

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA



**PREVALENCIA DE DIENTES SUPERNUMERARIOS Y
AGENESIA DENTARIA EN PACIENTES CON FISURA LABIO
PALATINA ATENDIDOS EN EL HOSPITAL GUILLERMO
ALMENARA, 2018-2019**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

TESISTA

BACHILLER: MALDONADO MARTEL, CARLOS ALBERTO

ASESOR

Mg. MUÑANTE ARZAPALO, KATTY

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

Dedico esta Tesis a Dios por haberme dado la vida, salud y
fuerza suficiente para salir adelante día a día.

A la Virgen María que siempre está en los momentos indicados,
para guiarme.

A mi Madre por su amor, sacrificio y trabajo en todos estos
años, gracias a ti, tengo inspiración para continuar en este
proceso de cumplir mis metas.

A mi Padre, que desde el cielo me ilumina para poder ser mejor
persona y profesional.

A mi familia, que son mi mayor bendición y mi brújula en este
largo viaje.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mis hermanos, que siempre estuvieron para apoyarme en esta gran travesía llamada Profesión. Muchas veces sus palabras de aliento son lo más importante para poder llegar a realizar mis metas.

A mi familia que siempre están ahí apoyándome con sus consejos.

A mi suegra que cada día estuvo siempre ahí apoyándome y brindándome el mejor de los augurios en mi caminar.

A mis maestros que desde mi formación inicial me brindaron toda su experiencia para poder transportarla por los años hacia la carrera tan hermosa que elegí.

A la Universidad Inca Garcilaso de la Vega mi alma mater.

A la Dra. Enna Garavito por asesorarme en mi Proyecto de Tesis.

A la Dra. María Tarazona por su gran enseñanza en mi Internado realizado en el Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen.

RESUMEN

Introducción: El objetivo de esta investigación es establecer la Prevalencia de dientes supernumerarios y agenesia dentaria en pacientes con fisura labio palatina atendidos en el hospital, durante los años 2018-2019. El estudio es de tipo descriptivo, observacional, retrospectivo y transversal. La población fue elegida basada en el criterio de inclusión. Los pacientes fueron atendidos en el departamento de Radiología del área de Odontología del hospital. Mediante formulación se obtuvo como muestra para el presente estudio a 180 radiografías panorámicas de pacientes. Se utilizó una ficha de recolección de datos, en los cuales se obtuvieron datos como alteraciones de número de piezas dentarias, edad, género sexual y ubicación de la fisura labio palatina. Los datos obtenidos se analizaron estadísticamente a través del software SPSS versión 26. Los resultados mostraron más pacientes con agenesia dentaria que dientes supernumerarios. Pacientes varones con Fisura labio alveolo palatina (FLAP) a la derecha con 37.0% y mujeres con Fisura labio alveolo palatina (FLAP) a la izquierda con un 42.0%. En los pacientes con agenesia dentaria un 83.2% con solo una pieza dentaria afectada, el 27.5% en el incisivo lateral. Dientes supernumerarios con 77.8% de una sola pieza, de los cuales 51.1% hetero mórfico y 60.0% no erupcionados.

Palabras claves: prevalencia, agenesia dental, diente supernumerario, panorámica.

ABSTRACT

Introduction: The objective of this research is to establish the Prevalence of supernumerary teeth and dental agenesis in patients with cleft lip and palate treated in the hospital, during the years 2018-2019. The study is descriptive, observational, retrospective and cross-sectional. The population was chosen based on the inclusion criteria. The patients were cared for in the Radiology department of the Dentistry area of the hospital. By means of formulation, 180 panoramic radiographs of patients were obtained as a sample for the present study. A data collection sheet was used, in which data such as alterations in the number of teeth, age, sexual gender and location of the cleft lip and palate were obtained. The data obtained were statistically analyzed using SPSS version 26 software. The results showed a higher prevalence of dental agenesis with 72.8% and 25.0% with supernumerary teeth. Male patients with cleft lip alveolus palatine (FLAP) on the right with 37.0% and women with cleft lip alveolus palatine (FLAP) on the left with 42.0%. In patients with dental agenesis, 83.2% with only one tooth affected, 27.5% in the lateral incisor. Supernumerary teeth with 77.8% of a single piece, of which 51.1% heteromorphic and 60.0% non-erupted.

Keywords: prevalence, dental agenesis, supernumerary tooth, panoramic.

INDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	6
FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN	6
1.1. MARCO TEÓRICO	6
1.2. INVESTIGACIONES	12
1.3. MARCO CONCEPTUAL	24
CAPÍTULO II	27
EL PROBLEMA, OBJETIVOS, HIPÓTESIS Y VARIABLES	27
2.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	27
2.1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	27
2.1.2. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA	28
2.1.2.1. PROBLEMA PRINCIPAL	28
2.1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	28
2.2. FINALIDAD Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	29
2.2.1. FINALIDAD	29
2.2.2. OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS	29
2.2.2.1. OBJETIVO GENERAL	29
2.2.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	29
2.2.3. DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO	30

2.2.4.	JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO	30
2.3.	HIPÓTESIS Y VARIABLES	31
2.3.1.	HIPÓTESIS PRINCIPAL Y ESPECÍFICAS	31
2.3.2.1.	HIPÓTESIS PRINCIPAL	31
2.3.2.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	31
2.3.3.	VARIABLES E INDICADORES.....	32
CAPÍTULO III.....		33
MÉTODO, TÉCNICA E INSTRUMENTO		33
3.1.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	33
3.1.1.	POBLACIÓN	33
3.1.2.	MUESTRA	33
3.2.	DISEÑO UTILIZADO EN EL ESTUDIO	34
3.3.	TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	34
3.4.	PROCESAMIENTO DE DATOS	34
CAPITULO IV		37
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....		37
4.1.	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	37
4.2.	CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	41
4.3.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	42
CAPÍTULO V		49

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	49
5.1. CONCLUSIONES	49
5.2. RECOMENDACIONES	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
ANEXOS	56
ANEXO 01. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LAS VARIABLES	57
ANEXO 02. CARTA DE AUTORIZACIÓN	58
ANEXO 03. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	59
ANEXO 04. REGISTRO FOTOGRÁFICO	60
ANEXO 13. MATRIZ DE CONSISTENCIA INTERNA	61

INTRODUCCIÓN

En el mundo, la mayor y más común de las anomalías craneo faciales son las fisuras labio palatinas, las cuales también conocidas como hendiduras palatinas. Afecta al proceso palatino y a la mucosa palatina. Tiene una clasificación de acuerdo a la estructura afectada, como son labial, labio palatina y palatina. Son multifactoriales en su mayoría, catalogados como afecciones congénitas. Se manejan números de prevalencia entre 1 cada 500 hasta 1 cada 2000 seres vivos nacidos que la presentan. Estos números varían de acuerdo a la raza y zona geográfica, ubicándose entre las con mayor prevalencia a razas asiáticas y arias.¹ Las malformaciones macizo faciales, pueden ser detectadas, actualmente con el avance de los exámenes auxiliares, en los periodos prenatal, natal y post natal, de forma independiente. Se pueden clasificar como fisura labial, palatina y labio palatina respectivamente. La raza menos afectada por las hendiduras orofaciales no sindrómicas (NSOFC) es la raza africana. Las NSOFC tienen una etiología tanto ambiental y genética, sin embargo, no presentan una etiología específica, considerando que las FLAP presentan características heterogéneas entre los pacientes.² En el Perú se calcula los

nacimientos con fisura labio palatina entre 0.8 de cada 1000 recién nacidos a 1.7 de cada 1000 recién nacidos. Estas malformaciones craneo faciales se dan principalmente por descompensaciones en los procesos embrionarios maxilares.³ Las malformaciones craneo faciales mencionadas en la presente investigación, también son llamadas fisuras no sindrómicas, de etiología no conocida en su totalidad. Factores ambientales y genéticos son los más predominantes para su formación de las malformaciones, con un porcentaje mayor en las anomalías de origen genético con un 25% de la casuística actual.⁴ La primera cirugía de fisura labio palatina registrada y documentada fue en China en el año 390 a.C., la cual, se realizó al paciente Wey Young-chi, de 18 años de edad. El deseaba ser soldado real chino, para lo cual necesitó ser intervenido, la cirugía fue con cauterio, no existía el bisturí. El médico Albucasis de Arabia y sus colegas realizaron la cirugía. Yperman (1854) luego de muchas investigaciones, escribió sobre las recomendaciones para redireccionar las hendiduras palatinas con bisturí antes de realizar la sutura quirúrgica, con una aguja triangular y formando un nudo en forma de ocho.⁵ Uno de los factores más influyentes para la intervención multiprofesional hacia los pacientes con FLAP, es el tema económico, considerando la falta de apoyo económico de muchos países a nivel mundial, para

el correcto tratamiento de los pacientes con FLAP. Se calcula que aproximadamente 5000 millones de personas no reciben atención quirúrgica adecuada. Para los pacientes infantes con FLAP, las intervenciones quirúrgicas en el momento adecuado son esenciales para su desarrollo personal y una aceptación social idónea. Muchos estudios apuntan que las intervenciones quirúrgicas de pacientes niños con FLAP, deben realizarse en el periodo de 3 a 6 años, así como la intervención quirúrgica, correspondiente a reparación tisular de paladar, debe ser previa al inicio del proceso comunicativo verbal del paciente, este periodo está comprendido entre los 9 a 12 meses de nacido.⁶

Durante el proceso de embarazo, debe de realizarse un estudio ecográfico detallado, comprobando el conocimiento, por parte del profesional, de la embriología cráneo facial, estos detalles ayudarán a un diagnóstico más exacto de la fisura labio palatina, hendiduras faciales, entre otras. Incrementar el grado de conocimiento en los profesionales ecografistas, incrementa la exactitud del diagnóstico. Adicional al conocimiento, se recomienda el uso de ecógrafos 3D para tal efecto diagnóstico.⁷

Dentro de la problemática de que afecta a los pacientes con CLP, se encuentran una gran multitud de problemas, considerando que aliviar las diversas anomalías estéticas y funcionales, son de

menor efecto que la parte psicológica que afecta a los pacientes. Una parte primordial del éxito del tratamiento es un manejo multiprofesional para corregir todos los factores afectados, principalmente la autoestima del paciente. Hay estudios que revelan que tanto las piezas dentarias deciduas como permanentes son afectadas de forma importante por la presencia de CLP, con una mayor prevalencia en la zona afectada, considerando fisuras unilaterales.⁸ Dentro del planteamiento del problema del presente estudio está la falta de conformidad habitual de piezas dentarias tanto en la dentición decidua y permanente, con respecto a las dos variables del presente estudio, como son agenesia dental y dientes supernumerarios. El presente trabajo de investigación es muy importante, pues analizamos la prevalencia de agenesia de piezas dentarias y dientes supernumerarios en los pacientes con fisura labio alveolo palatina, en la población atendida en el Hospital Almenara, que recibe pacientes de todo el país. El objetivo principal del presente trabajo es determinar, a través de un análisis radiográfico detallado, la prevalencia de la agenesia dental y dientes supernumerarios en los pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara, 2018-2019. Objetivo específico 1: Identificar la ubicación de la fisura labio palatina según el género sexual en los pacientes

atendidos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara, 2018-2019.

Objetivo específico 2: Identificar la agenesia dentaria con las características de número, tipo y ubicación de la pieza dentaria en los pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara, 2018-2019.

Objetivo específico 3: Identificar los dientes supernumerarios con las características de número, tipo y ubicación, así como su relación con el reborde alveolar en los pacientes con fisura labio palatina en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019.

CAPÍTULO I

FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. MARCO TEÓRICO

Dentro del monitoreo del proceso eruptivo dental, así como el desarrollo dental, temporal y permanente, son procesos clave en el cuidado integral de la salud oral en todo paciente pediátrico. Las diversas evaluaciones deben ser realizadas por el profesional en Odontología y/o con especialidad en Odontopediatría, para manejar de forma óptima el desarrollo bucodental apropiado.⁹

Actualmente, ya hay estudios auxiliares para diagnosticar de forma previa al nacimiento, diversas alteraciones del desarrollo dentario, bucal y peribucal, los cuales, son esenciales para poder elaborar el plan de tratamiento multiprofesional (pediatría, cirugía plástica, anestesia, odontología, ortopedia maxilar y ortodoncia, odontopediatría, psicología, entre las principales) para poder dar de alta clínicamente a los pacientes, como también, una adaptación social de los pacientes, un escenario muy afectado el día de

hoy, con factores negativos por parte de la sociedad como el acoso (bullying), entre otros.^{9,10,11}

1.1.1. Alteraciones del desarrollo dentario

Las diversas alteraciones del desarrollo dentario, están basadas en factores genéticos, en su mayoría, con presencia de disturbios dentarios, en una gran clasificación de alteraciones de número, posición, características morfológicas, etc.^{10,11}

1.1.2. Dientes supernumerarios

Los dientes supernumerarios son considerados alteraciones en la actividad regular de la vaina de Hertwig y lámina dental, los cuales, se dan en el proceso de iniciación y proliferación dentaria. Dichas alteraciones se dan a partir del diafragma epitelial. Algunas piezas supernumerarias tienen como etiología síndromes como displasia cleidocraneal, entre otros. Pueden presentarse en dentición temporal como permanente. En aproximadamente 33% de presencia de pieza supernumeraria en dentición temporal, también presenta en dentición permanente. Usualmente los dientes supernumerarios se presentan retenidos en maxilares, por ende, solo pueden ser visualizados radiográficamente.^{11, 12}

Gran número de las piezas supernumerarias se encuentran en el maxilar superior (90%), con acentuada incidencia en sectores anteriores. Su diagnóstico precoz puede determinarse a partir de alteraciones eruptivas en tiempo de las diversas piezas dentarias.

Muchas teorías son explicadas, a partir de la etiología patológica de la formación de piezas dentarias supernumerarias:

- a) Hiperactividad de lámina dentaria
- b) División del germen dental
- c) Referencia de posible efecto de rememoración de presencia de una dentición precursora, previa a la temporal¹²

Las piezas supernumerarias pueden contribuir con alteraciones diversas en el proceso eruptivo habitual de las diversas denticiones, tales como, ausencia eruptiva, apiñamiento, diastemas, reabsorción de dientes adyacentes, quistes dentígeros, reabsorciones coronarias, entre las principales.^{11, 12}

La prevalencia de dientes supernumerarios, según varios autores, se da en pacientes con alteraciones de formación de labio y paladar (fisura labio alveolo palatina y sus

variaciones). Esta se da con mayor incidencia en las piezas dentarias llamados incisivos laterales superiores.¹²

En los dientes supernumerarios en dentición permanente, adoptan una variedad morfológica:

a) Dientes suplementarios: con morfología similar a piezas dentarias permanentes, mayormente en maxilar superior a nivel de incisivos laterales.

b) Dientes rudimentarios: con presencia de morfología atípica. Estos presentan una sub clasificación

1) Pieza dentaria tuberculada: tiene morfología de barril, unilaterales o bilaterales. Ubicados de preferencia en maxilar superior zona palatina a nivel de incisivos laterales.

2) Pieza dentaria cónica: morfología de clavo, hay una prevalencia reducida de 0.7%, mayormente en sexo masculino.^{11, 12}

1.1.3. Agenesia dentaria

Indica la ausencia de alguna pieza dentaria como consecuencia de la no formación del germen dentario. Esta malformación se da en dentición temporal y permanente. Puede manifestarse de forma única o multi dentaria, afectando el desarrollo oclusal habitual.¹³

Ausencia de formación del germen dentario a partir del proceso de la lámina dental, entre la cuarta y sexta semana, con mayor incidencia en el sexo masculino. Puede deberse como consecuencia de algún síndrome congénito.¹⁴

La agenesia dentaria se clasifica, clínicamente, en:

a) Agenesia total (Anodoncia): ausencia total de las piezas dentarias. Escenario con incidencia muy baja, relacionada con algún síndrome. Tiene la siguiente subdivisión:

1) Agenodoncia: ausencia total de piezas dentarias temporales.

2) Ablastodoncia: ausencia total de piezas dentarias permanentes

b) Agenesia parcial (Hipodoncia): ausencia de alguna pieza dentaria.¹¹ Se subdivide en:

1) Atelogenodoncia: piezas temporales en número superior a 10.

2) Ateloblastodoncia: piezas permanentes presentes en número superior a 16.

c) Oligodoncia: Ausencia de piezas dentarias mayor a la mitad considerando la dentición, sea temporal o permanente. Presenta la siguiente sub división:

1) Oligogenodoncia: Ausencia de piezas dentarias temporales mayor o igual a 10.

2) Oligoblastodoncia: Ausencia de piezas dentarias permanentes mayor o igual a 16.¹³

Se maneja a nivel de varios autores una mayor incidencia en sexo femenino con respecto al masculino.^{12, 13}

Se maneja a nivel de varios autores una mayor incidencia en sexo femenino con respecto al sexo masculino.¹³

Existen diversos factores que interpretan la agenesia dentaria:

a) F. Hereditarios: mayor incidencia genética.

b) F. Evolutivos: Teoría de la Filogénesis, en la cual, se concluye que la evolución de la raza humana, influye en la modificación del número de piezas dentarias, con disminución de la longitud del arco dentario y diámetro esplanocraneal.

c) F. Generales: agenesia de piezas dentarias presentes en cuadros patológicos como déficit nutricional, raquitismo, sífilis congénita, entre otras.

d) F. Locales: Radioterapia a nivel maxilar, en proceso de desarrollo, osteomielitis maxilar aguda.¹³

1.2. INVESTIGACIONES

Moller L¹⁴ et al 2021 Alemania, realizó un estudio de investigación, con objetivo principal de evaluar la prevalencia de hipodoncia (agenesia dental) y dientes supernumerarios en el Área de Ortodoncia, de la Facultad de Medicina en Dresden Alemania. Esta Facultad es uno de los tres principales centros de atención a pacientes con hendidura palatina en Alemania. Los pacientes fueron atendidos en el área de Cirugía Máxilo facial. Se realizó una evaluación de ortopantomografías de pacientes caucásicos de preferencia, ambos sexos, con un rango etario desde 6 hasta 18 años y 8 meses. Dentro de los parámetros de inclusión para el presente estudio fueron pacientes de ambos géneros sexuales, con rango etario desde seis años de edad, con diagnósticos previos de CLP, ortopantomografías nítidas y claras, para una interpretación idónea. Como criterios de exclusión del estudio se detallaron pacientes con hendidura aislada del labio superior y del proceso palatino anterior, pacientes menores de seis años. Considerando los criterios antes mencionados, de una población de 386 pacientes se incluyeron en el estudio a 108 pacientes, los pacientes no incluidos, fueron separados del

estudio por labio leporino y hendidura palatina aislados, coexistencia de hendidura palatina, radiografía panorámica con poca claridad y tipo atípico de síndrome. Se obtuvieron como resultados principales a un 50% (54 pacientes) con hipodoncia (agenesia dental), de los cuales fueron 53.8% mujeres y 47.8% hombres. La pieza dentaria con mayor ausencia fue el incisivo lateral superior (23.1%). La hipodoncia (agenesia dental) tuvo como resultados, según la ubicación de la malformación, al maxilar superior (81.5), ambos maxilares (15.8%) y maxilar inferior (3.7%). Los resultados de dientes supernumerarios fueron (33.3%). Como conclusión principal del estudio fue de encontrar un aumento significativo en la hipodoncia (agenesia dental) con respecto a la extensión de la hendidura palatina y la disminución de dientes supernumerarios con respecto de la extensión de la hendidura palatina.

Pastuszak P¹⁵ et al 2020 realizaron la presente investigación, la cual, tiene como objetivo principal realizar la medición de frecuencia de anomalías dentarias congénitas en pacientes con FLAP, CLA y CLP. Dentro de las anomalías dentarias se reconocieron a la agenesia dental, dientes supernumerarios y a caninos impactados, entre las más predominantes. La

selección de radiografías panorámicas fue de 56, considerando un rango etario de 8 a 12 años. Se encontraron pacientes con agenesia dental (37.5%), dientes supernumerarios (23.21%) y caninos impactados (5.36%). El incisivo lateral superior, ubicado en la zona de la hendidura palatina, es la pieza dentaria más afectada.

Ferrufino K¹⁶ et al 2019 analizaron la prevalencia de agenesia dental y dientes supernumerarios en pacientes CLP, fueron atendidos en la Clínica Integral Operación Sonrisa en Honduras, la investigación fue de tipo comparativa, retrospectiva y transversal. La muestra poblacional de pacientes CLP fue de 150 pacientes (muestreo aleatorio), con radiografía panorámica con alto nivel de nitidez como criterio de inclusión. El rango etario considerado en el presente estudio fue de 7 a 51 años de edad, con presencia de CLP Bilateral, hendidura palatina (paladar blando y duro) y hendidura alveolar. Los resultados obtenidos fueron pacientes mujeres (55%) y hombres (45%), pacientes con dientes supernumerarios (21%), agenesia dental (14%), ausencia de piezas dentarias supernumerarios (34%) y ausencia de ambas malformaciones (31%), los pacientes con hendidura palatina unilateral (15%).

Se encontró una prevalencia mayor en pacientes femeninos con dientes supernumerarios. Mayor número de pacientes con agenesia dental que con dientes supernumerarios. Una de las conclusiones más importantes en la presente investigación, fue la mejoría de la autoestima de las personas al iniciar la utilización de la aparatología confeccionada para los pacientes CLP, así como del incremento de una correcta fonética dentro de la terapia de lenguaje desarrollada por los pacientes y una mejor función masticatoria. Dentro de las recomendaciones brindadas por los investigadores del presente estudio se dieron la importancia de un diagnóstico temprano para un plan de tratamiento adecuado para los pacientes CLP, sugerir actualización constante a los profesionales Odontólogos para poder tratar de forma idónea a los pacientes CLP.

Navas-Aparicio M¹⁷ 2016 realizó la presente investigación de tipo descriptiva y retrospectiva para evaluar la prevalencia de piezas dentarias supernumerarias en pacientes CLP con el análisis de las ortopantomografías, provenientes del Hospital Infantil de Costa Rica, atendidos en el periodo de agosto 2009 hasta Julio 2010. La muestra fue de 180 pacientes, con un nivel de confianza (95%). Los criterios de inclusión para la muestra fueron pacientes CLP, presencia de

ortopantomografía. De los pacientes considerados en el presente estudio el 56% fueron hombres, pacientes con dientes supernumerarios en maxilar superior (32%), pacientes CLP, CLA y CL, de forma conjunta (23.9%). Pacientes con diente supernumerario en la zona de afección palatina (77%). Pacientes con dientes supernumerarios caninos o en zona canina (51%) y en la zona incisivo lateral (31%).

Maha D¹⁸ et al 2019, realizaron una investigación, considerando la gran prevalencia de agenesia dental y piezas dentarias supernumerarias en los pacientes atendidos en el servicio de Ortodoncia, así como los pocos estudios realizados en la zona del Líbano con respecto a las anomalías antes mencionadas. El estudio de corte transversal, evaluó radiografías panorámicas tomadas entre 2003 y 2015. Las variables del estudio fueron la agenesia dentaria y dientes supernumerarios. La muestra del estudio fue de 334 radiografías panorámicas, con una edad promedio de 7.31 ± 2.17 años. Los resultados obtenidos fueron agenesia dental (8.7%), no se encontró diferencia considerable entre género sexual de la agenesia dental. Dentro de los pacientes con agenesia dental, pacientes con algún problema médico (14.5%) y pacientes sin problema médico (7.0%), dientes

supernumerarios (0.6%) con mayor prevalencia de incisivo lateral mandibular derecho. Los hallazgos del estudio revelaron que el nivel de prevalencia entre agenesia dental y genero sexual, no presentaba significancia a considerar. Así como que las piezas dentarias supernumerarias solo fueron encontradas en genero sexual masculino.

Milagros Z¹⁹ et al 2018 realizaron un estudio para determinar el nivel de prevalencia de piezas dentarias supernumerarias en pacientes con un rango etario de 6 a 12 años, por medio de las radiografías panorámicas respectivas. El estudio fue en el periodo de 2012 hasta el 2016, en la ciudad de Huánuco. Se obtuvo como muestra a 523 radiografías panorámicas. Se utilizo una ficha de recolección de datos, en la cual, se estableció datos como edad, tipo de alteración de número de piezas dentarios, anatomía dividida por sextantes. Dentro de los resultados se encontró a dientes supernumerarios (12.81%), de los cuales, 67.16% en el maxilar superior y 32.83% en la mandíbula.

Ledesma C²⁰ et al 2016, realizaron el presente estudio con el objetivo de analizar las diversas alteraciones del desarrollo buco dental en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Autónoma de México, la

evaluación de pacientes fue de forma clínica y además se realizó análisis de la radiografía panorámica. Dentro de las variables a considerar fueron edad, género sexual, diagnóstico, ubicación de los dientes afectados, tipo y clasificación de los dientes afectados. La muestra utilizada fue de 3522 pacientes con sus registros panorámicos correspondientes, pacientes que presentaron alguna anomalía de desarrollo dental (5.1%), pacientes con dientes supernumerarios (27.2%), pacientes con mesiodens (1.2%), los dientes supernumerarios se clasificaron en dentición permanente (88.9%) y dientes temporales (11.1%), dientes supernumerarios maxilares (66.7%) y mandibulares (33.3%). La agenesia dental fue la alteración de desarrollo dental más frecuente con un 35.8%, con un mayor grado de prevalencia de los incisivos laterales superiores. Los autores del presente estudio concluyeron la gran importancia de la lectura detallada de la radiografía panorámica para visualizar y reconocer las anomalías de desarrollo dental presentes en los pacientes para planificar un correcto tratamiento ortopédico-ortodóncico considerando que la mayoría de anomalías se ubican en el sector anterior de las arcadas dentarias, zonas que actualmente se basan tanto en la función como en la estética,

detalles importantes para el paciente como para el éxito del tratamiento.

Vigueras O²¹ et al 2015, realizaron el presente estudio, cuyo objetivo principal fue de conocer y analizar la prevalencia de piezas dentarias supernumerarias en pacientes infantiles con CLP, el tipo de investigación fue transversal, en el cual, se analizaron 608 ortopantomografías en el Hospital General Manuel Gea González, área de Estomatología y Ortodoncia, en la ciudad de México. Como resultados se obtuvieron que el 53.9% de los pacientes fueron de sexo masculino, de sexo femenino (46.1%), con un promedio etario de 7.2 ± 2.8 años. El 74.7% de la muestra presentaron CLP, CLP de tipo unilateral (52.3%), CLP bilateral (21.2%), pacientes con paladar fisurado (1.8%). Dentro del porcentaje de pacientes con CLP unilateral se observó que el 54.8% se localizó en el lado izquierdo y el 45.2% en el lado derecho. Dientes supernumerarios (15.4%), la presencia de piezas dentarias supernumerarias en el lado fisurado fue de un 97%, dentro de la cual, fueron del lado izquierdo (39.4%) y lado derecho (40.9%) respectivamente. La prevalencia de las piezas dentarias supernumerarias, considerando el tipo de pieza dental se obtuvo como resultados incisivo lateral superior (84.8%), en la dentición

decidua (51.5%), dentición permanente (16.6%) y en dentición mixta (16.6%); incisivo central superior (7.6%) y canino superior (6.1%). El presente estudio se realizó por la alta demanda de pacientes con FLAP, lo cual, incrementó la muestra poblacional para los fines propios de la investigación. Jammal N²² et al 2015, realizaron la presente investigación de tipo retrospectiva, cuyo objetivo principal fue determinar el nivel de prevalencia de piezas dentarias supernumerarias y condición de las mismas, en la Universidad Latinoamericana, en el servicio de Ortodoncia, en el distrito federal de México. La muestra fue de 1038 ortopantomografías, dividido en 416 hombres y 622 mujeres, con un rango etario entre 9 y 57 años de edad. El estudio fue desarrollado en 20 meses. Las variables presentes en el estudio fueron edad, género sexual, número de piezas supernumerarias y ubicación del supernumerario. En los resultados correspondientes se encontró 40 piezas dentarias supernumerarias en 29 pacientes, de los cuales, fueron 17 (55%) sexo masculino 12 (45%) sexo femenino. En los resultados de las piezas supernumerarias se encontró una diferencia con otros estudios similares, en los cuales la mayor pieza dentaria supernumeraria son los incisivos laterales superiores. En la

presente investigación se encontró la clasificación siguiente: mesiodens (35%), cónicos (20%) y tuberculado (15%), premolares (17.5%) y molares (22.5%), caninos e incisivos laterales (10%). La mayor frecuencia de piezas supernumerarias se encontró en maxilar superior y en pacientes sexo masculino.

Al.Karboush²³ et al 2015, realizaron el estudio para ver la prevalencia de anomalías dentarias, así como clasificarlas, estudio en pacientes sauditas CLP. Tratar de analizar y realizar una comparativa de las anomalías dentarias con el género sexual, así como pacientes CLP y analizarlos con datos obtenidos en estudios similares. El estudio retrospectivo se desarrolló en los tres centros CLP Riad en Arabia Saudita, en el periodo de febrero a marzo del 2010. Se analizaron 184 radiografías panorámicas de pacientes CLP. Adicional se analizaron los modelos de estudio y radiografías oclusales. Se registraron 265 anomalías dentarias en la muestra total de 184 radiografías panorámicas. Como resultados se obtuvieron que la agenesia dental fue la mayor anomalía presente (66.8%), como segunda anomalía esta la microdoncia (45.6%), la erupción de tipo ectópica: intraoral (12.5%), piezas dentarias supernumerarias (12.5%), erupción de tipo ectópica:

intranasal (3.2%), macrodoncia dental (3.2%). No se presentó diferencia significativa en género sexual de acuerdo a la presencia de anomalías dentarias.

Irene G²⁴ et al 2014 realizaron la presente investigación, basada en alteraciones de número en pacientes FLAP, con un rango etario de 2 a 12 años. Se realizó en el área de Odontopediatría, Hospital de Antofagasta, en Chile. En estudio fue en el periodo comprendido entre abril 2004 hasta julio 2010. Realizaron la identificación de los diversos tipos de fisura y alteraciones en número según el género sexual, lado de la fisura. El estudio descriptivo y transversal, revisó a 71 pacientes FLAP atendidos, dichos pacientes, cumplieron los diversos criterios (de inclusión), principalmente entre los criterios fue la presencia de radiografía panorámica en buen estado. Dentro de los datos obtenidos de los pacientes se registraron género sexual, rango de edad, agenesia dental, dientes supernumerarios, tipo de fisura labio palatina. Con respecto al rango de edad, se tomó en cuenta el momento en que se tomó la ortopantomografía. Dentro de los parámetros obtenidos en la radiografía panorámica fueron el número total de piezas dentarias, presencia de piezas dentarias supernumerarias y número de piezas dentarias ausentes.

Como resultados obtenidos fueron pacientes en rango etario de 2 a 6 años (73.2%), entre 7 a 12 años (26.8%), FLAP unilateral en sexo masculino (45.6%), FLAP unilateral en sexo femenino (54.4%), FLAP bilateral de sexo masculino (84.6%) FLAP bilateral de sexo femenino (15.4%), agenesia dental se encontró en sexo masculino (53.6%) y en sexo femenino (46.4%), dientes supernumerarios en hombres (64.7%) y mujeres (35.3%). Los autores concluyen que las FLAP se forman entre la cuarta y sexta semana de formación embrionaria, son las alteraciones más comunes en la raza humana. Los factores genéticos y ambientales se interactúan con las FLAP, así como las alteraciones teratogénicas y fuerzas mecánicas que afectan al ser humano.

Santosh P²⁵ et al 2014 analizaron la presente investigación con objetivo de analizar el grado de prevalencia de piezas dentarias supernumerarias y dientes retenidos, así como las complicaciones que pueden darse como consecuencia de las alteraciones mencionadas. En el estudio de tipo retrospectivo se analizaron 4750 pacientes, pertenecientes al Hospital General de la Facultad de Odontología – Departamento Medicina Oral y Radiología en Jodhpur, en el periodo de tiempo desde septiembre del 2008 hasta diciembre del 2012.

El rango etario fue de 8 a 72 años, con un promedio etario de 34.6 años. Dentro de los resultados obtenidos: en 798 pacientes se encontraron 1126 piezas dentarias retenidas, caninos impactados (9.7%), piezas dentarias supernumerarias (1.6%). Dentro de las piezas retenidas, los dientes supernumerarios (9.3%). El diagnóstico precoz de las piezas dentarias supernumerarias y de piezas dentarias impactadas es fundamental para corregir de forma idónea las diversas maloclusiones en los pacientes, tanto en dentición temporal, mixta y permanente. Eso eleva y detalla la importancia de las radiografías panorámicas.

1.3. MARCO CONCEPTUAL

1.3.1. AGENESIA DENTARIA: ausencia de alguna o algunas piezas dentarias, puede ser parcial o total. Es una de las anomalías dentarias con mayor índice de prevalencia en el proceso de desarrollo del ser humano. Considerada como un signo característico fenotípico de enfermedades como displasia ectodérmica, fisura labio alveolo palatina, o síndromes como Down o Van Der Woude. Para diagnosticarla debe de realizarse la consulta dental con la verificación de un examen auxiliar de mucha ayuda, la radiografía dental. Puede estar presente en dentición decidua como permanente.^{11, 12}

1.3.2. ANOMALÍA DENTARIA: Alteración de la normalidad de los elementos bucales de tejido duro, debido a factores locales, genéticos y alteraciones sistémicas. Afectan los diversos parámetros como disposición, forma, número de piezas, tamaño. Una de las clasificaciones más utilizadas para delimitar a las anomalías dentarias es:

- a) Anomalías de cambio de color
- b) Anomalías de cambio de estructura
- c) Anomalías de cambio de forma
- d) Anomalías de cambio de número
- e) Anomalías de cambio de tamaño^{12, 13}

1.3.3. DIENTE SUPERNUMERARIO: Diente adicional en número al tipo de arcada perteneciente (decidua o permanente) presente en cavidad bucal, brotado o no. La presencia de piezas dentarias supernumerarias puede ocasionar maloclusión localizada de piezas dentarias adyacentes, así como de impedir procesos eruptivos.¹⁰

1.3.4. FISURA LABIAL: Alteración congénita de labio superior, en la cual no se da la unión apropiada del proceso maxilar anterior con las prominencias medias nasales. Se clasifican en:

- a) Completas o incompletas
- b) Bilateral, central o unilateral¹³

1.3.5. FISURA LABIOPALATINA: Fusión patológica entre las fisuras labial y palatinas correspondientes. Deficiencia estructural de tipo congénito, con ausencia de unión embriológica tisular de los procesos faciales. Diagnosticados, actualmente, en la etapa intrauterina.^{10, 13}

1.3.6. FISURA PALATINA: Proceso en el cual el hueso palatino no cierra completamente, presentando abertura que en algunas ocasiones se proyectan del proceso palatino a la cavidad nasal. No muy percibido clínicamente, por su ubicación intraoral. Puede presentarse en un lado del paladar, como en ambos (unilateral o bilateral). Su diagnóstico es complicado, considerando los exámenes auxiliares como ecografía, en la cual, no puede visualizarse la fisura.^{9, 10}

CAPÍTULO II

EL PROBLEMA, OBJETIVOS, HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

Las fisuras de labio ya paladar, son malformaciones craneofaciales congénitas con alta incidencia, la cual, se produce por una variación en el proceso de fusión naso labial, entre la 4 y 8 semana embrionarias. Los términos labio leporino y paladar hendido, se han vuelto muy comunes para referir a estas patologías, sin embargo, la terminología médica apropiada es fisura labio palatina. La fisura labio palatina tiene varios componentes como son proceso nasal, labios, paladar primario y paladar secundario. Dichos elementos clasifican a la fisura labio palatina según ubicación, complejidad, etc.²⁶

La prevalencia de las fisuras labio palatinas, tienen repercusiones muy considerables en la salud integral de los pacientes FLAP. Considerando las implicaciones estéticas, el paciente como su entorno familiar, son afectados por la malformación facial. El plan de tratamiento es multi profesional, con múltiples procedimientos quirúrgicos reconstructivos, interconsultas odontológicas, terapias de lenguaje, entre otros.²⁷

Muchas de los factores negativos, a consecuencia de la presencia de fisura labio palatina, son alimentación defectuosa, respiración nasal

pobre, crecimiento facial inapropiado, desarrollo dentario anormal, problemas de audición y fonación.^{26, 27}

2.1.2. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

2.1.2.1. PROBLEMA PRINCIPAL

¿Cuál es la prevalencia de dientes supernumerarios y agenesia dentaria en pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019?

2.1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- a) ¿Cómo la identificación de la ubicación de la fisura labio palatina influye según el género sexual en los pacientes atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019?
- b) ¿Cómo la identificación de agenesia dentaria influye según las características de número, tipo y ubicación de la pieza dentaria en los pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019?
- c) ¿Cómo la identificación de dientes supernumerarios influye según las características de número, tipo y ubicación de la pieza dentaria, así como su relación con el reborde alveolar en los pacientes con fisura labio palatina en el Hospital Nacional Guillermo Almenara, 2018-2019?

2.2. FINALIDAD Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.2.1. FINALIDAD

La presente investigación tiene por finalidad identificar la prevalencia de piezas dentarias supernumerarias y agenesia dentaria en pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019. De manera que me permita establecer los parámetros de presencia de alguna de las dos anomalías dentarias establecidas para el presente estudio en los pacientes atendidos con registros radiográficos en el Hospital Guillermo Almenara, otorgando valores que ayuden a incrementar protocolos de atención, así como valores estadísticos de la prevalencia.

2.2.2. OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS

2.2.2.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la prevalencia de piezas dentarias supernumerarias y agenesia dentaria en pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019.

2.2.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a) Analizar como la identificación de la ubicación de la fisura labio palatina influye según el género sexual en los pacientes atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019.
- b) Determinar como la identificación de agenesia dentaria influye según las características de número, tipo y ubicación de la pieza dentaria en los pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019.

- c) Determinar como la identificación de dientes supernumerarios influye según las características de número, tipo y ubicación de la pieza dentaria, así como su relación con el reborde alveolar en los pacientes con fisura labio palatina en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019.

2.2.3. DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO

La presente investigación se llevó a cabo bajo el modelo observacional, no experimental, descriptivo, retrospectivo y transversal, para poder comprender las anomalías dentarias, como son dientes supernumerarios y agenesia dentaria. Y aplicar la base teórica, con el objetivo de fortalecer los protocolos de atención de pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019.

2.2.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO

Las alteraciones dentarias, regularmente, ha sido un tema de mucha importancia en el ámbito dental, considerando que luego de que el paciente pasa el proceso quirúrgico, elaborado por los especialistas de cirugía plástica, debe de realizarse el tratamiento odontológico, ortopédico y ortodóncico. Para dicho proceso debemos tener las características e información adecuada de las diversas anomalías dentarias, lo cual ayudará a elaborar el plan de tratamiento en el paciente. Paralelamente al tratamiento odontológico, debe suplementarse con tratamiento psicológico, para poder sobre llevar la parte afectiva personal del paciente, así evitar ataques de acoso y hostigamiento, también conocido como bullying.

2.3. HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.3.1. HIPÓTESIS PRINCIPAL Y ESPECÍFICAS

2.3.1.1. HIPÓTESIS PRINCIPAL

La prevalencia de dientes supernumerarios y agenesia dentaria se asocia significativamente con los pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019.

2.3.1.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

- a) La ubicación de la fisura labio palatina se asocia significativamente con el género sexual en los pacientes atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019.
- b) La agenesia dentaria se asocia significativamente con las características de número, tipo y ubicación en los pacientes atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019.
- c) Los dientes supernumerarios se asocian significativamente con las características de número, tipo y ubicación, así como su relación con el reborde alveolar en los pacientes atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019.

2.3.2. VARIABLES E INDICADORES

En la presente investigación participan las siguientes variables con sus respectivos indicadores:

2.3.2.1. Variables de Estudio:

a) Variables Independientes:

- a. Dientes supernumerarios y agenesia dentaria.

b) Indicadores:

- a. Tipo de anomalías dentarias

c) Variables Dependientes:

- a. Pacientes con fisura labio palatina

➤ Indicadores:

- Genero sexual

La evaluación de las variables se plasmó con la definición operacional de las variables, donde se estableció la descomposición de las variables en sus dimensiones, indicadores y escalas de medición **(Ver Anexo 01)**.

CAPÍTULO III

MÉTODO, TÉCNICA E INSTRUMENTO

3.1. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.1.1. POBLACIÓN

La población fue de 337 radiografías panorámicas de los pacientes atendidos en el área de Odontología del Hospital Nacional Guillermo Almenara, comprendidos en el periodo 2018-2019.

3.1.2. MUESTRA

La muestra de 180 radiografías panorámicas se obtuvo aplicando la respectiva fórmula estadística para población finita, en la cual, se utilizó la técnica de muestreo aleatorio, con un nivel de confianza del 95%, dichas radiografías panorámicas (ortopantomografías) cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión correspondientes.

En los criterios de inclusión para las radiografías panorámicas se consideraron: radiografía panorámica de paciente niño comprendido entre 6 y 15 años de edad, radiografía panorámica de pacientes con fisura labio palatina, radiografía panorámica con parámetros adecuados radiológicos (imagen con buen brillo, contraste y nitidez), radiografías panorámicas que permitan registrar visualmente las anomalías dentarias registradas en el presente estudio.

Como criterios de exclusión se consideraron: radiografías panorámicas no comprendidas en el periodo 2018-2019, pacientes que tengan menos de 6 años de edad o mayores de 15 años de edad, radiografías

panorámicas de pacientes con antecedentes de extracciones dentarias previas a la evaluación de la radiografía panorámica, radiografías panorámicas en mal estado (imagen con poca nitidez).

3.2 DISEÑO UTILIZADO EN EL ESTUDIO

La investigación es de tipo básica, ya que se realizó con el propósito esencial de comprender las anomalías dentarias, como son, agenesia dentaria y dientes supernumerarios y aplicar la base teórica para un trabajo en equipo multidisciplinario, con el objetivo de tratar a los pacientes con fisura labio palatina.

Diseño no experimental, pues no hay manipulación de variables.²⁸

Descriptivo, porque describe las características analizadas de la población de estudio.

Retrospectivo, porque se analizaron datos del periodo 2018-2019.²⁹

Transversal, la toma de muestra fue en un único momento con respecto a los pacientes.²⁸

Enfoque, fue cuantitativo, considerando la secuencialidad del proceso.²⁹

3.3 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1 TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para realizar la medición de la prevalencia de dientes supernumerarios y agenesia dentaria en pacientes con fisura labio palatina, se utilizó la técnica de recolección de datos por medio del instrumento tomado de la investigación realizada por Casa M. (2018), el cual, consta de 13 ítems, divididos en 5 categorías. La parte inicial se basa en datos personales, en la cual, se maneja una variable para el presente estudio como es

genero sexual, en la parte dos está basada en la fisura labio alveolo palatina, con respecto a su tipo y ubicación, la parte tres esta la agenesia dentaria, una de las variables del presente estudio, donde se analizó su ubicación y que pieza o piezas dentarias se ven afectas, la parte cuatro esta los dientes supernumerarios, en los cuales, analizamos el tipo de diente con esa característica y la ubicación en la que se encuentra.³⁰

La recolección de data fue realizada en un módulo Pc del Servicio de Odontología. Donde las radiografías panorámicas se almacenan de forma digital. La toma de datos se dio a través del software Romenix, instalado en las Pc del área de Odontología del Hospital Guillermo Almenara. Todos los datos se plasmaron en una ficha de recolección de datos. (ANEXO).

Las categorías recopilan información detallada desde número de historia clínica, fecha de la radiografía panorámica, el tipo y ubicación de la fisura labio palatina, las características de la agenesia dental y de los dientes supernumerarios, así como las observaciones encontradas en el análisis de la muestra. Para la recopilación de data de las radiografías panorámicas, se realizó una calibración con 30 radiografías panorámicas, la cual dio como resultado un índice de confiabilidad de 0.851, por medio de una Estadista colegiada (ANEXO 4). La recolección de data fue realizada en un módulo Pc del servicio de Odontología. Se uso el sistema de Windows 10 (reproductor de imágenes) así como de la herramienta de zoom para delimitar detalles en la lectura de la radiografía panorámica (ANEXO 7).

3.4 PROCESAMIENTO DE DATOS

A la obtención de los resultados se realizó una tabulación en una matriz en el software Microsoft office Excel 2019. El procedimiento estadístico se analizó en el software estadístico SPSS versión 26. En forma similar se realizó la descripción de las tablas de presente trabajo de investigación, la estadística descriptiva fue analizada por el Especialista Estadístico, quien realizó el cálculo del p-valor, usando la prueba de chi cuadrado.

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Tabla 1. Prevalencia de agenesia dentaria y dientes supernumerarios en pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara 2018-2019.

		N	%
Agenesia dentaria	Presenta	131	72.8
	No presenta	49	27.2
Dientes supernumerarios	Presenta	45	25.0
	No presenta	135	75.0
	Total	180	100.0

Fuente: Propias del Investigador

De la tabla 1 se observa que existe una mayor prevalencia de presentar agenesia dentaria del 72.8%, y mayor prevalencia del 75% de no presentar dientes supernumerarios.

Tabla 2. Ubicación de la fisura labio palatina según el sexo de los pacientes atendidos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara, 2018-2019.

Fisura labio alveolo palatina	Masculino		Femenino		Total	
	N	%	N	%	<i>f</i>	%
FLAP Unilateral derecha	34	37.0%	30	34.1%	64	35.6%
FLAP Unilateral izquierda	33	35.9%	37	42.0%	70	38.9%
FLAP Bilateral	25	27.2%	21	23.9%	46	25.6%
Total	92	100.0%	88	100.0%	180	100.0%

Fuente: Propias del Investigador

De la tabla 2, se observa que la mayor proporción de pacientes varones el 37% presenta fisura de labio alveolo palatino a la derecha mientras que en el caso de las pacientes mujeres la mayor proporción el 42% presenta fisura de labio alveolo palatino a la izquierda.

Tabla 3. Agenesia dentaria presente con las características de número, tipo y ubicación de la pieza dentaria en los pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara, 2018-2019.

		N	%
N de piezas afectadas	1	109	83.2
	2	20	15.3
	3	2	1.5
Tipo de pieza dentaria	Incisivo central	5	3.8
	1ª Premolar	15	11.5
	1ª premolar, 1ª molar y 2ª molar	1	0.8
	1ª Premolar e Incisivo lateral	1	0.8
	1ª Premolar y 2ª premolar	9	6.9
	1ª premolar, 2ª premolar y canino	1	0.8
	1ª Molar	2	1.5
	Incisivo lateral	36	27.5
	Incisivo lateral y 2ª premolar	1	0.8
	Incisivo lateral y 2ª molar	1	0.8
	Incisivo lateral y Canino	5	3.8
	Incisivo lateral y 3ª molar	1	0.8
	2ª Premolar	18	13.7
	2ª Molar	8	6.1
	2ª molar y 3ª molar	1	0.8
Canino	7	5.3	
3ª Molar	19	14.5	
Ubicación de la pieza dentaria	Lado de la fisura	109	83.2
	Lado de la fisura y lado opuesto de la fisura	5	3.8
	Lado opuesto de la fisura	17	13.0
Total		131	100.0

Fuente: Propias del Investigador

En los pacientes que presentan agenesia dentaria, la mayor proporción el 83.2% presenta una pieza dentaria afectada, el 27.5% presenta agenesia en el incisivo lateral, el 14.5% en el 3er molar y el 13.7% en el 2 molar, la ubicación de la pieza dentaria con agenesia es predominantemente en el lado de la fisura palatina.

Tabla 4. Dientes supernumerarios presentes con las características de número, tipo y ubicación, así como su relación con el reborde alveolar en los pacientes con fisura labio palatina en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019.

		N	%
N de dientes supernumerarios		1	35 77.8
		2	10 22.2
Tipo de pieza dentaria	Hetero mórfico	23	51.1
	Canino	6	13.3
	1ª Premolar	3	6.7
	1ª premolar y 2ª premolar	3	6.7
	Incisivo lateral	5	11.1
	2ª Premolar	1	2.2
	3ª Molar	4	8.9
Ubicación de la pieza dentaria	Lado de la fisura	7	15.6
	Lado de la fisura y lado opuesto de la fisura	3	6.7
	Lado opuesto de la fisura	35	77.8
Relación con el rebote alveolar	No erupcionado	27	60
	Erupcionado	18	40
	Total	45	100

Fuente: Propias del Investigador

En la mayoría de los pacientes con fisura de labio palatino, el 77.8% tiene 1 diente supernumerario, el 46.7% presenta una pieza dentaria heteromórfica, donde la ubicación de la pieza dentaria en el 77.8% es en el lado opuesto de la fisura, y la relación con el rebote alveolar en el 57.8% de los pacientes no está erupcionado.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

En el presente apartado se realizó la docimasia de las hipótesis planteadas para la ejecución de la presente investigación, considerando que la hipótesis principal corresponde a:

“La prevalencia de diente supernumerario y agenesia dentaria se asocian significativamente con los pacientes con fisura labiopalatina atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019”.

Formulación de la hipótesis:

Ho: *La agenesia dentaria no está asociado a la prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara 2018-2019.*

H1: *La agenesia dentaria está asociada a la prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara 2018-2019.*

Tabla 1. Prevalencia de agenesia dentaria y dientes supernumerarios en pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara 2018-2019.

Dientes supernumerarios		Agenesia dentaria		Total
		Presenta	No presenta	
Presenta	N	19	26	45
	%	10.6%	14.4%	25.0%
No presenta	N	112	23	135
	%	62.2%	12.8%	75.0%
Total	N	131	49	180
	%	72.8%	27.2%	100.0%

Prueba Chi cuadrado = 28.275 p = 0.000

De la tabla se observa que la mayor proporción de pacientes que presentan dientes supernumerarios el 14.4% no tienen Agenesia dentaria, por el contrario, el 62.2% que no presenta dientes supernumerarios presentan Agenesia dentaria.

Al 95% de confiabilidad considerando la prueba no paramétrica de Chi cuadrado donde $p = 0.000$ permite rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna es decir que la agenesia dentaria está asociada a la prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara 2018-2019.

4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Con relación al objetivo principal de la presente investigación “Determinar la prevalencia de la agenesia dental y dientes supernumerarios en los pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara, 2018-2019”. Al respecto Möller L, et al¹⁴ encontraron que la mayoría de pacientes presentaban al menos

una anomalía dentaria (188, 90.4%) en las cuales, observaron a la agenesia dentaria (161, 77.9%) y dientes supernumerarios (20, 10%). Pästuszk P, et al¹⁵ encontraron agenesia dentaria en el 37.5% de los pacientes evaluados y dientes supernumerarios en el 23.21%. Ferrufino K, et al¹⁶ obtuvieron como resultados en su investigación a 31(21%) con dientes supernumerarios y 21(14%) agenesia dentaria. Navas M.¹⁷ encontró en la muestra poblacional, una prevalencia de dientes supernumerarios (58, 32%) todos con presencia de FLAP. Viguera O et al²¹ encontraron una prevalencia de 15.4% de dientes supernumerarios, fue una investigación estricta de dientes supernumerarios y no de agenesia dentaria. Al-Kharboush G. et al²³ encontraron en su estudio con 184 ortopantomografías, a la agenesia dentaria con mayor prevalencia (66.8%) y dientes supernumerarios (12.5%). Gutiérrez I. et al²⁴ analizaron a 71 pacientes, donde encontraron una prevalencia de agenesia dentaria (57.75%) y dientes supernumerarios (23.95%).

En relación al objetivo específico número uno de la presente investigación "Identificar la ubicación de la fisura labio palatina según el género sexual en los pacientes atendidos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara, 2018-2019", comparados con estudios previos encontramos que Pastuszk P, et al¹⁵ encontraron en su estudio pacientes FLAP bilateral y FLAP unilateral izquierda con mayor prevalencia dentro de las malformaciones craneofaciales. Ferrufino K. et al¹⁶ encontraron como resultados de 150 pacientes, 83 de sexo femenino (55%) y 67 de sexo masculino (45%). Los pacientes FLAP de sexo femenino fueron el 55% y de sexo masculino el 45%. Navas M.¹⁷

evaluó 180 expedientes radiográficos, de los cuales, el 56% fueron de sexo masculino, con un promedio de edad de 8.3 años. Y 44% de sexo femenino con un rango de edad promedio de 9.0 años. Los pacientes con CLA fueron 11 radiografías, con FLAP unilateral izquierda 24 radiografías y con FLAP derecha 22 radiografías y con FLAP bilateral 10 casos. Viguera O. et al²¹ obtuvieron como resultados de su investigación con una muestra de 608 ortopantomografías, que tuvo como resultado a sexo masculino 53.9% y sexo femenino a 46.1%. Pacientes FLAP unilateral (52.3% de la muestra) 39.2% fue sexo masculino y 31.0% sexo femenino. FLAP bilateral (21.2%) corresponde al 18.5% al sexo masculino y 9.7% al sexo femenino. Al-Kharboush G. et al²³ evaluaron a 184 pacientes, 122 de sexo masculino (66.3%) y 62 de sexo femenino (33.7%). 115 pacientes con FLAP, FLAP unilateral izquierda 62 (54%), FLAP unilateral derecha 53 (46%). FLAP bilateral fueron 60 (37.5%). Gutiérrez I et al²⁴ realizaron la investigación con 71 radiografías panorámicas, con 37 pacientes de sexo masculino y 34 de sexo femenino. Pacientes de sexo masculino con FLAP unilateral fueron 21 (45,6%) y de sexo femenino 25 (54.4%). Pacientes con FLAP bilateral de sexo masculino 11 (84.6%) y de sexo femenino 2 (15.4%). Pacientes con CLA de sexo masculino fueron 4 y de sexo femenino fue solo 1. A diferencia de los estudios antes mencionados se encontró en la presente investigación que en el sexo masculino la mayoría de pacientes presentaron FLAP unilateral derecha (34, 37.0%) y en sexo femenino FLAP unilateral izquierda (37, 42.0%), la FLAP bilateral fue la de menor

incidencia tanto en sexo masculino y femenino con 27.2% y 23.9% respectivamente.

En el objetivo específico número dos “Identificar la agenesia dentaria con las características de número, tipo y ubicación en los pacientes con fisura labio palatina en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019” se encontró en las investigaciones como de Pastuszek P. et al¹⁵ encontraron agenesia dentaria (hipodoncia) en el 37.5% (21 pacientes) de la muestra, con una incidencia mayor del incisivo lateral (69.44%), principalmente en la zona de la fisura o hendidura palatina. Ferrufino K et al¹⁶ no encontró pacientes con agenesia dentaria que presentaban FLAP unilateral a diferencia de pacientes con FLAP bilateral donde se encontró pacientes con agenesia dentaria (20, 34%). Al-Kharboush GH et al²³ hallaron en su estudio a pacientes con agenesia dentaria (123, 66.8%), con mayor incidencia en pacientes con FLAP unilateral (71 pacientes) y con FLAP bilateral (52 pacientes). En los pacientes FLAP unilateral, se vio el lado derecho más afectado. No realizaron en su estudio identificación con respecto al tipo de pieza dentaria. Gutiérrez I. et al²⁴ evaluaron 71 pacientes, donde encontraron a 41 con agenesia dentaria. En relación a los resultados en la presente investigación se obtuvo como resultados que de la muestra de 180 pacientes (ortopantomografías evaluadas) fueron pacientes con agenesia dentaria (131, 72.8%), de los cuales, con 1 pieza dentaria afectada (109, 83,2%), 2 piezas afectadas (15.3%) y 3 piezas dentarias afectadas (2, 1.5%). En la investigación la pieza dentaria más prevalente fue el incisivo lateral

(36, 27.5%) seguido de la tercera molar (19, 14.5%), segundo premolar (18, 13.7%) y primer premolar (15, 11.5%). Según la ubicación de la pieza ausente se encontraron en el lado de la fisura (109, 83.2%) y lado opuesto de la fisura (17, 13.0%).

Con respecto al objetivo específico número tres “Identificar los dientes supernumerarios con las características de número, tipo y ubicación, así como su relación con el reborde alveolar en los pacientes con fisura labio palatina en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019.” Encontramos dentro de las discusiones obtenidas para la presente investigación a Pastuszak P et al¹⁵ encontraron 23.21% de los pacientes con presencia de dientes supernumerarios. Ferrufino K. et al¹⁶ encontraron en su investigación 31 pacientes con dientes supernumerarios (31, 21%). Navas M.¹⁷ obtuvo como resultado que el 32% de la muestra total de la muestra evaluada, tenían dientes supernumerarios, ubicados preferentemente en el maxilar superior. De los pacientes con dientes supernumerarios fueron 37 de sexo masculino (63.79%) y 21 de sexo femenino (36.21%). Del total de pacientes con dientes supernumerarios se obtuvieron que 43 casos tenían FLAP y CLA combinadas, 11 pacientes con CLA, CLP 2 pacientes y FLAP 1 paciente. 77% de los pacientes con dientes supernumerarios dentro de la zona orofacial afectada. 16% en la zona opuesta a la fisura y 7% en ambas zonas. De los pacientes con dientes supernumerarios, 5 pacientes tenían más de una pieza dentaria supernumeraria (de preferencia zona canina e incisivo lateral). Viguera O. et al²¹ encontraron una incidencia de dientes

supernumerarios de 15.4%, de dichos pacientes se observó que el 97% de dientes supernumerarios, fueron encontrados en el área de la fisura. Lado derecho (40.9%), lado izquierdo (39.4%) y bilateral (19.7%). el 84.8% de los dientes supernumerarios fueron ubicados a nivel de incisivo lateral. El 47% de los dientes supernumerarios se encontraron erupcionados (77.10% dentición decidua, 9.1% en dentición mixta y 15.0% en dentición permanente). Y de los dientes supernumerarios no erupcionados (39.4%) con la siguiente clasificación (22.9% dentición decidua, 9.1% dentición mixta y 85.0% dentición permanente). Con respecto a la cantidad de piezas dentarias supernumerarios encontraron que en el caso de un solo diente supernumerario fue de 75.8% (74% sexo masculino y 26% sexo femenino) y de dos dientes supernumerario 24.2% (81.3% sexo masculino y 18.7% sexo femenino). Al-Kharboush G, et al²³ hallaron en su estudio a dientes supernumerarios (23, 12.5%) con leve mayor prevalencia en sexo masculino (14) que sexo femenino (9). Gutiérrez I. et al²⁴ obtuvieron resultados de dientes supernumerarios con respecto a dos rangos etarios, el primero (2 a 6 años) a 10 pacientes con 1 diente supernumerario y 1 paciente con 2 dientes supernumerarios. El segundo rango de edad (7 a 12 años) 5 casos con 1 diente supernumerario y 1 caso con 2 dientes supernumerarios. Los dientes supernumerarios en pacientes de 2 a 6 años, el 90.9% se ubicaron en la zona de la fisura y el 9.1% en la zona opuesta a la fisura. En el rango de edad de 7 a 12 años se encontraron 3 pacientes en el lado de la fisura y 3 pacientes en el lado opuesto de la fisura. Schwartz J, et al²⁰ no encontraron diferencia significativa en la presencia de

dientes supernumerarios en pacientes FLAP completa e incompleta. Se encontraron dientes supernumerarios (10, 3.34%). En los pacientes FLAP completa se hallaron en la región incisiva lateral superior izquierda y premolar superior izquierda en FLAP incompleta en la región incisiva lateral superior derecha y entre los incisivos centrales.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

1. La gran mayoría de pacientes FLAP, presentan alguna alteración dentaria, ya sea en número, tipo y posición en los maxilares.
2. Dentro de los valores obtenidos en la clasificación de ubicación de la FLAP se concluye que la más prevalente es la FLAP unilateral izquierda, seguida por la FLAP unilateral derecha y FLAP bilateral. Y en sexo masculino más prevalencia en pacientes FLAP unilateral derecha y en sexo femenino en pacientes FLAP unilateral izquierda.
3. Dentro de la agenesia dentaria, la pieza más afectada es el incisivo lateral, seguido por el tercer molar, segundo premolar como piezas únicas ausentes, en la mayoría de los casos se da la ausencia de una pieza dentaria y en el lado de la FLAP.
4. En la mayoría de pacientes con dientes supernumerarios se presenta una pieza dentaria, un 46.7% son piezas hetero mórficas. En su mayoría la presencia de la pieza supernumeraria se da en el lado opuesto de la FLAP y en el 57.8% son piezas dentarias no erupcionadas.

5.2. RECOMENDACIONES

1. Realizar evaluaciones en edad temprana intrauterina para diagnosticar de forma detallada y profesional la presencia de FLAP en madres gestantes, para brindar información detallada del formato multiprofesional a los padres sobre el tratamiento a seguir inmediatamente después del nacimiento.
2. Considerando los resultados obtenidos en la presente investigación, así como los hallados en la diversa bibliografía científica, se recomienda contar con un protocolo de atención detallado en los centros de salud en todas las categorías, para realizar las diversas atenciones de los pacientes de forma no centralizada.
3. Brindar capacitaciones a los Profesionales de la salud, encargados de exámenes auxiliares como radiografías, ecografías, entre otros, para poder delimitar y detallar el grado y características de los pacientes FLAP.
4. Fomentar los procesos de tamizaje a nivel nacional para realizar la identificación detallada de malformaciones craneofaciales y brindar datos detallados para incrementar las operaciones intrauterinas fetales, las cuales, se vienen dando de forma exitosa en el Instituto Nacional Materno Perinatal desde el año 2014. Así brindar más intervenciones quirúrgicas del mismo formato.
5. Brindar ayuda psicológica, esencial para la aceptación por parte de los progenitores, de las características de los pacientes FLAP, y su aceptación por parte de la sociedad. Reforzando también charlas

informativas en centros educativos, para evitar reacciones negativas como el bullying escolar (TERAPIA).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. James JN, Schlieder DW. Prenatal counseling, ultrasound diagnosis, and the Role of Maternal-Fetal Medicine of the Cleft Lip and Palate Patient. *Oral and Maxillofacial Surgery Clinics of North America J* [Internet]. 2016 [Consultado 11 de agosto de 2021];28(2):145-51. Disponible en: [Prenatal Counseling, Ultrasound Diagnosis, and the Role of Maternal-Fetal Medicine of the Cleft Lip and Palate Patient - ScienceDirect](#)
2. Huang L, Jia Z, Shi Y, Du Q, Shi J, Wang Z, Mou Y, Wang Q, Zhang B, Wang Q, Ma S, Lin H, Duan S, Yin B, Lin Y, Wang Y, Jiang D, Hao F, Zhang L, Wang H, Jiang S, Xu H, Yang C, Li C, Li J, Shi B, Yang Z. Genetic factors define non syndromic orofacial cleft, *Plos Genetics*. [Internet]. 2019 [Citado el 8 de julio 2021]; 14;15(10):1-3. Disponible en: [Genetic factors define CPO and CLO subtypes of nonsyndromic orofacial cleft - PubMed \(nih.gov\)](#)
3. Plasencia E, Díaz C, Dueñas M. Factores asociados a la presencia de fisura labio palatina en recién nacidos en un hospital peruano de tercer nivel de atención. Un estudio de casos y controles. *Acta Médica Peruana* [Internet]. 2020 [Citado el 16 de julio de 2021];37(3): 304-11. Disponible en: [1728-5917-amp-37-03-304.pdf \(scielo.org.pe\)](#)
4. Gutierrez M, Peregrino A, Borbolla M, Bulnes R. Beneficios del tratamiento temprano con ortopedia prequirúrgica en neonatos con labio y paladar hendido. *Salud en Tabasco*. [Internet]. 2012 [Citado el 16 de julio de 2021]; 18(3): 96-102. Disponible en: [Redalyc. Beneficios del tratamiento temprano con ortopedia prequirúrgica en neonatos con labio y paladar hendido \(unam.mx\)](#)
5. Shi B, Sommerland B. *Cleft Lip and Palate Primary Repair*. [Internet]. China: Springer; 2013. Capítulo 1, Prefacio; [Citado el 2 de agosto de 2021]; p. 5-6. Disponible en: <https://link.springer.com/book/10.1007/978-3-642-38382-3>
6. Massenburg B, Jenny H, Saluja S, et al. Barriers to Cleft Lip and Palate repair around the world. *The Journal of Craniofacial Surgery* [Internet]. 2016 [Citado el 8 de agosto de 2021]; 27(7): 1741-5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27763973/>
7. Smarius B, Loozen C, Manten W, Bekker M, Pistorius L, Breugem C. Diagnóstico preciso de labio leporino prenatal / paladar hendido mediante la comprensión de la embriología. *Mundo J Methodol* [Internet]. 2017 [Citado el 14 de agosto de 2021]; 7(3):93-100. Disponible en: [Diagnóstico preciso del labio leporino/paladar hendido prenatal mediante la comprensión de la embriología \(nih.gov\)](#)
8. Haque S, Alam MK. Common dental anomalies in cleft lip and palate patients. *Malays J Med Sci* [Internet]. 2015 [Citado el 18 de agosto de

- 2021]; 22(2):55-60. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4438093/pdf/mjms-22-2-055.pdf>
9. Ceballos O Diego Mauricio, Espinal Gabriel E, Jones Mónica. Anomalías en el Desarrollo y Formación Dental: Odontodisplasia. En t. J. Odontoestomat. [Internet]. 2015 [citado 25 de mayo del 2022] ; 9(1): 129-136. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2015000100020&lng=es
 10. Aldred M, Crawford P, Cameron A, King N, Widmer R. Anomalías dentarias. En: Cameron A. Manual de Odontopediatría. Mosby elseiver editor. 3rd ed. Rio de Janeiro; 2012. p. 217-71.
 11. Andrade M, Barbosa M. Manual de referencia para procedimientos clínicos en odontopediatría. Asociación Latinoamericana de Odontopediatría. 1^a ed. Sao Paulo; 2014. p. 23-8. Disponible en: <http://backup.revistaodontopediatria.org/publicaciones/manuales/referencia-para-procedimientos-en-odontopediatria/Manual-de-Referencia-para-Procedimientos-en-Odontopediatria.pdf>
 12. Gilligan J, Ulfohn A. Dientes supernumerarios. En Gilligan J, Ulfohn A. La extracción dentaria. Medica Panamericana ed. Buenos Aires; 2014. p. 293- 304.
 13. Equipo técnico del Servicio de Cirugía Plástica. Guía de Práctica Clínica Fisura Labio Palatina. 2017. p. 4-7. Disponible : <http://www.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/rd-ra/RD2017/RD-072-2017.pdf>
 14. Möller, L, Pradel W, Gedrange T, Botzenhart U. Prevalence of hypodontia and supernumerary teeth in a German cleft lip with/without palate population. BMC Oral Health 21 [internet]. 2021; 21(60):1-7. Disponible en: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12903-021-01420-7>
 15. Pastuszak P, Dunin-Wilczyńska I, Lasota A. Frequency of Additional Congenital Dental Anomalies in Children with Cleft Lip, Alveolar and Palate. Journal of Clinical Medicine [Internet]. 2020 [Citado el 20 de noviembre del 2021]; 9(12):1-10. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/jcm9123813>
 16. Ferrufino KN, Álvarez Vijil HA. Análisis de la prevalencia de dientes supernumerarios y agenesia en pacientes con labio y paladar hendido atendidos en la Clínica Integral de Operación Sonrisa Honduras. RUS [Internet]. 2020 [citado 16 de agosto de 2021]; 2(V):34-43. Disponible en: <https://www.lamjol.info/index.php/UNAHSOCIEDAD/article/view/10673>

17. Navas M. Prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes con labio y paladar hendido mediante el análisis de ortopantomografías. Rev Esp Cirug Oral y Maxilofac [Internet]. 2017 [Consultado 16 de agosto del 2021]; 39(3): 171-8. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-05582017000300171&lng=es
18. Maha D, Pascale H, Jihad F, Nada O. Prevalence of Hypodontia and Supernumerary Teeth in Patients Attending Private Pediatric Dental Clinic in Lebanon. J Clinical Pediatric Dentistry [internet]. 2019; 43(5): 345–9. Disponible en: <https://doi.org/10.17796/1053-4625-43.5.8>
19. Zevallos M, Cárdenas C. Prevalencia de dientes supernumerarios en niños de 6 a 12 años en la ciudad de Huánuco del 2012 al 2016. Revista Científica Odontológica [internet]. 2018, [citado el 12 de agosto del 2021]; 6(2): 156-66. Disponible en: <https://doi.org/10.21142/2523-2754-0602-2018-158-166>
20. Ledesma C, Garcés M, Salcido JF, Hernández F. Study on frequency of dental developmental alterations in a Mexican school-based population. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. [internet]. 2016;21(3): 316-20. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4867204/>
21. Viguera O, Fernández M, Villanueva M. Prevalencia de dientes supernumerarios en niños con labio y/o paladar fisurado. Rev. Odontológica Mexicana [internet]. 2015, [citado el 12 de agosto del 2021]; 19(2): 81-88. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2015000200003#:~:text=As%C3%AD%2C%20se%20encontr%C3%B3%20una%20prevalencia,9.1%25%20para%20el%20sexo%20femenino.
22. Jammal N, Silva R. Prevalencia de dientes supernumerarios en una muestra mexicana. Revista Mexicana de Ortodoncia [internet]. 2015; 3(2): 88-91. Disponible en: <http://revistas.unam.mx/index.php/rmo/article/view/54257/48282>
23. Al-Kharboush GH, Al-Balkhi KM, Al-Moammar K. The Prevalence of Specific Dental Anomalies in a Group of Saudi Cleft Lip and Palate Patients. Saudi Dent J. [internet]. 2015 [citado 28 de agosto del 2021]; 27(2):75-80. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4459076/>
24. Gutiérrez I, Valenzuela O. Alteraciones de Número en Dentición de Pacientes entre 2 y 12 años de edad con disrafias labio alvéolo palatina atendidos en la unidad de Odontopediatría del Hospital Regional Antofagasta, Chile. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2014 [citado el 13 de agosto de 2021]; 8(3): 481-490. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2014000300025
25. Patil S, Maheshwari S. Prevalence of impacted and supernumerary teeth in the North Indian population. Journal of Clinical and Experimental Dentistry. [Internet]. 2014 [citado el 1 de abril de 2021]; 6(2):116-20. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4002339/>
26. Ritwik P, Patterson KK. Diagnóstico de agenesia dental en la infancia y

- riesgo de neoplasias en la edad adulta. Ochsner J. 2018 Winter;18(4):345-350. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30559619/>
27. Ander-Egg E. Técnicas de investigación social. [internet]. Buenos Aires: Lumen.1995. Capítulo 1, [Consultado el 2 de agosto del 2021]; 36-8. Disponible en: <https://epiprimero.files.wordpress.com/2012/01/ander-egg-tecnicas-de-investigacion-social.pdf>
28. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México D.F.: McGraw Hill /Interamericana Editores; 2014. p. 92-3. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
29. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México D.F.: McGraw Hill /Interamericana Editores; 2014. p. 154-5. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
30. Florencia M. Ética de la investigación en ciencias sociales. 1ª ed. Ginebra: Globethics ed; 2016. p. 200-31. Disponible en: https://www.academia.edu/29474559/Santi_M_F_%C3%89tica_de_la_investigaci%C3%B3n_en_ciencias_sociales_Ginebra_Suiza_Edicion_es_Globethics_net_2016_pdf
31. Casa M. Prevalencia de dientes supernumerarios y agenesia dental en pacientes escolares con fisura labio palatina en el Instituto Nacional de Salud del niño, 2016-2017. [Tesis de pregrado]. Lima: Facultad de Estomatología, Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. 71p. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3198>

ANEXOS

ANEXO 01. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Agenesia dental	Ausencia de desarrollo de, por lo menos una pieza dentaria temporal o permanente.	Datos obtenidos de la lectura de la radiografía panorámica	Presencia de AD Número de piezas afectadas Tipo de pieza dentaria Ubicación	Nominal
Dientes supernumerarios	Pieza dentaria formada en número excesivo o pieza dentaria adicional, temporal o permanente.	Datos obtenidos de la lectura de la radiografía panorámica	Presencia de DS Número de DS Clasificación de DS Ubicación	Nominal

ANEXO 02. CARTA DE AUTORIZACIÓN



Lima, 18 de agosto del 2021

CARTA DE ACEPTACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACION

Se otorga la presente aceptación de la ejecución del proyecto de investigación titulado **"Prevalencia de dientes supernumerarios y agenesia dentaria en pacientes con fisura labio palatina en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara, años 2018-2019"** en pacientes niños atendidos en el servicio de Odontología del Hospital a cargo del bachiller Carlos Alberto Maldonado Martel, identificado con DNI 00506393.

Sin otro particular me despido.

Atentamente,



Dra. Enna Garavita Chang
Jefe del Servicio de Odontología
Hospital Nacional Guillermo Almenara

ANEXO 03. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

FICHA N°: _____

Historia Clínica: _____

I. Datos personales:

Sexo:

Lugar y fecha de nacimiento:

Fecha Rx: Edad Rx:

II. Fisura labio alveolo palatina:

Tipo y ubicación de la fisura: F.L.A.P. derecha ()

F.L.A.P. izquierda ()

F.L.A.P. bilateral ()

III. Agenesia dentaria:

Presenta () No presenta ()

No. de piezas dentarias afectadas:

1. Inc. Central () 2. 1º. Prem () 3. 1º. Molar ()

4. Inc. Lateral () 5. 2º Prem () 6. 2º. Molar ()

7. Canino () 8. 3º. Molar ()

Ubicación: Lado de la fisura () Lado opuesto de la fisura ()

IV. Diente supernumerario:

Presenta () No presenta ()

No. de dientes supernumerarios presentes:

1. Hetero mórfico () .2 Canino () 3. 1º. Molar ()

4. Inc. central () 5. 1º Prem () 6. 2º. Molar ()

7. Inc. lateral () 8. 2º Prem () 9. 3º Molar ()

Ubicación: Lado de la fisura () Lado opuesto de la fisura ()

Relación con el reborde alveolar: No erupcionado () Erupcionado ()

V. Observaciones:

.....
.....

ANEXO 04. REGISTRO FOTOGRÁFICO



ANEXO 5. MATRIZ DE CONSISTENCIA INTERNA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema Principal ¿Cuál es la prevalencia de dientes supernumerarios y agenesia dentaria en pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara, 2018-2019?</p>	<p>Objetivo General Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios y agenesia dentaria en pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analizar como la identificación de la ubicación de la fisura labio palatina influye según el género sexual en los pacientes atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019. • Determinar como la identificación de agenesia dentaria influye según las características de número, tipo y ubicación de la pieza dentaria en los pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019. • Determinar como la identificación de dientes supernumerarios influye según las características de número, tipo y ubicación de la pieza dentaria, así como su relación con el reborde alveolar en los pacientes con fisura labio palatina en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019. 	<p>Hipótesis Principal La prevalencia de dientes supernumerarios y agenesia dentaria se asocia significativamente con los pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • La ubicación de la fisura labio palatina se asocia significativamente con el género sexual en los pacientes atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019. • La agenesia dentaria se asocia significativamente con las características de número, tipo y ubicación en los pacientes atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019. • Los dientes supernumerarios se asocian significativamente con las características de número, tipo y ubicación, así como su relación con el reborde alveolar en los pacientes atendidos en el Hospital Guillermo Almenara, 2018-2019. 	<p>Variables Independientes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dientes supernumerarios y agenesia dentaria <p style="text-align: center;">✓ Indicadores: Tipos de anomalías dentarias</p> <p>Variables Dependientes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pacientes con fisura labio palatina <p style="text-align: center;">✓ Indicadores: Genero sexual</p>	<p>Tipo de investigación básica, no experimental, descriptiva, retrospectiva, transversal y de enfoque cuantitativo.</p> <p>Población 337 radiografías panorámicas de pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Nacional Guillermo Almenara, 2018-2019.</p> <p>Muestra 180 radiografías panorámicas de pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital nacional Guillermo Almenara, 2018-2019.</p> <p>Unidad de análisis Radiografías panorámicas de pacientes con fisura labio palatina atendidos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara, 2018-2019.</p> <p>Técnica e instrumento de recolección de datos Documento basado en la investigación realizada por Casa M. 13 ítems</p>

