

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**PREVALENCIA Y POSIBLES FACTORES ETIOLÓGICOS DE
DIENTES SUPERNUMERARIOS EN DOS ÁREAS
ODONTOLÓGICAS PEDIÁTRICAS AÑOS 2015-2016**

AUTOR:

GREGORIO NOLBERTO CABALLERO PONCE

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO OBTENCIÓN DEL GRADO DE:
ODONTÓLOGO**

TUTOR:

BUSTAMANTE SÁNCHEZ, JOSÉ JULIÁN

GUAYAQUIL, ECUADOR

6 DE MARZO DEL 2018



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**PREVALENCIA Y POSIBLES FACTORES ETIOLÓGICOS DE
DIENTES SUPERNUMERARIOS EN DOS ÁREAS
ODONTOLÓGICAS PEDIÁTRICAS AÑOS 2015-2016**

AUTOR:

GREGORIO NOLBERTO CABALLERO PONCE

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO OBTENCIÓN DEL GRADO DE:
ODONTÓLOGO**

TUTOR:

BUSTAMANTE SÁNCHEZ, JOSÉ JULIÁN

GUAYAQUIL, ECUADOR

6 DE MARZO DEL 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por Caballero Ponce, Gregorio Nolberto como requerimiento para la obtención del Título de Odontólogo.

TUTOR

Bustamante Sánchez, José Julián

DIRECTORA DE LA CARRERA

Luzardo Jurado, Geoconda María

Guayaquil, a los 6 días del mes de marzo del año 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA ODONTOLOGÍA
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Caballero Ponce Gregorio Nolberto**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación **PREVALENCIA Y POSIBLES FACTORES ETIOLÓGICOS DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN DOS ÁREAS ODONTOLÓGICAS PEDIÁTRICAS AÑOS 2015-2016**, previo a la obtención del Título de **Odontólogo** ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 6 días del mes de marzo del año 2018

EL AUTOR:

Caballero Ponce Gregorio Nolberto



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA ODONTOLOGÍA**

AUTORIZACIÓN

Yo, **Caballero Ponce Gregorio Nolberto**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de **Titulación PREVALENCIA Y POSIBLES FACTORES ETIOLÓGICOS DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN DOS ÁREAS ODONTOLÓGICAS PEDIÁTRICAS AÑOS 2015-2016**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 6 días del mes de marzo del año 2018

EL AUTOR:

Caballero Ponce Gregorio Nolberto

AGRADECIMIENTOS

Agradecer a Dios que me brinda la sabiduría para poder llegar hasta este momento.

A mis compañeros de la universidad que he conocido día a día y compartí desde alegrías hasta sustos y sufrimientos.

A los docentes de mi facultad algunos que están otros que ya no pero que dejaron sus conocimientos en mí, en especial a docentes como mi eterna tutora Gabriela Mena, a mis tres docentes mujeres favoritas que supieron decirme las cosas en el momento preciso la Dra. Norka, la Dra. Andrea y la Dra. María José.

A las 4 personas que hicieron que ame la cirugía oral y pese a todo me aconsejaron y guiaron mientras pudieron, en especial al Dr. Alex Polit por brindarme sus sabios consejos y conocimientos tanto en la clínica como en mi vida personal y en las canchas.

Por ultimo al equipo de denta imagen que sin ellos no hubiese sido posible que se diera esta investigación brindándome acceso a sus instalaciones con sus modernos equipos.

Gregorio Caballero

DEDICATORIA

Dedicare mi trabajo de investigación a mi mama que desde el cielo me dio una manito para seguir adelante, a mis padres por creer en mí y luchar día a día, a mis Hermanos que a pesar de la distancia siempre están pensando y rezando por mí, a mi mejor amiga que fue mi compañera por 5 años en la universidad Melissa Astudillo y por ultimo a mi compañera de vivencias y ocurrencias únicas mi novia mi amiga mi doctora favorita Karla Martínez gracias totales.

Gregorio Caballero



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f.

Dra. Luzardo Jurado, Geoconda María
DIRECTORA DE CARRERA

f.

Pino Larrea, José Fernando
COORDINADOR DEL ÁREA

f.

Pino Larrea, José Fernando
OPONENTE



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

**BUSTAMANTE SÁNCHEZ, JOSÉ JULIÁN
TUTOR**

**PREVALENCIA Y POSIBLES FACTORES ETIOLÓGICOS DE DIENTES SUPERNUMERARIOS
EN DOS ÁREAS ODONTOLÓGICAS PEDIÁTRICAS AÑOS 2015-2016**

PREVALENCE AND POSSIBLE ETIOLOGICAL FACTORS OF SUPERNUMERARY TEETH IN TWO
PEDIATRIC DENTAL AREAS YEARS 2015-2016

GREGORIO NOLBERTO CABALLERO PONCE¹, JOSÉ JULIÁN BUSTAMANTE SANCHEZ², GABRIELA
MENA¹

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas¹
Docente de la cátedra de ortodoncia de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil²

RESUMEN

ANTECEDENTES: La prevalencia de dientes supernumerarios a nivel de diferentes países de América, Europa y Asia oscila entre 0.3 y 3.8%. Se desconoce acerca de la prevalencia de dientes supernumerarios en Ecuador, por ende, las referencias en América del Sur son tomadas por poblaciones brasileñas. **OBJETIVO:** Determinar la prevalencia y los posibles factores etiológicos de dientes supernumerarios en la sección pediátrica. **MATERIALES Y MÉTODO:** Es un estudio observacional, analítico y descriptivo, transversal, se incluyó como muestra 1205 en los años 2015 y 2016. **RESULTADO:** Se encontraron 31 pacientes con dientes supernumerarios, de los cuales el 61% era del sexo masculino y 39% femenino, el maxilar superior represento el 87% de los casos y el mesiodent un 94%, de igual manera la morfología conoide representó el 84% y su elevada relación con los centrales dio un 77% en relación con los casos. Respecto a los antecedentes patológicos, el 58% de los pacientes poseen familiares de primer grado con antecedentes de dientes supernumerarios. **CONCLUSIÓN:** Se pudo demostrar que la prevalencia de dientes super numerarios en una muestra tomada en Ecuador está entre los promedios internacionales y que: el sexo masculino, el mesiodent, la morfología conoide, el maxilar superior y los centrales se presentan con mayor frecuencia en este estudio.

Palabras claves: supernumerario, prevalencia, mesiodent, síndrome, odontopediatria

ABSTRACT

BACKGROUND: The prevalence of supernumerary teeth in different countries of America, Europe and Asia ranges between 0.3 and 3.8%. It is unknown about the prevalence of supernumerary teeth in Ecuador, therefore, the references in South America are taken from Brazilian populations. **OBJECTIVE:** To determine the prevalence and possible etiological factors of supernumerary teeth in the pediatric section. **MATERIALS AND METHODS:** It is an observational, analytical and descriptive, cross-sectional study. The sample consisted of 1205 medical records from 2015 and 2016 obtained from two pediatric dental areas- **RESULTS:** 31 patients with supernumerary teeth were found of which, 61% were male and 39% female. The upper jaw represented 87% of the cases and the mesiodent 94%, as well as the conoid morphology represented the 84% and its high relation with the central ones gave a 77% in relation to the cases. Regarding the pathological antecedents, 58% of the patients have relatives of first degree with history of supernumerary teeth **CONCLUSION:** this study demonstrated that the prevalence of supernumerary teeth in an Ecuadorian pediatric population is among the international averages and that: the male sex, the mesiodent, the conoid morphology, the upper jaw and the central ones occur more frequently.

Keywords: supernumerary, prevalence, Mesiodent, syndrome, odontopediatrics

INTRODUCCION

Los dientes supernumerarios (DSM) son aquellas piezas dentarias que sobrepasan la fórmula normal en una dentición ya sea decidua o permanente(1–7). Estos pueden ser únicos o múltiples y a su vez unilaterales o bilaterales. Su etiología es multifactorial, estando asociada a una hiperactividad en la lámina dental, dicotomía, factores genéticos o ambientales(3,4,8–10). La prevalencia en diferentes países oscila entre 0.3 a 3.8 % con una mínima discrepancia en sexo y ubicación en relación con los maxilares de 2:1 y una marcada diferencia con el Mesiodent que es el supernumerario que presenta en mayor prevalencia, siendo esta del 83% (4–6,8–18).

La presencia de los DSM está mayormente relacionada dentro de un grupo familiar con antecedentes de DSM (o que presenten síndromes con un rasgo autosómico dominante o autosómico recesivo con penetrancia incompleta, o asociados con el cromosoma X), que a la población general.

Por esta razón su prevalencia no es tan elevada pero presentan características clínicas muy significativas ya que detectar la presencia de un DSM nos puede dar un indicio de que el grupo familiar posee un

gen autosómico recesivo a diferentes síndromes como por ejemplo el síndrome de Down, de Gardner, de Marfan o condiciones o defectos tales como labio y/o paladar hendido, disostosis cleidocranial y síndromes menos comunes que pueden estar relacionados(4,6,8,10). La ausencia de datos estadísticos sobre los DSM en Ecuador, específicamente en Guayaquil en la población infantil donde se enfoca este estudio, conlleva a que se convierta en una interrogante que deba ser respondida ya que en la actualidad existen fundaciones que tratan labio y paladar hendido u odontólogos que desconocen la correlación que existe entre los DSM y los síndromes autosómicos dominantes o recesivos.

De esta manera teniendo en cuenta el poco conocimiento sobre los DSM, existe la necesidad de realizar estudios para determinar la prevalencia y posibles factores etiológicos sobre dientes supernumerarios en área odontológicas pediátricas mediante el análisis de historias clínicas, radiografías y literatura.

MATERIALES Y MÉTODOS

Es un estudio observacional, analítico y descriptivo, transversal, en el cual se tuvo un universo de 1563 pacientes. Se

seleccionaron como muestra 1047, de los cuales 762 pacientes fueron de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG) y 285 del centro radiológico Denta Imagen con sus respectivas historias clínicas en el caso de los pacientes tomados de la Universidad y con radiografías panorámicas para pacientes tomados en Denta Imagen en los años 2015 y 2016.

Para la selección de la muestra los criterios de inclusión fueron: 1. Pacientes con número de historia clínica en la clínica odontológica de la UCSG, 2. Pacientes con datos telefónicos en Denta Imagen, 3. Pacientes que cumplan con el rango de edad establecido y 4. Pacientes que tengan el diagnóstico radiográfico (rx: periapical, oclusal o panorámica) adjunto a su historia clínica (USCG). Mientras que dentro de los criterios de exclusión se encuentran: pacientes que no sean del servicio de odontopediatría, pacientes que no cumplan con el rango de edad, pacientes que no tengan el diagnóstico radiográfico (rx: periapical, oclusal o panorámica) adjunto a su historia clínica, pacientes sin datos telefónicos en dental imagen y pacientes que se nieguen a participar en el estudio.

El estudio se inició solicitando la aprobación y permisos correspondientes a la UCSG y Denta Imagen para tener acceso a los archivos, seguido de la entrega y firma consentimiento informado para la recolección de la información en una encuesta dirigida al padre de familia o representante legal en la cual se indagó sobre antecedentes familiares y de la madre. Posteriormente se procedió al análisis de cada carpeta en la UCSG y el análisis de cada radiografía en el centro radiológico Dental Imagen tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Con estos datos, se procedió al llenado de una hoja de registro de datos elaborada por el investigador principal para efectos del estudio.

Se consideraron las variables de la siguiente manera para facilidad de interpretación y análisis de los datos recolectados: edad, sexo, variables en relación con el diente supernumerario, en relación con el niño y en relación con la madre.

EDAD: De 3 a 5 años, De 6 a 8 años, De 9 a 12 años

Nota:

Se escogen pacientes desde los 3 años por ser esta la edad promedio en la cual el paciente puede exponerse a los rayos "x" y hasta 12 años (dentición mixta), edad usada en otros artículos (11,12).

SEXO: Masculino, Femenino

En relación con el supernumerario:

UBICACIÓN:

En relación con la pieza dentaria:

Centrales, Laterales, Caninos, Molares

En relación con los Maxilares: Maxilar

superior, Maxilar inferior a mandíbula

En relación con la línea media: Unilateral,

Bilateral, Mesiodent, Paramolar

CANTIDAD: 1, 2, 3

MORFOLOGÍA DENTAL: Conoide,

Tuberculado, Molariformes

TIPO DE ERUPCIÓN: Erupcionados,

Incluidos, Impactados

TIPO DE DESARROLLO RADICULAR:

Grupo 1, Grupo 2, Grupo 3, Grupo 4, Grupo 5

Variables en relación con el niño:

SÍNDROME HEREDITARIO-

AUTOSÓMICO DOMINANTE: Síndrome

de Down, Labio y paladar hendido,

Síndrome de Gardner, Síndrome de

Marfan.

ORDEN DE NACIMIENTO DEL NIÑO:

Primogénito, Segundogénito, Terciogénito,
Cuartogénito.

Variables en relación con la madre:

EDAD AL MOMENTO DE LA

GESTACIÓN: 15-20 años, 21-25 años, 26-30 años, 31-35 años, >36 años.

CONSUMO PROLONGADO DE

FÁRMACOS DURANTE EL EMBARAZO:

SI consumió fármacos, Especificar ¿Cuál?;

NO consumió fármacos

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS Y

HÁBITOS: Diabetes Mellitus,

Hipotiroidismo, Hipertensión; Antecedentes

de DSM familiar (Si, No); Síndrome

autosómico recesivo: Síndrome de Down,

Labio y Paladar Hendido, Síndrome de

Gardner, Síndrome de Marfan; Consumo

de Tabaco.

Según el método estadístico descriptivo y análisis exploratorio de datos que se realizó un estudio para comprobar si el género masculino es la población con mayor prevalencia de dientes supernumerarios, siendo el maxilar superior el que presenta un mayor índice de afección por esta patología, a 31 pacientes. calculamos la media, desviación estándar o típica y la varianza. Con estos datos poder calcular el

margen de error o error estándar que es P (p=0.05) de cada variable agrupada. Se aplicó el test no paramétrico de Wilcoxon en el programa Microsoft Office Excel®.

RESULTADOS

En una muestra de 1047 pacientes, 31 paciente presentaron DSM resultando en una prevalencia del 2.96%. (Fig 1)

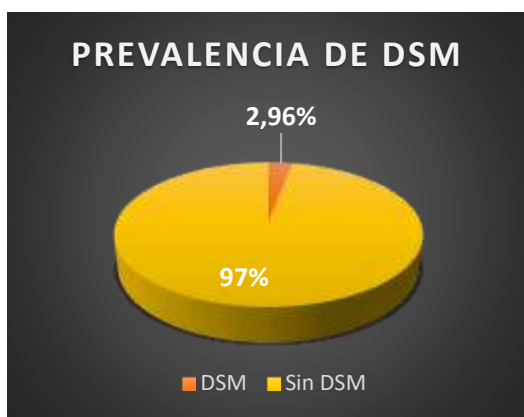


Figura 1 Prevalencia de dientes supernumerarios

El análisis entre la relación que tiene los DSM con las piezas dentales dio como resultado que el 77% de los pacientes presentan DSM en relación con los centrales, el 16% con el lateral, el 3% con el canino y el 3% con el molar.

Por otro parte la posición más frecuente entre los 31 pacientes con DSM en relación con la línea media, se evidenció que el Maxilar Superior obtuvo el 87%, mientras que se presentaron en un 13% en el maxilar inferior. Adicionalmente se determinó que el 81% de los DSM fueron

unilaterales, mientras que el 19% fueron bilaterales. (Fig 2.)

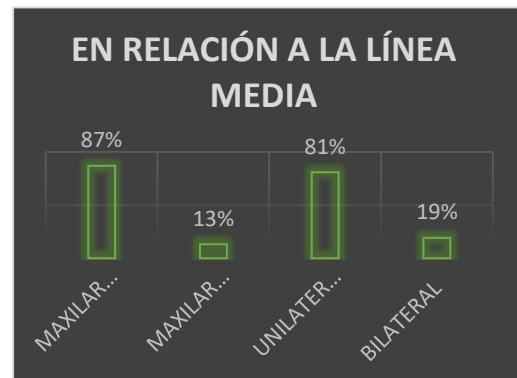


Figura 2 Frecuencia de aparición de DSM según la localización en relación con la línea media

En el análisis de ubicación en relación con la línea media y morfología, los DSM con mayor frecuencia de presentación en la línea media es el Mesiodent con 94%, y con un 6% el paramolar. En relación con la morfología, la forma conoide representa el 84%, seguido por tuberculado en un 13% y finalmente los molariformes con un 3%.

(Fig 3.)

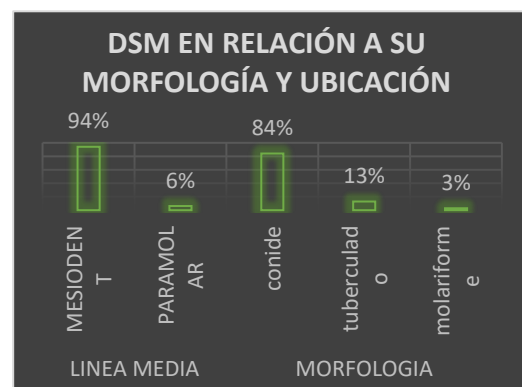


Figura 3 DSM en relación con su morfología y ubicación de DSM

En cuanto a las características demográficas de los pacientes, se obtuvo que, de los 31 pacientes, la mayor prevalencia de dientes supernumerarios fue observada el sexo masculino que representó el 61%, mientras que el sexo femenino el 39%. En cuanto al rango de edades y el sexo, en el grupo de 3 a 5 años, el género femenino representó el 17% y el masculino 11%; en el grupo de 6 a 8 años el género femenino representó el 50% y el Masculino el 58% y finalmente en el grupo de 9 a 12 años de edad, el género femenino representó el 31% y el Masculino 32%. (Fig 4.)

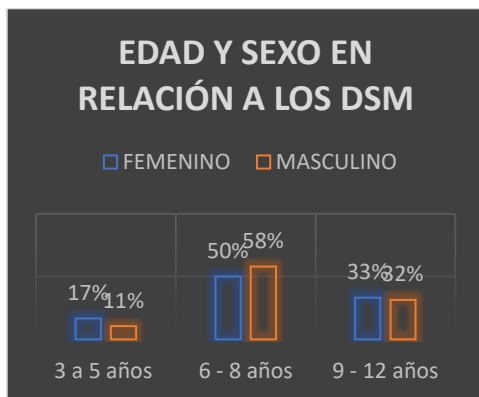


Figura 4 Prevalencia de DSM por sexo y grupo de edad

Según el tipo de erupción en relación con los DSM el 45% representa a los dientes impactados, el 29% a los dientes incluidos y el 26% a los dientes erupcionados.

Mientras que en relación con el tipo de desarrollo radicular el 29% es el grupo 1, el

13% es el grupo 2, el 26% es el grupo 3, el 16% es el grupo 4 y el 16% final para el grupo 5. Comparando las dos variables simultáneamente en relación con los supernumerarios tenemos que: el grupo 1 obtiene un 43% para dientes impactados, un 22% para dientes incluidos y una 13% para los erupcionados; el grupo 2 obtiene solamente un 29% para los DSM impactados; el grupo 3 obtiene un 14% para los impactados, un 44% para los incluidos y un 25% para los erupcionados; el grupo 4 obtiene un 14% para dientes impactados, un 11% para dientes incluidos y un 25% para dientes erupcionados y el grupo 5 obtiene 22% para dientes incluidos y un 38% para dientes erupcionados. (Fig.

5)

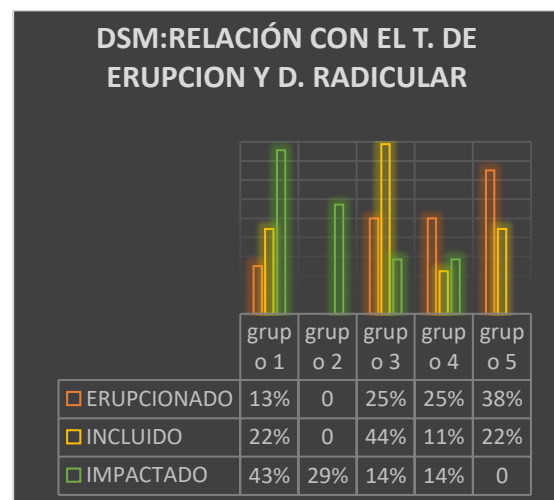


Fig 5. DSM en relación con el tipo de erupción y desarrollo radicular

Resultados de la encuesta realizada a los padres de familia de los 31 pacientes, se encontró que el 58% de los pacientes poseen familiares de primer grado con antecedentes de DSM y un 42% de estos desconocen o no tienen relación. Por otra parte, entre los síndromes autosómicos dominantes, el Síndrome de Down representa el 16% de asociación con DSM y labio y paladar Hendido un 13%. Por último, se relacionó los pacientes que presentaban antecedentes de DSM familiar con el orden de nacimiento y edad de la madre al momento de la concepción, dando como resultado que existe mayor relación en los primogénitos cuyas madres concebían entre 15 y 20 años presentando un 60% y un 40% a las madres entre 21-25 años. Por otro lado, existe una mayor relación en los segundogénitos cuyas madres concebían entre los 21-25 años representando un 82% mientras que entre las madres de 26-30 años, se presentó en un 18% de los casos. Existe una igualdad del 50% en la relación en los Terciogénito cuyas madres concebían entre los 26-30 y 31-26 años.

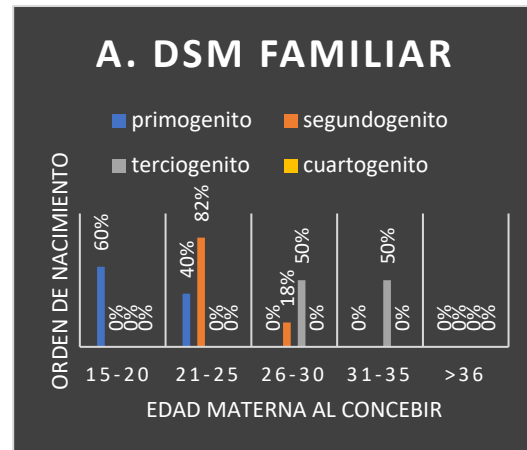


Fig.6 Antecedentes de DSM en relación con el orden de nacimiento y edad materna al concebir

DISCUSIÓN:

Los dientes supernumerarios representan dentro de las anomalías dentales el que mayor incidencia posee. Los reportes sobre la prevalencia de dientes super numerarios varia a nivel mundial pero no significativamente. Entre algunos valores reportados en la literatura tenemos un 2.7% para China y Japón (Kumar et al.,2012)(7); 0.74% para Irán (Amini et al., 2013); 2.8% para Portugal (Coelho et al., 2011), 2.8 para México (Jammal et al.,2015); 2.6% para Taiwan (Chou. et al.,2015) y 2.96% para Ecuador según resultados de este estudio.

El maxilar superior representó un 87% de los casos en este estudio y datos muy similares que oscilan entre 85-96% a estudios como los Kumar, Jammal Bodh y

Fidele (3,7,9). confirman que el maxilar superior presenta la mayoría de los casos. El Mesiodent es el supernumerario que se presenta con mayor frecuencia en latino américa y Europa la prevalencia oscila entre 81% a 94%(1,3,4,7,9). Debido a la evolución la presencia de paramolares es muy escasa pero no nula y representa el 1% de los casos.

El sexo masculino en la mayoría de los estudios usados en esta investigación presenta una relación de 2:1 en relación con las mujeres. En este estudio, el sexo masculino representó el 61%, coincidiendo con lo reportado por Anegundi et al(18), donde se observó en un 60.89% de los casos.

La mayoría de los dientes supernumerarios se encuentran impactados provocando diastemas, reabsorciones o diferentes patologías. Estos representan en este estudio un 45%. De la misma manera, Bodh et al (9), confirman en su estudio que el 50% se encontraba impactado, pero en estudios como el de Anegundi et al (18), los dientes super numerarios representaron un 82% de los casos.

RECOMENDACIONES Y CONCLUSIÓN:

En este estudio se puede concluir que de los 31 pacientes que presentaron DSM el sexo masculino, el maxilar superior y el mesiodent presentan una mayor relación. Cabe recalcar que la asociación de los DSM con síndromes autosómicos es de mucha importancia, por lo que se sugiere que en futuras investigaciones se realice análisis más a fondo sobre esta correlación para poder determinar qué sectores o que grupo de pacientes están predispuestos a la presencia de esta patología poco común.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Cueto Blanco S, Pipa Vallejo A, González García M, Pipa Muñiz C, Álvarez Álvarez I. Prevalencia de los dientes supernumerarios en la población infantil asturiana. Av En Odontoestomatol. 2013;29:131–7.
2. Cruz EA. Clasificación de dientes supernumerarios: revisión de literatura. Rev Estomatol Vol 22 Núm 1 2014 [Internet]. 2014; Available from: <http://estomatologia.univalle.edu.co/index.php/estomatol/article/view/379/>

3. Fidele NB, Bourley SI, Kazadi EK, Augustin MM, Suwal R, Muiamiyi M, et al. Prevalence and Pattern Occurrence of Supernumerary Teeth in the North-East Heilongjiang Population of China. *Open J Stomatol*. 2016 Feb 19;06(02):47.
4. Ata-Ali F, Ata-Ali J, Peñarrocha-Oltra D, Peñarrocha-Diago M. Prevalence, etiology, diagnosis, treatment and complications of supernumerary teeth. *J Clin Exp Dent*. 2014 Oct;6(4):e414–8.
5. Karadas M, Celikoglu M, Akdag MS. Evaluation of tooth number anomalies in a subpopulation of the North-East of Turkey. *Eur J Dent*. 2014;8(3):337–41.
6. Subasioglu A, Savas S, Kucukyilmaz E, Kesim S, Yagci A, Dundar M. Genetic background of supernumerary teeth. *Eur J Dent*. 2015;9(1):153–8.
7. Kumar A, Namdev R, Bakshi L, Dutta S. Supernumerary teeth: Report of four unusual cases. *Contemp Clin Dent*. 2012 Apr;3(Suppl1):S71–7.
8. Gupta. A study on prevalence, complications, and possible etiologic factors of supernumerary teeth in 6–12-year-old schoolchildren of Rohtak, India [Internet]. 2017 [cited 2017 Oct 20]. Available from: <http://www.ijds.in/article.asp?issn=0976-4003;year=2017;volume=9;issue=3;spage=141;epage=147;auiast=Gupta>
9. Bodh M, Samir D. SUPERNUMERARY TEETH: CO-RELATION AMONG ITS DISTINCTIVE VARIABLES AND RELATED COMPLICATIONS

- ORIGINAL STUDY. 2015 Feb 11;3:7–13.
10. Lu X, Yu F, Liu J, Cai W, Zhao Y, Zhao S, et al. The epidemiology of supernumerary teeth and the associated molecular mechanism. *Organogenesis*. 2017 Jun 9;0(ja):00–00.
11. Pérez IE, Chávez AK, Ponce D. Prevalence of Supernumerary Teeth on Panoramic Radiographs in a Non-Adult Peruvian Sample. *Int J Odontostomatol*. 2014 Dec;8(3):377–83.
12. Khonsari RH, Corre P, Boukerma-Vernex Z, Schmidt J, Renaudin K, Frayssé C, et al. Extreme oral manifestations in a Marfan-type syndrome. *Int J Oral Maxillofac Surg*. 2010 Jun;39(6):622–5.
13. Kantaputra PN, Bongkochwilawan C, Kaewgahya M, Ohazama A, Kayserili H, Erdem AP, et al. Enamel-Renal-Gingival syndrome, hypodontia, and a novel FAM20A mutation. *Am J Med Genet A*. 2014 Aug;164A(8):2124–8.
14. Mallineni SK. Supernumerary Teeth: Review of the Literature with Recent Updates. *Conf Pap Sci [Internet]*. 2014 [cited 2017 Jun 14];2014. Available from: <https://www.hindawi.com/archive/2014/764050/abs/>
15. Moura WL de, Cravinhos JC de P, Moura CDVS de, Freire SA da SR, Monteiro AMO, Pinheiro SDA, et al. Prevalência de dentes supranumerários em pacientes atendidos no Hospital Universitário da UFPI: um estudo retrospectivo de cinco anos. *Rev Odontol UNESP*. 2013 Jun;42(3):167–71.
16. Ratson T. [Diagnosis and treatment of supernumerary teeth in the premaxillary region: a literature review]. *Refuat Ha-Peh Veba-Shinayim* 1993. 2013 Jan;30(1):26–30, 69.

17. Brook A, Jernvall J, Smith R, Hughes T, Townsend G. The dentition: the outcomes of morphogenesis leading to variations of tooth number, size and shape. *Aust Dent J.* 2014 Jun 1;59:131–42.
18. Anegundi RT, Tegginmani VS, Battepati P, Tavargeri A, Patil S, Trasad V, et al. Prevalence and characteristics of supernumerary teeth in a non-syndromic South Indian pediatric population. *J Indian Soc Pedod Prev Dent.* 2014 Jan 1;32(1):9.
19. Gómez OV, Villavicencio MÁF, Vilchis M del CV. Prevalencia de dientes supernumerarios en niños con labio y/o paladar fisurado2. *Rev Odontológica Mex.* 2015 Apr;19(2):81–8.
20. Coelho A, Macho V, Andrade D, Macedo P, Areias C. Prevalência e distribuição de dentes supranumerários numa população pediátrica – Um estudo radiográfico. *Rev Port Estomatol Med Dentária E Cirurgia Maxilofac.* 2011 Oct;52(4):189–92.
21. Simões FXPC, Crusoé-Rebello I, Neves FS, Oliveira-Santos C, Ciamponi AL, da Silva Filho OG. Prevalence of Supernumerary Teeth in Orthodontic Patients from Southwestern Brazil. *Int J Odontostomatol.* 2011;5:199–202.
22. Sebastián Sebastián C, Izquierdo Hernández B, Gutiérrez Alonso C, Aso Vizán A. Dientes supernumerarios: claves esenciales para un adecuado informe radiológico. *Rev Argent Radiol.* 2016 Oct 1;80(4):258–67.
23. Navas-Aparicio M del C. Prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes con labio y paladar hendido mediante el análisis de ortopantomografías. *Rev Esp Cir Oral Maxilofac [Internet].* 2016 May 13; Available from:

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130055816300119>

24. Vani NV, Saleh SM, Tubaigy FM, Idris AM. Prevalence of developmental dental anomalies among adult population of Jazan, Saudi Arabia. *Saudi J Dent Res.* 2016 Jan 1;7(1):29–33.

25. Lochib S, Indushekar KR, Saraf BG, Sheoran N, Sardana D. Occlusal characteristics and prevalence of associated dental anomalies in the primary dentition. *J Epidemiol Glob Health.* 2015 Jun 1;5(2):151–7.

26. Kafle D, Shrestha S, Acharya N, Agarwal A. Prevalence of Maxillary Central Incisor Impaction and Supernumerary Teeth among Nepalese Orthodontic Patients. *Orthod J Nepal.* 2016 Jul 15;5(2):14–6.

27. Gopakumar. Prevalence of supernumerary teeth in permanent dentition among patients attending a

dental college in South Kerala: A pilot study [Internet]. 2014 [cited 2017 Jun 20]. Available from: <http://www.jiaomr.in/article.asp?issn=0972-1363;year=2014;volume=26;issue=1;spage=42;epage=45;aulast=Gopakumar>

28. Baskarraj. Forensic odontology: Supernumerary teeth, their importance, and a radiographic study in identifying supernumerary teeth [Internet]. 2016 [cited 2017 Jun 19]. Available from: <http://www.ijof.org/article.asp?issn=2542-5013;year=2016;volume=1;issue=2;spage=39;epage=42;aulast=Baskarraj>

29. Jammal Dobles N, Silva Meza R. Prevalence of supernumerary teeth in a Mexican sample. *Rev Mex Ortod.* 2015 Apr;3(2):e88–91.

30. Gustavo Ulfohn A. La extracci3n dentaria / T3cnicas Y Aplicaciones Cl3nicas / Techniques and Clinical Applications. Editorial Medica Panamericana Sa de; 2014.
31. Chou S-T, Chang H-P, Yang Y-H, Lung C-Y, Tseng Y-C, Pan C-Y, et al. Characteristics of supernumerary teeth among nonsyndromic dental patients. *J Dent Sci.* 2015 Jun 1;10(2):133–8.
32. Kumar Mallineni S. Management of supernumerary teeth in children: A narrative overview of published literature (PDF Download Available) [Internet]. ResearchGate. 2015 [cited 2017 Jun 20]. Available from: https://www.researchgate.net/publication/272683278_Management_of_supernumerary_teeth_in_children_A_narrative_overview_of_published_literature
33. Liu J-F, Chen H-L. Multiple maxillary and mandibular supernumerary teeth in twins: 5-year follow-up. *J Dent Sci.* 2014 Jun 1;9(2):195–8.
34. Mu1oz Ledo TS, Hinojosa Aguirre A, Portillo Guerrero G, Tenorio Rocha F. Dientes supernumerarios en dentici3n primaria asociados a p3lipos palatinos. Reporte de caso. *Rev Odontol3gica Mex.* 2013 Jul 1;17(3):170–4.
35. Oropeza Murillo MP. Dientes supernumerarios. Reporte de un caso cl3nico. *Rev Odontol3gica Mex.* 2013 Apr 1;17(2):91–6.
36. Re D, Canciani E, Poli C, Buccarella L, Toma M, Butti AC, et al. Histological Evaluation and Management of Rare Case of Supernumerary ‘Ghost’ Teeth. *Case Rep Dent.* 2017;2017:e1965078.

ANEXOS

Martes 28 de noviembre del 2017

Drz. Geoconda Lizarzo

Directora de carrera

En su despacho.

De mis consideraciones:

Yo **GREGORIO NOLBERTO CABALLERO PONCE** solicito a usted se me permita el ingreso a los archivos para la revisión y toma de fotos de las historias clínicas de la clínica odontológica de la Universidad Católica Santiago De Guayaquil para realizar el trabajo de graduación, previo a la obtención del título de odontólogo, referente al tema **"PREVALENCIA Y POSIBLES FACTORES ETIOLÓGICOS DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN DOS ÁREAS ODONTOLÓGICAS PEDIÁTRICAS AÑOS 2015-2016"**

El ingreso se realizara de lunes a viernes en el horario de **9am a 1pm** para la revisión de 1281 carpetas.

Agradeciendo de antemano por la favorable respuesta.

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CLINICA ODONTOLÓGICA
RECIBIDO

28 NOV 2017

[Handwritten signature] 12:32

Guayaquil, 1 de marzo de 2018

AUTORIZACIÓN

El Centro de Radiodiagnóstico DENTAIMAGEN autoriza al Sr. Gregorio Norberto Caballero Ponce, con C.I. 0916198781 -estudiante de la carrera de odontología de la UCSG- el uso de radiografías para la elaboración de Tesis de Grado.

La autorización que aquí se concede sobre este material es exclusiva para el proyecto: PREVALENCIA Y POSIBLES FACTORES ETIOLÓGICOS DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN DOS ÁREAS ODONTOLÓGICAS PEDIÁTRICAS, el mismo que será sustentado el Próximo martes 6 de marzo de 2018.



José Villegas Fuentes
Administración DENTAIMAGEN



dentaimagen
centro radiológico digital



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Tema: "PREVALENCIA Y POSIBLES FACTORES ETIOLÓGICOS DE DIENTES
SUPERNUMERARIOS EN DOS ÁREAS ODONTOLÓGICAS PEDIÁTRICAS AÑOS
2015-2016"

Autor: Gregorio Caballero Ponce

Tutora: Dra. Gabriela Mena R.

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

DE HISTORIA CLÍNICA:

EDAD:

3-5 6-8 9-12

SEXO:

Masculino Femenino

RADIOGRAFÍA:

Sí No

UBICACIÓN:

En relación a la pieza dentaria:

Central lateral canino molar

En relación al maxilar:

Maxilar superior Maxilar inferior

En relación a la línea media

Unilateral Bilateral Mesiodent Paramolar

CANTIDAD:

1 2 3

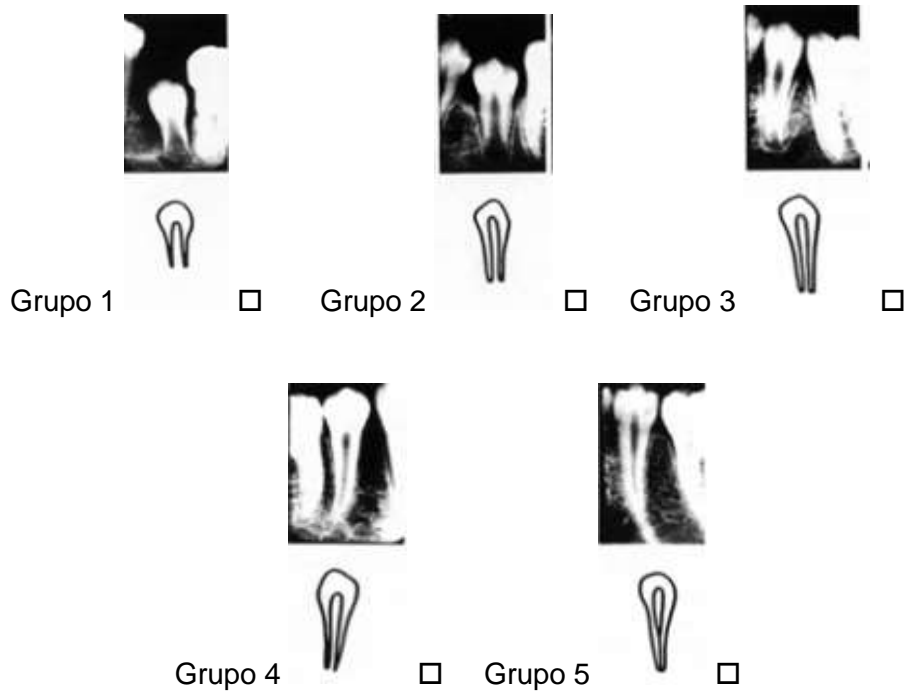
MORFOLOGIA:

Conoide  tuberculado  Molariforme 

TIPO DE ERUPCION:



TIPO DE DESARROLLO RADICULAR:





Tema: “PREVALENCIA Y POSIBLES FACTORES ETIOLÓGICOS DE DIENTES
SUPERNUMERARIOS EN DOS ÁREAS ODONTOLÓGICAS PEDIÁTRICAS AÑOS
2015-2016”

Autor: Gregorio Caballero Ponce

Tutora: Dra. Gabriela Mena R.

ENCUESTA

EN RELACIÓN AL NIÑO/A:

SINDROME HEREDITARIO AUTOSOMICO DOMINANTE:

Síndrome de Down Labio Y Paladar Hendido
Síndrome de Gardner Síndrome de Marfan

ORDEN DE NACIMIENTO AL NACER

Primogénito Segundogénito
Terciogénito Cuartogénito

EN RELACIÓN A LA MADRE Y FAMILIARES:

EDAD AL MOMENTO DE LA GESTACION:

15- 20 21-25
26- 30 31-35
>36

FARMACO:

CONSUMIO ALGUN FARMACO DURANTE EL embarazo por un tiempo prolongado

Sí No

Cual: _____

ANTECEDENTES PATOLOGICOS:

Diabetes mellitus hipotiroidismo hipertensión

Antecedente de DSM familiar:

Si no

Antecedente de síndrome autosómico familiar:

Síndrome de Down labio y paladar hendido
Síndrome de Gardner Síndrome de Marfan

HÁBITOS:

Consumo de tabaco durante el embarazo

Si no

Consentimiento de Información:

El objetivo del estudio es analizar la prevalencia y posibles factores etiológicos de dientes supernumerarios en pacientes atendidos en la clínica odontológica UCSG y los niños atendidos en el centro radiológico Denta Imagen durante los años 2015-2016. Asimismo, se realizará la comparación de este estudio con otros realizados en otros países y poder obtener datos estadísticos en relación con los Dientes supernumerarios en Guayaquil- Ecuador.

- Su participación es voluntaria
- Una encuesta que le tomará aproximadamente de 5-10 minutos completarla
 - Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento
 - No existen riesgos relacionados con su participación

¿Por qué participar?

Los resultados de esta investigación ayudarán en la identificación de los factores etiológicos que influyen en la presencia de dientes supernumerarios y su prevalencia. Usted es invitado (a) a participar voluntariamente en este estudio, sin ofrecerle incentivos de ningún tipo; es libre de aceptar o rechazar y si se niega a participar, Si da su consentimiento verbal de participar se le encuestará con un instrumento validado.

Confidencialidad

Los datos estarán protegidos de acuerdo con la "Ley 15/99 de Protección de datos". Los datos serán tratados de forma confidencial y almacenados en un lugar seguro al cual sólo los investigadores tendrán acceso. Los resultados podrían ser publicados de forma anónima en revistas y/o reportes, y nunca de forma individual. Una copia de los resultados le podría ser entregado previo a su solicitud.

Por favor lea atentamente este documento. Si tiene preguntas relacionadas al estudio puede contactar a los investigadores:

Gregorio Caballero Ponce. (cmfcaballero91@gmail.com)

Dra. Gabriela Mena R.¹ (gabriela.mena@cu.ucsg.edu.ec)

¹ Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas.

Consentimiento

He leído y comprendido la información descrita anteriormente y acepto participar en esta encuesta

SI

NO

Nombre Participante:

Firma _____ # de cédula:

Nombre del familiar, guardián y/o testigo:

Firma _____ # de cédula:

GRAFICOS

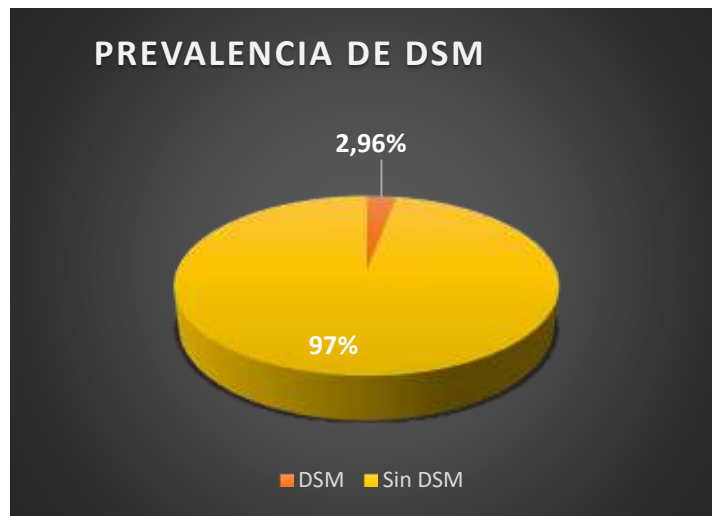


Figura 5 Prevalencia de dientes supernumerarios

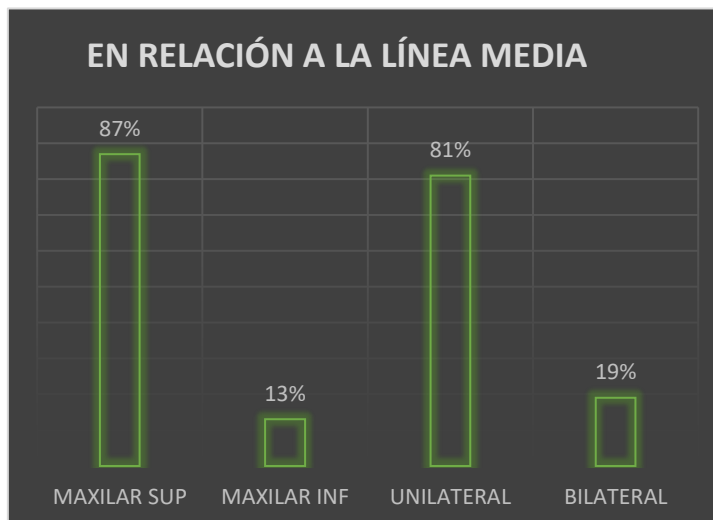


Figura 6 Frecuencia de aparición de DSM según la localización en relación con la línea media

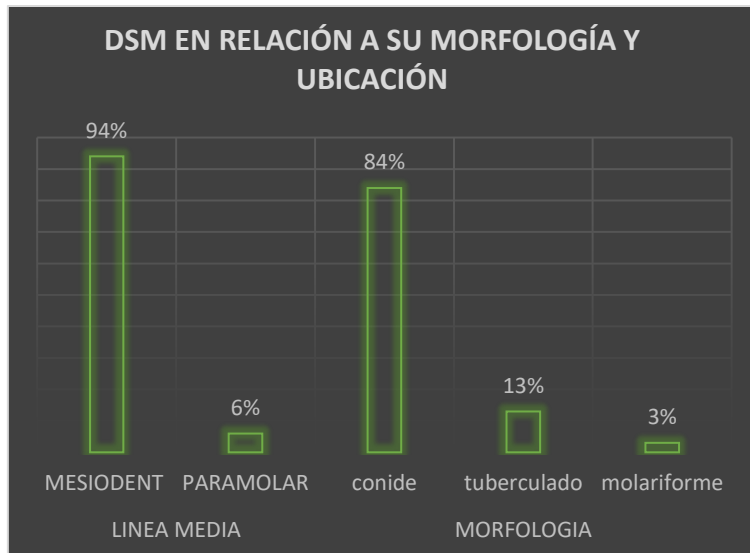


Figura 7 DSM en relación con su morfología y ubicación de DSM

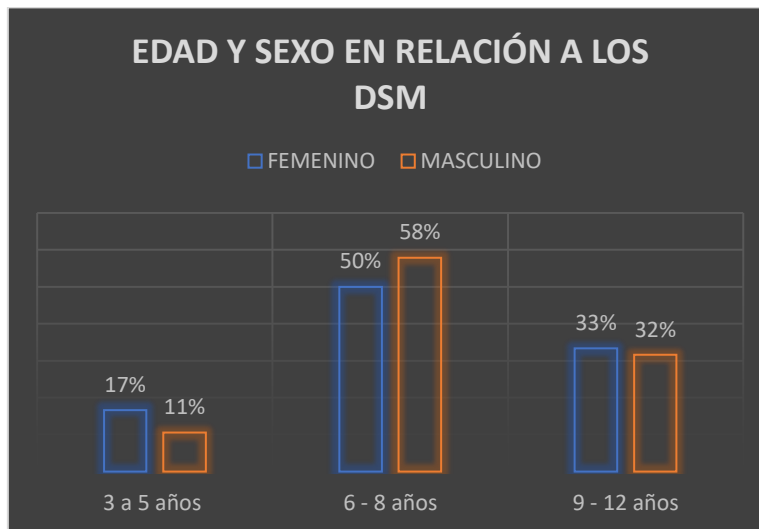


Figura 8 Prevalencia de DSM por sexo y grupo de edad

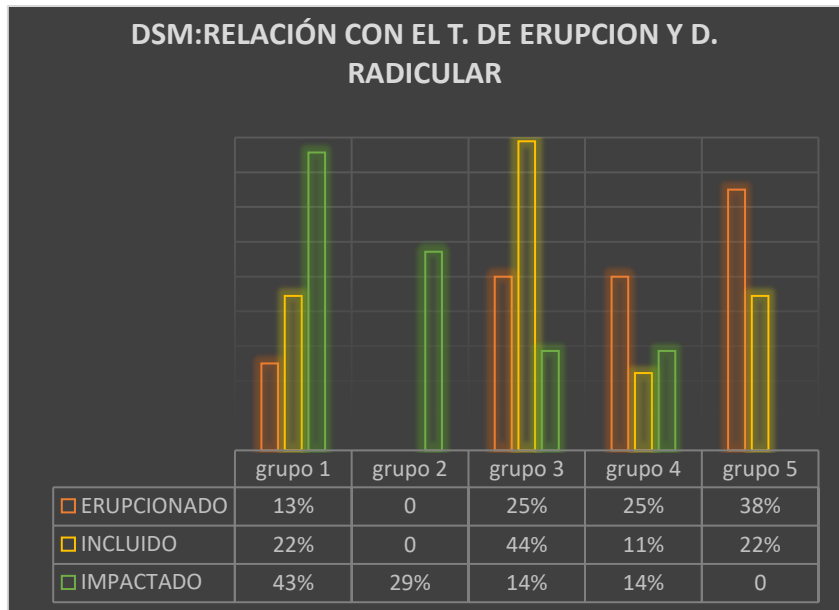


Fig 5. DSM en relación con el tipo de erupción y desarrollo radicular

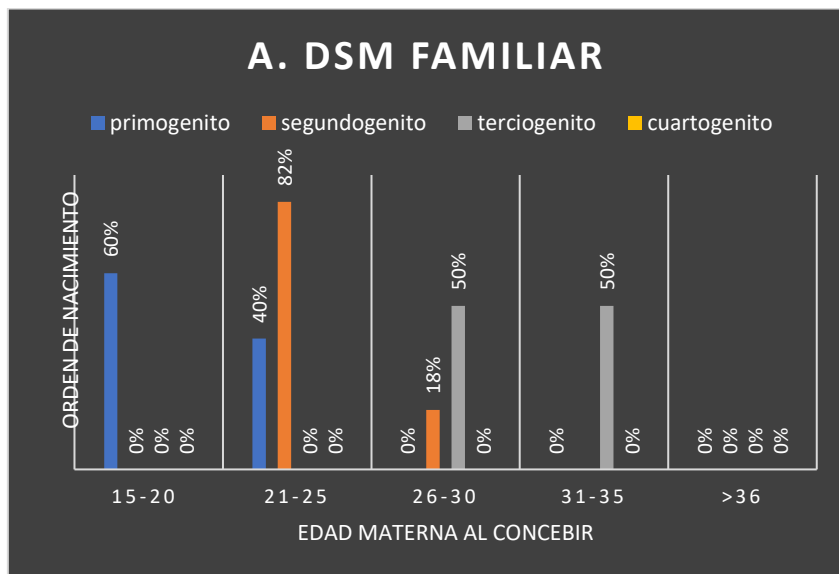


Fig.6 Antecedentes de DSM en relación con el orden de nacimiento y edad materna al concebir



R PaX-i



dentaimagen 3D
CENTRO RADIODIAGNÓSTICO DENTAL



dentaimagen 3D
CENTRO RADIODIAGNÓSTICO DENTAL

R PaX-i









UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Caballero Ponce Gregorio Nolberto**, con C.C: # **0916198781** autor del trabajo de titulación: **PREVALENCIA Y POSIBLES FACTORES ETIOLÓGICOS DE DIENTES SUPERNUMERARIOS EN DOS ÁREAS ODONTOLÓGICAS PEDIÁTRICAS AÑOS 2015-2016** previo a la obtención del título de **Odontólogo** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 6 de marzo del 2018

f. _____

Nombre: Caballero Ponce Gregorio Nolberto

C.C: 0916198781



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Prevalencia y posibles factores etiológicos de dientes supernumerarios en dos áreas odontológicas pediátricas años 2015-2016		
AUTOR(ES)	Caballero Ponce Gregorio Nolberto		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Bustamante Sánchez José Julián		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontólogo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	6 de marzo del 2018	No. DE PÁGINAS:	13
ÁREAS TEMÁTICAS:	Odontopediatría		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Supernumerario, prevalencia, mesiodent, síndrome, odontopediatría		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p>Introducción: La prevalencia de dientes supernumerarios a nivel de diferentes países de América, Europa y Asia oscila entre 0.3 y 3.8%. Se desconoce acerca de la prevalencia de dientes supernumerarios en Ecuador, por ende, las referencias en América del Sur son tomadas por poblaciones brasileñas.</p> <p>OBJETIVO: Determinar la prevalencia y los posibles factores etiológicos de dientes supernumerarios en la sección pediátrica. MATERIALES Y MÉTODO: Es un estudio observacional, analítico y descriptivo, transversal, se incluyó como muestra 1205 en los años 2015 y 2016. RESULTADO: Se encontraron 31 pacientes con dientes supernumerarios, de los cuales el 61% era del sexo masculino y 39% femenino, el maxilar superior representó el 87% de los casos y el mediodent un 94%, de igual manera la morfología conoide representó el 84% y su elevada relación con los centrales dio un 77% en relación con los casos. Respecto a los antecedentes patológicos, el 58% de los pacientes poseen familiares de primer grado con antecedentes de dientes supernumerarios. CONCLUSIÓN: Se pudo demostrar que la prevalencia de dientes super numerarios en una muestra tomada en Ecuador está entre los promedios internacionales y que: el sexo masculino, el mesiodent, la morfología conoide, el maxilar superior y los centrales se presentan con mayor frecuencia en este estudio.</p>		
ADJUNTO PDF:	SI X	NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-983289142	E-mail: cmfcaballero91@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN: COORDINADOR DEL PROCESO DE UTE	Nombre: Pino Larrea, José Fernando		
	Teléfono: +593-993682000		
	E-mail: jose.pino@cu.ucsq.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			