

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Prevalencia de agenesia de terceros molares inferiores
evaluados en radiografías panorámicas en un centro
radiológico Arequipa 2019**

Yessica Alexandra Carpio Herrera
Pamela Sughey Pari Mamani

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Huancayo, 2021

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

AGRADECIMIENTOS

A Dios por iluminarnos y guiarnos por buen camino acompañándonos durante nuestra vida, brindándonos salud y la capacidad de asimilar satisfactoriamente los conocimientos hasta ahora obtenidos, a nuestros padres y familiares por su incondicional apoyo y amor.

Al Dr. Fredy Ernesto Paucar Asto, por sus enseñanzas, apoyo y orientación en nuestra tesis, a la Universidad Continental por abrirnos sus puertas y permitir cumplir nuestra meta.

Expresamos gratitud a todos los que nos han apoyado y creído en la posibilidad de realizar nuestra tesis.

DEDICATORIA

Con mucho cariño dedico a mi querida mamita Gloria Mamani Ope por su amor que impulsa a que siga mis metas y sueños.

A mi padre Reynaldo Pari Flores por cada consejo, por haberme inculcado valores desde muy pequeña y alentarme para concluir este proceso.

A mis hermanas Nayda y Mercy por otórgame la fuerza necesaria para superarme.

Pamela Sughey Pari Mamani

Con amor a mi padre que está en el cielo, mentor de mis pasos, seguidor de mis sueños e impulsor de mi vida.

A mi madre quien con su esfuerzo diario y dedicación me ayudo a formar mi carrera profesional con mucha perseverancia y responsabilidad.

A mi hermano compañero de vida mostrándome dedicación, ejemplo en el trabajo diario.

Yessica Alexandra Carpio Herrera

Yessica Alexandra Carpio Herrera

ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS	ii
DEDICATORIA.....	iii
ÍNDICE	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN	ix
CAPÍTULO I:	10
PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO.....	10
1.1 Planteamiento y formulación del problema	10
1.2 Objetivos.....	10
1.3 Justificación	11
1.4 Hipótesis y descripción de variables	11
CAPÍTULO II:	11
MARCO TEÓRICO.....	11
2.1 Antecedentes del problema	11
2.2 Bases teóricas	14
2.3 Definición de términos básicos	16
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	18
3.1 Métodos y alcance de la investigación:.....	18

3.2 Diseño de la investigación:	18
3.3 Población y muestra:	18
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	20
4.1 Resultados del tratamiento y análisis de la información	20
4.2 Contrastación de hipótesis.....	24
4.3 Discusión de resultados.....	24
CONCLUSIONES.....	26
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27
ANEXOS	31

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Presencia de agenesia de terceros molares inferiores.....	20
Tabla 2. Presencia de agenesia unilateral según el sexo respecto al tercer molar inferior.....	20
Tabla 3. Presencia de agenesia bilateral según el sexo respecto de los terceros molares inferiores	21
Tabla 4. Presencia de agenesia unilateral y bilateral de tercer molar inferior según sexo.	21
Tabla 5. Presencia de agenesia en terceros molares inferiores según el grupo etario.	22
Tabla 6. Presencia de agenesia de sector molar inferior según cuadrantes.	23
Tabla 7. Cálculo del error estándar de prevalencia de agenesia en terceros molares inferiores.	23
Tabla 8. Intervalos de confianza de la prevalencia de agenesia de terceros molares inferiores.	24

RESUMEN

El Objetivo del presente estudio es estimar la prevalencia de terceros molares inferiores, evaluados en radiografías panorámicas, en un centro radiográfico Arequipa, 2019.

Esta investigación se desarrolló utilizando un método científico del tipo básica con un nivel descriptivo. Se ha considerado la población de estudio 1000 radiografías panorámicas del rango de 15 a 30 años, evaluadas en un centro radiográfico en Arequipa en el periodo del año 2019 y la dimensión de la muestra se estableció mediante el censo, con un total de 320 radiografías evaluadas.

Se determino 81 casos de agenesia molar terciaria, 33 de los cuales eran masculinos y 48 femeninos. Con respecto a la edad, se identificó mayor presencia de agenesia en el grupo etario de 21 a 25 años con una frecuencia de 62 casos.

Según el cuadrante se identificó una mayor prevalencia de agenesia de los terceros molares inferiores en el cuadrante derecho con una frecuencia de 61 casos, mientras que el cuadrante izquierdo presentó 54 casos, en un centro radiológico Arequipa, 2019.

se concluye la estimación de la prevalencia de agenesia de terceros molares inferiores es 25.31 %.

Palabras claves: Agenesia, terceros molares, radiografía panorámica .

RESSUMARY

The objective of this study is to estimate the prevalence of lower third molars, evaluated in panoramic radiographs, in an Arequipa radiographic center, 2019.

This research was developed using a scientific method of the basic type with a descriptive level. The study population has been considered all panoramic radiographs in the range of 15 to 30 years, evaluated in a radiographic center in Arequipa in the period of the year 2019 and the size of the sample was established by means of the census, with a total of 320 radiographs evaluated.

We determined 81 cases of tertiary molar agenesis identified in the main results, 33 of which were male and 48 female. With respect to age, a greater presence of agenesis was identified in the age group 21 to 25 years with a frequency of 62 cases.

According to the quadrant, a higher prevalence of agenesis of the lower third molars was identified in the right quadrant with a frequency of 61 cases, while the left quadrant presented 54 cases, in a Arequipa radiological center, 2019.

Finally, the estimate of the prevalence of lower third molar agenesis is 25.31%.

Keywords: Agenesis, third molars, panoramic radiography.

INTRODUCCIÓN

Entre los 17 y los 24 años, erupcionan en la boca los terceros molares, también conocidos como molares de juicio. Son los últimos dientes que brotan en condiciones normales, normalmente justo detrás del segundo molar. Sin embargo,

embriológicamente a los finales del cuarto mes de vida fetal en el útero, los gérmenes de los terceros molares aparecen en el extremo distal de la matriz dental, donde se originan los gérmenes de los segundos molares. Según el código de la Federación Dental Internacional (FDI) ocupan el octavo lugar en cada hemiarcada.

Debido a la ausencia de formación de germen dental, se denomina agenesia, a aquella anomalía craneo facial más habitual durante el crecimiento humano. Considerando el número de piezas ausentes por agenesia, tenemos a la oligodoncia, hipodoncia y anodoncia, haciendo una exclusión sobre los terceros molares ya que no se considera dentro de la clasificación.

De esta manera surge la pregunta ¿Cuál es la prevalencia de agenesia de los terceros molares en nuestra población? pues en investigaciones anteriores en diferentes lugares del mundo presentan distintos porcentajes de prevalencia, de tal modo poder comparar y determinar si nuestro resultado es igual, mayor o menor.

Por lo que, como objetivo primordial de estudio es que se determine la prevalencia de agenesia de los terceros molares inferiores según la edad, sexo y cuadrante evaluado en radiografía panorámica en un centro radiológico Arequipa 2019.

CAPÍTULO I:

PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1 Planteamiento y formulación del problema

La agenesia dental hace referencia a la ausencia de la formación de uno o varios dientes , siendo la anormalidad del desarrollo más común en las personas, que afecta entre 10% al 25% de la población en referencia a los terceros molares, y puede ser familiar (congénita) o esporádica (adquirida), es más frecuente en los dientes permanentes que en los temporales, y es más habitual en las damas que en los varones (1).

Herrera et al. (2) concluyen que la agenesia del tercer molar es la más común entre los 22 y los 24 años y es más habitual en el sexo femenino.

En el internado en el área de radiología apreciamos varios casos de agenesia dental en terceros molares y nos lleva a cuestionar la prevalencia, por lo que formulamos la siguiente pregunta: ¿Cuál es la prevalencia de agenesia de terceros molares inferiores evaluados en radiografías panorámicas en un centro radiológico Arequipa 2019?

1.2 Objetivos

Objetivo general

Estimar la prevalencia de agenesia de terceros molares inferiores evaluados en radiografías panorámicas en un centro radiológico Arequipa 2019.

Objetivos específicos

Identificar la presencia de agenesia de terceros molares inferiores según el sexo.

Identificar la presencia de agenesia de tercer molar inferior según el grupo etario.

Identificar la presencia de agenesia de terceros molares inferiores según el cuadrante inferior dentario.

1.3 Justificación

Se realiza esta investigación para ampliar nuestros conocimientos de la agenesia y su prevalencia, contribuyendo nuevas teorías sobre esta anomalía dental, y para garantizar que las universidades sigan enseñando y los profesionales sigan capacitándose sobre las dificultades y consecuencias asociadas a los terceros molares inferiores en una variedad de casos.

Los resultados de este estudio nos permiten conocer la prevalencia de la agenesia molar terciaria inferior en la población.

Nuestra investigación proporcionará datos referentes a la agenesia dental que pueden encontrarse en la radiografía, lo que nos permitirá determinar la prevalencia exacta de la anomalía, que será de importancia científica para el campo de la odontología.

1.4 Hipótesis y descripción de variables

El estudio actual no incluye hipótesis porque es de nivel descriptiva (3)

La variable principal: Prevalencia de agenesia de terceros molares inferiores

Las variables secundarias: Grupo etario, sexo, cuadrante

CAPÍTULO II:

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del problema

Olivares (4) concluye que la existencia de dimorfismo sexual ,en el tamaño congénito alcanza una significancia en los varones. La asociación observada entre la agenesia y la dimensión sobre la unidad condilar no es estadísticamente significativa.

García et al. (5) concluyen que, respecto a la cantidad de dientes, la agenesia es predominante en el grupo femenino presentándose en el lado izquierdo, a nivel maxilar superior .

Muñoz et al. (6) concluyeron que en un 34 % de pacientes existe una elevada agenesia en el cuadrante 1 y 2 ; y, con un 60 % en personas que oscilan los 15 y 20 años.

Fournier et al. (7) en esta investigación llegaron a la conclusión de que el patrón de dientes perdidos, incluidos los terceros molares, podría ser útil para dirigir la investigación molecular y la atención adecuada del paciente. La agenesia dental debe considerarse un signo clínico de un posible síndrome subyacente y no solo como una alteración aislada.

Padmanabhan et al. (8) . La agenesia bilateral congénita más común, fueron los terceros molares seguido de los segundos premolares mandibulares y los incisivos laterales superiores, también se encontró que la agenesia bilateral o el diente faltante congénitamente tenían una alta prevalencia en los varones a diferencia del sexo femenino siendo más común en el arco mandibular en relación con el arco maxilar.

Suarez (9) Llego a la conclusión que la agenesia se produce con frecuencia en el 64 % de casos, de igual forma se observa una notoriedad según el sexo y edad que predispone a los hombres más que a las mujeres, pero no se visualiza una diferencia estadística significativa sobre la edad .

Casa. (10) concluyó que la incidencia dental supernumeraria fue de 26 casos por 100 personas que tenían una fisura de labio leporino que tuvieron una atención en el servicio de ortodoncia y ortopedia maxilar del INSN, entre el año 2016 y 2017; La prevalencia entre el año 2016 y 2017 de la agenesia dental radicó en ser de 37 casos por 100 personas que tenían una fisura de labio leporino observadas en el servicio de ortopedia y ortodoncia maxilar de la INSN.

Miranda (11) el resultado encontrado sobre el estudio indicó que existe un vínculo entre las otras anomalías dentales y la agenesia en el tercer molar.

Lara (12) concluyó que el 50.9 % en damas y el 49.1 % de los hombres tienen agenesia, no habiendo diferencias significativas entre los sexos. La frecuencia de agenesia fue de 52.6 % en jóvenes de 15 años y de 47.4 % en jóvenes de 14 años, no observándose alguna diferencia significativa en la prevalencia de edad.

Sotelo (13) concluyó que la agenesia resulta mínima en cualquier incisivo lateral con un 0, 4% y que es elevada en cualquier tercer molar con un 8, 9%.

Nuñez et al. (14) no hallaron relación sobre la agenesia del tercer molar y sobre el modelo de crecimiento vertical y sagital. Además, se ubicó una correlación fuerte entre los terceros molares, el estadio de madurez y el tiempo cronológico $p < 0,05$.

Reyes (15) llegó a la conclusión que la prevalencia de agenesia del tercer molar en los jóvenes que visitaron el centro radiológico Dentomaxilofacial Hanny X fue de un 28,8 %. Así mismo, la agenesia del tercer molar en el maxilar superior es en el que mayormente se frecuentó en las personas de estudio

Quilín et al. (16) como resultado, el tercer molar estaba presente en el 76, 71 % del poblado estudiado en el lugar de Izmir, se observó agenesia de más de un diente de tercer molar en 23,29% de los pacientes estudiados.

Mahdjoubé et al. (17) llegaron a concluir que la agenesia de este grupo de sujetos iraníes está asociada con desarrollo maxilar deficiente y esquelético braquifacial e hipo divergente.

Gracco et al. (18) Los resultados de este estudio observaron una mayor prevalencia de hipodoncia en comparación con estudios anteriores. Realizado en la población italiana. Por lo tanto, un examen radiográfico detallado y cuidadoso fue importante en diagnosticar uno o más dientes faltantes. Esto podría ayudar a planificar los mejores tratamientos posibles, tanto estéticos como funcionalmente, para estos pacientes

2.2 Bases teóricas

Dentición permanente

La dentición permanente consta de treinta y dos piezas dentarias, dieciséis en la arcada superior-maxilar y dieciséis en la inferior- mandibular, doce molares, ocho premolares, cuatro caninos y ocho incisivos, se forman después de una dentición temporal y que formaran el sistema dental a lo largo de la vida. (19) Los gérmenes de la dentición permanente se hallan hacia el lingual de los temporales, comienzan su migración hacia la cavidad bucal cuando se inicia la formación radicular y en su trayecto se encuentran con la raíz de los dientes temporales y la reabsorben. (20)

El primer diente molar es el principal en erupcionar y aparece en la zona retromolar a los seis años. (20)

Los incisivos y caninos definitivos sustituirán a los temporales, Los molares deciduos serán sustituidos por los premolares permanentes y los tres molares definitivos, no desplazan a ningún diente temporal, aparecerán en la zona maxilar que queda detrás de los molares temporales. (20)

Tercer molar

Los terceros molares llamados también muelas de juicio o diente cordal pertenecen a la dentición permanente son los últimos dientes en erupcionar, presentan variaciones en su anatomía y son los dientes menos desarrollados(19)

Mayormente conocido como el diente que con mayor frecuencia se encuentra incluida constituyendo una separación relevante de patología dental no solo por la variedad de exposición y la frecuencia sino por el accidente y patología que mayormente desencadena lo que refiere que la eliminación de esta es la intervención más realizada por el cirujano maxilofacial y oral. (21)

En muchos casos se encuentra obstruido por el hueso debido a la falta de campo y no es raro encontrar temas de agenesia que suelen presentarse. (19)

Tiene una erupción aproximada entre la edad de 19, 5 y 20, 5 años, siendo el último diente que erupciona; por lo tanto, si se observa un espacio insuficiente en la arcada dental, esta puede resultar fácilmente impactada a sufrir desplazamientos, no evolucionando en una posición correcta, causando una patología. (21)

Embriológicamente al finalizar el cuarto mes de vida, aparece gérmenes del tercer molar en el extremo distal de la lámina dental, este aparece a raíz del germen del segundo molar, en tal sentido que se puede considerar que los segundos molares serán reemplazados por los terceros molares.

Los respectivos dientes empiezan a calcificarse entre los 8 a los 10 años, la corona no termina su calcificación hasta los 15 a 16 años y finalmente la calcificación completa de sus raíces termina hasta los 25 años. (21)

Agenesia dental:

Es aquella falta de desarrollo del germen dental o por la formación, ya sea sobre la dentición permanente o temporal, siendo clasificada en:

Anodoncia: es la ausencia de todos los dientes.

Oligodoncia, aparecen menor número de pieza que la mitad de las que deberían existir.

Hipodoncia, ausencia de algún diente generalmente, los dientes que suelen presentar agenesia son los terceros molares. (22)

La agenesia dental hace referencia a la ausencia de un diente por fallas en su desarrollo (la ausencia de numerosos dientes se asocia generalmente con varios síndromes) (23)

Morfogénesis dentaria:

En la embriología dental puede suceder una perturbación o alteración en cualquier etapa de desarrollo que pueda influir sobre algún órgano dental sobre la estructura o sobre la forma, surgiendo de esta manera una diversa anomalía dental.

La falta de dientes congénitos se puede producir como resultado de una población insuficiente de células de cresta neural para emigrar a lugares predominantes para el desarrollo, o por falta de un estímulo primario necesario para iniciar la organogénesis. (24)

Radiografías panorámicas:

La utilización de los estudios radiográficos es esencial en la clínica dental, puesto que se objetiva el tipo exploratorio sobre cualquier paciente, asimismo la radiografía es considerada el principal mecanismo de apoyo diagnóstico, la comprensión y la interpretación de la imagen radiográfica es el aspecto clave en toda esta materia. (25)

La definición de las radiografías panorámicas es la pieza fundamental para todo tratamiento odontológico, especialmente para extracciones dentales (26)

Lo dividen en 4 fundamentos importantes:

Principio físico de equipamiento y fundamental. La productividad de los rayos.

Protección radiológica. protección del operante dental y del paciente frente al efecto nocivo de radiación.

La obtención de radiografía, las técnicas implicadas en la producción de diversas imágenes radiológicas.

Radiologías, interpretación de imágenes radiográficas. (26)

2.3 Definición de términos básicos

Agenesia odontológica: Es caracterizado por la ausencia de formación y desarrollo de varias o una pieza dental en la dentición permanente o temporal. (27)

Prevalencia: se denomina a la proporción de un grupo de individuos con una característica en común expresada en porcentaje ,fracción o número de casos . (28)

Etario: Relativo o perteneciente a la edad de un sujeto, franja etaria, periodo etario.

Cuadrantes Dentinarios : Sistema de codificación dentinario , consiste en dividir la boca en cuatro cuadrantes en forma de cruz , cada cuadrante corresponde a una hemiarcada . (29)

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Métodos y alcance de la investigación:

El estudio se realizó bajo la metodología científica (27).

Tipo básica (27).

Nivel descriptivo (27).

3.2 Diseño de la investigación:

El estudio realizado fue de diseño no experimental, transversal prospectivo.

(27)

3.3 Población y muestra:

Población

La población se conforma por 1000 radiografías panorámicas que se tomaron en un centro radiológico Arequipa 2019.

Técnica de muestreo: Muestreo Probabilístico.

Muestra: Sobre el tamaño del presente estudio este se conformó por 320 radiografías panorámicas.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Para la evaluación de la presencia de terceros molares con agenesia inferior se empleó la técnica de observación de la sucesiva forma:

Verificar el cuadrante inferior dental de radiografía general, empezando por el lado derecho seguido del izquierdo.

En los cuadrantes se revisó la lámina o ausencia del tercer molar inferior.

Al observarse el tercer molar inferior se considera ausencia de agenesia dental.

Al observar la ausencia del tercer molar inferior y corroborar mediante llamada telefónica al paciente para descartar la extracción de la misma consideramos agenesia por la falta de formación de la pieza dentaria.

Esta información la obtuvimos mediante el fichaje de recolección de datos, se recabo la data sobre la edad y sexualidad de los pacientes, incluyendo la ubicación de la pieza mandibular.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados del tratamiento y análisis de la información.

Para el desarrollo del estudio se prosiguió obtener el resultado para su respectivo análisis de la investigación.

Tabla 1. *Presencia de agenesia de terceros molares inferiores.*

	Presenta agenesia		No presenta agenesia		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Tercer molar inferior	81	25.31	239	74.69	320	100

Interpretación: En la tabla 1 según el análisis radiográfico realizado a 320 radiografías panorámicas, se observa agenesia unilateral y bilateral en 81 casos siendo un 25.31% y no presentan agenesia 239 casos dando un 74.69%.

Tabla 2. *Presencia de agenesia unilateral según el sexo respecto al tercer molar inferior.*

Sexo	Presenta agenesia		No presenta agenesia		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Masculino	15	4.69	110	34.37	125	39.06
Femenino	31	9.69	164	51.25	195	60.94
TOTAL	46	14.38	274	85.62	320	100

Interpretación: De la segunda tabla podemos observar la frecuencia de agenesia unilateral en un 14.38% con una frecuencia de 46 casos mientras que un 85.62 % no presenta agenesia con una frecuencia de 274 casos. En el sexo femenino presenta mayor prevalencia con un total 9.69% con una frecuencia de 31 mientras que en el masculino un 4.69% con una frecuencia de 15 casos de agenesia.

Tabla 3. Presencia de agenesia bilateral según el sexo respecto de los terceros molares inferiores.

Sexo	Presenta agenesia		No presenta agenesia		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Masculino	18	5.62	107	3.44	125	9.06
femenino	17	5.31	178	5.63	195	6.04
TOTAL	35	10.93	285	9.07	320	10.00

Interpretación: En la tabla 3 se observa la presencia de agenesia bilateral con respecto al tercer molar inferior, en la cual existe una mayor prevalencia en el sexo masculino con un total de 5.62% con una frecuencia de 18 casos; mientras que en el sexo femenino con un total de 5.31% con frecuencia de 17 casos de agenesia

Tabla 4. Presencia de agenesia unilateral y bilateral de tercer molar inferior según sexo.

	Femenino	%	Masculino	%	TOTAL	%
NO	147	45.94	92	28.75	239	74.69
SI	48	15.00	33	10.31	81	25.31
TOTAL	195	60.94	125	39.06	320	100

Interpretación: Se pudo visualizar sobre la tabla 4 que, de los 320 casos examinados, se visualizó la agenesia en terceros molares inferiores en 81 casos,

situándose un 25, 31% de la cual 48 eran de la sexualidad femenina y 33 de la sexualidad masculina.

Tabla 5. Presencia de agenesia en terceros molares inferiores según el grupo etario.

Presencia agenesia	De 15 a 20 años	%	De 21 a 25 años	%	De 26 a 30 años	%	TOTAL	%
NO	100	31.25	136	42.5	3	0.94	239	74.69
SI	19	5.94	62	19.37	0	0	81	25.31
TOTAL	119	37.19	198	61.87	3	0.94	320	100

Interpretación: Se pudo observar en la tabla 5 que la elevada frecuencia de agenesia en el tercer molar inferior se encuentra en personas que oscila sobre los 21 y 25 años, presenciando 81 casos; seguidamente entre la edad de 15 y 20 años se observó la presencia de 19 casos y en la edad de 26 y 30 años se visualizó 0 casos.

Tabla 6. Presencia de agenesia de sector molar inferior según cuadrantes.

		%		%
	Derecho		Izquierdo	
NO	259	80.94	266	83.13
SI	61	19.06	54	16.87
TOTAL	320	100	320	100

Interpretación: En la tabla 6, se puede observar que la agenesia de tercer molar inferior según cuadrantes, se encontró 61 casos en el cuadrante inferior derecho y 54 casos en el cuadrante inferior izquierdo.

Tabla 7. Cálculo del error estándar de prevalencia de agenesia en terceros molares inferiores.

	Muestra	Prevalencia	1-Prevalencia	Error Estándar
Estadístico	n	p	Q	$\sqrt{\frac{p \cdot q}{n}}$
Agenesia de tercer molar inferior	320	0,253	0,747	0,024

Interpretación: En la tabla 7, para la variable categórica agenesia de tercer molar inferior, fue considerada una muestra de 320, observándose una prevalencia de 25.3% con un margen de error de 0.024.

Tabla 8. Intervalos de confianza de la prevalencia de agenesia de terceros molares inferiores.

Estadístico	Prevalencia	Error estándar	Intervalos de confianza 95%	
			Límite inferior	Límite superior
Agenesia de tercer molar inferior	0,253	0.024	0,205	0,301

Interpretación: En la Tabla 8, se observó que un intervalo de confianza del 95%, para la variable prevalencia se halló que el 0,205 como límite inferior y 0,301 como límite superior.

4.2 Prueba de hipótesis.

La investigación actual carece de hipótesis debido a su nivel descriptivo.

4.3 Discusión de resultados.

Este estudio halló que la prevalencia de agenesia es de 25, 31 % en comparación al estudio de Reyes (15) quien muestra resultado diferente con una prevalencia de 28.8 %, esta investigación, realizada en 2016, utilizó un procedimiento similar al anterior para determinar la agenesia. Además, uso la radiografía panorámica para visualizar las piezas, incluso el número de población es el mismo. Al igual que Lara (12) muestra una prevalencia de 29.6 % en Tacna-2019 con una muestra de 385 radiografías.

En cambio, la investigación de Suarez (9) muestra resultado de 64 %. Esta investigación se hizo durante el año 2015 al 2017 en la ciudad de Chiclayo. Según el sexo también encontramos diferencia ya que mayor porcentaje de agenesia concluyo que se da en el sexo masculino y en nuestra investigación es mayor en el sexo femenino encontrando un 60.94% en el femenino y 39.06 en el masculino mientras que en la tesis comparada concluyo que el 40,2% del sexo masculino y en el femenino

el 24,4 %. Lara (12) al igual que nuestra investigación concluyo que mayor prevalencia se da en el sexo femenino teniendo como resultado 59.9% y en varones 49,1%.

Muñoz, et al (6) halló una prevalencia de 28% la diferencia es 3% de nuestra investigación, igualmente encontraron mayor porcentaje de agenesia en las mujeres (66%), que en los varones (34%).

Medina (11) indica que 20.71 % del poblado analizado muestra una anormalidad, se encontró mayor porcentaje de agenesia en mujeres siendo un 61.58 % y en los hombres 38.42%. al igual que nuestra investigación donde concluimos que mayor prevalencia de agenesia se da en las mujeres.

CONCLUSIONES

En un centro radiológico de Arequipa, Perú, la prevalencia de la agenesia de terceros molares inferiores es del 25,31%, con una frecuencia de 81 casos en el periodo del año 2019.

En un centro radiológico de Arequipa, Perú, la prevalencia de agenesia unilateral de terceros molares inferiores es de 14.38% con una frecuencia de 46 casos durante el año 2019.

En un centro radiológico de Arequipa, Perú, la prevalencia de agenesia bilateral de terceros molares inferiores es de 10.93% con una frecuencia de 35 casos durante el año 2019.

La prevalencia de agenesia en el sexo femenino es el 15% con una frecuencia de 48 casos mientras que en el sexo masculino es el 10.31 % con una frecuencia de 33 casos en pacientes de agenesia sobre el tercer molar inferior, en un centro radiológico en Arequipa, 2019.

Según el grupo etario se identificó mayor prevalencia sobre la agenesia bucal en molares inferiores de los pacientes de un centro radiológico de 21 a 25 años con una frecuencia de 62 casos en pacientes durante el año 2019.

Según el cuadrante se identificó mayor presencia de agenesia de los terceros molares inferiores del cuadrante derecho con la frecuencia de 61 casos, mientras que el cuadrante izquierdo presentó 54 casos de pacientes en un centro radiológico Arequipa, 2019.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Prieto S. Fundamentos de ciencias básicas aplicadas a la odontología. In Prieto. SJG, editor. Fundamentos de ciencias básicas aplicadas a la odontología. Bogota: Pontificia universidad javeriana 2006; 2006. p. 236.
2. Sallo J. Frecuencia de erupción , retención y agenesia. Tesis. Cusco: Universidad Andina Cusco, Cusco; 2018.
3. Hernández R, Fernandez C, Baptista MP. Metodología de la investigación. 6th ed. Castellanos MÁT, editor. Mexico: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.; 2019.
4. Olivares JM. Agenesia del tercer molar inferior y su relación con la dimensión de la unidad. Tesis. Chile: instituto de investigación en ciencias Odontologicas area de Anatomia y centro de analisis cuantitativo en antropología dental, Santiago de Chile; 2019.
5. Garcia F, Araneda C. Agenesia del Tercer Molar en Pacientes Atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad de Antofagasta, Chile. tesis. Chile: Universidad de Antofagasta Chile, Antofagasta; 2009.
6. Colorado M, Huitzil E. Agenesia e impactación de terceros molares en pacientes del centro del Estado de Puebla. Revista Tame. 2020 Septiembre.
7. Fournier P, M. , S. T, M. DID, S. k, A. B. Patterns of Dental Agenesis Highlight the Nature of the Causative Mutated Genes. Journal of Dental Research. 2018; 97.

8. Padmanabhan V, Mustahsen R, Kamel , Khaled O. Prevalence of Tooth Agensis in Patients Visiting a Dental College. Journal of International Dental and Medical Research. 2020 August; 13(4).
9. Suarez E. Frecuencia de agenesia de terceras molares en pacientes de un centro radiológico de la ciudad de Chiclayo. Tesis. Chiclayo: Universidad Señor de Sipan, Lambayeque; 2018.
10. Casa M. Prevalencia de dientes supernumerarios y agenesia dental en pacientes con fisura labio palatino en el insituto nacional de salud del niño, 2016-2017. Tesis. Lima: Universidad Inca Garcilazo de la Vega, Lima; 2018.
11. Miranda A. Prevalencia de la agenesia de terceros molares y su relación con otras anomalías jid dentales en pacientes de 14 a 20 años en el centro de imagenes de la Universidad Catolica de Santa María , Arequipa 2015-2016. Tesis. Arequipa: Universidad Catolica de Santa María, Arequipa; 2018.
12. Lara D. Prevalencia de la agenesia y del estadio de nolla de terceros molares en pacientes de 14 a 15 años de edad del distrito de Tacna año 2019. Tesis. Tacna: Universidad privada de Tacna, Tacna; 2019.
13. Sotelo L. "Frecuencia de agenesia dental en radiografias panoràmicas de pacientes que acudieron a la clinica odontològica de ULADECH, durante los meses de Enero a Diciembre , Áncash, Chimbote, 2016. Tesis. Chimbote: Universidad Catolica los Àngeles Chimbote, Ancash; 2019.

14. Nuñez D. Agenesia y maduración de terceros molares y su asociación con el patrón de crecimiento esquelético, edad cronológica y maduración ósea en dos grupos poblacionales. Tesis. Madrid: Universidad Complutense de Madrid, España; 2020.
15. Reyes C. Prevalencia de agenesia de terceros molares en pacientes adolescentes atendidos en el Centro Radiológico Dentomaxilofacial Hanny x Lima 2016. Universidad de Huánuco; 2017.
16. Kilinc G, Kipcak , Candan U, Sinan M, Ellidokuz H. Agnesis of Third Molars among Turkish Children between the Ages of 12 and 18 Years: A Retrospective Radiographic Study. The Journal of Clinical Pediatric Dentistry. 2017; 41.
17. Moghadam M, Farzane , Narjes. La relación entre la agenesia del tercer molar y el cráneo Morfología en pacientes de ortodoncia. 2018..
18. Gracco A, Zanatta , Valvecchi F, Bignotti , Perri A. Prevalencia de agenesia dental en una muestra de pacientes ortodónticos italianos: un estudio epidemiológico. National Library of Medicine. 2017 Octubre .
19. Velayos. Anatomía de la cabeza para Odontólogos. 2009..
20. Cubas. Anatomía Dental Para Higienistas de Atención Primaria Libros V, editor.; 2005.
21. Mendez L. Exodoncia del Tercer Molar inferior : Factores Anatómicos, quirúrgicos y Ansiedad dental en el postoperatorio. 2007..

22. Villafranca , Fernandez , García A, Hernandez , Lopez , Perillan , et al. Higienistas Dentales..
23. Bordoni N. Odontología Pediátrica. 2010..
24. Gomez M, Campos A. Histología, Embriología e Ingeniería Tisular Bucodental. 3rd ed.; 2009.
25. Whaites E. Fundamentos de la Radiología dental. 4th ed. Barcelona: Masson ; 2008.
26. Cawson. Fundamentos de Medicina y Patología Oral. 8th ed. España; 2009.
27. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. MCGRAV ed. Mexico; 2004.

ANEXOS

SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL CENTRO RADIOLÓGICO

SEÑOR DIRECTOR DEL CENTRO RADIOLÓGICO Yuliana Vera Macedo

Yo Pamela Sughey Pari Mamani identificada con D.N.I 70565811 domiciliada en Villa el Golf Mz H Lt13 Socabaya-arequipa; Yessica Alexandra Carpio Herrera identificada con D.N.I 71731421 domiciliada en Urbanización Villa Continental D-12 Paucarpata ., bachiller en odontología ante Ud. me presento y expongo:

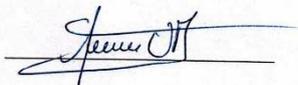
Que habiendo culminado satisfactoriamente la carrera profesional de odontología y teniendo la necesidad de realizar el trabajo de investigación titulado prevalencia de agenesia de terceros molares inferiores evaluados en radiografías panorámicas en un centro radiológico Arequipa 2019, acudo a su digno despacho a fin de solicitar a quien corresponda se me otorgue la autorización para realizar dichas investigaciones cual consistirá en la revisión de las placas panorámicas digitales para dicha investigación

POR LO EXPUESTO.

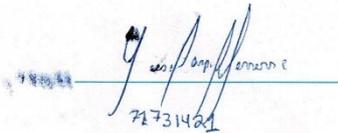
Pido a Ud. acceder a mi petición por ser de justicia. asimismo, solicito su pronta respuesta agradeciendo de antemano su atención.

Arequipa 26 de Junio del 2021

Atentamente:



Mg. Yuliana L. Vera Maco
CIRUJANO DENTISTA
COP. 23248



71731421



70565811



**Universidad
Continental**

Identificación del Experto:

Nombre y Apellido: *Washington E. Lovon Quispe*

Institución donde labora: *Consultorio Dental .Ex docente de Pregrado
Y Postgrado de la UANCV.*

Título de pregrado: *Cirujano - Dentista*

Título de posgrado: *Doctor en odontología*

Título de la investigación:

**PREVALENCIA DE AGENESIA DE TERCEROS MOLARES INFERIORES
EVALUADOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS EN UN CENTRO
RADIOLÓGICO AREQUIPA 2019**

Instrucciones:

- Lea detenidamente las preguntas antes de responder
- Este instrumento de validación consta de una sección en la que se pide el juicio de experto con respecto a la ficha de recolección de datos, la cual está formada por seis preguntas
- Marcar en el espacio en blanco con un check si no hay alguna observación o una X si tiene que modificarse en ese aspecto de la pregunta

N°		Prevalencia de tercer molar inferior	Sexo	Edad	cuadrante
1	¿Esta variable alcanza el objetivo planteado en el estudio?	✓	✓	✓	✓
2	¿La variable esta formulada de forma clara?	✓	✓	✓	✓
3	¿El orden de esta variable es adecuado?	✓	✓	✓	✓
4	¿La redacción de esta variable corresponde con el propósito del estudio?	✓	✓	✓	✓
5	¿El contenido de esta variable corresponde con el propósito del estudio?	✓	✓	✓	✓
6	¿El vocabulario de esta variable es el adecuado?	✓	✓	✓	✓

Observaciones y sugerencias:



 Washington E. Lovon Quispe
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 16433

Juicio de experto

Yo, *Washington Lovon Quispe*....., con Documento Nacional de Identidad N° *40108751* certifico que realice el juicio de experto al instrumento diseñado por la bachiller **YESSICA ALEXANDRA CARPIO HERRERA Y PAMELA SUGEY PARI MAMANI** en la investigación:

PREVALENCIA DE AGENESIA DE TERCEROS MOLARES INFERIORES EVALUADOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS EN UN CENTRO RADIOLÓGICO AREQUIPA 2019


Washington E. Lovon Quispe
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 16433

Firma



Universidad
Continental

Identificación del Experto:

Nombre y Apellido: *WALTER E. PENZO POLDI*

Institución donde labora: *CONSULTORIO DENTAL*

Título de pregrado: *CIRUJANO-DENTISTA*

Título de posgrado:

Título de la investigación:

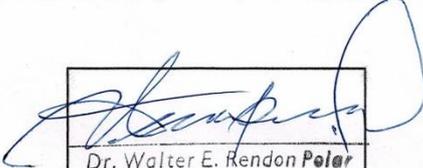
**PREVALENCIA DE AGENESIA DE TERCEROS MOLARES INFERIORES
EVALUADOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS EN UN CENTRO
RADIOLÓGICO AREQUIPA 2019**

Instrucciones:

- Lea detenidamente las preguntas antes de responder
- Este instrumento de validación consta de una sección en la que se pide el juicio de experto con respecto a la ficha de recolección de datos, la cual está formada por seis preguntas
- Marcar en el espacio en blanco con un check si no hay alguna observación o una X si tiene que modificarse en ese aspecto de la pregunta

N°		Prevalencia de tercer molar inferior	Sexo	Edad	cuadrante
1	¿Esta variable alcanza el objetivo planteado en el estudio?	✓	✓	✓	✓
2	¿La variable esta formulada de forma clara?	✓	✓	✓	✓
3	¿El orden de esta variable es adecuado?	✓	✓	✓	✓
4	¿La redacción de esta variable corresponde con el propósito del estudio?	✓	✓	✓	✓
5	¿El contenido de esta variable corresponde con el propósito del estudio?	✓	✓	✓	✓
6	¿El vocabulario de esta variable es el adecuado?	✓	✓	✓	✓

Observaciones y sugerencias:

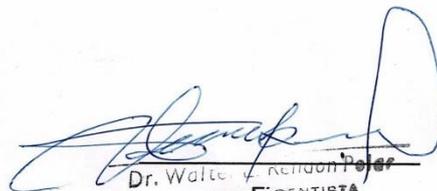

 Dr. Walter E. Rendon Polar
 CIRUJANO - DENTISTA
 C. O. P. 9598

CONSTANCIA

Juicio de experto

Yo WALTER RENDON POZO, con Documento Nacional de Identidad
N° 2427402 certifico que realice el juicio de experto al instrumento diseñado por
la bachiller **YESSICA ALEXANDRA CARPIO HERRERA Y PAMELA SUGEY PARI
MAMANI** en la investigación:

**PREVALENCIA DE AGENESIA DE TERCEROS MOLARES INFERIORES
EVALUADOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS EN UN CENTRO
RADIOLÓGICO AREQUIPA 2019**


Dr. Walter Rendon Pozo
CIRUJANO DENTISTA
G.O.P. 2578



Identificación del Experto:

Nombre y Apellido: JHASMANY VICTOR PONCE VALDEZ

Institución donde labora: CENTRO ODONTOLÓGICO AMERICANO SEDE
SAN ISIDRO – LIMA y CLINICA MULTIDENT LIMA ESTE.

Título de pregrado: CIRUJANO DENTISTA – UNIVERSIDAD NACIONAL
JORGE BASADRE GROHOMAN - TACNA

Título de posgrado: SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CIRUGIA BUCAL Y
MAXILOFACIAL – UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

Título de la investigación:

**PREVALENCIA DE AGENESIA DE TERCEROS MOLARES INFERIORES
EVALUADOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS EN UN CENTRO
RADIOLÓGICO AREQUIPA 2019**

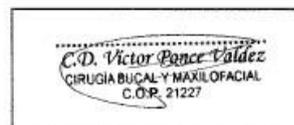
Instrucciones:

- Lea detenidamente las preguntas antes de responder.
- Este instrumento de validación consta de una sección en la que se pide el juicio de experto con respecto a la ficha de recolección de datos, la cual está formada por seis preguntas

- Marcar en el espacio en blanco con un check si no hay alguna observación o una X si tiene que modificarse en ese aspecto de la pregunta

N°		Prevalencia de tercer molar inferior	Sexo	Edad	cuadrante
1	¿Esta variable alcanza el objetivo planteado en el estudio?	✓	✓	✓	✓
2	¿La variable esta formulada de forma clara?	✓	✓	✓	✓
3	¿El orden de esta variable es adecuado?	✓	✓	✓	✓
4	¿La redacción de esta variable corresponde con el propósito del estudio?	✓	✓	✓	✓
5	¿El contenido de esta variable corresponde con el propósito del estudio?	✓	✓	✓	✓
6	¿El vocabulario de esta variable es el adecuado?	✓	✓	✓	✓

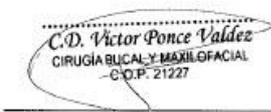
Observaciones y sugerencias:



CONSTANCIA
Juicio de experto

Yo, Jhasmany Victor Ponce Valdez, con Documento Nacional de Identidad N° 41740572 certifico que realice el juicio de experto al instrumento diseñado por la bachiller **YESSICA ALEXANDRA CARPIO HERRERA Y PAMELA SUGEY PARI MAMANI** en la investigación:

**PREVALENCIA DE AGENESIA DE TERCEROS MOLARES INFERIORES
EVALUADOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS EN UN CENTRO
RADIOLÓGICO AREQUIPA 2019**



C.D. Victor Ponce Valdez
CIRUGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL
C.D.P. 21227

Firma

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ETICA EN INVESTIGACIÓN DE
LA UNIVERSIDAD CONTINENTAL

DECLARACION DE LOS INVESTIGADORES

Título completo del proyecto de investigación

Presencia de Agente de Tercera Mano infecciosa
evaluado en Radiografía Mamaria en un Centro
Radiológico A Equipa 2019

Yo/Nosotros, el(los) investigadores a cargo de este estudio me/nos comprometo (emos) a:

1. Iniciar el estudio únicamente luego de haber obtenido la aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Continental (CIEI-UC)
2. Conducir la investigación de acuerdo con lo estipulado en el consentimiento informado, aceptado por el CIEI-UC, y a cualquier otra regulación aplicable o condiciones impuestas por el CIEI-UC o alguna otra entidad pertinente.
3. Iniciar este estudio únicamente luego de haber conseguido los fondos necesarios para llevarlo a cabo de acuerdo con una buena práctica de investigación.
4. Proveer al CIEI-UC de la información adicional que este solicite durante el proceso de aprobación y/o monitoreo del estudio.
5. Proveer al CIEI-UC de un informe y de una copia de cualquier material publicado al final del estudio.
6. Almacenar adecuadamente la información recolectada y mantener una total confidencialidad respecto a la información de los participantes.
7. Notificar inmediatamente al CIEI-UC de cualquier cambio en el proceso de recolección de datos y en el Consentimiento Informado o eventos adversos serios; y
8. Aceptar cualquier auditoría requerida por el CIEI-UC, así como aceptar la sanción pertinente en caso que falte a mi declaración.

Nombre del investigador principal: Yessica Alejandra Corpio Herrera
Firma: [Firma] Fecha: 09 de Octubre del 2021
Nombre del investigador: Pamela Susay Pari Mamani
Firma: [Firma] Fecha: 09 de Octubre del 2021
Nombre del investigador:
Firma: Fecha:

VARIABLE	CONCEPTO	TIPO	INDICADOR	INDICE	ESCALA
Prevalencia de agenesia terceros molares inferiores	Falta de formación o desarrollo de los gérmenes dentales	Cuantitativo	0% - 100%	Ficha de recolección de datos – Radiografía panorámica	Razón
Sexo	Aspecto físico de la persona que diferencia las características sexuales	Cualitativo Dicotómico	Masculino Femenino	Ficha de recolección de datos – Radiografía panorámica	Nominal
Edad	Tiempo cronológico desde el nacimiento del individuo	Cualitativo Politómico	De 15a 20 años De 21 a 25 años De 26 a 30 años	Ficha de recolección de datos – Radiografía panorámica	Ordinal
cuadrante	FDI consiste en dividir la arcada superior e inferior en cuatro cuadrantes desde la línea central	Cualitativo Dicotómico	Arcada inferior	Ficha de recolección de datos – Radiografía panorámica	Nominal