. Descripción de la realidad problemática	1
1.2. Delimitación del problema	2
1.3. Formulación del problema	2
1.3.1. Problema general	2
1.3.2. Problemas específicos	2
1.4. Justificación	3
1.4.1. Social	3
1.4.2. Teórica	3
1.4.3. Metodológica	3
1.5. Objetivos	4
1.5.1. Objetivo general	4
1.5.2. Objetivos específicos	4
<b>CAPITULO II MARCO TEÓRICO</b>	<b>5</b>
2.1. Antecedentes	5
2.1.1. Antecedentes Nacionales	5
2.1.2. Antecedentes Internacionales	8
2.2. Bases Teóricas	10

2.3. Marco Conceptual	16
<b>CAPITULO III. HIPÓTESIS</b>	18
3.1. Hipótesis General	18
3.2. Hipótesis Específicas	18
3.3. Variables	19
<b>CAPITULO IV. METODOLOGÍA</b>	21
4.1. Método de investigación	21
4.2. Tipo de investigación	21
4.3. Nivel de investigación	21
4.4. Diseño de la investigación	21
4.5. Población y muestra	22
4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	23
4.8. Aspectos éticos de la investigación	24
<b>CAPITULO V: RESULTADOS</b>	25
5.1. Descripción de resultados	25
5.2. Contrastación de hipótesis	30
<b>ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	34
<b>CONCLUSIONES</b>	36
<b>RECOMENDACIONES</b>	37
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	38
<b>ANEXOS</b>	43
Anexo N°1 Matriz de consistencia	44
Anexo N°2 Matriz de operacionalización de variables	46
Anexo N°3 Instrumento de investigación	47
Anexo N°4 Base de datos del estudio	48
Anexo N° 5 Declaración de confidencialidad	52

Anexo N°6 Registro fotográfico del estudio	53
Anexo N°7 Solicitud de autorización para realizar investigación en el área de Archivo de historias Clínicas de la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial – Lima.	56
Anexo N°8 Memorándum de aceptación para realizar investigación en el área de Archivo de historias Clínicas de la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial – Lima.	57

## CONTENIDO DE TABLAS

		<b>Pág.</b>
Tabla N°1	Prevalencia de dientes impactados según ubicación de la pieza dentaria en los maxilares en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.	25
Tabla N°2	Prevalencia de dientes impactados según sexo en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.	27
Tabla N°3	Prevalencia de dientes supernumerarios según localización en los maxilares en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.	28
Tabla N°4	Prevalencia de dientes supernumerarios según sexo en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.	29

## CONTENIDO DE FIGURAS

		<b>Pág.</b>
FIGURA N°1	Prevalencia de dientes impactados según ubicación de la pieza dentaria en los maxilares en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.	26
FIGURA N°2	Prevalencia de dientes impactados según sexo en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.	27
FIGURA N°3	Prevalencia de dientes supernumerarios según localización en los maxilares en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.	28
FIGURA N°4	Prevalencia de dientes supernumerarios según sexo en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.	29

## RESUMEN

Las anomalías dentarias de erupción y número han sido ampliamente reportadas; sin embargo, existen variaciones en cuanto a su prevalencia y distribución, debido a factores genéticos o ambientales. El propósito de esta investigación fue determinar la prevalencia de dientes impactados y supernumerarios en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial – Lima, durante el año 2018; la muestra estuvo conformada por 202 historias clínicas, seleccionadas por conveniencia que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión; se realizó una investigación metodológica de tipo básica, de nivel descriptivo, retrospectivo y de diseño descriptivo simple. Los resultados fueron analizados de forma descriptiva con frecuencia relativa y se aplicó la prueba de Chi-cuadrado ( $\chi^2$ ). Entre los resultados tenemos: el (37,8%) de pacientes evaluados presentó impactación dental, el tercer molar fue el que presentó mayor prevalencia en un 95.6%, seguido por el canino y el segundo premolar (1,6%) respectivamente, el primer premolar (0,9%) y por último el primer molar fue la pieza menos frecuente (0,3%), la mayoría de impactaciones dentarias se presentó en la mandíbula (75,5%) con una muy ligera predilección por el lado derecho. El tercer molar se presentó impactado con más frecuencia en la mandíbula con diferencias significativas ( $P < 0,05$ ). Un mayor porcentaje de dientes impactados se encontró en hombres (51,0%), sin diferencias significativas ( $P > 0,05$ ). Se encontró una baja prevalencia de supernumerarios (0,6%), según su localización fueron los parapremolares, con diferencias significativas ( $P < 0,05$ ). Dos de ellos se encontraron en hombres (0,1%) y uno en una mujer (0,5%), sin diferencias significativas ( $P > 0,05$ ). La prevalencia de dientes impactados fue alta y la de dientes supernumerarios, baja. La alta prevalencia de terceros molares impactados, sugiere la necesidad de diagnóstico temprano, mediante exámenes auxiliares oportunos.

Palabras clave: **diente impactado, tercer molar, diente supernumerario, epidemiología.**

## ABSTRACT

Dental eruption and number anomalies have been widely reported; however, there are variations in its prevalence and distribution, due to genetic or environmental factors. The purpose of this research was to determine the prevalence of impacted and supernumerary teeth in patients treated at the Dental Clinic of the Universidad Peruana los Andes Filial-Lima, during 2018; the sample consisted of 202 medical records, selected for convenience, that met the inclusion and exclusion criteria; a methodological research of a basic type, descriptive, retrospective and simple descriptive design was carried out. The results were descriptively analyzed with relative frequency and the Chi-square test ( $\chi^2$ ) was applied. Among the results we have: (37.8%) of evaluated patients presented dental impaction, the third molar was the one with the highest prevalence in 95.6%, followed by the canine and the second premolar (1.6%) respectively, the first premolar (0.9%) and lastly the first molar was the least frequent tooth (0.3%), the majority of tooth impactions occurred in the mandible (75.5%) with a very slight predilection for the side right. The third molar was impacted more frequently in the mandible with significant differences ( $P < 0.05$ ). A higher percentage of impacted teeth was found in men (51.0%), without significant differences ( $P > 0.05$ ). A low prevalence of supernumeraries was found (0.6%), according to their location they were the parapremolars, with significant differences ( $P < 0.05$ ). Two of them were found in men (0.1%) and one in a woman (0.5%), without significant differences ( $P > 0.05$ ). The prevalence of impacted teeth was high and that of supernumerary teeth was low. The high prevalence of impacted third molars suggests the need for early diagnosis, through timely auxiliary examinations.

Key words: impacted tooth, third molar, supernumerary tooth, epidemiology.

# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

Las alteraciones en el proceso de formación de tejidos dentales pueden originar diversas anomalías dentarias, siendo los más comunes en la consulta odontológica las anomalías de erupción (dientes impactados) y las de número (dientes supernumerarios).

Los dientes impactados son aquellos cuyo proceso de erupción se ve interrumpido por un obstáculo o barrera física (otra pieza dentaria, tejido óseo o tejidos blandos) en el trayecto de erupción normal o por una posición anormal o ectópica del diente afectado<sup>1</sup>. Estas alteraciones, conocidas como impactaciones dentarias, tienen su origen en la presencia de obstáculos mecánicos como engrosamientos gingivales, discrepancia dentoalveolares de Bolton, presencia de dientes supernumerarios, trauma del germen dental, quistes, tumores, carga genética o alteraciones endocrinas.<sup>(1,2)</sup>

Las anomalías antes mencionadas pueden conllevar a una serie de complicaciones como alteraciones en la erupción de los dientes temporales y permanentes, anomalías en la posición, desplazamiento de los dientes permanentes, reabsorción interna o externa de las raíces de los dientes adyacentes con posible daño pulpar y la formación de lesiones quísticas como: el quiste dentígero o el queratoquiste odontogénico, pudiendo en algunos casos presentarse lesiones neoplásicas (ameloblastoma, mixoma y fibroma odontogénico).<sup>(1,3)</sup>

Por otro lado, los dientes supernumerarios se refiere aquel diente o estructura odontogénica que se forma de un germen dentario, que excede de la fórmula dental en una región determinada de la arcada dentaria.<sup>(4,14)</sup>

De ambos modos, el manejo clínico de estas anomalías exige un diagnóstico adecuado mediante el uso de imágenes y el control para prevenir las posibles complicaciones asociadas a las mismas, por ello, el presente estudio tuvo como objetivo conocer la prevalencia de dientes impactados y supernumerarios en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.

## **1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA**

En el presente trabajo de investigación fueron revisadas las historias clínicas de los pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018, considerando aquellas que cumplan los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

## **1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.3.1. PROBLEMA GENERAL**

- ¿Cuál es la prevalencia de dientes impactados y supernumerarios en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018?

### **1.3.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

1. ¿Cuál es la prevalencia de dientes impactados según ubicación de la pieza dentaria en los maxilares en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018?
2. ¿Cuál es la prevalencia de dientes impactados según sexo en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018?
3. ¿Cuál es la prevalencia de dientes supernumerarios según localización en los maxilares en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018?
4. ¿Cuál es la prevalencia de dientes supernumerarios según sexo en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018?

## **1.4. JUSTIFICACIÓN**

### **1.4.1 SOCIAL**

La presencia de dientes impactados y supernumerarios en la práctica clínica es relativamente frecuente y resulta importante que el odontólogo nacional tenga conocimiento de su prevalencia en nuestra población, de modo que los resultados de esta investigación pueden contribuir y representar una herramienta al diagnóstico y posterior plan de tratamiento. Puesto que de esta manera en beneficio de los pacientes, se podrán realizar tratamientos quirúrgicos más predecibles y con menos complicaciones.

### **1.4.2 TEÓRICA**

La revisión bibliográfica que será presentada en la investigación servirá como un material conciso y actualizado para el cirujano dentista, estos conocimientos permiten al profesional realizar diagnósticos más certeros y brindar información adecuada a los pacientes con respecto a sus tratamientos.

### **1.4.3 METODOLÓGICA**

Los resultados descritos en este estudio permitirán establecer puntos de partida para continuar diseñando estudios más completos que involucren la relación entre la prevalencia de estas anomalías de erupción con otras variables (como patologías), todo enfocado a conocer mejor la problemática en nuestro medio.

## **1.5. OBJETIVOS**

### **1.5.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la prevalencia de dientes impactados y supernumerarios en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.

### **1.5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Determinar la prevalencia de dientes impactados según ubicación de la pieza dentaria en los maxilares en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.
2. Determinar la prevalencia de dientes impactados según sexo en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.
3. Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios según localización en los maxilares en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.
4. Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios según sexo en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES

##### 2.1.1. ANTECEDENTES NACIONALES

**Gálvez ML, Pérez BT<sup>(5)</sup>** Los autores tuvieron como objetivo determinar la prevalencia de dientes supernumerarios mediante radiografías panorámicas en pacientes pediátricos atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante los años 2015 - 2018, entre las edades de 3 a 17 años, realizaron un estudio de tipo descriptivo, observacional, retrospectivo y transversal en 3189 radiografías panorámicas, obtuvieron una prevalencia de dientes supernumerarios de (6,71%), la prevalencia fue mayor en el sexo masculino con (68,22%), en cuanto a la ubicación más frecuente fue en el sector anterosuperior (75,52%), la forma rudimentaria (cónico- tuberculado) fue (66,9%). En cuanto a la orientación la posición vertical fue la más frecuente con (72,14%). Por último el nivel intraóseo fue de (59,31%), con relación a la ubicación fue en el sector anterosuperior en (75,52%), forma cónica en (72,14%), en cuanto a la orientación la posición vertical fue la más habitual con un (72,14%) y finalmente el nivel intraóseo fue del (59,31%).

**Betancur FS<sup>(6)</sup>** El autor tuvo como objetivo determinar la Prevalencia de piezas dentarias incluidas retenidas e impactadas evaluadas en radiografías panorámicas digitales de pacientes mayores de 18 años en un centro radiográfico particular, Puno 2019, realizó un estudio descriptivo, observacional, transversal y retrospectivo, reviso 132 radiográficas panorámicas que cumplían con los criterios de inclusión. Encontró prevalencia de dientes impactados en (48,65%), seguido de los dientes retenidos en (45,04 %), seguidamente los dientes incluidos fueron los que tuvieron menos prevalencia en (6,30%). Asimismo según la ubicación de la arcada dentaria fue más en la mandíbula bilateral con (45.47%); según el diente más afectado fue en terceros molares con (82,0%), seguido del canino en (18,0%). Según el sexo, las mujeres representaron el (53.79%) y los

varones el (46.21%). Llegó a la conclusión que las anomalías dentarias con mayor prevalencia fueron los dientes impactados en la mandíbula, siendo los más comunes los terceros molares, con mayor frecuencia en el sexo femenino y en el grupo etario de 18 a 27 años.

**Cerda VA.**<sup>(7)</sup> Con el propósito de determinar la frecuencia de dientes impactados evaluados en radiografías panorámicas de pacientes que acudieron a la clínica odontológica ULADECH - Chimbote en el año 2016; realizó una investigación de tipo observacional, retrospectivo, transversal y descriptivo en 280 radiografías panorámicas. Encontró (27,5%) dientes impactados; de los cuales: (25,4%) fueron terceros molares y (2,1%) caninos superiores; asimismo según el sexo, los que tuvieron más frecuencia de impactaciones en la tercera molar fue el sexo masculino (24,2%) y (26,3%) el sexo femenino y con respecto a los caninos superiores el (1,7%) fue del sexo masculino y el (2,5%) del sexo femenino. Y finalmente con respecto a la edad fue entre los 18 a 26 años que presentaron más impactaciones dentales.

**Quillatupa RA, Jurado RK.**<sup>(8)</sup> Los autores tuvieron como objetivo determinar la Prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes de 6 a 18 años en el Centro Especializado de Radiología Odontológica E.I.R.L (CERO) de la ciudad de Huancayo, en el año 2019, en 817 radiografías panorámicas; realizaron una investigación de tipo básica de diseño no experimental, transversal retrospectiva y descriptiva. Concluyeron que la prevalencia de dientes supernumerarios fue del (6,1%) en 50 radiografías, el (82%) tuvieron un solo diente, el (12%) tuvo dos, el (4%) presentó cuatro y el (2%) presentó tres dientes supernumerarios, asimismo el (40,6%) fue parapremolar, el (37,5%) mesiodens y (1,6%) distomolar, en cuanto a su morfología el (51,6%) fueron eumórficos, el (31,3%) fueron dismórficos, además el (65,6%) fue en el maxilar superior y el (34,4%) en el maxilar inferior. Finalmente el sexo masculino fue el más afectado por dientes supernumerarios presentando el (58%) mientras que el género femenino presentó el (42%).

**Flores JCD.**<sup>(9)</sup> El objetivo de su investigación fue determinar la prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes con dentición permanente de 13 a 17 años

de edad que acudieron al centro Radiológico 'Imágenes Rx' en la ciudad de Trujillo en el año 2016; realizó un estudio de tipo básico, descriptivo, retrospectivo; en 2007 radiografías panorámicas, 1295 fue del sexo femenino y 712 del sexo masculino que fueron seleccionados según los criterios de inclusión y exclusión. Encontró una prevalencia de dientes supernumerarios de (2,3%); el (1,6%) en el sexo femenino y el (3,5%) en el sexo masculino; según la ubicación de dientes supernumerarios, el (1,1%) es mesiodens, el (0,9%) parapremolar, el (0,2%) paramolar y el (0,1%) distomolar.

**Cachay CA.**<sup>(10)</sup> El objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia de piezas dentarias impactadas y retenidas de pacientes adultos atendidos en el Servicio de Radiología Bucal del Hospital Militar Central (Lima), realizó un estudio descriptivo y transversal con 73 historias clínicas y radiografías de pacientes adultos. Encontró un mayor número de piezas impactadas que retenidas, siendo el tercer molar mandibular impactado (69,86%), seguido por los caninos. Según el sexo los varones (72,60%) y las mujeres (27,4%) presentaron impactación dentaria; asimismo los varones entre 20 y 40 años de edad presentaron más casos de impactación y retención dentaria. Concluyó que la impactación dentaria es más común que la retención en la muestra estudiada.

**Larico B.**<sup>(11)</sup> Tuvo Como objetivo determinar los hallazgos radiográficos de Anomalías Dentarias de número y erupción en los pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano en el año 2014, Puno 2015, realizó un estudio no experimental de diseño descriptivo, transversal y retrospectivo en 100 radiografías panorámicas en el año 2014. Encontró que las anomalías más frecuentes fueron los dientes impactados (44,5%), después los retenidos (42,3%), seguidos por los incluidos (13%); además encontró 14 casos de agenesias y 4 casos de dientes supernumerarios, siendo el más común el mesiodens; el sexo femenino fue el que tuvo mayor frecuencia de anomalías de número y erupción dental y finalmente el grupo etario que presentaron más anomalías dentarias fue entre las edades de 20 a 30 años.

## 2.1.2. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

**Shajahan S, Padiyath S, Thomas, AE.** <sup>(12)</sup> Para determinar la prevalencia y angulación de las terceras molares impactadas en la India, realizaron un estudio transversal en 745 pacientes atendidos entre 2017 y 2018. Reportaron como resultado 293 piezas dentarias impactadas, siendo las más comunes los terceros molares mandibulares (198), seguidos por los terceros molares maxilares (69), caninos maxilares (11) y dientes supernumerarios (15). El (18,1%) de pacientes presentaron al menos un tercer molar inferior impactado, el (14,1%) presentó un tercer molar mandibular izquierdo impactado y el (12,5%) presentó una molar mandibular derecha impactada, el (3%) y el (2,8%) de pacientes presentó molares parcialmente impactadas en el lado derecho e izquierdo, respectivamente.

**Corrales HA.**<sup>(13)</sup> Con el propósito de determinar la Incidencia de terceros molares mandibulares incluidos e impactados en el Hospital General Provincial docente Riobamba, Ecuador, entre las edades de 15 a 65 años de edad, en los meses de enero a diciembre del 2015, conformada por 164 pacientes; realizó un estudio no probabilístico en 103 pacientes. Encontró que la incidencia de terceros molares mandibulares incluidos e impactados fueron en el sexo femenino, la posición vertical del tercer molar según el eje longitudinal respecto al segundo molar y finalmente en el grupo etario de 15 a 25 años.

**Vaca ME.**<sup>(14)</sup> Con el objetivo de determinar la prevalencia y ubicación de dientes supernumerarios en pacientes atendidos en el quirófano de la Facultad de Odontología de la Universidad Central Del Ecuador en el período 2010-2013, realizó un estudio epidemiológico retrospectivo, no experimental de tipo transversal; la muestra estuvo conformada por 831 historias Clínicas de pacientes que fueron atendidos en el Quirófano de la FOUCE; reviso y analizo la historia clínica y la radiografía, Hallo 34 pacientes con dientes supernumerarios que representa el (4%), 10 en el sexo femenino (29,4%) y 24 en el sexo masculino (71%); asimismo según la edad entre los 11 y 20 años presentó (41,2%); además encontró 20 dientes supernumerarios en el maxilar (57,14%) y 15 en mandíbula (42,85%). Asimismo encontró en la región del

incisivo maxilar (47,1%) de dientes supernumerarios, en la región del premolar (5,9%) y en la región del molar (5,9%); en la región mandibular incisiva (2,9%), en la región canina (2,9%), en la región del premolar (23,5%) y en la región del molar el (14,7%). Concluyendo que los dientes supernumerarios fueron más frecuentes en el maxilar que en la mandíbula.

**Jammal N, Silva R.**<sup>(15)</sup> Con el objetivo de determinar la prevalencia y condición de los dientes supernumerarios no asociados a síndromes en el Departamento de Ortodoncia de la Universidad Latinoamericana, Campus Valle en México D.F; realizaron un estudio retrospectivo; evaluaron 1,038 radiografías panorámicas, 622 mujeres y 416 hombres; entre los 9 y 57 años de edad; en un periodo de 20 meses. Hallaron 40 dientes supernumerarios en 29 pacientes (2,8%); en los hombres encontraron el (55,0%) de dientes supernumerarios y en mujeres el (45,0%); según su clasificación, el mesiodens presentó el (35,0%), entre cónico (20,0%) y tuberculado (15,0%), molares suplementarios (22,5%), premolares suplementarios (17,5%), caninos e incisivos laterales suplementarios (10,0%).

**Castañeda DA, Briceño CR, Sánchez AE, Rodríguez A, Castro D y Barrientos S.**<sup>(16)</sup> Con el objetivo de determinar la prevalencia de dientes incluidos, retenidos e impactados en la ciudad de Bogotá, realizaron un estudio de forma transversal y descriptiva, estudiando las radiografías panorámicas de 3000 pacientes, evaluaron terceros molares, caninos y supernumerarios. Encontraron que la prevalencia de piezas dentarias incluidas, retenidas e impactados fueron (34,7%); según las piezas dentarias: los terceros molares fueron los más frecuentemente impactados (98,2%), seguido por los caninos (0,5%) y el (1,3%) los dientes supernumerarios. Indicaron que los terceros molares fueron el (11,0%) incluidos y el (23,0%) fueron retenidos en el maxilar y el 53% de impactados fueron en la mandíbula. Las piezas supernumerarias impactadas más frecuente fueron los parapremolares (62,5%). Los caninos impactados fueron más frecuentes en el maxilar (85,71%), en una posición desfavorable para la erupción (64,3%).

**Patil S, Maheshwari S.**<sup>(17)</sup> Tuvieron como objetivo determinar la prevalencia de dientes impactados y supernumerarios en la población del norte de la India, incluyendo las radiografías panorámicas de 4750 pacientes desde los 8 a 72 años de edad, que fueron atendidos en un hospital, entre septiembre de 2008 hasta diciembre de 2012, realizaron un estudio retrospectivo. El (16,8%) de los pacientes presentó impactación dentaria. Los caninos impactados fueron los más prevalentes (9,7%), seguidos por los premolares (4,3%), mientras que los dientes supernumerarios (1,6%) y los molares (1,2%) fueron los menos frecuentes. Entre los 842 dientes impactados, los más afectados fueron los caninos 56,7% seguidos por los premolares (27,8%), los supernumerarios (9,3%) y los molares (6,2%). Concluyeron que los caninos maxilares se encontraron más frecuentemente impactados y el tipo de supernumerario más frecuente fue el mesiodens.

**Syed KB, Zaheer KB, Ibrahim M, Bagi MA, Assiri MA.**<sup>(18)</sup> Con el objetivo de determinar la prevalencia de terceras molares impactadas según la edad, género y tipo en esta población. Condujeron un estudio retrospectivo con 3800 radiografías de pacientes entre 18 a 45 años atendidos en una Universidad de Odontología en Arabia Saudí entre febrero de 2009 a febrero de 2011. Identificaron 713 dientes impactados, el grupo etario con más frecuencia de terceras molares impactadas fueron de 20 a 25 años (64,5%) y disminuyeron con el incremento de la edad. Encontraron que la incidencia de impactación dental fue mayor en la mandíbula que en el maxilar y los hombres (84,70%) tuvieron una mayor prevalencia de terceras molares impactadas que las mujeres (15,30%).

## **2.1. BASES TEÓRICAS**

### **2.1.1. DIENTES IMPACTADOS**

Los dientes impactados consisten en la detención de la erupción dental provocada por un obstáculo o barrera física (otra pieza dentaria, tejido óseo o tejidos blandos) en el trayecto de erupción normal o por una posición anormal o ectópica del diente afectado.<sup>(1,2)</sup> Estas barreras en la erupción son detectables clínica o

radiográficamente. Si no se puede identificar una barrera física o una posición o un desarrollo anormal para la detención de la erupción de un germen dental que aún no ha aparecido en la cavidad bucal, hablamos de retención primaria. El cese eruptivo de un diente después de su aparición en la boca sin presencia de obstáculo con trayectoria eruptiva normal y posición correcta del diente se llama retención secundaria. <sup>(1)</sup>

## **ETIOLOGÍA**

- **TEORÍA FILOGENÉTICA**

Hace referencia a una reducción gradual en el tamaño los huesos maxilares a lo largo de la evolución de la especie humana, lo que da como resultado estructuras óseas más estrechos donde no es posible acomodar adecuadamente los terceros molares. Se ha encontrado de igual manera que la dieta moderna no propicia realizar esfuerzo para la masticación, lo que provoca una disminución en la estimulación del crecimiento de los huesos maxilares. La agenesia congénita de terceros molares en algunos individuos soportaría esta teoría del tercer molar como órgano vestigial. <sup>(2)</sup>

## **FACTORES LOCALES Y SISTÉMICOS**

Se han identificado varios factores que pueden producir impactación dentaria. Las causas se pueden dividir en factores locales y sistémicos.

- **Factores locales**

- Falta de espacio en la arcada debido a maxilares hipodesarrollados o trastornos en el tamaño y forma de los dientes.
- Aumento de la densidad del hueso circundante.
- Alteraciones en la posición y consiguiente presión del diente vecino
- Sobreretención de dientes deciduos,
- Pérdida prematura de dientes deciduos.<sup>(2,3)</sup>

➤ **Factores sistémicos**

Incluye causas como trastornos genéticos, deficiencias endocrinas e irradiación previa de la mandíbula. <sup>(16)</sup>

➤ **Condiciones raras**

Como disostosis cleidocraneal, acondroplasia, progeria o pacientes con fisura palatina, síndrome de Crouzon. <sup>(1)</sup>

• **INCIDENCIA Y LOCALIZACIÓN**

Según Raspall G, el tercer molar tiene la mayor incidencia de impactación dental y su remoción quirúrgica un procedimiento muy frecuente en el área de cirugía bucal. Aproximadamente un 17% de pacientes presenta inclusiones dentales. No todos los autores coinciden en cuanto a la frecuencia de impactación de los distintos dientes, pero en general se puede afirmar que las piezas más frecuentemente impactadas son:<sup>(2)</sup>

1. Tercer molar mandibular
2. Tercer molar maxilar
3. Caninos maxilares

En la población pediátrica los dientes más frecuentemente incluidos son:

1. Canino maxilar
2. Incisivos maxilares
3. Premolares mandibulares <sup>(2)</sup>

Hugoson y colaboradores, Kruger y van Der Linden y colaboradores mostraron en sus estudios una mayor frecuencia de impactación dental de los terceros molares en la mandíbula que en el maxilar. Según Upegui y col. los caninos maxilares son las segundas piezas dentales que presentan mayor prevalencia de impactación, después de los terceros molares. <sup>(16)</sup>

• **COMPLICACIONES**

La sintomatología frecuentemente relacionada a las terceras molares impactadas incluye dolor, inflamación y enrojecimiento de encías, inflamación alrededor de la

mandíbula, halitosis, un sabor desagradable en la boca y malestar con dolor de cabeza. La pericoronaritis, caries dental, resorción interna o externa de las raíces de los dientes adyacentes y lesiones quísticas son algunas de las indicaciones para la extirpación quirúrgica de los terceros molares impactados. Las lesiones quísticas frecuentemente asociadas con los terceros molares impactados son el quiste dentígero, queratoquiste odontogénico o los quistes odontogénicos calcificantes. Existe también algunas condiciones neoplásicas asociadas con los terceros molares impactados, como el ameloblastoma, mixomas y fibromas odontogénicos. Los cambios patológicos en los tejidos blandos son hiperplasia, inflamación y calcificación son comunes alrededor de las terceras molares impactadas. (2, 19, 20, 21,22).

## **2.1.2 DIENTE SUPERNUMERARIO O HIPERODONCIA**

Un dientes supernumerarios se refiere aquel diente o estructura odontogénica que se forma de un germen dentario, que excede de la formula dental en una región determinada de la arcada dentaria. (4) Estos pueden ser unilaterales o bilaterales, únicos o múltiples, pudiendo presentarse en cualquier zona del maxilar y mandíbula o regiones ectópicas (frecuentemente en la premaxila), tanto en la dentición decidua como la permanente. (23)

- **PATOGÉNESIS**

Existe una variedad de teorías con respecto al desarrollo de los dientes supernumerarios, sin embargo, esta aún no se encuentra entendida completamente. (23)

### **Atavismo o retroceso evolucionario**

La teoría filogenética o del atavismo es el resultado de una regresión de los tejidos ancestrales extintos de los mamíferos. Se ha pensado que con la evolución el número de dientes tiende a desaparecer, mientras la morfología se hace más compleja, aunque esto no se ha comprobado. (15)

## **Dicotomía**

Según esta teoría el germen dentario se divide en dos partes, lo que puede dar lugar a dos dientes de igual tamaño o en uno de tamaño normal y otro dismórfico. <sup>(24, 25,26)</sup>

## **Hiperactividad de la lámina dental**

La hiperactividad de la lámina dental ocurre cuando algunos remanentes epiteliales de la lámina dental, sobreviven a la muerte celular programada y proliferan (una vez finalizada la formación de la corona del diente permanente) causando la formación del diente supernumerario. Esta teoría es la más aceptada para explicar el desarrollo de dientes supernumerarios. <sup>(23, 27)</sup>

## **Factores genéticos**

Existe gran cantidad de reportes que muestran el papel fundamental de los factores hereditarios para la presencia de dientes supernumerarios. Esta se asocia a un gen recesivo autosómico dominante, asociado al cromosoma X, y su prevalencia es mayor en hombres que en mujeres. Muchos estudios reportaron la ocurrencia de dientes supernumerarios en hermanos, gemelos y miembros de una misma familia. <sup>(26)</sup>

## **Síndromes asociados**

Los dientes supernumerarios se han reportado en pacientes con síndromes como displasia cleidocraneal, síndrome de Ehlers-Danlos tipo III, síndrome de Ellis Van Creveld, síndrome de Gardner, síndrome de Hallermann-Streiff, síndrome orofaciodigital tipo I, síndrome tricorriofalángico, síndrome de Nance Horan y también en condiciones como labio y paladar hendido. <sup>(23,28)</sup>

- **CLASIFICACIÓN**

Según su localización Regezi JA S. J. (1999) clasifico en:

**Mesiodens:** Se encuentra localizado entre los incisivos centrales superiores, son pequeños y de forma conoide y de raíz corta. Pueden presentarse únicos o múltiples, erupcionado o impactado y con posiciones diferentes (vertical, horizontal o invertida).<sup>(29)</sup>

**Parapremolar.** Es un diente premolar duplicado.<sup>(29)</sup>

**Paramolar o peridens:** Se encuentra ubicado por lingual o bucal de los molares.<sup>(29)</sup>

**Disto molar:** Es un diente pequeño y rudimentario, se presenta detrás de los terceros molares y rara vez afecta la erupción de los dientes adyacentes.<sup>(29)</sup>

La localización más frecuente es el maxilar, específicamente en la región anterior media o premaxila (mesiodens), donde casi el 80% de dientes supernumerarios se encuentra.<sup>(30)</sup>

- **PREVALENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS**

Dada las numerosas observaciones sosteniendo una base genética para la hiperodoncia, es bastante aceptable que se presenten variaciones significativas según el grupo étnico evaluado. Fernández Montenegro y Cols, menciona que la prevalencia de dientes supernumerarios resulta variable, entre (0,5%) y un (3,8%) en la dentición permanente según lo reportado en la literatura en contraste con el (0,3% a 0,6%) en la dentición decidua en diferentes poblaciones.<sup>(4, 26,30)</sup>

De acuerdo al sexo de la población estudiada, los dientes supernumerarios son más frecuentes en hombres, siendo dos veces mayor en hombres que en mujeres.<sup>(4, 28,30)</sup>

Se ha reportado una mayor prevalencia en la población mexicana y en general, en grupos raciales mongoloides, con cifras superiores al (3%).<sup>(31)</sup>

Asimismo, un diente supernumerario único ocurre en un 76% y 86%, en pares de 12% a 23% y múltiple en menos del 1% de los casos.<sup>(4, 26)</sup>

- **COMPLICACIONES**

Algunas de las complicaciones asociadas con los dientes supernumerarios se extienden a las piezas dentarias adyacentes, incluyendo la impactación, retraso o imposibilidad de la erupción de dientes permanentes en cuya vía de erupción se ubica un diente supernumerario, erupción ectópica, caries, reabsorción prematura dental y lesiones periodontales por la compresión sobre las raíces de los dientes adyacentes, problemas oclusales, alteraciones de espacio (diastemas), apiñamiento y la formación de lesiones quísticas como el quiste dentígero. <sup>(26,31)</sup> Algunos casos de dientes supernumerarios son asintomáticos y se detectan por accidente durante una evaluación radiográfica. Tanto el examen clínico como el radiográfico son fundamentales para la detección de dientes supernumerarios y actualmente la tomografía computarizada se ha empleado para complementar el diagnóstico. <sup>(4, 31)</sup> El tratamiento depende del tipo, posición y posibles complicaciones, identificados tanto clínica como radiográficamente. Pese a que el tratamiento quirúrgico es el tratamiento más común, otra opción es la reubicación adecuada del diente supernumerario en la arcada dentaria. <sup>(26, 31)</sup>

## **2.3. MARCO CONCEPTUAL**

### **2.3.1. Diente Impactado**

Los dientes impactados son aquellos cuyo proceso de erupción se ve interrumpido por un obstáculo o barrera física (otra pieza dentaria, tejido óseo o tejidos blandos) en el trayecto de erupción normal o por una posición anormal o ectópica del diente afectado. <sup>(1)</sup>

### **2.3.2. Diente Supernumerario**

Los dientes supernumerarios se refiere aquel diente o estructura odontogénica que se forma de un germen dentario, que excede de la fórmula dental en una región determinada de la arcada dentaria. <sup>(4)</sup>

### 2.3.3. Ubicación

Definida como el lugar de ubicación de las piezas dentarias en los maxilares.

### 2.3.4. Localización

Definida como el lugar de ubicación del diente supernumerario en los maxilares.

### 2.3.5. Sexo:

Diferenciación y desarrollo sexual del sujeto

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS**

#### **3.1. HIPÓTESIS GENERAL**

- H1: La prevalencia de dientes impactados es alta y la de dientes supernumerarios es baja en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial – Lima, durante el año de 2018
- H0: La prevalencia de dientes impactados es baja y la de dientes supernumerarios es alta en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial – Lima, durante el año de 2018

#### **3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**

- Prevalencia de dientes impactados según la ubicación de la pieza dentaria en los maxilares.  
H1: La prevalencia de dientes impactados sí difiere significativamente según la ubicación de la pieza dentaria en los maxilares.  
H0: La prevalencia de dientes impactados no difiere significativamente según la ubicación de la pieza dentaria en los maxilares.
- Prevalencia de dientes impactados según sexo.  
H1: La prevalencia de dientes impactados sí difiere significativamente según sexo.  
H0: La prevalencia de dientes impactados no difiere significativamente según sexo.
- Prevalencia de dientes supernumerarios según localización.  
H1: La prevalencia de dientes supernumerarios sí difiere significativamente según localización.  
H0: La prevalencia de dientes supernumerarios no difiere significativamente según localización.

- Prevalencia de dientes supernumerarios según sexo.

H1: La prevalencia de dientes supernumerarios sí difiere significativamente según sexo.

H0: La prevalencia de dientes supernumerarios no difiere significativamente según sexo.

### **3.3. VARIABLES**

#### 3.3.1 Dientes impactados

- Pieza dentaria en la cavidad bucal

Dimensión: Molares

Premolar

Canino

Incisivo

Escala: Nominal

- Ubicación de los maxilares en la cavidad bucal

Dimensión: Maxilar superior derecha

Maxilar superior izquierda

Mandíbula inferior izquierda

Mandíbula inferior derecha

Escala: Nominal

#### 3.3.2 Dientes supernumerarios

- Localización

Dimensión: - Mesiodens

- Parapremolar

- Paramolar

- Distomolar

Escala: Nominal

## **COVARIABLE**

- Sexo: Diferenciación y desarrollo sexual del sujeto.

Dimensión: - Masculino

- Femenino

Escala: Nominal

## **CAPÍTULO IV**

### **METODOLOGÍA**

#### **4.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

El método científico es un conjunto de pasos, formas y reglas, para formular y solucionar problemas de investigación con la comprobación de hipótesis. <sup>(33)</sup>

#### **4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Es investigación básica conocida también como investigación pura, teórica o dogmática porque busca ampliar los conocimientos científicos con el propósito de desarrollar nuevas teorías basadas en principios y leyes. <sup>(34)</sup>

Es retrospectivo porque se revisó los datos de las historias clínicas de los pacientes que fueron atendidos en el año 2018.

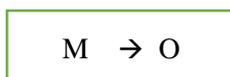
#### **4.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

Es Descriptivo, porque se describió los datos y características de las anomalías dentarias relacionándola con las variables: dientes impactados y dientes supernumerarios en la población estudiada.

#### **4.4 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

Descriptivo simple porque describen los datos recopilados de las historias clínicas, a partir de la observación de las radiografías panorámicas de la población estudiada.

El esquema es:



Donde. M: Muestra de la investigación estudiada.

O: Observación de las variable.

## **4.5 POBLACIÓN Y MUESTRA**

### **Población:**

La población estuvo constituida por 526 historias clínicas que contaban con radiografías panorámicas de los pacientes que fueron atendidos.

### **Muestra**

La muestra seleccionada fue de tipo no probabilístico por conveniencia que incluyó 202 historias clínicas que cumplieron los criterios de inclusión.

### **Criterios de inclusión**

- Historias clínicas de los pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana Los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.
- Historias Clínicas con radiografías panorámicas de pacientes de 17 a 70 años de edad.
- Historias clínicas con radiografías panorámicas que presentaron dientes impactados y dientes supernumerarios.
- Historias Clínicas que presentaron radiografías panorámicas con adecuada nitidez, contraste y definición.

### **Criterios de exclusión**

- Historias Clínicas con radiografías panorámicas tomadas antes y después del año 2018.
- Historias clínicas con radiografías panorámicas de pacientes edéntulos.
- Historias clínicas de pacientes con enfermedades sistémicas, síndromes, antecedentes de trauma o fractura mandibular que hayan podido afectar el crecimiento y desarrollo normal de la dentición permanente.
- Historias clínicas ilegibles, ausencia o mal estado de las radiografías panorámicas que no puedan ser interpretadas.

## **4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

### **Técnica**

Se realizó la revisión documental de las historias clínicas, a partir de la observación de las radiografías panorámicas empleando el negatoscopio.

### **Instrumento**

El instrumento empleado fue la ficha de recolección de datos, en la cual se registraron los datos y características de las variables: diente impactado y diente supernumerario; según ubicación de la pieza impactada en los maxilares y localización de los supernumerarios en la cavidad bucal, relacionándola con la covariable de sexo (anexo N° 3). Se tomó como referencia de la tesis “Prevalencia de alteraciones dentales en radiografías panorámicas de pacientes del área de ortodoncia de la clínica estomatológica “Luis Vallejos Santoni “de la Universidad Andina del Cusco semestre 2014-II, 2015-I Y 2015 –II, elaborada por la Bach. Melisa Álvarez Carpio, sustentada en la ciudad del Cuzco en el año 2016.

### **Validación**

La validación del instrumento “Ficha de recolección de datos”, se consideró válida por ser una ficha referente a los objetivos de esta investigación.

### **Confiabilidad**

No se requiere hacer la confiabilidad del instrumento porque es una ficha de recolección de datos.

## **4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

- La información recopilada de las historias clínicas y de las radiografías panorámicas, fueron registradas en una fichas de recolección de datos para cada paciente. (Anexo N°3).
- La información obtenida de las fichas de recolección de datos fueron registrados en una base de datos de Microsoft Excel (Anexo N°4) y fueron analizados con el paquete estadístico SPSS 25, con frecuencias relativas y Chi-cuadrado, Los resultados fueron presentados de forma ordenada en tablas y figuras.

#### **4.8 Aspectos éticos de la investigación**

La información recolectada de las historias clínicas se mantuvo de forma confidencial, cubriendo así los aspectos éticos del estudio y se basaron en los artículos 27° y 28° del Reglamento General de Investigación de la Universidad Peruana los Andes. Se contó previamente con los permisos necesarios para acceder al archivo de historias clínicas de la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial – Lima. (Anexo N°8)

## CAPÍTULO V

### RESULTADOS

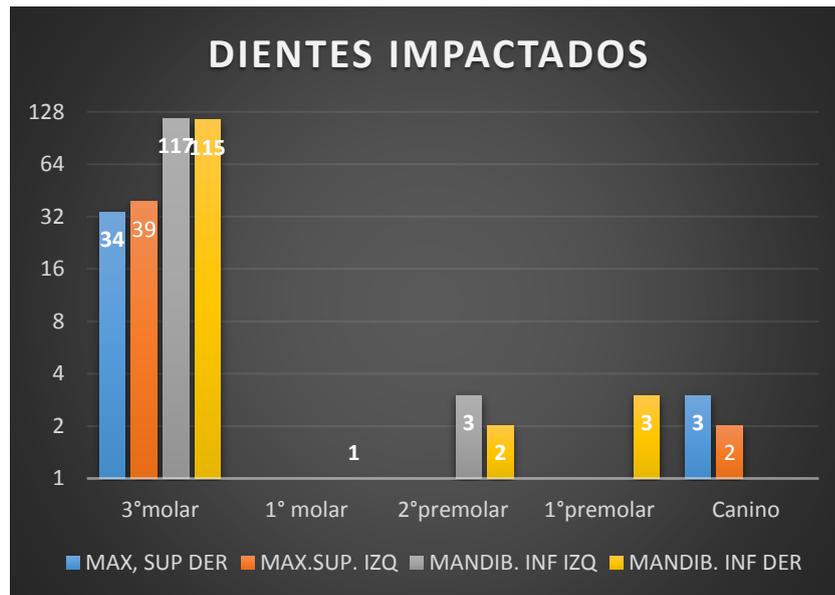
#### 5.1 DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación metodológica de tipo básica, de nivel descriptivo, retrospectivo y de diseño descriptivo simple, abordó la prevalencia de dientes impactados y supernumerarios en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial – Lima, durante el año 2018; la muestra fue de 202 radiografías panorámicas que presentan el (37,8%) de dientes impactados y el (0,6%) de dientes supernumerarios.

**Tabla N°1:** Prevalencia de dientes impactados según ubicación de la pieza dentaria en los maxilares en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.

		3°molar	1° molar	2°premolar	1°premolar	Canino	TOTAL
<b>Maxilar superior derecho</b>	Frec.	34	0	0	0	3	37
	%	10.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.9%	11.6%
<b>Maxilar superior izquierda</b>	Frec.	39	0	0	0	2	41
	%	12.2%	0.0%	0.0%	0.0%	0.6%	12.9%
<b>Mandíbula izquierda</b>	Frec.	117	0	3	0	0	120
	%	36.7%	0.0%	0.9%	0.0%	0.0%	37.6%
<b>Mandíbula derecha</b>	Frec.	115	1	2	3	0	121
	%	36.1%	0.3%	0.6%	0.9%	0.0%	37.9%
<b>TOTAL</b>	Frec.	305	1	5	3	5	319
	%	95.6%	0.3%	1.6%	0.9%	1.6%	100.0%

**Figura N°1:** Prevalencia de dientes impactados según la ubicación de la pieza dentaria en los maxilares en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.

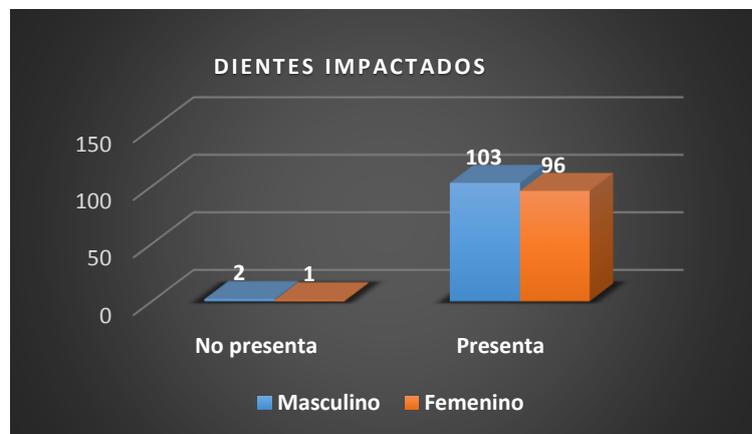


En la tabla N°1 y figura N°1 se aprecia que el tercer molar es la pieza dentaria que presenta mayor frecuencia de impactaciones dental (95,6%), seguido por el canino y el segundo premolar (1,6%) respectivamente, el primer premolar (0,9%) y finalmente el primer molar que fue la pieza menos frecuente (0,3%). En cuanto a la impactación del tercer molar, este se encontró con más frecuencia en la mandíbula, con ligera predilección por el lado izquierdo (36,7%) que el lado derecho (36,10%), respectivamente. Con respecto a la ubicación en los maxilares, la mayoría de impactación dentaria se presentó en la mandíbula, con una ligera predilección por el lado derecho (37,9%) que el lado izquierdo (37,6%).

**Tabla N°2:** Prevalencia de dientes impactados según sexo en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.

	NO PRESENTA		PRESENTA		TOTAL	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
<b>MASCULINO</b>	2	1,0%	103	51,0%	105	52,0%
<b>FEMENINO</b>	1	0,5%	96	47,5%	97	48,0%
<b>TOTAL</b>	3	1,5%	199	98,5%	202	100,0%

**Figura N°2:** Prevalencia de dientes impactados según sexo en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.



En la tabla N°2 y figura N°2. Se puede apreciar que el sexo masculino con 103 pacientes representa el (51,0%) presentó mayor frecuencia de impactación dental con respecto al sexo femenino con 96 pacientes representa el (47,5%).

**Tabla N°3:** Prevalencia de dientes supernumerarios según localización en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.

	DIENTES SUPERNUMERARIOS	
	Frec.	%
<b>NO PRESENTA</b>	199	98,5%
<b>PARAPREMOLAR</b>	3	1,5.%
<b>TOTAL</b>	202	100.0%

**Figura N°3:** Prevalencia de dientes supernumerarios según localización en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.

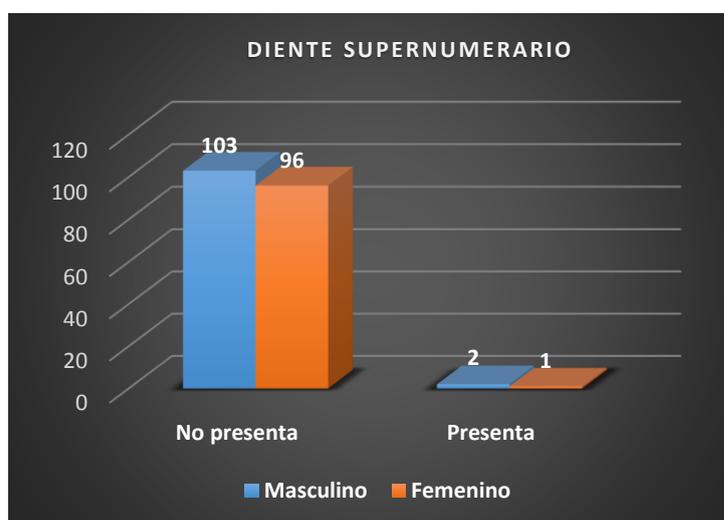


En la tabla N°3 y figura N°3 se aprecia que según localización afectada en los maxilares, los 3 dientes supernumerarios fueron parapremolares que representa el (1,5%).

**Tabla N°4:** Prevalencia de dientes supernumerarios según sexo en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.

	NO PRESENTA		PRESENTA		TOTAL	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
<b>MASCULINO</b>	103	51,0%	2	1,0%	105	52,0%
<b>FEMENINO</b>	96	47,5%	1	0,5%	97	48,0%
<b>TOTAL</b>	199	98,5%	3	1,5%	202	100.0%

**Figura N°4:** Prevalencia de dientes supernumerarios según sexo en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.



En la tabla N°4 y figura N°4 se aprecia que el sexo masculino fue de (1,0%) y el sexo femenino fue de (0.5%).

## 5.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

### HIPÓTESIS GENERAL

Se han reportado 199 casos de dientes impactados de 202 historias clínicas revisadas en este estudio (37,8%) y 3 casos de dientes supernumerarios (0,6%), por lo que se acepta la hipótesis alterna: la prevalencia de dientes impactados es alta y la de dientes supernumerarios es baja en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018 y se rechaza la hipótesis nula.

### HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

- Prevalencia de dientes impactados según la ubicación de la pieza dentaria en los maxilares.

H1: La prevalencia de dientes impactados sí difiere significativamente según la ubicación de la pieza dentaria en los maxilares.

H0: La prevalencia de dientes impactados no difiere significativamente según la ubicación de la pieza dentaria en los maxilares.

Pruebas de chi – cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	25,286 <sup>a</sup>	12	,014
Razón de verosimilitud	25,275	12	,014
Asociación lineal por lineal	2,934	1	,087
N de casos válidos	319		

a. 16 casillas (80,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,12.

Conclusión estadística: A un nivel de confianza de 95% y como el valor de  $P < 0.05$  se acepta la hipótesis alternativa (H1) y se rechaza la hipótesis nula (H0): la prevalencia de dientes impactados si difiere significativamente según ubicación de la pieza dentaria en los maxilares.

- Prevalencia de dientes impactados según sexo.

H1: La prevalencia de dientes impactados sí difiere significativamente según sexo.

H0: La prevalencia de dientes impactados no difiere significativamente según sexo.

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,263 <sup>a</sup>	1	,608		
Corrección de continuidad <sup>b</sup>	,000	1	1,000		
Razón de verosimilitud	,269	1	,604		
Prueba exacta de Fisher				1,000	,530
Asociación lineal por lineal	,262	1	,609		
N de casos válidos	202				

Conclusión estadística: A un nivel de confianza de 95% y como el valor de  $P > 0.05$  se acepta la hipótesis nula (H0) y se rechaza la hipótesis alternativa (H1): la prevalencia de dientes impactados no difiere significativamente según sexo.

- Prevalencia de dientes supernumerarios según localización en los maxilares.

H1: La prevalencia de dientes supernumerarios sí difiere significativamente según localización en los maxilares.

H0: La prevalencia de dientes supernumerarios no difiere significativamente según localización en los maxilares

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	202,000 <sup>a</sup>	1	,000		
Corrección de continuidad <sup>b</sup>	139,433	1	,000		
Razón de verosimilitud	31,213	1	,000		
Prueba exacta de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	201,000	1	,000		
N de casos válidos	202				

Conclusión estadística: A un nivel de confianza de 95% y como el valor de  $P < 0.05$  se acepta la hipótesis alternativa (H1) y se rechaza la hipótesis nula (H0): la prevalencia de dientes supernumerarios si difiere significativamente según localización.

- Prevalencia de dientes supernumerarios según sexo.

H1: La prevalencia de dientes supernumerarios sí difiere significativamente según sexo.

H0: La prevalencia de dientes supernumerarios no difiere significativamente según sexo.

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,263 <sup>a</sup>	1	,608		
Corrección de continuidad <sup>b</sup>	,000	1	1,000		
Razón de verosimilitud	,269	1	,604		
Prueba exacta de Fisher				1,000	,530
Asociación lineal por lineal	,262	1	,609		
N de casos válidos	202				

Conclusión estadística: A un nivel de confianza de 95% y como el valor de  $P > 0.05$  se acepta la hipótesis nula (H0) y se rechaza la hipótesis alternativa (H1): la prevalencia de dientes supernumerarios no difiere significativamente según sexo.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presencia de alteraciones de erupción como los dientes impactados pueden conllevar al desarrollo de otras afecciones como tumores o infecciones, por lo tanto es necesario conocer su prevalencia mediante el uso de radiografías panorámicas como herramienta de diagnóstico que permita un adecuado plan de tratamiento y monitoreo. Para poder comparar los resultados en cuanto a la prevalencia encontrada en esta investigación es necesario considerar la metodología usada para la detección de dientes impactados, así como otros aspectos como la selección de la muestra, definición de diente impactado y los grupos etarios de los pacientes incluidos. Asimismo, las variaciones entre los porcentajes reportados pueden deberse al hecho de que las diferencias raciales y genéticas son dos factores determinantes para la impactación dentaria.

La presente investigación encontró que la prevalencia de pacientes que presentaron dientes impactados atendidos, durante el año 2018 fue de (37,8%), aunque se encuentra un poco más alta de acuerdo a lo reportado por otros estudios como el de Cerda VA (27,5%)<sup>7</sup> y Castañeda DA, et al (24,9)<sup>16</sup>, asimismo hay otros estudios que reportan casos de prevalencia más alta a lo encontrado en este estudio como la de Betancur FS (48,5%)<sup>6</sup>, Larico B (44,5%).<sup>11</sup>

Con respecto a la prevalencia de dientes impactados según la ubicación de las piezas dentarias en los maxilares, las zonas más afectadas fueron la mandíbula con una muy ligera predilección por el lado derecho. Esto coincide con lo descrito por Betancur FS<sup>6</sup>, Syed BD, et al<sup>18</sup>, Patil S, Mahuashari S<sup>17</sup> y Castañeda DA, et al<sup>16</sup>. En este estudio, el tercer molar presentó mayor frecuencia de dientes impactados con (95,6%), seguido por el canino (1,6%). Esto concuerda con el estudio de Betancur que reportó que los dientes impactados con mayor frecuencia en una población de pacientes mayores de 18 años, fueron los terceros molares (82,0%), seguidos por los caninos (18,0%)<sup>6</sup>. Asimismo Cerda VA, en su investigación reportó el tercer molar en (25,4%), seguido por el canino superior en (2,1%).<sup>7</sup> Además Cachay CA. encontró un (69,86%) de terceros molares impactados en pacientes adultos del Servicio de Radiología Bucal del Hospital Militar Central en Lima durante el 2016.<sup>10</sup>

Se encontró que la prevalencia de dientes impactados si difiere significativamente según ubicación de la pieza dentaria en los maxilares ( $P < 0,05$ ).

Al analizar la prevalencia de dientes impactados según el sexo de los pacientes, esta resultó ser ligeramente mayor en el sexo masculino (51,0%) que en el sexo femenino (47,5%); esto

coincide con la investigación de Patil S, que reportó que los pacientes que presentaron mayor impactación dental fueron varones (53,2%) en comparación con las mujeres (46,8%)<sup>17</sup>. Sin embargo esto no concuerda con los estudios de Castañeda DA, et al<sup>16</sup> y Corrales HA.<sup>13</sup> señalaron que hay más prevalencia en el sexo femenino; al igual que Betancur FS, señalo que la impactación dental más prevalente fue en el sexo femenino (53,79%) que en el sexo masculino (46,21%).<sup>6</sup> No se encontraron diferencias significativas para la prevalencia de dientes impactados según sexo ( $P>0,05$ ).

Al analizar los resultados sobre la prevalencia de diente supernumerarios en la muestra estudiada, se encontró 3 casos (0,6%), estudios previos realizados en diferentes poblaciones muestran variaciones en cuanto a la prevalencia de dientes supernumerarios como; Gálvez MI (6,71%)<sup>5</sup>; Quitalupa RA, Jurado R. (6,1%),<sup>8</sup> Flores JC (2,3%),<sup>9</sup> y Jammall N, Silva R. (2,8%).<sup>15</sup>

Con respecto a la localización de los dientes supernumerarios se encontró 3 casos de parapremolar (0,5%), estudio muy similar a lo reportado por Flores JCD (0,9%).<sup>13</sup> Asimismo hay otro estudio que reportó casos más altos a lo encontrado en esta investigación como la de Quitalupe RA, Jurado RK, (40,6%).<sup>12</sup> Se encontraron diferencias significativas para la prevalencia de dientes supernumerarios según localización ( $P<0,05$ ).

En cuanto a la prevalencia de dientes supernumerarios según sexo, en este estudio se encontró mayor frecuencia en el sexo masculino (1,0%) que en el sexo femenino (0,5%), esta preferencia por el sexo masculino se confirma en los resultados de otros estudios similares como Gálvez MI. (68,22%),<sup>9</sup> Quitalupe RA, Jurado RK (58,0%);<sup>12</sup> Flores JCD (3,5%),<sup>13</sup> Vaca ME (70,6%),<sup>14</sup> SJamall N, Silva R. (55,0%).<sup>19</sup> No se encontraron diferencias significativas para la prevalencia de dientes supernumerarios según sexo ( $P>0,05$ ).

La baja prevalencia de dientes supernumerarios en esta muestra puede deberse a que los pacientes evaluados hayan sido tratados quirúrgicamente con anterioridad, a la exfoliación del diente supernumerario en la dentición decidua, o que la pieza dentaria adicional se encuentre adyacente a una zona edéntula y no pueda ser registrada como una anomalía de número.

## CONCLUSIONES

1. La impactación dental se encontró en un (37,8%) de pacientes de este estudio y la prevalencia de dientes supernumerarios fue muy baja (0.6%).
2. La prevalencia de dientes impactados fue mucho mayor en la mandíbula en comparación al maxilar. El orden en cuanto a las piezas dentarias afectadas fue similar a otros estudios y pese a las diversas variaciones en cuanto a la prevalencia de impactación dentaria entre individuos, los terceros molares continúan siendo los dientes impactados más prevalentes (95,6%), seguidos por los caninos y segundas premolares (1,6%). Se encontró que la prevalencia de dientes impactados si difiere significativamente según la pieza afectada ( $P < 0,05$ ).
3. Los dientes impactados fueron ligeramente más prevalentes en el sexo masculino en comparación con el sexo femenino en este estudio, Se encontró que la prevalencia de dientes impactados no difiere significativamente según el sexo de los pacientes ( $P > 0,05$ ).
4. Según la localización, los dientes supernumerarios reportados fueron todos para premolares. Se encontró que la prevalencia de dientes supernumerarios si difiere significativamente según localización ( $P < 0,05$ ).
5. Según el sexo, dos de los dientes supernumerarios se presentaron en el sexo masculino (1,0%) y uno en una paciente de sexo femenino (0,5%). Se encontró que la prevalencia de dientes supernumerarios no difiere significativamente según el sexo de los pacientes ( $P > 0,05$ ).

## RECOMENDACIONES

1. La alta prevalencia de impactación de terceras molares reportada en este estudio sugiere la necesidad del clínico a prestar atención a los cambios patológicos de estas alteraciones, así como el empleo de exámenes auxiliares como la radiografía para un diagnóstico temprano que permita evitar posibles complicaciones, monitoreo y tratamiento.
2. Los resultados de este estudio fueron similares a lo reportado por investigaciones previas, con algunas diferencias en ciertos aspectos como el número de muestra, métodos y lugar de estudio, las diferencias raciales y genéticas. Por ello es necesario la ejecución de estudios posteriores considerando otros factores predisponentes como la forma de arco dentario o el crecimiento, o que aborden el patrón de crecimiento de los terceros molares.
3. Este estudio se basó en la observación de radiografías panorámicas de pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018 y solo representa un número limitado de pacientes. Se requieren estudios longitudinales posteriores que determinen la prevalencia de alteraciones de erupción y número en muestras más completas, así como la presencia de sintomatología asociada a la impactación dental.
4. La etiología de la impactación del tercer molar ha sido ampliamente estudiada en muchos estudios internacionales y diversos factores han sido reportados como causas posibles para la impactación del tercer molar, incluyendo la falta de espacio hacia distal del segundo molar, la mineralización tardía del tercer molar y la maduración física temprana. Sin embargo, la etiología de la impactación del tercer molar no ha sido investigada en la población peruana, considerando el papel de estos y otros factores asociados.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gay C, Berini L. Tratado de Cirugía Bucal. Tomo I. Ergon, 2011; 11: pp. 341-353.
2. Raspall G. Cirugía Oral e Implantología. 2º edición. España: Editorial Médica Panamericana; 2006. pp 95–124.
3. Navarro C. Cirugia Oral. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/hugoalimon/ciruga-oral-carlos-navarro>
4. Feregrino L, Castillo IG, Rojas AR. dientes supernumerarios asociados a síndromes. Revista Tamé 2019; 8(22):899-903. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/tame/tam-2019/tam1922m.pdf>
5. Gálvez ML, Pérez BT. Prevalencia de dientes supernumerarios mediante radiografías panorámicas en pacientes pediátricos atendidos en el centro dental docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia entre el 2015 – 2018 [Tesis]. Lima: UPCH; 2020. [Sitio en internet]. Disponible en: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/7888/Prevalencia\\_GalvezCubas\\_Meliza.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/7888/Prevalencia_GalvezCubas_Meliza.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
6. Betancur MS. Prevalencia de piezas dentarias incluidas retenidas e impactadas evaluadas en radiografías panorámicas digitales de pacientes mayores de 18 años en un centro radiográfico particular, Puno 2019 [Tesis]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019. [Sitio en internet]. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/12553/Betancur\\_Flores\\_Mary\\_Soly.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/12553/Betancur_Flores_Mary_Soly.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Cerda DM. Frecuencia de dientes impactados evaluados en radiografías panorámicas de pacientes que acudieron a la clínica odontológica ULADECH – Chimbote en el año 2016 [Tesis]. Chimbote: ULADECH; 2019. [Sitio en internet]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10143/IMPACTACION\\_DENTARIA\\_RADIOGRAFIAS\\_PANORAMICAS\\_CERDA\\_VASQUEZ\\_DANIEL\\_MARTIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10143/IMPACTACION_DENTARIA_RADIOGRAFIAS_PANORAMICAS_CERDA_VASQUEZ_DANIEL_MARTIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. Quillatupa RA, Jurado RK. Prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes de 6 a 18 años - Huancayo 2019. [Tesis]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt: 2019. [Sitio en internet]. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/201/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS%20Raul%20y%20Ruth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Flores JCD. Prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes con dentición permanente de 13 a 17 años de edad que acudieron al centro Radiológico 'Imágenes Rx' en la ciudad de Trujillo en el año 2016. [Tesis]. Trujillo; Universidad Nacional de Trujillo; 2018. [Sitio en internet]. Disponible en:  
<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/10647/TESIS%20SUSTENTADA%20%20FLORES%20PROTEJIDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Cachay CA. Prevalencia de piezas dentarias impactadas y retenidas en pacientes adultos del Servicio de Radiología Bucal del HMC-Lima 2016. [Tesis]. Huánuco, Perú: UDH; 2017. [Sitio en internet]. Disponible en:  
<http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/417/CACHAY%20GARC%C3%8DA%2C%20Christian%20Amid.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Larico BA. Hallazgos radiográficos de las anomalías dentarias de número y erupción en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Nacional del Altiplano en el año 2014, Puno 2015. [Tesis]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano: 2015. [Sitio en internet]. Disponible en:  
[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2800/Larico\\_Churata\\_Beatriz\\_Esther.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2800/Larico_Churata_Beatriz_Esther.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Shajahan S, Padiyath S, Thomas, AE. Prevalence and Pattern of Distribution of Impacted Mandibular Third Molars on Digital Panoramic Radiograph among Central Kerala Population: A Cross Sectional Study. JMSCR. 2019; 7(8): 242-247
13. Corrales HA, Incidencia de terceros molares mandibulares incluidos e impactados en el hospital general provincial docente Riobamba. [Tesis]. Riobamba, Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2017. [Sitio en internet]. Disponible en:  
<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/3438/1/UNACH-EC-FCS-ODT-2017-0007.pdf>
14. Vaca ME. Prevalencia y ubicación de dientes supernumerarios. Revista Científica Dominio de las Ciencias. 2018; 3(1): 389-399. [Sitio en internet]. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5802916.pdf>
15. Jammal N, Silva R. Prevalencia de dientes supernumerarios en una muestra mexicana. Revista Mexicana de Ortodoncia. 2015; 3(2):88-91. [Sitio en internet]. Disponible en:  
<http://revistas.unam.mx/index.php/rmo/article/download/54289/48307>

16. Castañeda DA, Briceño CR, Sánchez AE, Rodríguez A, Castro D, Barrientos S. Prevalencia de dientes incluidos, retenidos e impactados analizados en radiografías panorámicas de población de Bogotá, Colombia. *Universitas Odontológica*. 2015; 34(73). [Sitio en internet]. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revUnivOdontologica/article/view/16024/12825>
17. Patil, S, Maheshwari S. Prevalence of impacted and supernumerary teeth in the North Indian population. *J Clin Exp Dent*. 2014; 6(2): 116. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4002339/>
18. Syed KB, Kota Z, Ibrahim M, Bagi MA, Assiri MA. Prevalence of Impacted Molar Teeth among Saudi Population in Asir Region, Saudi Arabia –A Retrospective Study of 3 Years. *J Int Oral Health*. 2013; 5(1): 43-47. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3768082/>
19. Santosh, P. Impacted mandibular third molars: Review of literature and a proposal of a combined clinical and radiological classification. *Ann Med Health Sci Res*. 2015; 5(4): 229-234. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4512113/>
20. Singh M, Chakrabarty A. Prevalence of Impacted Teeth: Study of 500 Patients. *Int J Sci Res*. 2016; 5(1): 1. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://www.ijsr.net/archive/v5i1/NOV153143.pdf>
21. Al-Khateeb TH, Bataineh AB. Pathology associated with impacted mandibular third molars in a group of Jordanians. *J Oral Maxillofac Surg*. 2006; 64(11): 1598-1602. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17052585/>
22. Hasan LS, Ahmad FT, Abdullah EH. Impacted wisdom teeth, prevalence, pattern of impaction, complications and indication for extraction: A pilot clinic study in Iraqi population. *Tikrit Journal for Dental Sciences* 2016; 4(1): 50-62. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://www.iasj.net/iasj/download/499567964db07b99>
23. Mahabob MN, Anbuselvan GJ, Kumar BS, Raja S, Kothari S. Prevalence rate of Supernumerary teeth among non-syndromic South Indian population: An analysis. *J Pharm Bioallied Sci*. 2012; 4(2): 373. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3467922/>
24. Zevallos M, Cárdenas C. Prevalencia de dientes supernumerarios en niños de 6 a 12 años en la ciudad de Huánuco del 2012 al 2016. *Rev Cient Odontol (Lima)*. 2018; 6 (2): 158-

166. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/download/467/530>
25. Bolaños LV. Dientes supernumerarios: Reporte de casos y revisión de literatura. *Odvotos International Journal of dental Sciences*. Universidad Costa Rica. 2008; (10): 73-78. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4995/499551913013.pdf>
26. Oropeza MP. Dientes supernumerarios. Reporte de un caso clínico. *Revista Odontológica Mexicana*, 2013; 2(17): 91-96. [Sitio en internet]. Disponible en: <http://scielo.unam.mx/pdf/rom/v17n2/v17n2a4.pdf>
27. Ramos RJ. Prevalencia de anomalías dentarias en número, de pacientes que acuden al servicio de ortodoncia de la clínica odontológica especializada policía nacional del Perú “Angamos”, Lima, 2010-2016. [Tesis]. Lima: Universidad Norbet Wiener; 2017. [Sitio en internet]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1202/TITULO%20-%20Ramos%20Huayta%2C%20Rosario%20Jazmin.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Demiriz L, Durmuşlar MC, Mısır AF. Prevalence and characteristics of supernumerary teeth: A survey on 7348 people. *J Int Soc Prev Community Dent*. 2015; 5(1): 39. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4428018/>
29. Keneth JC, Mojica JV, Zambrano NJ. Presencia de Dientes Supernumerarios en Radiografías Panorámicas efectuadas en el Centro Radiológico Orto-dental de la ciudad de Managua, durante los años 2010 y primer semestre del 2015. [TESIS]. Managua, Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma Nicaragua, Managua; 2016. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/3565/1/60539.pdf>
30. Celikoglu, M, Kamak H, Oktay H. Prevalence and characteristics of supernumerary Teeth in a non-syndrome Turkish population: associated pathologies and proposed treatment. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2010; 15(4): 575-8. [Sitio en internet]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20173719/>
31. Amarlal D, Muthu MS. Supernumerary teeth: review of literature and decision support system. *Indian J Dent Res*. 2013; 24(1): 117.
32. Álvarez M. Prevalencia de alteraciones dentales en radiografías panorámicas de pacientes del área de ortodoncia de la clínica estomatológica “Luis Vallejos Santoni” de la Universidad Andina del Cusco Semestre 2014-II, 2015-I y 2015 –II. [Tesis]. Cusco: Universidad Andina del Cuzco; 2016. [Sitio en internet]. Disponible en: [http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/539/3/Melissa\\_Tesis\\_bachiller\\_2016.pdf](http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/539/3/Melissa_Tesis_bachiller_2016.pdf)

33. Arias FG. Proyecto de Investigación Científica. 6° edición. Caracas- Venezuela: Editorial episteme, CA; 2012. p.17 – 74.
34. Bejar DS. Metodología de la Investigación: Edición A. Rubeira. Editorial Shalon: 2008. pp. 19, 20.

# **ANEXOS**

## ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS	TIPO, NIVEL Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	VARIABLES DE INVESTIGACIÓN	MÉTODOS
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuál es la prevalencia de dientes impactados y supernumerarios en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p>1.- ¿Cuál es la prevalencia de dientes impactados según ubicación de la pieza dentaria en los maxilares en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018?</p> <p>2.- ¿Cuál es la prevalencia de dientes impactados según sexo en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018?</p> <p>3.- ¿Cuál es la prevalencia de dientes supernumerarios según localización en los maxilares en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar la prevalencia de dientes impactados y supernumerarios en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>1.- Determinar la prevalencia de dientes impactados según ubicación de la pieza dentaria en los maxilares en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.</p> <p>2.- Determinar la prevalencia de dientes impactados según sexo en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.</p> <p>3.- Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios según localización en los maxilares en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b></p> <p>H1: La prevalencia de dientes impactados es alta y la de dientes supernumerarios es baja en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018.</p> <p>H0: La prevalencia de dientes impactados es baja y la de dientes supernumerarios es alta en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial - Lima, durante el año 2018</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b></p> <p>Prevalencia de dientes impactados según ubicación de la pieza dentaria en los maxilares.</p> <p>H1: La prevalencia de dientes impactados sí difiere significativamente según ubicación de la pieza dentaria en los maxilares.</p> <p>H0: La prevalencia de dientes impactados no difiere significativamente según ubicación de la pieza dentaria en los maxilares.</p> <p>- Prevalencia de dientes impactados según sexo.</p> <p>H1: La prevalencia de dientes impactados sí difiere significativamente según sexo.</p> <p>H0: La prevalencia de dientes impactados no</p>	<p><b>Tipo:</b> Investigación básica</p> <p><b>Nivel:</b> descriptivo Retrospectivo</p> <p><b>Diseño:</b> Descriptivo simple</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dientes impactados Pieza dentaria Ubicación</li> <li>• Dientes supernumerarios Localización</li> <li>• sexo</li> </ul>	<p><b>1.-Población y muestra</b></p> <p><b>Población:</b> 526 Historias clínicas de pacientes atendidos durante el año 2018.</p> <p><b>Muestra:</b> 202 historias clínicas No probabilística por conveniencia, que cumpla los criterios de inclusión.</p> <p><b>1. Técnicas de recolección de datos</b> Revisión de historias Clínicas y el análisis de las radiografías panorámicas con el negatoscopio. La información recogida de las historias clínicas fue registrada en una ficha de recolección de datos para cada paciente. (Anexo N°3)</p>

<p>4.- ¿Cuál es la prevalencia de dientes supernumerarios según sexo en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial – Lima, durante el año 2018</p>	<p>4.- Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios según Sexo en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial – Lima, durante el año 2018.</p>	<p>difiere significativamente según sexo.</p> <p>- Prevalencia de dientes supernumerarios según localización.</p> <p>H1: La prevalencia de dientes supernumerarios sí difiere significativamente según localización.</p> <p>H0: La prevalencia de dientes supernumerarios no difiere significativamente según localización.</p> <p>Prevalencia de dientes supernumerarios según sexo.</p> <p>H1: La prevalencia de dientes supernumerarios sí difiere significativamente según sexo.</p> <p>H0: La prevalencia de dientes supernumerarios no difiere significativamente según sexo.</p>			
---	--	---	--	--	--

**ANEXO N° 2: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICION</b>		<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>VALORES</b>
Diente Impactado	Detención de la erupción dental provocado por una barrera física (otra pieza dentaria, tejido óseo o tejido blando).	Según pieza afectada	Molares Pre molares Caninos Incisivos	Presencia o ausencia en radiografía	Nominal	1= Tercer molar 2= Primer molar 3=Segundo premolar 4= Primer premolar 5= Canino 6= Incisivo
		Según su ubicación	Maxilar Mandibular	Presencia o ausencia en radiografía	Nominal	1=Maxilar derecha 2= Maxilar izquierda 3=Mandibular izquierda 4= Mandibular derecha
Diente supernumerario	Diente adicional a la formula dental normal.	Según su localización	Mesiodens Parapremolar Paramolar Distomolar	Observación en radiografía panorámica	Nominal	1= Mesiodens 2 = Parapremolar 3 = Paramolar 4 = Distomolar
COVARARIABLE						
Sexo	Diferenciación y desarrollo sexual del sujeto		Masculino Femenino	Historia Clínica Radiografía panorámica individual	Nominal	1= Masculino 2 = Femenino

### ANEXO N°3: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

PREVALENCIA DE DIENTES IMPACTADOS Y SUPERNUMERARIOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES FILIAL – LIMA.

#### FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

N° HC:		Sexo:		Edad	
--------	--	-------	--	------	--

Anomalía dental		Ubicación			
		Maxilar		Mandíbula	
Erupción	Impactado	Derecho	Izquierdo	Izquierdo	Derecho
	Tercer molar				
	Segundo molar				
	Primer molar				
	Segundo premolar				
	Primer premolar				
	Canino				
	Incisivo lateral				
Incisivo central					
Número	Supernumerario	Localización			
		Mesiodens	Parapremolar	Paramolar	Distomolar

**FUENTE:** Álvarez M. Prevalencia de alteraciones dentales en radiografías panorámicas de pacientes del área de ortodoncia de la clínica estomatológica “Luis Vallejos Santoni” de la Universidad Andina del Cusco Semestre 2014-II, 2015-I y 2015 –II. [Tesis]. Cusco: Universidad Andina del Cuzco; 2016.<sup>32</sup>

## ANEXO N°4: BASE DE DATOS

N°	EDAD	SEXO	PRESENCIA ALT. DE ERUPCION (D.I)	PRESENCIA ALT. DE NÚMERO (D.S)	N° DE PIEZAS CON ALTERACION DE ERUPCIÓN (D.I)	N° DE PIEZAS CON ALTERACIÓN DE NÚMERO (D.S)	IMPACTACION DENTARIA SEGÚN PIEZA AFECTADA						IMPACTACIÓN DENTARIA SEGÚN UBICACIÓN				D. SUPERNUMERARIO SEGÚN LOCALIZACIÓN			
							INCISIVO	CANINO	PRIMER PREMOLAR	SEGUNDO PREMOLAR	PRIMER MOLAR	SEGUNDO MOLAR	TERCER MOLAR	MAXILAR SUP. DERECHO	MAXILAR SUP. IZQUIERDO	MANDIBULA INF. IZQUIERDO	MANDIBULA INF. DERECHO	Mesiodens	Parapremolar	Paramolar
1	39	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
2	51	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
3	29	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
4	41	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
5	19	M	1	0	3	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	0	0	0	0	0
6	22	F	1	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	4	0	0	0	0
7	43	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
8	19	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
9	58	F	1	0	3	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	0	0	0	0	0
10	41	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
11	21	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
12	32	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
13	28	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
14	24	M	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	2	0	0
15	25	F	1	0	4	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	4	0	0	0	0
16	22	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
17	18	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
18	19	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
19	50	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
20	31	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	0	0	0	0	0
21	25	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
22	33	M	1	0	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
23	28	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
24	43	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
25	42	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
26	50	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
27	58	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
28	21	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
29	19	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	0	0	0	0	0
30	37	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
31	33	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
32	34	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	4	0	0	0	0
33	37	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
34	33	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
35	23	M	1	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	4	0	0	0	0
36	36	M	1	0	1	0	0	5	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
37	25	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
38	48	F	1	0	1	0	0	5	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
39	34	F	1	0	4	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	4	0	0	0	0
40	20	F	1	0	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0
41	42	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0
42	28	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
43	20	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	4	0	0	0
44	27	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
45	34	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
46	28	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
47	28	F	1	0	4	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	4	0	0	0	0
48	40	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
49	32	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0

50	26	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0
51	32	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
52	24	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0
53	24	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0
54	35	M	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	4	0	0	0
55	24	F	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	4	0	0	0
56	25	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0
57	25	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0
58	33	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0
59	26	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0
60	25	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0
61	28	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0
62	17	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0
63	21	M	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	4	0	0	0
64	25	M	1	0	3	0	0	5	0	0	0	0	1	1	0	0	4	0	0	0
65	31	F	1	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
66	28	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0
67	46	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0
68	25	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0
69	28	F	1	0	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0
70	44	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0
71	20	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0
72	18	M	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	4	0	0	0
73	26	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0
74	40	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0
75	23	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0
76	21	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0
77	29	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0
78	37	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0
79	26	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0
80	19	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0
81	27	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0
82	18	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0
83	20	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0
84	20	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0
85	27	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0
86	61	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0
87	26	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0
88	22	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0
89	61	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0
90	20	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0
91	26	M	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
92	22	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0
93	26	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0
94	21	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0
95	29	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0
96	22	F	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	4	0	0	0
97	27	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0
98	22	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0
99	26	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0
100	19	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0

101	20	M	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	4	0	0	0	0
102	18	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
103	24	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
104	29	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
105	22	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
106	30	M	1	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0
107	28	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
108	29	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
109	32	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
110	29	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
111	32	F	1	0	1	0	0	5	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
112	43	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
113	28	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
114	23	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
115	27	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	4	0	0	0	0
116	23	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0
117	41	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
118	35	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
119	60	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
120	30	M	1	0	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
121	47	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
122	27	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	4	0	0	0	0
123	22	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
124	23	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
125	42	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0
126	23	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
127	41	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
128	31	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	4	0	0	0	0
129	26	F	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	2	0	0
130	17	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
131	23	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
132	49	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
133	20	F	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	4	0	0	0	0
134	19	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
135	23	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
136	23	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0
137	54	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
138	17	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
139	18	M	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	4	0	0	0	0
140	47	F	1	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0
141	27	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
142	38	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0
143	25	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0
144	70	M	1	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0
145	43	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
146	17	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
147	25	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
148	26	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
149	25	F	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	4	0	0	0	0
150	21	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
151	21	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0

152	20	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
153	23	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
154	27	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0
155	18	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
156	41	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
157	22	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0
158	27	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
159	31	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	0	0	0	0	0
160	26	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
161	23	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
162	30	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
163	24	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
164	22	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
165	23	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
166	18	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
167	23	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
168	30	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
169	27	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
170	31	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
171	25	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
172	20	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
173	29	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0
174	25	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
175	35	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
176	31	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
177	33	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
178	19	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
179	26	F	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	4	0	0	0	0
180	22	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
181	22	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
182	62	M	1	0	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
183	20	M	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	4	0	0	0	0
184	26	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
185	62	F	1	0	1	0	0	5	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
186	24	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
187	23	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	0	0	0	0	0
188	32	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
189	29	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
190	58	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
191	18	F	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	4	0	0	0	0
192	19	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
193	22	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
194	22	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
195	31	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
196	25	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
197	29	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
198	39	M	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0
199	28	F	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
200	27	F	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	4	0	0	0	0
201	25	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0
202	19	F	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	0	0	0	0

## ANEXO N° 5: DECLARACION DE CONFIABILIDAD

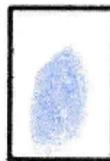


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

### DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, *Judith Margoth Rojas Meza*, identificada con DNI N° 19937997, egresada de la escuela profesional de Odontología, vengo implementando el proyecto de tesis titulado "PREVALENCIA DE DIENTES IMPACTADOS Y SUPERNUMERARIOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA - LIMA", en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 07 de setiembre de 2020.



  
ROJAS MEZA JUDITH MARGOTH  
Responsable de investigación

**ANEXO N° 5: REGISTRO FOTOGRÁFICO**

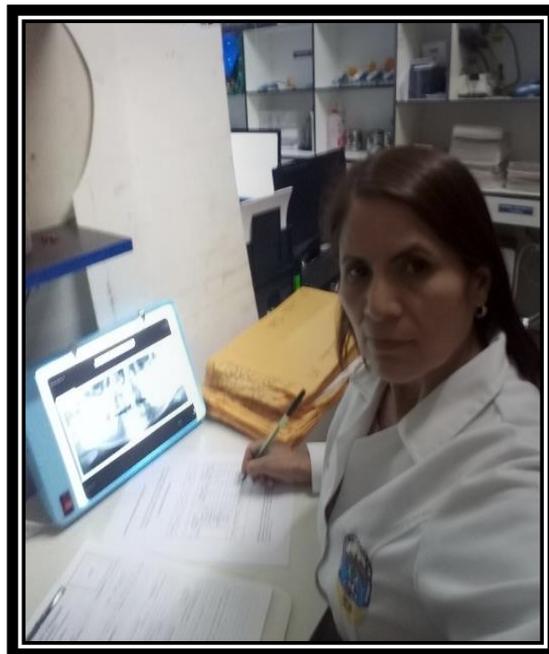
**FRONTIS DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES FILIAL LIMA**



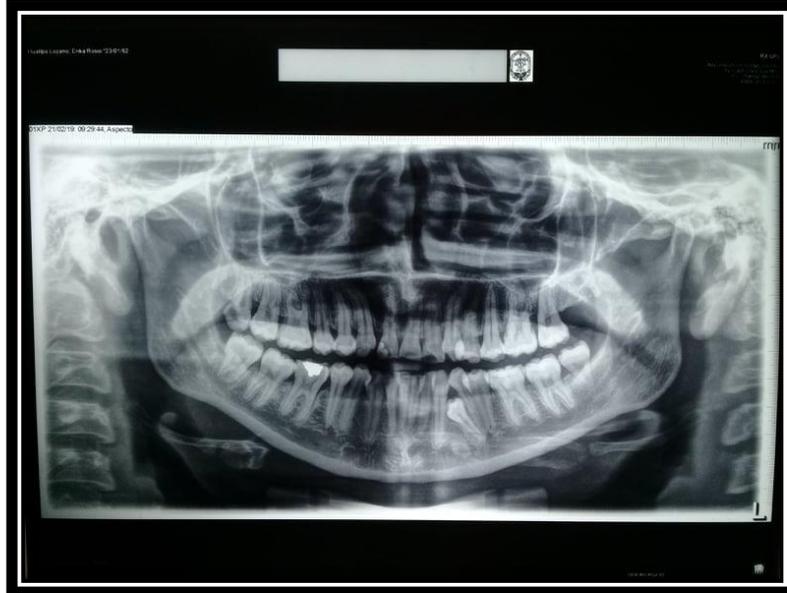
**ÁREA DE PROVEEDURÍA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES FILIAL LIMA, SRA. CARMEN LEÓN ORTECHO ENCARGADA DEL AREA Y EL SR. ALFREDO QUINTERO ONOFRE**



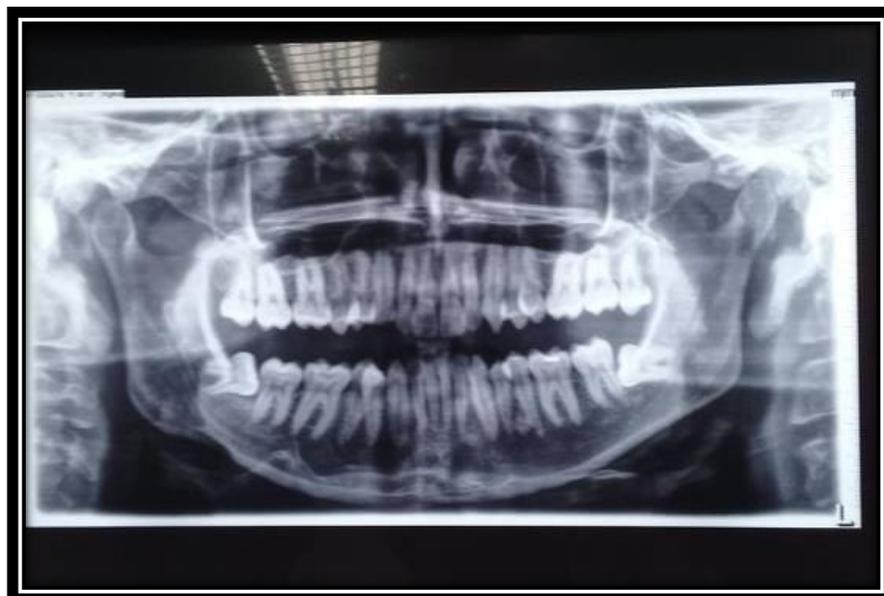
**EN EL ÁREA DE ARCHIVO DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA  
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES FILIAL LIMA.**



**RX. PANORÁMICA DE PACIENTE FEMENINO DE 26 AÑOS DE EDAD  
PRESENCIA DE DIENTE SUPERNUMERARIO ANIVEL DE PREMOLARES**



**RX. PANORÁMICA DE PACIENTE FEMENINO DE 33 AÑOS DE EDAD  
PRESENCIA DE DIENTES IMPACTADOS PIEZAS 38, 48.**



## ANEXO N° 6: SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA REALIZAR INVESTIGACION

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA  
REALIZAR INVESTIGACIÓN DE  
TESIS

SR: DIRECTOR DE LA FILIAL LIMA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS  
ANDES

Yo, Judith Margoth, Rojas Maza; identificada con DNI. N° 19937997, bachiller de  
Odontología.

Me presento ante Usted para solicitar lo siguiente:

Que a fin de obtener el título profesional de Cirujano Dentista, estoy realizando la  
investigación (Tesis), titulada "PREVALENCIA DE DIENTES IMPACTADOS Y  
SUPERNUMERARIOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA UNIVERSIDAD  
PRIVADA – LIMA". Para lo cual solicito autorización a fin de realizar la investigación  
correspondiente en el Archivo de Historias clínicas de la Clínica Odontológica de la  
Universidad Peruana los Andes – Lima, que está bajo su dirección.

Estando segura del apoyo y compromiso de la presente investigación sirva ordenar a quien  
corresponda la debida autorización.

Por lo tanto:

Ruego a Usted se sirva atender mi solicitud al considerarla procedente de justicia.

Lima 17 de junio de 2019



-----  
Judith Margoth, Rojas Maza  
ROJAS

**ANEXO N° 7: MEMORANDUM DE ACEPTACIÓN PARA REALIZAR INVESTIGACION**



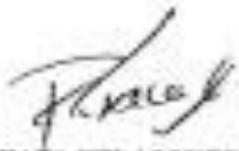
**Universidad Peruana Los Andes**  
**Filial - Lima,**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**MEMORANDO N° 082-2019-CFCC.SS./UPLA-LIMA**

- PARA** : Sra. CARMEN LEÓN ORTECIO  
Personal No Docente - Área de Personalista
- ASUNTO** : Brindar facilidades a la Bch. Rojas Meza Judith para realizar investigación en el área de archivo de historias clínicas.
- FECHA** : Lima, 09 de julio de 2019.

Se dirige a usted para solicitar, y a la vez informarle que se aceptó la solicitud de la Bch. Rojas Meza Judith para realizar investigación en el área de archivo de historias clínicas de la Clínica Odontológica.

Atentamente,

  
Mg. ROXANA VELASQUEZ VELASQUEZ  
Docente Titular  
Facultad de Ciencias de la Salud  
UPLA Filial Lima

