



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**Posición de terceros molares inferiores según clasificación de Pell
& Gregory, estudio descriptivo**

AUTOR:

Aguilar Pino, James Deywith

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
ODONTÓLOGO.**

TUTOR:

Márquez Flores, Harry José

Guayaquil, Ecuador

20 de febrero del 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Aguilar Pino, James Deywith**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontólogo**.

TUTOR

f. _____
Márquez Flores, Harry José

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 20 del mes de febrero del año 2024.



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Aguilar Pino, James Deywith**

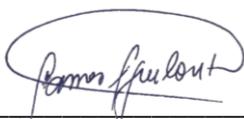
DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **“Posición de terceros molares inferiores según clasificación de Pell & Gregory, estudio descriptivo”** previo a la obtención del título de **ODONTÓLOGO**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. 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 20 del mes de febrero del año 2024.

EL AUTOR

f. 
_____ **Aguilar Pino, James Deywith**



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

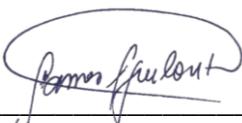
AUTORIZACIÓN

Yo, Aguilar Pino, James Deywith

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Posición de terceros molares inferiores según clasificación de Pell & Gregory, estudio descriptivo**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 20 del mes de febrero del año 2024.

EL AUTOR

f. 
_____ **Aguilar Pino, James Deywith**

REPORTE COMPILATIO



JAMES DEYWITH AGUILAR PINO.

0%
Textos sospechosos

0% Similitudes
0% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
0% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: JAMES DEYWITH AGUILAR PINO..docx
ID del documento: 375134248574ddfd55506d65ebd98833d98631de
Tamaño del documento original: 95,1 kB

Depositante: Harry José Marqués Flores
Fecha de depósito: 14/2/2024
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 14/2/2024

Número de palabras: 2534
Número de caracteres: 16.228

Ubicación de las similitudes en el documento:



☰ Fuentes de similitudes

AGRADECIMIENTO

Agradecido con Dios, por todos los obstáculos en el camino que fueron superados, por darme el don de ser muy bueno en lo que hago y jamás rendirme, por brindarme salud, vida y quitar siempre las cosas y personas que no suman en mi.

A mi hermano, eterno compañero en la niñez, adolescencia y adultez, Alfonso Scuraby Plúas Jácome, a Mariana Jácome, Luisa Anchundia, Piedad Romo, Blanca Aguilar, que siempre estuvieron dándome aliento, ánimos, por sus cálidas conversaciones y abrazos que curan a mi niño interior.

A mis amigos más cercanos que llevo en el alma y que esta amistad siga creciendo y sumen muchos más años de risas, alegrías y confianza, a mi mejor amigo, Isaac Zambrano, gracias por escucharme siempre y permitir ser parte de tu familia, esto es para ti, a Melissa Zambrano por las risas y los consejos, una persona increíble, Adrian Vasco con quien inicié el pre y fuimos inseparables, a Nohelia Segovia y Elizabeth Toro, mis dos grandes mejores amigas, las personas más reales y divertidas que conocí en esta etapa y las tendré toda mi vida, que gran dicha de llevarme cada recuerdo que vivimos dentro y fuera de la universidad, a José Viteri y Jean Mariño, dos personas leales, divertidas, sobretodo, amigos de verdad, gracias por estar ahí y darme una mano cuando más lo necesitaba, a KDCO, por ser mi acompañante de vida y aventuras, por ser amiga y ser una de las razones para seguir adelante a pesar de todas las circunstancias y malos entendidos, a mi primo, Elio Solorzano por convertirse en mi mejor soporte en mi vida y mi mejor amigo también, al resto de amigos que no nombro por si me olvido, los quiero a todos, siempre serán una parte de mi.

DEDICATORIA

En memoria de Verónica Aguilar y Augusto Aguilar, que irradian de orgullo y amor mi alma para lograr ser profesional, hoy el sol brilla más que nunca, su legado vivirá en mí hasta cuando pierda mi propia autonomía. “No se muere quien se va, solo se muere al que se olvida”.

A mi madre, Odontóloga Consuelo Monserrate Pino Anchundia, la mejor cirujana del universo, mi más grande mentora y amiga por su inquebrantable y único apoyo para hoy lograr ser su colega, gracias por acompañarme día tras día en este viaje llamado vida, a Max, mi alma gemela de 4 patas, esto es para ustedes 2, mi familia.

Con amor;

James D. Aguilar Pino.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Andrea Cecilia Bermúdez Velásquez
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

Estefania del Rocío Ocampo Poma
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Hector Alfredo Lema Gutierrez
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – ODONTOLOGÍA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

TUTOR

f. _____
Márquez Flores Harry José

RESUMEN (ABSTRACT)

Objetivo: El propósito de este estudio fue determinar la prevalencia de posición de los terceros molares mandibulares según la Clasificación de Pell & Gregory en los pacientes que acuden a la clínica odontológica de la UCSG. **Materiales y métodos:** Estudio observacional – descriptivo, retrospectivo de corte transversal. Se evaluaron las radiografías panorámicas de manera visual. Se utilizó una ficha de recolección de datos. Se realizó un análisis estadístico descriptivo. **Resultados:** Se evaluaron 85 radiografías panorámicas. Las posiciones más prevalentes de los terceros molares mandibulares fueron Clase I posición A (57%) y la Clase II posición A (26%). **Conclusiones:** Los resultados de este estudio revelan patrones significativos en la prevalencia de las posiciones de terceros molares inferiores, donde se observó que la Clase I – II posición A fue la más prevalente en este trabajo de investigación.

Palabras Clave: Terceros molares; mandíbula; Pell & Gregory; prevalencia; posición; clasificación

INTRODUCCIÓN

Los terceros molares mandibulares, también conocidos como cordales, son los últimos en erupcionar y presentan una anatomía y posición más irregular en la mandíbula. La erupción de estos molares puede variar entre individuos, ocurriendo generalmente entre los 16 y 20 años. Los terceros molares son propensos a problemas de impactación, caracterizados por su falta de erupción total o parcial y su posición contra otro diente, hueso o tejidos blandos. Esta condición está asociada con diversas complicaciones clínicas, como reabsorción radicular, caries, dolor e hinchazón^{1,2}.

Para permitir una mejor comprensión de cómo la posición del tercer molar y la impactación afectan la intervención quirúrgica, se propusieron múltiples clasificaciones basadas en radiografías para un análisis más fácil. Múltiples estudios en todo el mundo también clasificaron los países según

estas características raciales que muestran la distribución media de los patrones de impactación para cada población³.

La clasificación de Pell & Gregory, establecida en 1933, se basa en la relación entre la profundidad de impactación y la rama ascendente de la mandíbula y el segundo molar. Clasifica las posiciones de los terceros molares en Clase I, Clase II y Clase III. La profundidad relativa se clasifica en Posición A, Posición B y Posición C. Esta clasificación es esencial para evaluar la necesidad de intervención quirúrgica⁴.

Las exodoncias complejas de terceros molares mandibulares, indicadas por diversas razones como falta de espacio, infecciones o mal posicionamiento, son procedimientos quirúrgicos frecuentes. La indicación para la extracción quirúrgica se basa en la evaluación de factores relacionados con la posición del diente

no erupcionado. La planificación del tratamiento varía según la posición del tercer molar y su correcta determinación contribuye a reducir complicaciones quirúrgicas y posquirúrgicas^{4,5}.

La impactación de terceros molares es un problema dental común, que oscila entre el 0.08 – 3,6% en la población general^{1,2}. Diversos estudios han abordado la prevalencia y posición de terceros molares mandibulares. De la Cruz F, et al⁴ observó que hubo una mayor prevalencia de la Clase II posición B (37.5%), seguido por la Clase II posición A (22.5%) y clase I posición A (18.8%). Asimismo, el autor Gamarra J, et al⁶ evidenció una frecuencia en la posición A clase II (36,6%) de los terceros molares mandibulares, concordando con el autor De la Cruz.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional – descriptivo, retrospectivo de corte transversal. La

población estuvo conformada por las radiografías panorámicas de historias clínicas registradas en el periodo A – 2023 en la Clínica Odontológica de la UCSG. Los criterios de inclusión de la muestra fueron los siguientes: radiografías panorámicas donde se observe la presencia de terceros molares mandibulares y segundo molar inferior adyacente, de pacientes mayores a 18 años. Se excluyeron radiografías panorámicas que no cumplieron con estos criterios.

El tamaño de la muestra final fue de 85 radiografías panorámicas. Estas fueron evaluadas de manera visual a partir del análisis de la Clasificación de Pell & Gregory: Clase I, Clase II y Clase III. Posición A, B y C.

Todas las variables de interés de este estudio fueron registradas en una ficha de recolección de datos.

Todos los datos recolectados fueron procesados en Excel. Se realizó un análisis estadístico descriptivo

utilizando principalmente porcentajes para presentar las proporciones relativas.

RESULTADOS

El presente estudio tiene como objetivo determinar la prevalencia de la posición de terceros molares inferiores según la Clasificación de Pell & Gregory. La muestra estuvo constituida por 85 radiografías panorámicas obtenidas de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil registradas en el periodo A - 2023.

Se observó una distribución de las posiciones de los terceros molares mandilares según el género. En el género femenino, se destacó que el 57% de la muestra exhibieron una Clase I posición A, indicando una prevalencia considerable en esta categoría. Por otro lado, la Clase I posición B fue menos común, registrando solo un 7% de los casos. En cuanto a la Clase II, el 22%

presentó una posición A, mientras que el 10% mostró la posición B. **Gráfico 1.**

En el género masculino, se observó una predominancia notable de la Clase I posición A, alcanzando el 66% de la muestra. Respecto a la Clase II, el 26% de la muestra presentó una posición A, y solo el 8% exhibió la posición B. **Gráfico 1.**

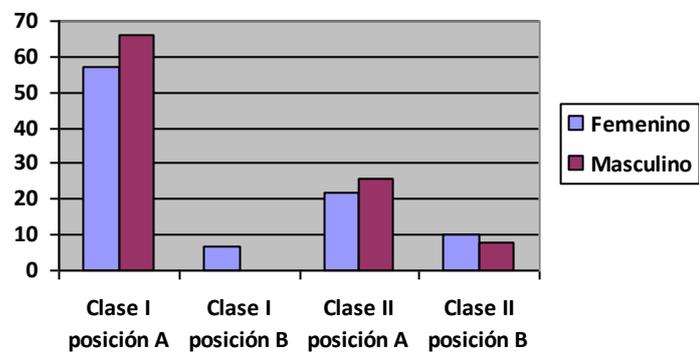


Gráfico 1. Gráfico de barras.- Distribución de la Posición según el género

En cuanto a la edad, se observó que la Clase I posición A fue la más prevalente en jóvenes (85.71%) y adultos (97%). La Clase I posición B tuvo una prevalencia del 14.28% en jóvenes, mientras que en adultos solo

se vio en un 3%. Respecto a la Clase II posición A, fue la más prevalente en adultos (69.23%) y jóvenes (64.70%). La Clase II posición B, por otro lado, se vio más prevalente en jóvenes (35.29%) y en adultos (30.76%).

Gráfico 2.

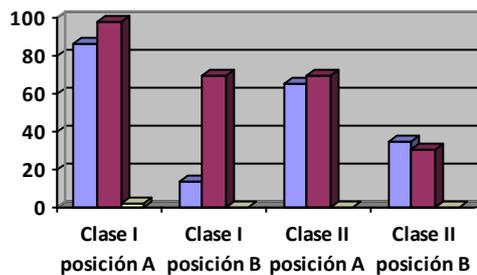


Gráfico 2. Gráfico de barras.- Distribución de la Posición según la edad.

Se observó que, la Clase más prevalente en esta muestra fue la I (64%) “con suficiente espacio” según la Clasificación de Pell & Gregory. Por otro lado, el 36% de la muestra presentó una Clase II “con menos espacio”. **Gráfico 3.**

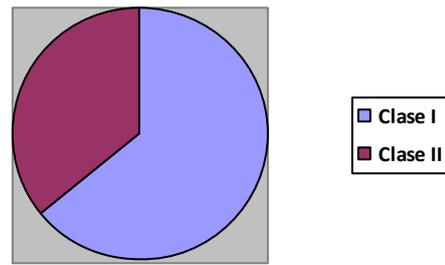


Gráfico 3. Gráfico de pastel.- Prevalencia de posición en relación con la rama ascendente y segundo molar.

En cuanto a la posición, la A, con el punto más alto al nivel o por encima de la superficie oclusal del segundo molar, fue del 84.53%. Mientras que, la posición B, con el punto más alto por debajo de la línea oclusal, pero por encima de la línea cervical del segundo molar, representó, en una cifra menor, el 15.47% de las muestras analizadas. **Gráfico 4.**

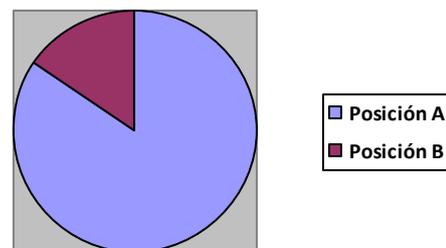


Gráfico 4. Gráfico de Pastel.- Prevalencia de Profundidad Relativa del Tercer Molar Mandibular

En el cuadrante derecho inferior, la Clase I posición A fue la más prevalente (67%). Le siguió la Clase II posición B (15%), mientras que la Clase II posición A abarcó el 13%. La Clase I posición B fue observada en un solo 4% de la muestra **Gráfico 5**.

En el cuadrante izquierdo inferior, la Clase I posición A también destacó como la más prevalente (53%). A continuación, la Clase II posición A representó un 37%. La Clase II posición B se observó en un 8%, mientras que la Clase I posición B fue menos común, con un 3%. **Gráfico 5**.

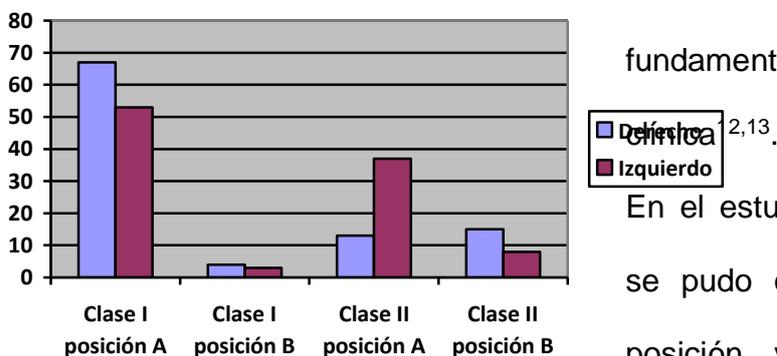


Gráfico 5. Gráfico de barras.- Prevalencia de posición de los terceros molares mandibulares según el cuadrante.

DISCUSIÓN

Los terceros molares mandibulares se encuentran en la parte posterior en el ángulo mandibular. Su formación y posición en la arcada dental son altamente variables^{7,8}. Son dientes más frecuentemente afectados y suelen quedar impactados por diversas razones⁹. Las dos causas principales de impactación comprender la incapacidad de rotar de los dientes desde una posición horizontal a mesioangular y vertical, y la falta de espacio para la erupción^{10,11}. Por lo cual, la precisa clasificación desempeña un papel fundamental en la investigación

En el estudio de Mosquera Y, et al¹⁴ se pudo observar una variación de posición y clase de los terceros molares mandibulares según el género, donde la clase II posición B predominó en el género femenino. Estos hallazgos son similares a los de

este estudio, donde se observó que el género femenino presentó con mayor frecuencia una Clase I – II, siendo la posición A la más prevalente al igual que en el género masculino. A estas variaciones pueden atribuirse a factores biológicos y genéticos, lo que destaca la importancia de considerar II – A, seguida de la II – B pueden ocasionar complicaciones en la extracción del diente, ya que se caracterizan por una cobertura ósea limitada y dificultades en la visualización^{16,17}. En este estudio la clase y posición que más comúnmente se observó fue la Clase II posición A. Estos resultados fueron similares a los de Bareiro y Duarte¹⁸, quienes informaron que la Clase II fue la más común¹⁸.

La comparación de los cuadrantes inferiores reveló una prevalencia general de posiciones. El estudio de Khouri³ y de Mukram¹⁹ demostraron una prevalencia de posición B, siendo

el género al planificar intervenciones odontológicas relacionadas con terceros molares¹⁵.

La evaluación según la edad reveló que, tanto en jóvenes como en adultos, la Clase I posición A y Clase II – B fueron las más prevalentes. Santos K, et al¹⁶ señalan que, la Clase esta la más frecuente en el cuadrante derecho e izquierdo, coincidiendo con los resultados de este estudio. Estos resultados están de acuerdo con los de Ribeiro E, et al²⁰ quienes identificaron la posición A clase II como la más prevalente para ambos lados²⁰. Esta variabilidad en la distribución según la ubicación en la arcada dental podría deberse a múltiples factores.

CONCLUSIONES

En conclusión, los resultados de este estudio revelan patrones significativos en la prevalencia de las posiciones de terceros molares inferiores según la

Clasificación de Pell & Gregory, donde se destacó con su notable predominancia la Clase I y II posición A de terceros molares mandibulares. Esta prevalencia de posición se vio variar entre edad, género y cuadrantes inferiores, lo cual subraya la importancia de realizar una cuidadosa evaluación radiográfica para que, de esta manera, poder tomar decisiones de tratamiento certeras.

REFERENCIAS

1. Santos KK, Lages FS, Maciel CAB, Glória JCR, Douglas-de-Oliveira DW. Prevalence of Mandibular Third Molars According to the Pell & Gregory and Winter Classifications. *J Maxillofac Oral Surg.* junio de 2022;21(2):627-33.
2. Camargo IB, Sobrinho JB, Andrade ES de S, Van Sickels JE. Correlational study of impacted and non-functional lower third molar position with occurrence of pathologies. *Prog Orthod.* 5 de septiembre de 2016;17:26.
3. Khouri C, Aoun G, Khouri C, Saade M, Salameh Z, Berberi A. Evaluation of Third Molar Impaction Distribution and Patterns in a Sample of Lebanese Population. *J Maxillofac Oral Surg.* junio de 2022;21(2):599-607.
4. Apumayta F. Vista de Posición de las terceras molares mandibulares según la clasificación de Pell y Gregory en radiografías panorámicas en un Centro Radiológico De Huancayo – Perú 2018. *Visionarios en ciencia y tecnología.* 2019. Disponible en: <https://revistas.uroosevelt.edu.pe/index.php/VISCT/article/view/42/63>
5. Sánchez RJS, Rubio HAC, Pulgar TM. Formas de presentación de los terceros molares mandibulares incluidos e impactados. Hospital General Provincial Docente Riobamba. *Rev Eugenio Espejo.* 2017;11(2):16-25.
6. Gamarra J, Diaz-Reissner C, Ocampos H, Adorno CG, Fretes V, Gamarra J, et al. Frecuencia de la posición, inclinación y grado de dificultad quirúrgica de terceros molares mandibulares en pacientes que acuden a la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Asunción. *Mem Inst Investig En Cienc Salud.* abril de 2022;20(1):22-9.
7. Lorié MA, Silot EBL, Cruz MR de la, Armand FM. Terceros molares retenidos. Actualización. *Rev Inf Científica.* 2015;92(4):995-1010.
8. Prajapati VK, Mitra R, Vinayak KM. Pattern of mandibular third molar impaction and its association to caries in mandibular second molar: A

- clinical variant. *Dent Res J*. 2017;14(2):137-42.
9. Sukegawa S, Matsuyama T, Tanaka F, Hara T, Yoshii K, Yamashita K, et al. Evaluation of multi-task learning in deep learning-based positioning classification of mandibular third molars. *Sci Rep*. 13 de enero de 2022;12:684.
 10. Haddad Z, Khorasani M, Bakhshi M, Tofangchiha M, shalli Z. Radiographic Position of Impacted Mandibular Third Molars and Their Association with Pathological Conditions. *Int J Dent*. 24 de marzo de 2021;2021:8841297.
 11. Blasi A, Cuozzo A, Marcacci R, Isola G, Iorio-Siciliano V, Ramaglia L. Post-Operative Complications and Risk Predictors Related to the Avulsion of Lower Impacted Third Molars. *Medicina (Mex)*. 9 de marzo de 2023;59(3):534.
 12. Rivera-Herrera RS, Esparza-Villalpando V, Bermeo-Escalona JR, Martínez-Rider R, Pozos-Guillén A, Rivera-Herrera RS, et al. Análisis de concordancia de tres clasificaciones de terceros molares mandibulares retenidos. *Gac Médica México*. febrero de 2020;156(1):22-6.
 13. Kim SH, Kim S, Kim YS, Song MK, Kang JY. Application of sequential multimodal analgesia before and after impacted mandibular third molar extraction: Protocol for a randomized controlled trial. *Contemp Clin Trials Commun*. 18 de enero de 2023;32:101078.
 14. Mosquera-Valencia Y, Vélez-Zapata D, Velasquez-Velasquez M, Mosquera-Valencia Y, Vélez-Zapata D, Velasquez-Velasquez M. Frecuencia de posiciones de terceros molares impactados en pacientes atendidos en la IPS CES-Sabaneta - Antioquia. *CES Odontol*. enero de 2020;33(1):22-9.
 15. Yıldırım H, Büyükgöze-Dindar M. Investigation of the prevalence of impacted third molars and the effects of eruption level and angulation on caries development by panoramic radiographs. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. marzo de 2022;27(2):e106-12.
 16. Santos KK, Lages FS, Maciel CAB, Glória JCR, Douglas-de-Oliveira DW. Prevalence of Mandibular Third Molars According to the Pell & Gregory and Winter Classifications. *J Maxillofac Oral Surg*. junio de 2022;21(2):627-33.
 17. Yamada S ichi, Hasegawa T, Yoshimura N, Hakoyama Y, Nitta T, Hirahara N, et al. Prevalence of and risk factors for postoperative complications after lower third molar extraction: A multicenter prospective observational study in Japan. *Medicine (Baltimore)*. 12 de agosto de 2022;101(32):e29989.
 18. Bareiro F, Duarte L. Posición más frecuente de inclusión de terceros molares mandibulares y su relación anatómica con el conducto dentario inferior en pacientes del Hospital Nacional de Itauguá hasta el año 2012. *Rev Nac Itauguá*. 2014;6(1):40-8.
 19. Ali F, Jafar M, Jafar A, Bai P, Dungrani H, Hassan I. A Study of

Mandibular Third Molar Impaction
Audit at Outpatient Department of
Oral Surgery Department of
College of Dental Science,
Amargadh District, Bhavnagar,
Gujarat. J Int Oral Health.
2016;8(7):776.

20. Dias-Ribeiro E, de Lima-Júnior JL,
Barbosa JL, Haagsma IB.
Prevalencia de la posición de
terceros molares inferiores
retenidos con relación a la
clasificación de Pell & Gregory.
Rev Odontológica Mex.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Aguilar Pino, James Deywith**, con C.C: # **0941137168** autor del trabajo de titulación: **Posición de terceros molares inferiores según clasificación de Pell & Gregory, estudio descriptivo** 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, 20 de febrero de 2024.

f. _____

Nombre: **Aguilar Pino, James Deywith**

C.C: **0941137168**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Posición de terceros molares inferiores según clasificación de Pell & Gregory, estudio descriptivo		
AUTOR(ES)	Aguilar Pino, James Deywith		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Márquez Flores, Harry José		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias de la Salud.		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontólogo.		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	20 de febrero de 2024	No. DE PÁGINAS:	9
ÁREAS TEMÁTICAS:	Cirugía, Odontología General, Implantología.		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Terceros molares; mandíbula; Pell & Gregory; prevalencia; posición		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>Objetivo: El propósito de este estudio fue determinar la prevalencia de posición de los terceros molares mandibulares según la Clasificación de Pell & Gregory en los pacientes que acuden a la clínica odontológica de la UCSG. Materiales y métodos: Estudio observacional – descriptivo, retrospectivo de corte transversal. Se evaluaron las radiografías panorámicas de manera visual. Se utilizó una ficha de recolección de datos. Se realizó un análisis estadístico descriptivo. Resultados: Se evaluaron 85 radiografías panorámicas. Las posiciones más prevalentes de los terceros molares mandibulares fueron Clase I posición A (57%) y la Clase II posición A (26%). Conclusiones: Los resultados de este estudio revelan patrones significativos en la prevalencia de las posiciones de terceros molares inferiores, donde se observó que la Clase I – II posición A fue la más prevalente en este trabajo de investigación.</p> <p>Palabras Clave: Terceros molares; mandíbula; Pell & Gregory; prevalencia; posición; clasificación.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593 999693342	E-mail: james.aguilar@cu.ucsg.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Estefania del Rocío Ocampo Poma		
	Teléfono: +593996757081		
	E-mail: estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			