

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA**



**TESIS**

---

**“Prevalencia de dientes supernumerarios detectados en Radiografías Panorámicas niños escolares con Maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico Cero Huánuco - 2023”**

---

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR: Curi Ríos, Víctor Fernando

ASESOR: Ibazeta Rodríguez, Phaemyn Baudilio

HUÁNUCO – PERÚ

2026

# U

### TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Salud pública en Odontología

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)**

### CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Medicina clínica

**Disciplina:** Odontología, Cirugía oral, Medicina oral

# D

### DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Cirujano Dentista

Código del Programa: P04

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

### DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 44187310

### DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 44187310

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0001-8186-0528

# H

### DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Rojas Sarco, Ricardo Alberto	Maestro en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	43723691	0000-0001-8333-1347
2	Vasquez Mendoza, Danilo Alfredo	Maestro en ciencias de la salud con mención en odontoestomatología	40343777	0000-0003-2977-6737
3	Preciado Lara, María Luz	Doctora en ciencias de la salud	22465462	0000-0002-3763-5523





## UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: VÍCTOR FERNANDO CURI RÍOS , de la investigación titulada "PREVALENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS DETECTADOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DE NIÑOS ESCOLARES CON MALOCCLUSIÓN PERIODO 2018 - 2022 DE CENTRO RADIOLÓGICO CERO HUÁNUCO - 2023", con asesor(a) FHAEMYN BAUDILIO IBAZETA RODRIGUEZ, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 424-2025-D-FCS-UDH del P. A. de ODONTOLOGÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 15 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 10 de noviembre de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO  
D.N.I.: 47074047  
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA  
D.N.I.: 71345687  
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

# 50. CURI RÍOS, VÍCTOR FERNANDO.docx

## INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	6%
2	<a href="http://repositorio.udh.edu.pe">repositorio.udh.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
3	<a href="http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl">repositorioslatinoamericanos.uchile.cl</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://repositorio.uroosevelt.edu.pe">repositorio.uroosevelt.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA

D.N.I.: 71345687

cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

## **DEDICATORIA**

A mis seres queridos, padres y hermanos, ya que, pese a las circunstancias, siempre estuvieron y están conmigo para brindarme motivación para ser un profesional y personas de bien.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios todopoderoso, fuente de toda creación y bondad, por permitirme culminar exitosamente mi etapa académica. Extiendo mi gratitud a la Universidad de Huánuco por haber contribuido a mi formación profesional y por su compromiso en formar profesionales competentes para el desarrollo de nuestro país. También agradezco al centro radiológico CERO por brindarme la oportunidad de desarrollar mi proyecto de investigación en sus instalaciones.

A mi asesor de investigación, agradecimiento sincero por su guía y valiosas orientaciones, que fueron fundamentales para conducir adecuadamente mi trabajo de investigación y alcanzar la titulación profesional.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VII
RESUMEN .....	VIII
ABSTRACT.....	IX
INTRODUCCIÓN .....	X
CAPITULO I.....	12
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	12
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	14
1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....	14
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	14
1.3. OBJETIVOS .....	14
1.3.1. OBJETIVO GENERAL .....	14
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	15
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .....	15
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA .....	15
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	15
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	16
1.4.4. JUSTIFICACIÓN SOCIAL.....	16
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
CAPITULO II.....	18
MARCO TEÓRICO .....	18
2.1. ANTECEDENTES.....	18
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	18
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES .....	19
2.1.3. ANTECEDENTE REGIONAL.....	20
2.2. BASES TEÓRICAS .....	20
2.2.1. TEORÍA DE LA LÁMINA DENTAL / DESARROLLO ODONTOGÉNICO.....	20

2.2.2. HIPERACTIVIDAD DE LA LÁMINA DENTAL (CÉLULAS QUE NO ENTRAN EN APOPTOSIS) .....	20
2.3. BASES CONCEPTUALES .....	21
2.3.1. DIENTES SUPERNUMERARIOS .....	21
2.3.2. ALTERACIONES DENTALES .....	23
2.3.3. DENTICIÓN MIXTA .....	24
2.3.4. RADIOGRAFÍA PANORÁMICA .....	25
2.4. HIPÓTESIS .....	25
2.5. VARIABLES.....	25
2.5.1. VARIABLE DE INVESTIGACIÓN.....	25
2.5.2. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN .....	25
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	26
CAPÍTULO III .....	27
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	27
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	27
3.1.1. ENFOQUE .....	27
3.1.2. ALCANCE O NIVEL .....	27
3.1.3. DISEÑO .....	28
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	28
3.2.1. POBLACIÓN .....	28
3.2.2. MUESTRA .....	28
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	29
3.3.1. FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO .....	29
3.3.2. VALIDEZ DEL INSTRUMENTO .....	29
3.3.3. PLAN PARA RECOLECTAR DATOS .....	30
3.4. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS.....	31
3.4.1. PLAN DE TABULACIÓN.....	31
3.4.2. PLAN DE ANÁLISIS.....	31
3.5. ASPECTOS ÉTICOS.....	31
CAPITULO IV.....	33
RESULTADOS.....	33
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS.....	33
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	37

CAPÍTULO V.....	38
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	38
5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN .....	38
CONCLUSIONES .....	40
RECOMENDACIONES.....	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	42
ANEXOS.....	47

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Prevalencia de dientes supernumerarios comparado entre suplementarios y rudimentarios .....	33
Tabla 2. Prevalencia de dientes supernumerarios según la ubicación comparado entre arcadas dentales.....	34
Tabla 3. Prevalencia de dientes supernumerarios según su orientación .....	34
Tabla 4. Prevalencia de dientes supernumerarios comparado según la edad.....	35
Tabla 5. Prevalencia de dientes supernumerarios comparado según el sexo .....	36
Tabla 6. Prevalencia de dientes supernumerarios detectados en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión .....	36
Tabla 7. Prueba y Contrastación de Hipótesis .....	37

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios detectados en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** Estudio observacional, transversal, retrospectivo y descriptivo, con enfoque cuantitativo y diseño no experimental. La muestra de 300 Rx P. De niños escolares con maloclusión, de muestreo no probabilístico por conveniencia e intencional. Se aplicó análisis descriptivo e inferencial, prueba de ( $\chi^2$ ) de bondad de ajuste. **RESULTADOS:** Se determinó una prevalencia de dientes supernumerarios del 48% en la muestra estudiada. En cuanto a la morfología, el 29.0% correspondió a dientes suplementarios. La mayor frecuencia se observó en la arcada superior (62.5%), siendo el mesiodens el tipo más común. La orientación más frecuente fue la vertical (23.3% del total de la muestra). El 69.4% de los dientes supernumerarios se encontraron impactados. Según la edad, la mayor proporción de casos se presentó en el grupo de 9 a 10 años (55% de los casos con dientes supernumerarios), y en relación con el sexo, el 60% correspondió al sexo masculino. **CONCLUSIÓN:** Se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis de investigación, evidenciándose diferencias significativas mediante la prueba de Chi-cuadrado ( $p \leq 0.0001$ ) entre la distribución observada y la esperada de dientes supernumerarios.

**Palabras clave:** Supernumerario, alteración dental, variante anatómica, placa radiográfica panorámica, dentición mixta.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** To determine the prevalence of supernumerary teeth detected in panoramic radiographs of school children with malocclusion period 2018 - 2022 of the Centro Radiologic CERO Huánuco - 2023. **MATERIALS AND METHODS:** This was an observational, cross-sectional, retrospective, and descriptive study with a quantitative approach and a non-experimental design. The sample consisted of 300 panoramic radiographs of school-aged children with malocclusion, selected through non-probabilistic convenience and purposive sampling. Descriptive and inferential analyses were performed, including a chi-square ( $\chi^2$ ) test of goodness of fit. **RESULTS:** A prevalence of supernumerary teeth of 48% was determined in the study sample. Regarding morphology, 29.0% corresponded to supplementary teeth. The highest frequency was observed in the upper arch (62.5%), with mesiodens being the most common type. The most frequent orientation was vertical (23.3% of the total sample). 69.4% of the supernumerary teeth were found to be impacted. By age, the highest proportion of cases occurred in the 9- to 10-year-old group (55% of cases with supernumerary teeth), and by sex, 60% were male. **CONCLUSION:** The null hypothesis was rejected and the research hypothesis was accepted, with significant differences evidenced by the chi-square test ( $p \leq 0.0001$ ) between the observed and expected distributions of supernumerary teeth.

**Keywords:** Supernumerary, dental alteration, anatomical variant, panoramic radiographic plate, mixed dentition.

## INTRODUCCIÓN

Los dientes supernumerarios son estructuras dentales que sobrepasan el número habitual de dientes en la dentición permanente y la temporal. La detección de estas estructuras puede ser complicada, sobre todo cuando están impactadas o incluidas, ya que pueden aparecer en diferentes posiciones en los maxilares y de manera aislada o múltiple, unilateral o bilateral. Su etiología no está completamente esclarecida, pero se ha relacionado con factores genéticos, alteraciones durante la odontogénesis y síndromes específicos como la displasia cleidocraneal y el síndrome de Gardner.

La existencia de dientes supernumerarios puede provocar distintas complicaciones clínicas, entre las que se incluyen la malposición dentaria, la retención o erupción ectópica de dientes permanentes, la formación de quistes foliculares, diastemas, apiñamiento y, en muchos casos, maloclusión. Estas alteraciones afectan no solo la función masticatoria, sino también la estética facial y la salud oral integral del niño.

En la edad escolar de la población infantil, la detección precoz de dientes supernumerarios cobra una importancia particular, dado que es una etapa crítica para el desarrollo de la dentición permanente y la maduración del sistema estomatognático. La maloclusión, condición que se manifiesta con alteraciones en la alineación o la relación de los dientes y arcadas, puede verse agravada o incluso originada por la presencia de dientes supernumerarios no diagnosticados a tiempo.

Las radiografías panorámicas representan una herramienta diagnóstica clave en la práctica odontológica, ya que permiten una visualización amplia y detallada de ambas arcadas dentarias, los maxilares y otras estructuras anatómicas de importancia. Su uso rutinario en el estudio ortodóntico inicial facilita la identificación de anomalías dentarias como los dientes supernumerarios, incluso en ausencia de signos clínicos evidentes. La información obtenida a través de estas imágenes radiográficas permite establecer un diagnóstico integral y planificar un tratamiento adecuado para

evitar complicaciones mayores a futuro.

El análisis de radiografías panorámicas en niños escolares con maloclusión ofrece una valiosa oportunidad para estudiar la frecuencia y características de los dientes DS en esta población específica, además de proporcionar información útil para el abordaje clínico, educativo y preventivo en salud bucodental infantil.

# CAPITULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Los dientes supernumerarios (DS), una de las anomalías dentales más comunes que suelen presentarse como alteraciones anómalas de número, forma, erupción y posición, definiéndose como dientes o estructuras odontogénicas que exceden el número normal de 20 dientes primarios o 32 dientes permanentes <sup>(1)</sup>.

Los mesiodens son el tipo más común y varía entre los diferentes grupos raciales. Personas de cualquier edad pueden tener (DS), mientras que los DS se encuentran comúnmente en niños con dentición mixta. Además, los hombres se ven más afectados que las mujeres (proporción de 3:1). Hasta la fecha, la etiología del (DS) sigue sin estar clara <sup>(2)</sup>.

Se han propuesto varias hipótesis científicas para explicar la etiología y el desarrollo del (DS), incluyendo la dicotomía de la yema del diente, el atavismo, elementos genéticos e hiperactividad de la lámina dental. Se ha informado que la genética y la herencia desempeñan un papel clave en la aparición de (DS), especialmente en pacientes con un síndrome o antecedentes familiares. Los factores ambientales aumentarán la susceptibilidad genética individual <sup>(3)</sup>.

La técnica de la radiografía panorámica digital ilustra las estructuras óseas de los dientes y maxilares. De acuerdo con las directrices de la ADA, AAPD y EAPD (Academia Europea de Odontología Pediátrica, Asociación Dental Americana y Asociación Americana de Odontología Pediátrica), el examen radiográfico debe llevarse a cabo después del análisis clínico y la revisión del historial médico del paciente <sup>(4)</sup>.

Aunque el rango de edad no es evidente, depende de la colaboración y necesidad del paciente; esto se debe al tiempo que se requiere para colocar al paciente y al ciclo real de exposición (15 a 30 seg.), lo cual podría no ser

posible para algunos niños muy pequeños. Por eso, se aconseja realizar esta radiografía a partir de los 5 años. Esta indicación radiográfica tiene que ser justificada y aportar beneficios como generar cambios en el diagnóstico o tener un impacto en el plan de tratamiento <sup>(5)</sup>.

A nivel global, la prevalencia de DS indica que el porcentaje de individuos afectados es del 0,2 al 3%. Este porcentaje se da tanto en la dentición permanente como en la primaria y es más frecuente en poblaciones asiáticas, después en naciones como India, Arabia Saudita y Turquía <sup>(6)</sup>.

No obstante, en Latinoamérica hay varios informes que se han publicado en cada zona. En México (2015), por ejemplo, determinaron que la prevalencia de DS era del 2,8% <sup>(5)</sup>. En Venezuela (2007) y en Colombia (2015), se encontró una prevalencia de 5,15% y 1,1% respectivamente <sup>(6,7)</sup>. En Brasil, en el año 2011, se detectó una prevalencia del 1,7% en una población pediátrica <sup>(8)</sup>. En Argentina, el 3.03% de prevalencia de DS se registró en el año 2012 <sup>(9)</sup>. En Chile, en el año 2016, fue de 4.82% <sup>(6)</sup>.

La información acerca de la prevalencia de DS en Perú es escasa; en Lima, en el año 2020, se halló una prevalencia del 3.8% y otra del 0.37%. En una población de niños se halló una prevalencia del 4,05% <sup>(12)</sup>. En el año 2018, en Huánuco se encontró una prevalencia del 12,81% <sup>(13)</sup>, en Arequipa fue del 5% <sup>(14)</sup> y en Piura la prevalencia fue del 10,09% <sup>(7)</sup>.

Por lo que en el presente trabajo aportará información científica y académica sobre las causas y consecuencias de la presencia de dientes supernumerarios en niños escolares con maloclusión ya que padecen de consecuencia estéticas, maloclusión, etc. La situación para la comunidad odontológica se convierte en un reto posible de mejorar la vivencia y autoestima de los niños en etapa escolar, lo que se propuso determinar la prevalencia de dientes supernumerarios en relación a las alteraciones dentales en niños con dentición mixta periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es la prevalencia de dientes supernumerarios detectados en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

**Pe. 01.** ¿Cuál es la prevalencia de dientes supernumerarios comparado entre suplementarios y rudimentarios en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023?

**Pe. 02.** ¿Cuál es la prevalencia de dientes supernumerarios según la ubicación comparado entre arcadas dentales detectados en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023?

**Pe. 03.** ¿Cuál es la prevalencia de dientes supernumerarios según su orientación comparado entre arcadas dentales en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023?

**Pe. 04.** ¿Cuál es la prevalencia de dientes supernumerarios comparado entre edad y sexo detectados en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios detectados en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023.

### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

**Oe. 01.** Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios comparado entre suplementarios y rudimentarios detectados en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023.

**Oe. 02.** Identificar la prevalencia de dientes supernumerarios según la ubicación comparado entre arcadas dentales detectados en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023.

**Oe. 03.** Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios según su orientación comparado entre arcadas dentales en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023.

**Oe. 04.** Analizar la prevalencia de dientes supernumerarios comparado según edad y sexo detectados en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023.

## **1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA**

Desde el punto de vista teórico, el presente estudio permitirá ampliar el conocimiento sobre la prevalencia de dientes supernumerarios detectados mediante radiografías panorámicas en niños escolares con maloclusión. Los resultados contribuirán a reforzar y contrastar los antecedentes existentes, apoyando las bases teóricas relacionadas con las anomalías dentarias y su diagnóstico radiográfico, generando evidencia útil para futuras investigaciones.

### **1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA**

Desde el punto de vista práctico, la presente investigación

beneficiará a los profesionales odontológicos al proporcionar información actualizada sobre la prevalencia y características de los dientes supernumerarios en niños escolares con maloclusión. Esto permitirá mejorar la interpretación radiográfica, el diagnóstico oportuno y la toma de decisiones clínicas, favoreciendo un manejo adecuado de estas anomalías en la práctica odontológica.

#### **1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA**

Desde el punto de vista metodológico esta investigación se justifica porque se utilizó un instrumento validado para medir la variable de dientes supernumerarios mediante radiografía panorámica, donde podemos medir adecuadamente nuestras variables de estudio y hacer que el resultado obtenido pueda ser confiable, de tal modo que la técnica e instrumentos utilizados sean relevantes en el estudio, además servirá como antecedente para futuras investigaciones.

#### **1.4.4. JUSTIFICACIÓN SOCIAL**

Desde el punto de vista social, esta investigación contribuirá a mejorar la salud bucal y la calidad de vida de los niños escolares de Huánuco. Al identificar la prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes con maloclusión, se podrá promover una detección temprana y tratamientos oportunos, lo que reducirá problemas estéticos, funcionales y psicológicos. Además, permitirá concientizar a padres, docentes y la comunidad sobre la importancia de la prevención y el control odontológico en la infancia.

### **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

Tramitación del permiso de acceso al centro radiológico CERO Huánuco, el costo para acceder a la base de datos de Radiografías panorámicas, que es lo que usaremos para nuestra investigación, la ausencia de investigaciones previas a nivel de la región de Huánuco que sean pertinentes para nuestro estudio.

## **1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

Se contó con los permisos necesarios para acceder al centro radiológico CERO. También se contó con juicio de expertos para validar el instrumento para la investigación a presentar y la calibración de la misma por un especialista en radiología oral el cual aportó mucho conocimiento científico para medir la variable de prevalencia de dientes supernumerarios de niños escolares avistados en radiografía panorámica. Los recursos económicos estuvieron a disposición del desarrollo del trabajo investigativo, dado por el investigador.

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES

##### 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Taiwán (Taipéi), 2022, Cheng et al <sup>(8)</sup>. En un estudio titulado. “Dientes supernumerarios no sindrómicos en pacientes del hospital infantil de la Universidad Nacional de Taiwán”, emplearon una ficha de registro de información observacional, muestra de 1280, se recopilaron datos de las nueve características de los DS: (1) número; (2) ubicación; (3) erupcionado o no erupcionado; (4) forma; (5) dentición primaria, mixta; (6) posición sagital; (7) orientación; (8) relación vertical con los dientes permanentes adyacentes; y (9) etapa de desarrollo de los dientes supernumerarios. Concluyeron que los DA son bastante frecuentes en la población pediátrica y los DA más comunes observados en este estudio sólo pudieron identificarse mediante exámenes de imagen.

En Arabia Saudita (Al-Majmaah), 2022 Alshaya et al <sup>(9)</sup>. Desarrollaron un estudio titulado. “Infraoclusión: prevalencia, características y anomalías dentales asociadas en niños árabes”, emplearon una ficha de registro de información, con muestra de 542, Las radiografías panorámicas se analizaron para evaluar la distribución y las características de la infraoclusión y sus anomalías dentales asociadas. Concluyeron que, las anomalías numéricas como la hipodoncia y los dientes supernumerarios se asocian con la Infraoclusión. La información que brinda que infraoclusión unilateral es un tipo leve de infraoclusión frecuente en los niños árabes

En Líbano (Beirut), 2019, Daou et al <sup>(10)</sup>. En un estudio titulado. “Prevalencia de hipodoncia y dientes supernumerarios en pacientes que asisten a una clínica dental pediátrica privada en el Líbano”, emplearon una ficha de registro de data, muestra de 334 px. La agenesia dentaria y los dientes supernumerarios fueron las variables de resultado del

estudio. La agenesia dental se diagnosticó cuando no había signos de calcificación coronal y no había evidencia o antecedentes de pérdida atribuible al tratamiento de ortodoncia, caries, problemas periodontales y traumatismos dentales. La agenesia dentaria y los dientes supernumerarios fueron las variables de resultado del estudio. Concluyeron que, el diagnóstico precoz y el seguimiento adecuado con radiografía panorámica son de suma importancia para evitar la deformidad maxilofacial y otras complicaciones. Este estudio aporta en el diagnóstico puede ayudar en una planificación de tratamiento eficaz y a largo plazo.

### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

En Lima, 2020, Gálvez <sup>(11)</sup> En un estudio titulado. “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”, emplearon una ficha de registro, muestra de 318 imágenes radiológicas. Todas las Rx panorámicas de los pacientes que fueron atendidos en el servicio de Odontopediatría de la UPCH. Además, no se consideró ningún tipo de síndrome ni otra anomalía, así como ninguna alteración en la forma o estructura dental vinculada a la presencia de DS. Determinaron que los DS en localización son más comunes, ya que ocurren en el 6.71% de la población; esta es una zona con una gran cantidad de hombres.

En Junín, 2019 Quillatupa et al <sup>(12)</sup> En un estudio titulado. “Prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes de 6 a 18 años - Huancayo 2019”, emplearon una ficha de registro de información, muestra de 817 imágenes radiográficas. Se consideró como DS a aquel que aparecía en exceso con respecto a la fórmula dentaria normal cuando se observaba en una radiografía un germen o una pieza dental. Llegaron a la conclusión de que el sexo masculino es el más perjudicado por los dientes supernumerarios, con un 58%, en tanto que el 42% corresponde al género femenino.

### **2.1.3. ANTECEDENTE REGIONAL**

En Huánuco, Zevallos 2021. <sup>(13)</sup> En un estudio titulado. “Prevalencia de anomalías dentales de número en niños de 6 a 12 años que acudieron a un Centro Radiológico de la Ciudad de Huánuco 2015 al 2018”, emplearon una ficha de registro, muestra de 108 radiografías panorámicas. Se identificó como DS único o múltiple aquel que aparecía en la radiografía panorámica digital, ya fuera un solo diente o un germen dental adicional. Por otro lado, se consideró agenesia cuando faltaba una pieza o germen dental respecto al número total de dientes conocido, sin incluir las terceras muelas en el caso de la agenesia. Llegaron a la conclusión de que, con una contrastación de ( $X^2=0.05$ ,  $X^2=1.38$ ), la prevalencia de anomalías dentarias numéricas fue elevada.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. TEORÍA DE LA LÁMINA DENTAL / DESARROLLO ODONTOGÉNICO**

Antonio Nanci, especialista en histología oral, describe el proceso general de desarrollo dental donde intervienen la lámina dental, el epitelio oral y el ectomesénquima neural crest. Esta teoría general explica cómo se originan los dientes a través de etapas morfológicas (yema, casquete, campana) y procesos de interacción epitelio-mesénquima. Proporciona el fundamento biológico que permite entender anomalías como los dientes supernumerarios <sup>(28)</sup>.

### **2.2.2. HIPERACTIVIDAD DE LA LÁMINA DENTAL (CÉLULAS QUE NO ENTRAN EN APOPTOSIS)**

Louis Bolk fue un anatomista holandés reconocido por sus estudios sobre el desarrollo craneofacial y dental. Propuso que los dientes supernumerarios se originan por una hiperactividad localizada de la lámina dental, donde células que debieron desaparecer por apoptosis continúan proliferando, generando estructuras dentarias adicionales. Su teoría sigue siendo una de las más aceptadas para explicar la formación

de DS <sup>(29)</sup>.

## **2.3. BASES CONCEPTUALES**

### **2.3.1. DIENTES SUPERNUMERARIOS**

#### **2.3.1.1. CONCEPTO**

Los dientes supernumerarios se definen como aquellos que sobrepasan la cantidad normal de estructuras dentales presentes en cada arcada. Para explicar esta anomalía, se han propuesto diversas teorías sobre su formación. Entre estas se encuentran los factores genéticos, la hiperactividad de la lámina dental, la teoría dicotómica del folículo dental e incluso hereditarios <sup>(14)</sup>.

Desde la perspectiva de la morfodiferenciación y la histodiferenciación, se considera que la teoría de la hiperactividad es la más aceptada <sup>(15)</sup>.

La hiperactividad ocurre cuando ciertas células de la lámina dental, que ya deberían haber muerto por apoptosis o muerte celular programada, continúan existiendo y multiplicándose a lo largo del desarrollo de la corona dental. Esto da lugar a los DS <sup>(16)</sup>.

#### **2.3.1.2. CLASIFICACIÓN**

De acuerdo con su forma, pueden clasificarse en: Los dientes rudimentarios, dismórficos o accesorios son aquellos que tienen una forma anómala y poseen coronas truncadas, cónicas o bifurcadas. Pueden ser clasificados como molariformes, tuberculados o cónicos y también como odontomas y suplementarios; sin embargo, en algunos estudios el odontoma no se considera DS sino más bien como una estructura en relación con cáncer <sup>(17)</sup>.

De acuerdo a su erupción: A aquellos que se sometieron a un proceso de erupción activa (muchos de los cuales llegan a alcanzar

el arco dental) y pasiva (los que no logran llegar al arco dental), se les conoce como erupcionados. También están los impactados, que no emergen porque chocan con estructuras como otro diente (17).

De acuerdo con el número: pueden ser únicos, 2 supernumerarios o múltiples, siendo más común la presencia de uno solo (17).

De acuerdo a su localización: existen varias formas, como las bilaterales o las unilaterales, siendo las unilaterales las más comunes, especialmente aquellas que están relacionadas con los premolares y los caninos. También pueden ser nombradas según la pieza dental en la que emergen, por ejemplo: mesiodens (situados entre los incisivos centrales), paramolares (entre los molares o paralelos a ellos), parapremolares (entre el primer y segundo premolar) y distomolares (detrás del tercer molar). Estas últimas son menos frecuentes (17).

De acuerdo con la dirección: pueden observarse posiciones transversales, horizontales, verticales y verticales invertidas (17).

### **2.3.1.3. DIAGNÓSTICO EN LOS DIENTES SUPERNUMERARIOS**

Está vinculado al motivo de la consulta, pues causan cambios en los dientes. El paciente puede notar que algunas de sus estructuras dentales no han erupcionado, están desubicadas, hay movilidad en alguna pieza o apiñamientos dentales. En algunos casos, se encuentra de manera accidental porque suele ser asintomático. En estos casos, el dentista lleva a cabo un diagnóstico clínico y radiológico, como las radiografías panorámicas (18).

### **2.3.1.4. PRESENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS**

La existencia de DS se considera una anomalía dentro de los

factores dentales locales que afectan el desarrollo normal de la oclusión, lo cual puede resultar en una maloclusión y provocar cambios tanto estéticos como funcionales; por este motivo, es indispensable recibir un tratamiento a tiempo. Cuando se necesita cirugía después de haber realizado el diagnóstico, es esencial que el tratamiento esté bien planificado <sup>(18)</sup>.

## **2.3.2. ALTERACIONES DENTALES**

### **2.3.2.1. CONCEPTO**

Alteración en los atributos habituales. Los trastornos o complicaciones dentales se reconocen como tales, en este caso provocadas por dientes supernumerarios. Estas pueden incluir la erupción ectópica de dientes contiguos, la erupción tardía, la impactación de piezas dentarias y apiñamientos. Asimismo, es posible que ocurran espaciamientos, diastemas, dilaceración o un desarrollo anómalo de la raíz; algunos también reportan la aparición de quistes foliculares. La erupción tardía de los dientes permanentes es la anomalía más frecuente, en cambio lo son menos el apiñamiento, la dilaceración radicular o el diastema <sup>(19)</sup>.

### **2.3.2.2. CONSECUENCIAS DE LAS ALTERACIONES DENTALES**

Según investigaciones, el 88,5% de los dientes supernumerarios causan cambios en la dentadura. Lo que sucede con más frecuencia es que las piezas dentales se desplazan, después viene el retraso en la erupción, la formación de diastemas, las rotaciones o giroversiones, la retención de las piezas primarias y finalmente las reabsorciones radiculares <sup>(19)</sup>.

Una de las principales alteraciones reportadas es que los dientes supernumerarios obstaculizan la formación de una oclusión adecuada, con una frecuencia informada de hasta el 81.1%. El manejo de dientes supernumerarios se determinará según su

forma, ubicación y las anomalías que se identifiquen a través del examen clínico, el cual será complementado con radiografías. Planear un tratamiento a tiempo es la opción más adecuada <sup>(19)</sup>.

### **2.3.3. DENTICIÓN MIXTA**

#### **2.3.3.1. PERIODO**

Se denomina Dentición Mixta al lapso en el que los dientes temporales y los permanentes coexisten en la boca <sup>(20)</sup>.

Los dientes permanentes que permanecen en una zona del arco dental que antes ocupaba un diente primario son llamados dientes sucesionales. Se trata de los caninos, incisivos y premolares <sup>(20)</sup>.

Los dientes que aparecen detrás de los dientes primarios son conocidos como dientes accesionales. Desde la perspectiva clínica, hay dos factores relevantes durante el tiempo de dentición mixta:

1. El empleo del perímetro del arco
2. Las modificaciones adaptativas en la oclusión que suceden durante el cambio de una dentición a otra <sup>(20)</sup>.

#### **2.3.3.2. CAMBIOS OCLUSALES EN LA DENTICIÓN MIXTA**

La dentadura temporal, que tiene un plano terminal recto habitual, suele presentar una relación cúspide a cúspide en los primeros molares permanentes, que después pueden llegar a tener una relación de Clase I debido a:

- Movimiento mesial tardío tras la pérdida del segundo molar temporal
- La mandíbula crece más hacia adelante que el maxilar Sup.
- Combinación de las ya mencionados <sup>(21)</sup>.

Es óptimo conseguir la neutroclusión en los molares desde su

brote, dado que de esta manera se puede emplear todo el perímetro del arco para alinear los dientes y no se pierde nada, ya que el molar ya está situado en su posición adecuada <sup>(21)</sup>.

#### **2.3.4. RADIOGRAFÍA PANORÁMICA**

Método que revela la estructura ósea de los maxilares y los dientes. El examen radiográfico debe hacerse después de la evaluación clínica y el análisis del historial médico del paciente. Se aconseja tomarlo a partir de los 5 años. Esta indicación debe estar justificada y ofrecer beneficios como modificar el diagnóstico o impactar en el plan de tratamiento <sup>(22)</sup>.

#### **2.4. HIPÓTESIS**

**Hi:** La proporción de dientes supernumerarios en niños escolares con maloclusión es mayor que la distribución esperada según la referencia teórica.

**Ho:** La proporción de dientes supernumerarios en niños escolares con maloclusión se ajusta a la distribución esperada según la referencia teórica.

#### **2.5. VARIABLES**

##### **2.5.1. VARIABLE DE INVESTIGACIÓN**

Dientes supernumerarios

##### **2.5.2. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN**

Género

Edad

Maloclusión (Observación general)

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<b>Variable de investigación</b>	Morfología <sup>(21)</sup> .	Suplementarios	Tamaño y forma normal	Categórica	Nominal Dicotómico	Observación en radiografía panorámica  Ficha de Observación
		Rudimentarios	Tamaño y forma anormal	Categórica	Nominal Dicotómico	
	Dientes supernumerarios	Ubicación <sup>(21)</sup> .	Arcada superior  Arcada inferior	Mesiodens, Parapremolar, Paramolar Distomolar	Categórica	
	Orientación <sup>(21)</sup> .	Vertical Vertical invertido Transversal Horizontal	Impactado Erupcionado	Categórico	Nominal Dicotómico	
<b>Variable de caracterización</b>						
Género	Identidad biológica	DNI	Masculino Femenino	Categórico	Nominal Dicotómico	Observación
Edad	Años	DNI	6 – 12	Numérico	Razón	Ficha de Observación
Maloclusión (Observación general)	Alteraciones oclusales visibles	Presencia de alteraciones dentarias en RP	Ausente presente	Categórico	Nominal Dicotómico	Observación radiográfica

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

##### a. Según la intervención del investigador:

**Observacional:** No existió intervención del investigador, limitándose al análisis de radiografías panorámicas previamente registradas en el centro radiológico <sup>(30)</sup>.

##### b. Según la planificación de la toma de datos:

**Retrospectivo:** El estudio se basó en el análisis de radiografías panorámicas previamente tomadas y almacenadas en los registros del centro radiológico CERO de la ciudad de Huánuco <sup>(30)</sup>.

##### c. Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio:

**Transversal:** Las variables fueron evaluadas en un único momento de análisis, considerando la información contenida en los registros radiográficos <sup>(30)</sup>.

##### d. Según el número de variables de interés:

**Descriptivo:** Se determinó la frecuencia y distribución de dientes supernumerarios en la población estudiada <sup>(30)</sup>.

#### 3.1.1. ENFOQUE

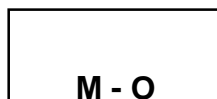
El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, ya que los datos fueron analizados mediante procedimientos estadísticos para determinar la frecuencia de dientes supernumerarios <sup>(31)</sup>.

#### 3.1.2. ALCANCE O NIVEL

**Descriptivo:** El estudio se limitó a describir la frecuencia de dientes supernumerarios en la población analizada, sin manipulación de variables <sup>(31)</sup>.

### 3.1.3. DISEÑO

El estudio fue no experimental, ya que no se manipularon variables. Es transversal y descriptivo, porque analiza la frecuencia de dientes supernumerarios en un periodo definido mediante registros radiográficos <sup>(31)</sup>.



**Donde:**

M: Muestra del estudio

O: Observación de la variable (dientes supernumerarios)

## 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

### 3.2.1. POBLACIÓN

En el presente estudio, la población investigativa estuvo conformada por 1360 radiografías panorámicas aproximadamente de niños de 6 a 12 años con dentición mixta que presenten alteraciones dentales como los dientes supernumerarios del centro radiológico CERO de la ciudad de Huánuco.

### 3.2.2. MUESTRA

El muestreo aleatorio simple, constó de 300 radiografías panorámicas, sujetos a criterios selectivos de inclusión y exclusión <sup>(32)</sup>.

$$n = \frac{N * Z^2 \alpha * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 \alpha * p * q}$$
$$n = \frac{1360 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (1360 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$
$$n = 299.7 = 300 \text{ Radiografías P.}$$

### **Los siguientes criterios fueron tomados:**

#### **Criterios inclusivos:**

- Rx P de niños entre 6 a 12 años de edad.
- Rx P que presenten nitidez óptima.
- Rx P que presentan dientes supernumerarios.
- Rx P únicamente del centro radiológico Cero.
- Rx P de la base de datos del 2018 al 2022.

#### **Criterios exclusivos:**

- Rx P de niños mayores a 12 años y menores de 6 años.
- Rx P con escasa visualización.
- Rx P de niños que hayan tenido extracciones dentales.
- Rx P con labio leporino.

### **3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.3.1. FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO**

<b>Ficha técnica de instrumento N° 1</b>	
<b>1. Nombre del instrumento</b>	Ficha de observación
<b>2. Autor</b>	Fuente: Arana et al (2022), adaptado
<b>3. Descripción del instrumento (objetivo del instrumento)</b>	Es determinar la prevalencia de los dientes supernumerarios y sus consecuencias orales.
<b>4. Estructura (dimensiones, ítems)</b>	Se tendrá en cuenta la arcada dental, la morfología, la ubicación y la orientación de los DS.
<b>5. Técnica</b>	Observacional: descripción de los hallazgos.
<b>6. Momento de la aplicación del instrumento</b>	Fue aplicado en el momento de la ejecución de la investigación en el centro radiológico CERO de la ciudad de Huánuco.
<b>7. Tiempo promedio de aplicación del instrumento</b>	Tuvo una duración de 15 minutos por placa.

#### **3.3.2. VALIDEZ DEL INSTRUMENTO**

La validación del instrumento se llevó a cabo mediante la validez de contenido y por medio del juicio de especialistas: tres profesionales con un grado de máster y expertos en radiología oral. Los cuales evaluaron la herramienta sugerida en función de su claridad en la

redacción, relevancia, objetividad y metodología.

### **3.3.3. PLAN PARA RECOLECTAR DATOS**

Se consideró los siguientes procedimientos:

#### **Control de datos:**

- Se presentó una solicitud pidiendo el debido permiso al centro radiológico Cero.
- Una vez aceptado el permiso, se accedió al banco de registro de imágenes radiológicas y obtener las radiografías panorámicas.

#### **Codificación de datos:**

- Se promedió unas 300 imágenes radiográficas que servirá como muestra de estudio.
- Se seleccionó todas las imágenes necesarias que se irá obteniendo por lo criterios inclusivos y exclusivos.
- Definiremos la presencia de maloclusión dental en la radiografía panorámica por la alineación y posiciones dentales.
- Se procedió a la observación de las estructuras dentales acerca de la presencia de los dientes supernumerarios.
- Se hizo el registro correspondiente en la ficha recolectora de datos, hecho por el operador.

#### **Procesamiento de datos:**

- Se tabuló los datos utilizando un ordenador Intel Inside Core i7, donde se recopilará la información mediante el programa estadístico IBM SPSS Statistics.

#### **Presentación de datos:**

- Los datos obtenidos se tabularon en una ficha Excel, se procederá de igual modo a presentar en tablas.

### 3.4. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

#### 3.4.1. PLAN DE TABULACIÓN

Para la tabulación de los datos se utilizó un ordenador Intel Inside Core i7, donde se recopilará la información mediante el programa estadístico Excel.

#### 3.4.2. PLAN DE ANÁLISIS

Se utilizó la prueba de Chi-cuadrado de bondad de ajuste para comparar la distribución observada de dientes supernumerarios con una distribución teórica de referencia (25% presencia y 75% ausencia), con el fin de determinar si existen diferencias significativas entre ambas proporciones <sup>(33)</sup>.

<b>Ritual de significancia estadística</b>	
Planteamiento de hipótesis	Hi: Hipótesis de investigación Ho: Hipótesis nula
Nivel de significancia	Alfa =5%= 0.05
Prueba estadística	No paramétrico, prueba de bondad de ajuste del Chi cuadrado de Pearson
Cálculo de p - valor	P – valor: magnitud del error tipo 1
Tomar una decisión	P – valor $\leq$ 0,05, se rechaza la hipótesis nula

### 3.5. ASPECTOS ÉTICOS

Se respetó plenamente la dignidad, los derechos y el bienestar de los participantes, asegurando el manejo ético de la información radiográfica utilizada. Dado que se trabajó con datos previamente obtenidos a través de radiografías panorámicas, no se realizó intervención directa alguna sobre los menores, ni se expuso su integridad física o psicológica. Se garantizó la confidencialidad y anonimato de los datos personales y clínicos, evitando cualquier tipo de identificación de los participantes.

Asimismo, se contó con la autorización del Centro Radiológico CERO para el uso de los registros radiográficos con fines exclusivamente investigativos. La investigación fue sometida a evaluación y aprobación del Comité de Ética de la Universidad de Huánuco, cumpliendo con los

lineamientos éticos nacionales e internacionales vigentes aplicables a estudios retrospectivos en salud.

## CAPITULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

En este capítulo, mediante el análisis y la tabulación de información se presentó los siguientes resultados, con el principal objetivo de: Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios detectados en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023.

**Tabla 1.** Prevalencia de dientes supernumerarios comparado entre suplementarios y rudimentarios

<b>Morfología</b>	<b>Fi</b>	<b>% N=144</b>	<b>% a N=300</b>
<b>Suplementarios</b>	87	60.4%	29.0%
<b>Rudimentarios</b>	57	39.6%	19.0%
<b>Total, presentes</b>	<b>144</b>	<b>100%</b>	<b>48.0%</b>
<b>Sin supernumerarios</b>	156	—	52.0%
<b>Total</b>	<b>300</b>	<b>—</b>	<b>100%</b>

#### **Interpretación:**

Al análisis de 300 radiografías panorámicas de niños con maloclusión, 144 presentaron dientes supernumerarios, lo que representa una prevalencia del 48%. De estos 144 casos, 87 (60.4%) correspondieron a dientes suplementarios, es decir, con forma y tamaño similar a los dientes normales, mientras que 57 (39.6%) fueron rudimentarios, caracterizados por presentar forma y tamaño anormal, como estructuras conoides o dismórficas. Estos resultados indican una mayor frecuencia de dientes supernumerarios de tipo suplementario dentro de los casos analizados.

**Tabla 2.** Prevalencia de dientes supernumerarios según la ubicación comparado entre arcadas dentales

Ubicación / Tipo de DS	Fi	% N=144	% N=300
<b>Arcada superior</b>			
Mesiodens	65	45.1%	21.7%
Paramolar	15	10.4%	5.0%
Distomolar	10	6.9%	3.3%
<b>Subtotal superior</b>	<b>90</b>	<b>62.5%</b>	<b>30.0%</b>
<b>Arcada inferior</b>			
Parapremolar	35	24.3%	11.7%
Distomolar	10	6.9%	3.3%
<b>Subtotal inferior</b>	<b>45</b>	<b>31.3%</b>	<b>15.0%</b>
<b>Ambas arcadas</b>	<b>9</b>	<b>6.2%</b>	<b>3.0%</b>
<b>Total, DS</b>	<b>144</b>	<b>100%</b>	<b>48.0%</b>
<b>Sin DS</b>	<b>156</b>		<b>52.0%</b>
<b>Total</b>	<b>300</b>		<b>100%</b>

### Interpretación:

Al análisis de 300 radiografías panorámicas de niños con maloclusión, se identificó una prevalencia del 48% de dientes supernumerarios (n=144). Dentro de estos casos, la mayor frecuencia se observó en la arcada superior (62.5%), siendo el mesiodens el tipo más frecuente con 45.1% respecto al total de dientes supernumerarios. En la arcada inferior, el tipo más frecuente fue el parapremolar con 24.3%. Solo el 6.2% de los casos presentó supernumerarios en ambas arcadas.

**Tabla 3.** Prevalencia de dientes supernumerarios según su orientación

Orientación	Total (n)	% (N=144)	% (N=300)	Impactado (n)	% (N=300)	Erupcionado (n)	% (N=300)
Vertical	70	48.6%	23.3%	40	13.3%	30	10.0%
Vertical invertido	30	20.8%	10.0%	28	9.3%	2	0.7%
Transversal	25	17.4%	8.3%	22	7.3%	3	1.0%
Horizontal	19	13.2%	6.3%	10	3.3%	9	3.0%
<b>Total</b>	<b>144</b>	<b>100.0%</b>	<b>48.0%</b>	<b>100</b>	<b>33.3%</b>	<b>44</b>	<b>14.7%</b>

### Interpretación:

Al análisis de 300 radiografías panorámicas de niños con maloclusión, el 48% (n=144) presentó dientes supernumerarios. En cuanto a su orientación, la forma vertical fue la más frecuente con 23.3% respecto al total de la muestra, seguida de la orientación vertical invertida (10.0%), transversal (8.3%) y horizontal (6.3%). Respecto a la condición clínica, el 69.4% de los dientes supernumerarios (n=100 de 144) se encontraron impactados, mientras que el 30.6% restante correspondió a dientes erupcionados. En términos de la muestra total, esto representa el 33.3% y 14.7% respectivamente.

**Tabla 4.** Prevalencia de dientes supernumerarios comparado según la edad

Edad (años)	n	DS (n=144)	(n=300)
	Fi	%	%
6 – 8	50	34.7%	16.7%
9 – 10	55	38.2%	18.3%
11 – 12	39	27.1%	13.0%
<b>Total, presentes</b>	<b>144</b>	<b>100%</b>	<b>48.0%</b>
<b>Sin dientes supernumerarios</b>	156	-	52.0%
<b>Total</b>	<b>300</b>	<b>-</b>	<b>100%</b>

### Interpretación:

Al análisis de 300 radiografías panorámicas de niños con maloclusión, el 48% (n=144) presentó dientes supernumerarios. En la distribución por edad dentro de los casos positivos, el grupo de 9 a 10 años presentó la mayor proporción con 38.2% (n=55), seguido del grupo de 6 a 8 años con 34.7% (n=50) y el grupo de 11 a 12 años con 27.1% (n=39).

**Tabla 5.** Prevalencia de dientes supernumerarios comparado según el sexo

Sexo	Con dientes supernumerarios	DS (n=144)	n=300
	Fi	%	%
<b>Masculino</b>	90	62.5%	30.0%
<b>Femenino</b>	54	37.5%	18.0%
<b>Total, presentes</b>	<b>144</b>	<b>100%</b>	<b>48.0%</b>
<b>Sin dientes supernumerarios</b>	156	-	52.0%
<b>Total</b>	<b>300</b>	-	<b>100%</b>

**Interpretación:**

Al análisis de 300 radiografías panorámicas de niños con maloclusión, el 48% (n=144) presentó dientes supernumerarios. Dentro de estos casos, el sexo masculino representó la mayor proporción con 62.5% (n=90), mientras que el sexo femenino representó el 37.5% (n=54), ambos respecto al total de casos con dientes supernumerarios.

**Tabla 6.** Prevalencia de dientes supernumerarios detectados en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión

Condición	Fi	%
<b>Presentan dientes supernumerarios</b>	144	48.0%
<b>No presentan dientes supernumerarios</b>	156	52.0%
<b>Total</b>	<b>300</b>	<b>100.0%</b>

**Interpretación:**

Al análisis de 300 radiografías panorámicas de niños con maloclusión, se determinó que el 48.0% (n=144) presentó dientes supernumerarios, mientras que el 52.0% (n=156) no presentó esta condición.

## 4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Mediante la Prueba de bondad de ajuste – Chi-cuadrado ( $\chi^2$ ), se presentan las siguientes hipótesis de investigación.

**Hi:** La proporción de dientes supernumerarios en niños escolares con maloclusión es mayor que la distribución esperada según la referencia teórica.

**Ho:** La proporción de dientes supernumerarios en niños escolares con maloclusión se ajusta a la distribución esperada según la referencia teórica.

**Tabla 7.** Prueba y Contrastación de Hipótesis

Categoría	Frecuencia observada (O)	Frecuencia esperada (E)	(O – E) <sup>2</sup> / E
Con supernumerarios	144	75	63.48
Sin supernumerarios	156	225	21.16
<b>Total</b>	<b>300</b>	<b>300</b>	<b>84.64</b>

$$\chi^2 = 84.64; \text{ gl} = 1; p \leq 0.0001$$

$$\text{Grados de libertad (gl)} = n - 1 = 2 - 1 = 1$$

$$\text{Valor crítico de } \chi^2 \text{ con gl}=1, \alpha=0.05 = 3.84$$

Se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alternativa ( $H_1$ ), debido a que el valor de Chi-cuadrado calculado (84.64) es mayor que el valor crítico (3.84) y el valor de significancia es  $p \leq 0.0001$ .

Se evidencia una diferencia estadísticamente significativa entre la proporción observada de niños con dientes supernumerarios (48%) y la proporción esperada según la referencia teórica (25%).

Esto indica que la presencia de dientes supernumerarios en la población estudiada es mayor a la esperada bajo el modelo teórico utilizado.

## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Se determinó una prevalencia del 48% de dientes supernumerarios detectados mediante radiografías panorámicas en niños escolares con maloclusión. Este valor es superior al reportado por autores como Gálvez <sup>(11)</sup> (6.71%), Quillatupa <sup>(12)</sup> (6.1%) y Zevallos <sup>(13)</sup> (11.1%). Esta diferencia podría estar relacionada con las características específicas de la población estudiada, conformada por niños con maloclusión, lo que podría influir en una mayor frecuencia de anomalías dentarias. Asimismo, difiere de la prevalencia reportada por Cheng <sup>(8)</sup> (11.25%), quien evaluó una población más amplia y general.

En relación con la morfología, el 60.4% de los dientes supernumerarios fueron suplementarios y el 39.6% rudimentarios. Este hallazgo difiere de lo reportado por Gálvez <sup>(11)</sup>, quien encontró predominio de formas rudimentarias (66.9%), y por Cheng <sup>(8)</sup>, donde predominaron las formas cónicas (78.77%). Estas discrepancias podrían deberse a diferencias en los criterios de clasificación, así como a las características etarias y poblacionales de los estudios comparados.

Respecto a la ubicación, la mayor frecuencia se observó en la arcada superior (62.5%), lo cual coincide con Quillatupa <sup>(12)</sup> (65.6%), Gálvez <sup>(11)</sup> (75.52%) y Cheng <sup>(8)</sup> (93.85%), quienes también reportaron predominio en el maxilar, especialmente en la región anterosuperior. Este patrón respalda la tendencia descrita en la literatura sobre la mayor predilección de los dientes supernumerarios por la región premaxilar.

En cuanto a la orientación, la posición vertical fue la más frecuente (48.6%), seguida de la invertida (20.8%) y la transversal (17.4%). En relación con el estado de erupción, el 69.4% se encontró impactado, lo cual es consistente con Cheng <sup>(8)</sup>, quien reportó que la mayoría de los dientes

supernumerarios no erupcionados se asociaban principalmente a orientaciones invertidas y transversales. Estos hallazgos refuerzan la importancia del diagnóstico radiográfico, ya que gran parte de estas anomalías no son clínicamente visibles.

En relación con el sexo, se evidenció una mayor frecuencia en el sexo masculino (60%), lo cual coincide con Cheng <sup>(8)</sup>, Gálvez <sup>(11)</sup> y Quillatupa <sup>(12)</sup>, quienes también reportaron predominio masculino. Sin embargo, Zevallos <sup>(13)</sup> encontró una ligera predominancia en el sexo femenino, lo que podría estar asociado a variaciones muestrales o diferencias en la distribución poblacional de los estudios.

Respecto a la edad, la mayor frecuencia de casos se observó en el grupo de 9 a 10 años (55%), seguido del grupo de 6 a 8 años (50%). Este comportamiento es similar al reportado por Zevallos <sup>(13)</sup>, quien identificó mayor presencia de anomalías dentarias en edades cercanas al periodo de recambio dental, etapa clave para la detección de estas alteraciones.

En conjunto, los resultados evidencian una prevalencia relativamente elevada de dientes supernumerarios en niños con maloclusión, predominando las formas suplementarias, localización en la arcada superior y posición impactada. Las diferencias con otros estudios podrían explicarse por variaciones metodológicas, criterios de clasificación y características de las poblaciones analizadas. En este contexto, el uso de radiografías panorámicas se consolida como una herramienta fundamental para la detección temprana de estas anomalías dentarias.

## CONCLUSIONES

1. La prevalencia de DS fue de 48%, siendo los de morfología suplementarios los más frecuentes, superando en 20.8 puntos porcentuales a los rudimentarios.
2. Respecto a la arcada superior, el tipo más común fue el mesiodens. Estos hallazgos destacan la importancia del diagnóstico radiográfico temprano para prevenir complicaciones ortodónticas y oclusales asociadas.
3. La orientación más frecuente fue la vertical 23.3%, y el 69.4% de los supernumerarios se encontraban impactados. Estos hallazgos evidencian que la Rx. P. es una herramienta clave para la detección de DS, muchos de los cuales no presentan signos clínicos visibles.
4. Los DS presentaron mayor frecuencia en niños de 9 a 10 años, siendo la edad donde se detectan con más prevalencia en RX. P. de escolares con maloclusión.
5. La prevalencia de DS en niños escolares con maloclusión en el Centro Radiológico CERO Huánuco durante 2018-2022 fue del 48%. Esto sugiere que casi la mitad de los niños con maloclusión pueden presentar DS, resaltando la importancia de su detección temprana.
6. Se acepta la hipótesis de investigación ( $H_i$ ),  $0.05 = 3.84 <$  a  $84.64$ , obteniendo un valor  $P \leq 0.0001$ , respecto a la distribución de dientes supernumerarios, rechazando la ( $H_0$ ).

## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda incluir evaluaciones radiográficas periódicas en niños con maloclusión para detectar tempranamente dientes suplementarios, los cuales suelen pasar desapercibidos clínicamente y pueden alterar la erupción o alineación dental.
2. Se recomienda implementar protocolos de tamizaje radiográfico en escolares con maloclusión para la detección precoz de dientes supernumerarios, especialmente en la arcada superior, con el fin de planificar un tratamiento odontológico oportuno y evitar alteraciones en la erupción dental y desarrollo maxilofacial.
3. Se recomienda el uso rutinario de radiografías panorámicas en la evaluación ortodóntica de escolares con maloclusión, ya que permiten la detección temprana de dientes supernumerarios, especialmente aquellos impactados, lo que facilita una intervención oportuna y previene alteraciones en el desarrollo dental.
4. Es recomendable que los estudios radiográficos para detección de dientes supernumerarios se realicen especialmente en el rango de 6 a 10 años para una detección temprana y manejo oportuno.
5. Se recomienda, para prevenir problemas dentales y garantizar un tratamiento a tiempo, se sugiere la aplicación de protocolos radiográficos sistemáticos para detectar a tiempo dientes supernumerarios en niños con maloclusión, prestando particular atención a los grupos de edad y rasgos morfológicos que tienen más prevalencia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sebastián C, Hernández B, Gutiérrez C, Aso A. Dientes supernumerarios: claves esenciales para un adecuado informe radiológico. Rev. argent. radiol. [Internet] 2016 [Consultado 2025 Ene 22]; 80 (4): 258-267. Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1852-99922016000400005&lng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1852-99922016000400005&lng=es)
2. Olaya A. Anomalías dentales de número: Supernumerarios en trillizos. Revisión de tema y reporte de casos. Rev Estomatol [Internet] 2016 [Consultado 2025 Ene 22]; 23(2):30-7. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/01/878061/9-olayaanomia-de-numero-en-trillisos.pdf>
3. Amarlal D, Muthu MS. Supernumerary teeth: review of literature and decision support system. Indian J Dent Res. [Internet] 2013 [Consultado 2025 Ene 22]; 24(1): 117-122
4. Gálvez M, Pérez B. 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 para optar el Título de Especialista en Odontopediatría]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2020
5. Arana L, Aybar L. Relación entre Dientes Supernumerarios y Alteraciones Dentales en Radiografías Panorámicas de un Centro Radiológico Odontológico Ica 2016 – 2020. [Tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Piura: Universidad Cesar Vallejo, 2022
6. Vásquez D. Dientes supernumerarios: Estudio de prevalencia en la Ciudad de Buenos Aires. ADM. [Internet] 2012 [Consultado 2025 Ene 22]; XIX (5): 222-225
7. Huayta R. 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 para optar el título de cirujano dentista]. Lima: Universidad privada Norbert Wiener, 2017

8. Cheng F, Chen M, Liu B, et al. Nonsyndromic supernumerary teeth in patients in National Taiwan University Children's hospital. *J Dent Sci.* [Internet] 2022 [Consultado 2025 Ene 22];17(4):1612-1618. doi: 10.1016/j.jds.2022.07.015
9. Alshaya S, Alanazi A, Aldawish S, et al. Infraocclusion: Prevalence, Characteristics, and Associated Dental Anomalies in Arabian Children. *Biomed Res Int.* 2022; 2022:6624804. Published 2022 Jul 23. doi:10.1155/2022/6624804
10. Daou M, Bteiche P, Fakhouri J, Osta N. Prevalence of Hypodontia and Supernumerary Teeth in Patients Attending Private Pediatric Dental Clinic in Lebanon. *J Clin Pediatr Dent.* [Internet] 2019 [Consultado 2025 Ene 22]; 43(5): 345-349. doi: 10.17796/1053-4625-43.5.8
11. Gálvez M, Pérez B. 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 para optar el Título de Especialista en Odontopediatría]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2020
12. Quillatupa R, Jurado R. Prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes de 6 a 18 años - Huancayo 2019. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Huancayo: Universidad Franklin Roosevelt, 2019
13. Zevallos M. Prevalencia de anomalías dentales de número en niños de 6 a 12 años que acudieron a un Centro Radiológico de la Ciudad de Huánuco 2015 al 2018. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Huánuco: Universidad de Huánuco, 2021.

14. Leco M, Martín J, Martínez J. An observational study of the frequency of supernumerary teeth in a population of 2000 patients. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. [Internet] 2009 [Consultado 2025 Ene 22]; 12(2): 134-138.
15. Amoroso A. Prevalencia de dientes supernumerarios en valoración radiográfica de pacientes no sindrómicos: Prevalence of supernumerary teeth radiographic evaluation of non-syndromic patients. *EOUG*. [Internet] 2021 [Consultado 2025 Ene 22]; 4 (1): 20-27
16. Gutiérrez N, López A. Frecuencia de anomalías dentales de número en niños costarricenses atendidos en la Facultad de Odontología de la Universidad de Costa Rica. *Odovtos-Int. J. Dental Sc.* [Internet] 2018 [Consultado 2025 Ene 22]; 21(1): 95-102.
17. Abanto J, Pettorossi J, Guedes-Pinto A, Bönecker M. Anomalías dentarias de impacto estético en odontopediatría: Características y tratamiento. *Revista Estomatológica Herediana*. [Internet] 2012 [Consultado 2025 Ene 22]; 22(3): 171-178.
18. Sánchez D. Prevalencia de anomalías dentarias en dentición permanente en radiografías panorámicas, Piura 2017 [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Piura: Escuela Profesional de Estomatología. Universidad César Vallejo; 2018. 48 p.
19. García T. Prevalencia de dientes supernumerarios y su relación con alteraciones dentales en una población Tabasqueña en el periodo 2011-2018. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Tabasco, México: Escuela de Odontología de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco; 2019.
20. De la Cruz M, Sauñe F. Alteraciones dentales en radiografías panorámicas según edad y género en pacientes que acudieron al Centro de Diagnóstico CEIMAX Abancay – 2022 [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Apurímac: Universidad Tecnológica de Los Andes; 2023.

21. Arana L, Aybar L. Relación entre dientes supernumerarios y alteraciones dentales en radiografías panorámicas de un Centro Radiológico Odontológico ICA 2016 – 2020. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Ica, Perú. Escuela Profesional de Estomatología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad César Vallejo; 2022.
22. Aquino C, Estela J. Prevalencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas en pacientes que acuden a un centro radiológico en Chiclayo-2022. 2023 [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2023.
23. Jain A, Saxena A, Jain S, Parihar APS, Rawat A. Prevalence of Developmental Dental Anomalies of Number and Size in Indian Population According to Age and Gender. *Int J Clin Pediatr Dent*. [Internet] 2021 [Consultado 2025 Ene 22];14(4):531-536. doi:10.5005/jp-journals-10005-1980
24. Altug-Atac A, Erdem D. Prevalence and distribution of dental anomalies in orthodontic patients. *Am J Orthod Dentofacial Orthop*. [Internet] 2007 [Consultado 2025 Ene 22] ;131(4): 510-514. doi: 10.1016/j.ajodo.2005.06.027
25. Shokri A, Poorolajal J, Khajeh S, Faramarzi F, Kahnnamoui HM. Prevalence of dental anomalies among 7- to 35-year-old people in Hamadan, Iran in 2012-2013 as observed using panoramic radiographs. *Imaging Sci Dent*. [Internet] 2014 [Consultado 2025 Ene 22];44(1): 7-13. doi: 10. 5624/isd. 2014. 44. 1.7
26. Yassin S. Prevalence and distribution of selected dental anomalies among saudi children in Abha, Saudi Arabia. *J Clin Exp Dent*. [Internet] 2016 [Consultado 2025 Ene 22]; 8(5): e485-e490. Published 2016 Dec 1. doi:10.4317/jced.52870
27. Goutham B, Bhuyan L, Chinnannavar SN, Kundu M, Jha K, Behura SS. Prevalence of Dental Anomalies in Odisha Population: A Panoramic Radiographic Study. *J Contemp Dent Pract*. [Internet] 2017 [Consultado



## **ANEXOS**

# ANEXO 1

## RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

### RESOLUCION N° 1295-2025 -D-FCS-UDH

Huánuco, 06 de mayo del 2025

**VISTO**, la solicitud con ID: 0000001217, presentado por don(ña) **VICTOR FERNANDO CURI RIOS**; alumno del Programa Académico de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, quien solicita, aprobación del Proyecto de Investigación titulado (Título) intitulado: **"PREVALENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS DETECTADOS EN RADIOGRAFIAS PANORAMICAS NIÑOS ESCOLARES CON MALOCCLUSIÓN PERIODO 2018 -2022 DEL CENTRO RADIOLÓGICO CERO HUÁNUCO 2023"**; y,

#### **CONSIDERANDO:**

Que, el (la) recurrente ha cumplido con presentar la documentación exigida por la Comisión de Grados y Títulos del Programa Académico de Odontología, Facultad de Ciencias de Salud, para ejecutar el Trabajo de Investigación conducente al Título Profesional;

Que, con Resolución N° 788-2025-D-FCS-UDH de fecha 07/ABR/25, se designan como Jurados revisores a la MG. CD. RICARDO ALBERTO ROJAS SARCO, DRA. CD. MARIA LUZ PRECIADO LARA, MG. CD. DANILO ALFREDO VASQUEZ MENDOZA Y MG. CD. FHAEMYN BAUDILIO IBAZETA RODRIGUEZ (ASESOR), encargados para la Revisión del Trabajo de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Programa Académico de Odontología de la Universidad de Huánuco;

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas por el Art. 45° del Estatuto de la Universidad de Huánuco y la Resolución N° 595 -2020-R-CU-UDH del 03/AGO/20;

#### **SE RESUELVE**

**Artículo Primero.** - **APROBAR** el Trabajo de Investigación intitulado: **"PREVALENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS DETECTADOS EN RADIOGRAFIAS PANORAMICAS NIÑOS ESCOLARES CON MALOCCLUSIÓN PERIODO 2018 -2022 DEL CENTRO RADIOLÓGICO CERO HUÁNUCO 2023"**; presentado por don(ña) **VICTOR FERNANDO CURI RIOS**, alumno(a) del Programa Académico de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, quien ejecutará el mencionado Trabajo de Investigación.

**Artículo Segundo.** - Disponer que la Secretaría Académica de la Facultad de Ciencias de la Salud, registre el Informe del Trabajo de Investigación arriba indicado en el Libro correspondiente.

**REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**



Distribución: Exp. Grad./Interesado/PA.Odont/Archivo/JPZ /pgg

## ANEXO 2

# RESOLUCIÓN DE DESIGNACIÓN DE ASESOR



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD **RESOLUCION N° 788-2025-D-FCS-UDH**

Huánuco, 07 de abril del 2025

**VISTO**, la solicitud con ID: 0000001073, presentado por don **VICTOR FERNANDO CURI RIOS**, alumno del Programa Académico de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, quien solicita Jurados Revisores del Trabajo de Investigación (Título) intitulado **"PREVALENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS DETECTADOS EN RADIOGRAFIAS PANORAMICAS DE NIÑOS ESCOLARES CON MALOCCLUSION PERIODO 2018-2022 DE CENTRO RADIOLOGICO CERO HUANUCO -2023"**;

#### **CONSIDERANDO:**

Que, de acuerdo a la Ley Universitaria N° 30220 Capítulo I Artículo 24°, del Reglamento de Grados y Títulos es necesaria la revisión del Trabajo de Investigación por la Comisión de Grados y Títulos del Programa Académico de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad de Huánuco, y;

Que, para tal efecto es necesario nombrar al Jurado Revisor y/o evaluador, compuesta por tres miembros docentes de la Especialidad; y,

Que, con Oficio N° 050-2025-CGT-Odont/UDH, de fecha 03/ABR/25, el Coordinador del Programa Académico de Odontología, propone a los jurados Revisores del Trabajo de Investigación;

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas en el Art. 45° del Estatuto de la Universidad de Huánuco y la Resolución N° 595-20-R-CU-UDH del 03/AGO/20;

#### **SE RESUELVE:**

**Artículo Primero:** **NOMBRAR**, a los Jurados Revisores que evaluarán el Trabajo de Investigación intitulado: **"PREVALENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS DETECTADOS EN RADIOGRAFIAS PANORAMICAS DE NIÑOS ESCOLARES CON MALOCCLUSION PERIODO 2018-2022 DE CENTRO RADIOLOGICO CERO HUANUCO -2023"**, de don **VICTOR FERNANDO CURI RIOS**, alumno del Programa Académico de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud, conformado por los siguientes docentes:

- ✓ MG. CD. RICARDO ALBERTO ROJAS SARCO
- ✓ DRA. CD. MARIA LUZ PRECIADO LARA
- ✓ MG. CD. DANILO ALFREDO VASQUEZ MENDOZA
- ✓ **MG. CD. FHAEMYN BAUDILIO IBAZETA RODRIGUEZ (Asesor)**

**Artículo Segundo:** Los Miembros de Jurado Revisor tienen un plazo de siete (07) días hábiles para emitir el informe de aprobación, observación o desaprobación acerca del Informe Final del Trabajo de Investigación.

**REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.**



**Distribución:** Exp. Grad./Interesado/ P.A.Odont. /Jurados(3) Archivo/ JPZ/pgg

## ANEXO 3

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema General</b> ¿Cuál será la prevalencia de dientes supernumerarios detectados en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p><b>Pe 01:</b> ¿Cuál será la prevalencia de dientes supernumerarios comparado entre suplementarios y rudimentarios en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023?</p> <p><b>Pe 02:</b> ¿Cuál es la prevalencia de dientes supernumerarios según la ubicación comparado entre arcadas dentales</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios detectados en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p><b>Oe 01:</b> Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios comparado entre suplementarios y rudimentarios en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023.</p> <p><b>Oe 02:</b> Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios según la</p>	<p><b>Hi:</b> La proporción de dientes supernumerarios en niños escolares con maloclusión es mayor que la distribución esperada según la referencia teórica.</p> <p><b>No:</b> La proporción de dientes supernumerarios en niños escolares con maloclusión se ajusta a la distribución esperada según la referencia teórica.</p>	<p><b>Variable de investigación</b> Dientes supernumerarios</p> <p><b>Variable de Caracterización</b></p> <p><b>Género</b> Masculino Femenino</p> <p><b>Edad</b> 6 – 12 años</p> <p><b>Maloclusión</b></p>	<p><b>Tipo de investigación</b> Observacional, Retrospectivo Transversal Descriptivo</p> <p><b>Enfoque</b> Cuantitativo</p> <p><b>Diseño</b> No experimental, transversal descriptivo</p> <p><b>Población</b> Se estima 1360 radiografías panorámicas</p> <p><b>Muestra</b> Muestreo aleatorio simple, constará de 299,7 (300) imágenes</p>

---

detectados en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023?

**Pe 03:** ¿Cuál es la prevalencia de dientes supernumerarios según su orientación comparado entre arcadas dentales en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023?

**Pe 04:** ¿Cuál es la prevalencia de dientes supernumerarios comparado según la edad y sexo detectados en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023?

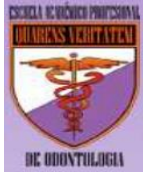
ubicación comparado entre arcadas dentales detectados en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023.

**Oe 03:** Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios según su orientación comparado entre arcadas dentales en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023.

**Oe 04:** Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios comparado según la edad y sexo detectados en radiografías panorámicas de niños escolares con maloclusión periodo 2018 - 2022 del Centro Radiológico CERO Huánuco – 2023.

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

$$n = 300$$



## ANEXO 4

### INSTRUMENTO - FICHA DE OBSERVACIÓN



N° RX: _____		Edad: _____	
Sexo: _____		Fecha evaluativa: _____	
<b>1. DIENTES SUPERNUMERARIOS:</b> Observación y descripción de las radiografías panorámicas, marque con una "x" en los cuadritos. Adaptado			
<b>ARCADA DENTAL</b>			
Arcada superior		Arcada inferior	
<b>MORFOLOGÍA</b>			
<b>Suplementarios</b>		<b>Rudimentarios</b>	
Forma y tamaño de un diente normal		Cónico Tuberculado Molariforme	
<b>UBICACIÓN</b>			
Mesiodens		Parapremolar	
		Paramolar	
		Distomolar	
<b>ORIENTACIÓN</b>			
Vertical		Vertical Invertido	
		Transversal	
		Horizontal	
<b>2. RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DE NIÑOS CON MALOCLUSIÓN</b>			
<b>Se va a considerar la maloclusión dental en la radiografía panorámica a los que no presenten buena alineación y posición dental.</b>			

# ANEXO 5

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**P.A. DE ODONTOLOGÍA**



### FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

**Título de la Investigación:**

PREVALENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS DETECTADOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS  
 EN NIÑOS ESCOLARES CON MALOCCLUSIÓN PROCLIVOR 2018-2022 DEL CENTRO RADIOLOGICO  
 CENO HUÁNUCO-2023

**I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR**

Apellidos y Nombres : SERGIO A. FERNANDEZ BRIBENO  
 Cargo o Institución donde labora : DOCENTE  
 Nombre del Instrumento de Evaluación : FICHA DE RESEÑA  
 Teléfono :  
 Lugar y fecha : HUANUCO  
 Autor del Instrumento : CURT RIOS, VICTOR FERNANDO

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:**

Indicadores	Criterios	Valoración	
		Si	No
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	/	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	/	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	/	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	/	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	/	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	/	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	/	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	/	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	/	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	/	

**III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS**

..... APTO .....

**IV. RECOMENDACIONES**



Huánuco, 24 de SEPTIEMBRE del 2023.

Mg. CO. SERGIO A. FERNANDEZ BRIBENO  
 ODCE

... Firma del experto

DNI 401019709



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación:

" PREVALENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS DE ESTA POE EN  
RADIOMEFIAS PANORÁMICAS EN UNAS FACULTADES CON MALOCCLUSIÓN  
PERIODO 2018 - 2022 DEL CENTRO RADIOLOGICO CERO HUÁNUCO-2023 "

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : CASTRO MARTINEZ, SALDI  
Cargo o Institución donde labora : DOCENTE  
Nombre del Instrumento de Evaluación : FICHA DE OBSERVACION  
Teléfono :  
Lugar y fecha : HUÁNUCO  
Autor del Instrumento : GABRIEL VICTOR FERNANDEZ

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		Si	No
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	/	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	/	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	/	
Organización	Los items guardan un criterio de organización lógica.	/	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	/	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	/	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	/	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	/	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	/	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	/	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

APRO.

IV. RECOMENDACIONES

de del 2025  
GABRIEL VICTOR FERNANDEZ  
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA ORAL  
Y MAXILO FACIAL  
Firma del experto  
DNI 22475403



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
P.A. DE ODONTOLOGÍA



## CONSTANCIA DE CALIBRACIÓN

Yo CASTRO MARTINEZ, SALDI, Especialista en  
RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL. con RNE 3457,  
he realizado la calibración del Instrumento del Proyecto de Investigación titulado  
"PREVALENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS  
DETECTADOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS NIÑOS CON  
Maloclusión PERIODO 2018-2022 DEL CENTRO RADIOLOGICO  
CERO HUANUCO - 2023"  
del alumno CUNE RIOS, WECTOR FERNANDO, para  
asegurar la consistencia y precisión en su evaluación.

Huánuco, 24 de SEPTIEMBRE del 2025

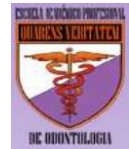


Firma, sello y RNE del especialista



## ANEXO 6

### SOLICITUD DE PERMISO DE INVESTIGACIÓN



SOLICITO: Autorización para acceder a la base de datos de las radiografías panorámicas del año 2018 - 2022.

Sr.

C.D. SALDI CASTRO MARTINEZ

GERENTE DEL CENTRO RADIOLÓGICO CERO HUÁNUCO

Me dirijo a usted respetuosamente con la finalidad de saludarlo y a la vez solicitar su autorización a la base de datos de las radiografías panorámicas del año 2018 - 2022, con el fin de realizar estudios para la investigación de mi proyecto de investigación titulado **"PREVALENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS DETECTADOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS NIÑOS ESCOLARES CON MALOCLUSIÓN PERIODO 2018 -2022 DEL CENTRO RADIOLÓGICO CERO HUÁNUCO 2023"**

Por lo expuesto, reitero la solicitud de autorización, agradeciendo de antemano toda la cooperación que pueda prestar al respecto.

Sin más a que referirme y en espera de una pronta y favorable respuesta a esta solicitud, me despido de Usted.

Huánuco, 24 de Septiembre del 2025

Atentamente

Bach. Víctor Fernando Curi Ríos

C.D. SALDI CASTRO MARTINEZ  
ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA CRAL  
Y MAXILO FACIAL  
U. P. C.

**CERO HUÁNUCO**  
**CENTRO ESPECIALIZADO EN RADIOLOGIA**  
**ODONTOLOGICA**

Huánuco, 24 de SEPTIEMBRE del  
2025

Señor: Curi Rios, Victor Fernando  
INVESTIGADOR

ASUNTO: Autorizo el acceso a la base de datos de las Radiografías panorámicas del año 2018 - 2022.

Es grato dirigirme a usted, para saludarte cordialmente, y a la vez comunicarle lo siguiente:

Que, habiendo recepcionado el documento solicitando la autorización para el acceso a la base de datos de las Radiografías Panorámicas 2018 - 2022, mi persona como responsable del CENTRO RADIOLOGICO CERO, AUTORIZO a usted el acceso a la base de datos con la finalidad de realizar estudios para la investigación de su proyecto titulado **"PREVALENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS DETECTADOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS NIÑOS ESCOLARES CON MALOCCLUSIÓN PERIODO 2018 -2022 DEL CENTRO RADIOLÓGICO CERO HUÁNUCO 2023"**.



C.D. SALDI CASTRO MARTINEZ  
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA CEAL  
Y MAXILOFACIAL  
U. P. C.

ATENTAMENTE

## ANEXO 7 FOTOGRAFÍAS



