

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
CARRERA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**“CANINOS RETENDOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS
DIGITALES DEL CENTRO RADIOLÓGICO CERO – HUÁNUCO
ENERO 2020 – MARZO 2023”**

LINEA DE INVESTIGACIÓN: Medicina Clínica

SUB LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Odontología Especializada

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

TESISTA:

ESPINOZA AGUILAR, BRENDA LUZ

ASESOR:

Mg. BALLARTE BAYLON, ANTONIO ALBERTO

**HUÁNUCO – PERÚ
2023**

DEDICATORIA

Esta investigación va dirigida:

A Dios darme la vida y salud hoy y todos los días.

A mis padres Hugo y Mary, por su apoyo en cada proceso de mi vida, motivándome a lograr el sueño profesional.

A mis hermanos Yansary, Gaby, Gina, Hugo por su confianza plenamente en mi persona y siento un pilar fundamental para seguir superándome y ser el orgullo de sus corazones.

Brenda Luz Espinoza Aguilar

AGRADECIMIENTO

Mi más grande agradecimiento a mi señor Jesús por la salud, la vida, y el gran amor que me brinda día a día, agradecer por el buen camino que me orienta, las fuerzas para continuar adelante y no atemorizarme ante cualquier problema que se presente.

A mis padres por ser la luz de mis ojos y un gran ejemplo a seguir, un gran motivo por el cual quiero alcanzar mis sueños y cada meta trazada; a mis hermanos que confían plenamente en mi con gran fe y esperanzas de verle lograr todo lo que un día les conté.

A mi casa de estudio “Universidad Nacional Hermilio Valdizan”, E.P. Odontología por mi formación profesional. A cada uno de mis maestros que me proporcionaron sus conocimientos y experiencias para obtener una excelente formación.

A mi asesor C.D. Mg. Antonio Alberto Ballarte Baylón por la dedicación, ayuda y conducción en el desarrollo de mi trabajo investigación.

A los gerentes generales de los Centros Radiológicos “CERO y CECIDENT” por facilitar el acceso a su base de datos.

Brenda Luz Espinoza Aguilar

RESUMEN

El propósito del estudio de investigación presenta el siguiente **objetivo**; determinar la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023.

Materiales y Métodos; como metodología de la investigación el nivel de estudio indica el nivel descriptivo, tipo observacional, retrospectivo, transversal- descriptiva, con un diseño no experimental; la muestra fue conformada por 138 radiografías panorámicas del centro radiológico Cero – Huánuco; el instrumento para la recolección de datos estuvo sustentado por una ficha general.

Resultados; la prevalencia de caninos retenidos es alta según en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco, enero 2020 – marzo 2023.

Conclusiones; un porcentaje mayor de radiografías panorámicas digitales evaluadas el 51.4% del género masculino presentaron caninos retenidos, el 57.2% fueron entre las edades de 11 a 20 años, con una ubicación izquierda 54.3% y con posición I y II (73.9%) y según la angulación oblicua 60.1%.

Palabra clave: Canino retenidos, radiografías panorámicas digitales, posición caninos retenidos.

ABSTRACT

The purpose of the research study presents the following objective; determine the prevalence of retained canines in digital panoramic radiographs of the zero Radiological center – Huánuco January 2020 – March 2023.

Materials and Methods; as a research Methodology, the level of study indicates the descriptive level, observational, retrospective, cross-descriptive type, with a non-experimental design; the sample was made up of 138 panoramic radiographs from the Cero – Huánuco Radiological centers; the instrument for data collection was supported by a general file.

Results; the prevalence of retained canines is high according to digital panoramic radiographs of the Cero – Huánuco Radiological center, January 2020 – March 2023.

Conclusions; a higher percentage of digital panoramic radiographs evaluated, 51.4% of the male gender presented retained canines, 57.2% were between the ages of 11 to 20 years, with a left location 54.3% and with position I and II (73.9%) and according to the oblique angulation 60.1%.

Key words: retained canine, digital panoramic radiographs, retained canine position.

ÍNDICE

| | |
|---|-----|
| DEDICATORIA | ii |
| AGRADECIMIENTO | iii |
| RESUMEN..... | iv |
| ABSTRACT..... | v |
| ÍNDICE | vi |
| ÍNDICE DE TABLAS | ix |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS | x |
| ÍNDICE DE FIGURAS..... | xi |
| INTRODUCCIÓN | xii |
| CAPITULO I..... | 13 |
| 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..... | 13 |
| 1.1. Fundamento del problema de investigación..... | 13 |
| 1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos..... | 14 |
| 1.2.1. Problema general..... | 14 |
| 1.2.2. Problema específico | 14 |
| 1.3. Formulación del objetivo general y específicos..... | 15 |
| 1.3.1. Objetivo general | 15 |
| 1.3.2. Objetivos específicos | 15 |
| 1.4. Justificación | 16 |
| 1.5. Limitaciones..... | 17 |
| 1.6. Formulación de hipótesis general y específica..... | 18 |
| 1.6.1. Hipótesis generales..... | 18 |
| 1.6.2. Hipótesis específica..... | 18 |
| 1.7. Variables | 18 |
| 1.7.1. Variable independiente..... | 18 |
| 1.7.2. Variable dependiente..... | 18 |
| 1.8. Definición y Operacionalización de variables | 19 |
| CAPITULO II | 20 |
| 2. MARCO TEÓRICO | 20 |
| 2.1. Antecedentes | 20 |
| 2.1.1. Antecedentes Internacionales..... | 20 |
| 2.1.2. Antecedentes Nacionales | 21 |
| 2.1.3. Antecedentes Locales..... | 22 |

| | |
|---|----|
| 2.2. Bases teóricas..... | 23 |
| 2.2.1. Definición..... | 23 |
| 2.2.2. Formación del canino..... | 23 |
| 2.2.3. Posiciones y Clasificación de Caninos Retenidos..... | 23 |
| 2.2.4. Clasificación de caninos retenidos..... | 24 |
| 2.2.5. Complicaciones de caninos retenidos/incluidos..... | 24 |
| 2.2.6. Erupción dentaria..... | 24 |
| 2.2.7. Inclusiones dentarias..... | 25 |
| 2.2.8. Formación y trayecto del canino..... | 26 |
| 2.2.9. Trayecto De acuerdo a Dewel..... | 26 |
| 2.2.10. Canino incluido..... | 27 |
| 2.3. Bases conceptuales..... | 31 |
| 2.3.1. Definición de términos..... | 31 |
| CAPITULO III..... | 32 |
| 3. METODOLOGÍA..... | 32 |
| 3.1. Ámbito..... | 32 |
| 3.1.1. Población..... | 32 |
| 3.1.2. Muestra..... | 32 |
| 3.2. Nivel, tipo y diseño de estudio..... | 33 |
| 3.2.1. Nivel de estudio..... | 33 |
| 3.2.2. Tipo de estudio..... | 33 |
| 3.3. Diseño de investigación..... | 34 |
| 3.4. Métodos, técnicas e instrumentos..... | 34 |
| 3.5. Validación y confiabilidad del instrumento..... | 35 |
| 3.6. Procedimiento..... | 35 |
| 3.6.1. Procedimiento de recolección de datos..... | 35 |
| 3.7. Tabulación y análisis de datos..... | 36 |
| 3.7.1. Consideraciones éticas..... | 36 |
| CAPITULO IV..... | 37 |
| 4. RESULTADOS..... | 37 |
| 4.1. Resultados descriptivos..... | 37 |
| 4.1.1. Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023..... | 37 |

| | | |
|-------------------------------|--|----|
| 4.1.2. | Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023..... | 38 |
| 4.1.3. | Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales den centro radiológico Cero – Huánuco, enero 2020 – marzo 2023.... | 39 |
| 4.1.4. | Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco, enero 2020 – marzo 2023..... | 40 |
| 4.1.5. | Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco, enero 2020 – marzo 2023..... | 41 |
| 4.2. | Resultados inferenciales..... | 42 |
| 4.2.1. | Hipótesis general..... | 42 |
| 4.2.2. | Hipótesis específica..... | 42 |
| CAPITULO V | | 43 |
| 5. DISCUSIÓN | | 43 |
| CONCLUSIONES | | 45 |
| RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS | | 46 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | | 47 |
| ANEXOS | | 49 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1. En este esquema describe la clasificación de etiología general según Shafer 2000 y Borjas 2006 | 27 |
| Tabla 2. En este esquema describe la clasificación de etiología local según Shafer 2000 y Borjas 2006 | 27 |
| Tabla 3. Muestra la clasificación de dientes retenidos dado en el artículo de Ugalde, 2001..... | 31 |
| Tabla 4. Prevalencia de caninos retenidos en radiogramas panorámicas digitales del centro radiológico Cepo — Huánuco enero 2020 — marzo 2023, según género..... | 37 |
| Tabla 5. Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cepo — Huánuco enero 2020 — marzo 2023, según género..... | 38 |
| Tabla 6. Prevalencia de caninos retenidos en radiogramas panorámicas digital" del centro radiológico Cero — Huánuco enero 2020 — marzo 2023, según su ubicación | 39 |
| Tabla 7. Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero — Huánuco, enero 2020 — marzo 2023, según posición... | 40 |
| Tabla 8. Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero — Huánuco, enero 2020 — marzo 2023, según su angulación | 41 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | |
|---|----|
| Gráfico 1. Prevalencia de caninos retenidos en radiogramas panorámicas digitales del centro radiológico Cepo — Huánuco enero 2020 — marzo 2023, según género..... | 37 |
| Gráfico 2. Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cepo — Huánuco enero 2020 — marzo 2023, según género..... | 38 |
| Gráfico 3. Prevalencia de caninos retenidos en radiogramas panorámicas digital" del centro radiológico Cero — Huánuco enero 2020 — marzo 2023, según su ubicación | 39 |
| Gráfico 4. Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero — Huánuco, enero 2020 — marzo 2023, según posición... | 40 |
| Gráfico 5. Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero — Huánuco, enero 2020 — marzo 2023, según su angulación | 41 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|---|----|
| Figura 3. Esta imagen representa los tres tipos de posición para caninos retenidos.. | 29 |
| Figura 4. Esta imagen representa a los cuatro tipos de direcciones para caninos retenidos | 29 |
| Figura 5. Figura que presenta a los 5 tipos de forma de las raíces..... | 30 |

INTRODUCCIÓN

Nuestra profesión, es muy frecuente encontrarse con alteraciones dento-maxilares que son un desafío con el cual el profesional odontólogo se enfrenta. Por ello es fundamental que nosotros como profesionales reconozcamos cuales son las consecuencias que acarrearán estas anomalías dentro del desarrollo progresivo de la dentición permanente.

Los términos inclusión, retención e Impactación de las piezas dentales, hacen referencias a aspectos desfavorables dentro del desarrollo de la cavidad oral entre los que se puede describir las mal posiciones, anquilosis, quistes, infecciones e inclusive con frecuencia las reabsorciones. Estos caninos son después de las cordales los que presentan alto grado de alteración anómala en su proceso de erupción.

Los caninos son considerados dientes de la estética, son dientes fundamentales mantener en los maxilares y no solo por ello, sino porque son piezas dentales largos, fuertes y su disposición marca una referencia importante entre los sectores anteriores y posterior. Facilitando la estética y dirigiendo los movimientos de lateralidad durante la oclusión.

Las alteraciones que se evidencia actualmente se reportan en pacientes jóvenes por los tratamientos ortodónticos que se realizan y donde es muy frecuente encontrar estos casos.

Ante esta problemática se surgió el presente trabajo para corroborar con datos estadísticos reales la prevalencia a nivel local-regional para brindar y enlazar mayor conocimiento a la comunidad odontológica.

CAPITULO I

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamento del problema de investigación

Mi trabajo de estudio científico busca como objetivo la determinación de la “Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero - Huánuco enero 2020 – marzo 2023”.

La dentadura canina, es considerada como el eje angular del arco dental siendo así la conformación fundamental en la armonización de la cara, en la estética del diente, en la formación del arco del sientte y sirve de guía principal en la oclusión dental. Debido a su ubicación en la arcada dental que se encarga de formar la guía canina y encargándose de determinar cada movimiento de lateralidad derecha y lateralidad izquierda, dando estabilidad en los movimientos de la cavidad bucal, se considera a los caninos de mucha importancia ya que tiene una vitalidad y son importantes en los movimientos de la función masticatoria, ellos son los que se encargan de la forma estructural del arco dental y la armonización de la oclusión. En el arco dental es importante la localización del canino ya que nos delimita un contorno de la fascia estética y armónica, también se encarga de delimitar a el contorno de la cavidad bucal, dando el soporte, por la consistencia de su raíz, dando función a los movimientos laterales a la carga de la masticación. El canino es representativo ya que en su estadio de formación de crecimiento y desarrollo abarca un trayecto desde la fosa piriforme de su pared posterior del antro nasal que se encuentra bajo de la órbita. En el transcurso de etapa formativa la deficiencia de espacio para su erupción, tiende a ser una posible causa para la retención del canino en el interior de los maxilares,

Se define como retención del diente parcial o totalmente erupcionado, cuando se halla dentro del hueso maxilar, después de haber concluido su periodo de erupción cronológico, en el cual va mantener intacto su saco pericoronario. Esta retención está cubierta por hueso (intraósea) y la que está cubierta por encía es la (submucosa).

Se conoce como diente retenido a las alteraciones que presenta tanto en formación y desarrollo, en cuanto al diagnóstico es necesario realizar un examen clínico y radiográfico. En cuanto a su tratamiento se realiza a través de la ortodoncia

o tal caso quirúrgico. En si estas retenciones son unas alteraciones que se presenta comúnmente en los pacientes.

En cuanto a los exámenes complementarios son de mucha importancia ya que van ayudar en nuestro diagnóstico, planificar y ejecución del proyecto, como en estos casos son las radiografías panorámicas digitales.

En el estudio; las radiografías panorámicas permitirán al investigador describir las características fundamentales de los caninos retenidos tanto en su posición y angulación, incluyendo datos del paciente, sexo, edad y su prevalencia en los maxilares.

1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023?

1.2.2. Problema específico

- ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según género?
- ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según su edad?
- ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según su ubicación?
- ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según posición?

- ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según angulación?

1.3. Formulación del objetivo general y específicos

1.3.1. Objetivo general

Determinar es la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según género.
- Determinar la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según su edad.
- Determinar la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según su ubicación.
- Determinar la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según su posición.
- Determinar la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según su angulación.

1.4. Justificación

Mi trabajo de tesis se basa en la prevalencia de caninos retenidos en nuestra ciudad de Huánuco registrados en el centro radiológico CERO, para poder evaluar en este caso el porcentaje de pacientes que presentan esta alteración dental. Lo cual nosotros nos hemos basado en evidencia científica lo que son las radiografías panorámicas mas no las tomografías por la limitación económica.

Este porcentaje va ser indicativo para poder ver la cantidad de pacientes que presentan caninos retenidos en la nuestra ciudad de Huánuco, lo cual nos va ayudara a un mejor diagnóstico y darle el tratamiento debido a esta alteración dental.

Estos registros obtenidos, también aportaran mayor conocimiento a nuestros cirujanos dentistas para poder tratar con mayor responsabilidad estos casos de caninos retenidos en nuestros pacientes, ya que hoy en día se ha visto negligencias odontológicas y que estos casos no son tratados con la importancia que deberían de tenerla.

Nuestro trabajo también se basa en la prevalencia de caninos retenidos, de acuerdo a la edad, genero, lado, Angulo y posición, lo cual son datos de mucha importancia ya que nos ayudara a contribuir en el diagnóstico y a su debido tratamiento, en lo que concierne en la posición es de suma importancia, ya que ello es indicativo para poder realizar un tratamiento ortodontico, tratamiento quirúrgico y también nos ayudan a identificar las complicaciones que presentan de acuerdo a la posición en la que se encuentran, en la que puede estar comprometido algunas estructuras óseas, como el seno maxilar, el maxilar superior u otras complicaciones dentales, como son, el desarrollo quistes foliculares, reducción de la arcada dental, anquilosis del órgano dental y las reabsorciones internas o externas de los dientes adyacentes.

Y de acuerdo a la edad, este dato es indicativo para poder realizar tratamientos correctivos con la ortodoncia, como sabemos es mejor realizar la ortodoncia en una edad temprana (12 a 13 años aproximadamente), ya que se muestran mejores resultados porque en casos de adultos ya la ortodoncia llega a tener un proceso muy lento por la osificación ósea.

Durante los procedimientos correctivos a través de la ortodoncia muchas veces las presencias

de caninos retenidos son es de vital importancia devolverlos dentro a su posición correcta dentro del arco dental porque son piezas dentales de gran importancia, ya que cumplen la función estética y funcional.

Se ha visto que, por la pérdida prematura de piezas dentales de la primera infancia, los espacios para el recambio de erupción son reducidos, generando la mal posición de los caninos.

El debilitamiento de los maxilares por el tipo de alimentación que han mermado la función masticatoria músculos y ligamentos.

Ante esta problemática se plantea la presente investigación para conocer cuál es la prevalencia de posición de caninos retenidos a nivel local en una población más limitada

Se justifica también dos conceptos importantes:

- **Teórica:** Ampliaremos conceptos. A nivel local va ampliar los conocimientos en relación al tema de estudio en una población limitada de pacientes de 11 - 25 años de caninos retenidos.
- **Clínica:** Esta investigación va a respaldar al profesional cirujano dentista al momento del abordaje quirúrgico con las siguientes herramientas: diagnóstico inicial, diagnóstico definitivo, organización terapéutica y reducción de complicaciones posoperatorias.

1.5. Limitaciones

En mi trabajo de estudio, si se encuentra limitantes.

1.6. Formulación de hipótesis general y específica

1.6.1. Hipótesis generales

H_i La prevalencia de caninos retenidos es alta según en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023.

H₀ La prevalencia de caninos retenidos es baja en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023.

1.6.2. Hipótesis específica

H_i La posición de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023. Es alta, mayor al 50%.

H₀ La posición de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023. Es baja, menor al 50%.

1.7. Variables

1.7.1. Variable independiente

➤ Caninos retenidos

1.7.2. Variable dependiente

- Edad

- Sexo

- Ubicación en el maxilar superior

1.8. Definición y Operacionalización de variables

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | INDICADORES | TIPO | ESCALA | VALOR |
|-------------------------|---|--|---|------------------------|---------|---------------------------|
| Canino retenido | Son aquellos dientes que no logran erupcionar y se encuentra retenido dentro de los maxilares | Análisis de caninos retenidos apoyados radiografías digitales | Presencia Ausencia | Cualitativo | Nominal | Maxilar Mandíbula |
| Edad | Tiempo cronológico que ha avanzado en una persona desde su nacimiento | Verificación de la edad del paciente desde su nacimiento, verificado DNI | Historia clínica | cuantitativo | Razón | 11 a 25 años |
| Genero | Cualidad de un ser humano con características sexuales comunes | Verificación del género corroborado DNI | Documento nacional de identificación | Cualitativa dicotómica | Nominal | Masculino Femenino |
| Ubicación en el maxilar | División de las arcadas: Posición Angulación | Con la utilización de las radiografías digitales: | Superior derecha (I) Superior izquierda (II) | Cualitativo dicotómico | Nominal | Derecho izquierdo |

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Quisbert Laura J. (2022) la presente investigación tuvo como propósito describir “etiología e incidencia en la retención de caninos permanentes”. Este estudio fue corroborado por un registro de trabajos conformados por 15 estudios referente al objetivo, prevalencia y etiología. El estudio determino asociación de factores etiológicos sugerentes de retención de los caninos con persistencia de los dientes deciduos, diferencias de hueso y diente por exodoncias o pérdidas prematuras generando disminución en desarrollo de las arcadas. Dentro de los factores sistémicos se asocia retardo fisiológico en erupción, alteraciones en disposición dental, odontomas, quistes, tumores, traumas u obstrucción mecánica.⁴

Sanchez Velasquez JM. (2020) El presente estudio determino “caninos retenidos, características clínicas, métodos diagnósticos y tratamiento odontológico. revisión bibliográfica” En este estudio se recopiló convicción demostrada sobre prevalencia, etiología, clasificación, métodos diagnósticos y diferencias entre técnicas quirúrgicas en la retención de caninos. La búsqueda de información se realizó en revistas indexadas como PubMed, Scielo, Cochrane y Redalyc. Con la aplicación de los criterios establecidos se aceptaron 65 artículos de relación con los objetivos establecidos; de los cuales 27 involucran terapéutica canina impactado, 31 sobre los métodos para caninos, 5 sobre prevalencia y 2 referente a etiologías. Concluyendo canino maxilar con alteración en disposición se aprecian a través de estudios imagenológicos o TCHC.³

Cortes torres F, Javiera Quitral L. (2019) Realizo su estudio sobre “prevalencia de caninos incluidos, retenidos e impactados en pacientes atendidos en el servicio de imagenología de la universidad finis terrae en los años 2016 a 2018” la población comprendida mayor a 12 años, considerando posición, angulación en evidencia de los estadios radiculares (Clasif. Trujillo). La muestra

conformadas 839 ortopantomografías donde 23 evidenciaron retenciones en caninos (2.74%). En relación al sexo predominio femenino (69%) con afectación maxilar (73%), en lados, unilateral (78%). Con relación a la clasificación que se manejó se apreció las posiciones I y III con 39% - 34%. Predominio mesioangular de corona (78%) y morfología radicular estadio nolla mayor a 9 (52%). Concluyendo afectaciones, por lo cual se requiere más estudios relacionados para medir disposiciones en tres sentidos de su espacio, apoyado con estudios imagenológicos.²

Rodríguez Sierra O. (2018) Realizo su estudio con su objetivo **“Prevalencia de caninos retenidos en pacientes de 8 a 25 años que acuden al ICOSA”** el estudio fue transversal – analítico con una población 526 pacientes (ortopantomografías y lateral). Los resultados aplicados a ambas radiografías se obtuvieron en género femenino 62.93% (331) y masculino 37.07% (195). De este estudio la prevalencia de caninos evidencio 32.71% (687) con alta evidencia en maxilar 18.95% (398), mujeres 10.81% (227). Los caninos derechos evidenciaron mayor retención 9.66% (203). En relación a la posición de estudio aplicada fue II y III en relación a los ejes con la corona. Con este estudio de evidencio que 91.14% (914) disposición palatina, distoangular 25.71% (540), raíces dilaceradas 5.67% (119), raíces curvas 19.43% (408), el daño de estas piezas adyacentes arrojó 11.41% (60), donde la pieza más afectada: incisivo lateral superior 9.12% (48).¹

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Ollero Huaman M, Romero Romero M (2023) El presente estudio tuvo como objetivo **“Prevalencia de caninos retenidos de un centro odontológico enero - junio 2022 Lima”** el estudio aplicado fue descriptivo no experimental, transversal – retrospectivo. La población conformada 150 ortopantomografías a los cuales se le aplicaron los criterios considerados en la elaboración del estudio donde 19 evidenciaron caninos retenidos (12.7%), sexo: femenino 57.9%, afectando al maxilar 73.7% y en rangos 10 a 20 años 52.6%. con la aplicación del sistema de Trujillo la posición fue I con 78.9%, mesioangular en relación al eje 57.9%. los resultados obtenidos arrojaron alta afectación sin embargo se necesita realizar más estudios corroborados con exámenes complementarios y tomografías para mayor determinación de posición.⁸

Santivañez Rodríguez. R (2021) El presente estudio tuvo como objetivo “Prevalencia de los caninos incluidos en individuos de 12 a 17 años en la ciudad de Huancayo, 2021”. El presente estudio fue descriptivo simple, no experimental transversal. La población estuvo conformada por 5000 registros ortopantomografía de las cuales la muestra solo fue aceptada 150 ortopantomografías con edades comprendidas 12-17 años en centro radiológico maxilofacial Mayhuasca tomadas entre periodo 2019-2020.7

Díaz Palomino. S.J (2020) Realizo su estudio con su objetivo “caninos retenidos en el maxilar superior” con el estudio se consiguió demostrar la alta frecuencia en los maxilares, a esto sumado su disposición dentro de las arcadas ya que estas piezas cumplen roles muy relevantes: facial, estético, funcionales. La falta de espacio dentro de la arcada origina mecánicamente las alteraciones disposición y por ser las ultima en erupcionar. Con los registros imagenológicos es requerido evaluar radiológicamente, y clínicamente. Así definir complicaciones y guiar la terapéutica de cada caso. Con este estudio se determinó el manejo temprano, incluyendo periodos para determinar alteraciones en disposición de manera interoceptiva y guiar terapéutica ortodóntica quirúrgica o sugerir exodoncias previas evaluación profesional.6

Silva Diaz O. (2019) El presente estudio determino “prevalencia de caninos retenidos en pacientes del centro odontológico UPAO, periodo 2017 – 2018” el estudio fue descriptivo, retrospectivo, observacional, con una población comprendida entre los 14 – 2 años que acudieron al centro radiológico de la Universidad Privada Antenor Orrego (2017-2018). La muestra conformada por 167 ortopantomografías ambos sexos y sistemáticos la selección. Los resultados fueron establecidos en tablas de frecuencia: valor absoluto y relativo. Donde se determinó que la prevalencia de caninos varones 10.39%, mujeres 11.11%, cuadrantes: I (4.19%), II (6.59), III (1.20%) y IV (0%). Concluyendo que sexo femenino predomino sobre masculino, y cuadrante fue I, seguido del II, III y IV.5

2.1.3. Antecedentes Locales

No se encontraron investigaciones regionales o locales en los últimos cinco años.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Definición

Se indica que un canino incluido es el que no aparece en boca y se encuentra retenido para erupcionar en el momento normal de su erupción, que sería entre los 10 a 13 años en el arco dental superior, de 10 a 11 años en el arco dental inferior. Estos pueden estar completamente retenidos en el hueso maxilar o parcialmente.⁹

Los caninos del sector superiores tienen un índice más elevado de retención siendo un 60% por palatino y un 30% por vestibular, puede presentarse en un 2% de las personas. Cuando el diente se muestra por vestibular o bucal (cara del diente en relación con labios y carrillos) está asociada a problemas de espacios y cuando se muestra por palatino (cara del diente que mira al paladar) está asociada a alteraciones de trayecto.

2.2.2. Formación del canino

En los caninos superiores su etapa de desarrollo comienza a los 4 o 5 años y la formación total de la estructura del esmalte se da entre los 6 y 7 años, por lo tanto, estos erupcionan en promedio a los 11 años formando totalmente su raíz a los 13 años. En cuanto a la etapa de formación del canino inferior es casi similar, erupcionando a los 10.6 años, completando su estadio de maduración de la raíz a los 12³/₄ años. Las piezas dentales salen al espacio bucal cuando ya se formó las ³/₄ partes de sus raíces y cuando alcanza la nivelación en la oclusión parafuncional, este proceso se toma de 2 a 3 años para su completa formación de las raíces.⁸

2.2.3. Posiciones y Clasificación de Caninos Retenidos

- En la Posición palatina se encuentra en: 50-80%
- En la Posición vestibular se encuentra en: 15-30%
- En la posición intermedia encontramos en: 5-20%
- Caninos ectópicos (seno maxilar, región mentoniana)

2.2.4. Clasificación de caninos retenidos

Hoy en la actualidad no hay una clasificación concreta para los caninos retenidos, se identifican algunas de las complicaciones que se presentan en su etapa de erupción.

La extracción de los caninos retenidos, requiere varios factores que implican:

- Posición del diente retenido que este en contacto con los dientes vecinos.
- Dilaceración radicular, una posible anquilosis y reabsorción radicular.
- Angulación y la distancia en la que el órgano dental debe ser movido.⁹

2.2.5. Complicaciones de caninos retenidos/incluidos

Los caninos al hallarse retenidos o incluidos pueden provocar como cualquier otro órgano dental, trastornos infecciosos y mecánicos como son:

- El traslado y pérdida de la vitalidad de los dientes incisivos
- El desarrollo de quistes foliculares.
- La reducción del arco dental
- Anquilosis del canino y las reabsorciones internas y externas del diente adyacente.

2.2.6. Erupción dentaria

La erupción del órgano dental viene a ser la consecuencia de la intervención sincrónica de diferentes fenómenos como son: la mineralización de los dientes que se da en su etapa intrauterina, la que conocemos como la odontogénesis y en los dientes de leche se da el proceso de reabsorción de las raíces, otro evento es la proliferación celular y la conformación óseo alveolar; establecen uno de los procesos fisiológicos que participan directamente en la formación estructural dentaria de la cavidad oral.¹⁰ la etapa de formación dental es un proceso que este guiado ante todo genéticamente, que fisiológicamente podría ser alterado por

diferentes causas ambientales y genéticas. genéticamente podrían producir alteraciones de los dientes tales como en la forma, tamaño, número o la posición, que a su vez puedan producir daños en la oclusión funcional y la determinación en su tratamiento.¹⁰

2.2.7. Inclusiones dentarias

Con respecto a las inclusiones dentarias son alteraciones eruptivas que, pertenecen al mismo grupo de la alteración, pero no son sinónimos.

- **Inclusión:** Es aquella alteración del diente que cuando pasa su edad normal de erupción, este se queda aún dentro del maxilar. Se define también como diente incluido cuando está se cubre en su totalidad por el hueso; cuando completa su formación apical y el saco folicular sé que íntegro.

Los dientes incluidos que comúnmente se ven, son los caninos permanentes y las terceras molares, pero también se puede presentar en cualquier otro diente, tanto como en el permanente o como en el de leche.

- **Impactación:** Se considera aquel que en su etapa de desarrollo eruptivo este se ve detenida por una barrera física siendo así por el diente o hueso; o también por una mala posición del diente, y en este caso el diente retenido puede causar otra alteración con la pieza adyacente lo que comúnmente conlleva a la aparición de una nueva caries dental.
- **Retención:** Se considera diente retenido, aquel órgano dental que cuando retarda su periodo de erupción normalmente, estas alteraciones se pueden ver claramente en con las radiografías y las manifestaciones clínicas; aquí podeos observar al diente que se encuentra retenido en el hueso y con su desarrollo apical incompleta. También definimos a la atención dental según otros autores: intraósea cuando el órgano dental se encuentra completamente cubierto por hueso, y subgingival cuando se encuentra rodeado completamente por mucosa gingival.¹⁰

2.2.8. Formación y trayecto del canino

Cuando hablamos de la formación dental, ante todo debemos de conocer el proceso de erupción ectópica del canino, es crucial conocer primero cómo es el proceso normal desarrollo del órgano dental. Durante la etapa de erupción del diente, este va tener influencia en cuanto a la alineación de todos los dientes vecinos que le rodean y así mismo también va tener influencia en cuanto a su erupción y siendo así su propio eje de alineación en el arco dental, hasta que erupcionan y se posicionan completamente en la boca.¹⁰

El periodo de desarrollo de los caninos es el más largo y difícil tanto desde su formación hasta su erupción y lateral a la fosa piriforme en donde el germen dental se ubica en una posición alta de la pared anterior del antro nasal y por debajo de la órbita. Según Broadbent. dijo que, debido a su proceso largo de erupción del canino maxilar que va desde del piso de la órbita hasta su erupción final a una distancia de 22 mm, tiene más probabilidades de desviarse en su proceso posicionamiento.¹⁰

El proceso de maduración del canino superior permanente inicia a los 4 o 5 meses. y a los 3 años se posiciona en el maxilar con su corona que está direccionada mesialmente y un poco por palatino, al moverse en el plano oclusal esta va posicionando de una manera paralela hasta que se impacta contra la raíz distal del incisivo lateral superior, sin embargo, su proceso de erupción se da entre los 11.6 años con una inclinación hacia mesial evidente.¹⁰

La etapa de maduración del canino inferior es parecida al canino superior con la diferencia que su erupción se da a los 10.6 años de edad.

Los dientes erupcionan en la boca una vez que se hallan formado 3/4 de sus raíces y cuando el diente logra alcanzar su proyección en el plano oclusal dándose así 2 a 3 años para que se formen completamente su raíz.¹⁰

2.2.9. Trayecto De acuerdo a Dewel

Los caninos del maxilar tienen la etapa más larga de su desarrollo, así como es el más tortuoso y de largo camino que va desde su maduración hasta su erupción, lateral a la fosa piriforme, en donde el germen se desarrolla en una posición más alta en la pared anterior del antro nasal y por debajo de la órbita.¹⁰

2.2.10. Canino incluido

- **Etiología**

Cuando hablamos de la retención o inclusión de un órgano dental esta alteración se va dar por diferentes causas posibles, clasificándose así en una causa de etiología general y de etiología local:

Tabla 1. En este esquema describe la clasificación de etiología general según Shafer 2000 y Borjas 2006

| CAUSAS DE ORDEN GENERAL |
|--|
| Alteraciones endocrinas (hipotiroidismo) |
| Alteraciones metabólicas (raquitismo) |
| Enfermedades hereditarias |
| Labio y paladar hendido |

Tabla 2. En este esquema describe la clasificación de etiología local según Shafer 2000 y Borjas 2006

| CAUSAS DE ORDEN LOCAL | |
|---|--|
| Discrepancias de tamaño dental y longitud de arco | Retención prolongada o pérdida prematura del canino primario |
| Aberración en la formación de la lámina dental | Posición anormal del germen dental |
| Presencia de una hendidura alveolar | Anquilosis |
| Problemas naso-respiratorios | Patologías localizadas como quistes, neoplasias, odontomas o supernumerarios |
| Dilaceración de la raíz | Origen iatrogénico |
| Condición idiopática, sin causa aparente | Ausencia del incisivo lateral maxilar |

| | |
|--|--|
| Variación en el tamaño de la raíz del diente | Variación en el tiempo de formación radicular |
| Secuencia de erupción anormal | Trauma de origen dental |
| Exceso de espacio | Cantidad de reabsorción de la raíz del diente primario |

El autor Trujillo en 1990 describe una clasificación para los dientes como son los incisivos, caninos y premolares, molares retenidos; de una manera fácil de entender, describiendo la ubicación exacta de los dientes en cuanto a su dirección, posición y estado radicular, por la que consecuentemente fue cambiada, a lo que nos indica la ubicación en sentido vestibulo-palatino/lingual del canino retenido ya que para tener la información exacta de este se necesitaría de una tomografía Cone beam.¹⁰

Posición:

Nos señala la localización de la corona del diente retenido que va estar en relación a los tercios cervicales, medio y apical de la raíz cuando entra en contacto con los dientes adyacentes, de 5 mm para cada tercio de la raíz.¹⁰

- ❖ **Posición I:** aquí observamos a la corona del diente retenido que se encuentra a nivel del tercio cervical de la raíz de los dientes vecinos en el maxilar y este espacio que comprende la cresta alveolar hasta 5 mm de ésta en el maxilar
- ❖ **Posición II:** aquí podemos ver la corona del diente retenido que se encuentra a nivel del tercio medio de la raíz de los dientes vecinos en el maxilar y este espacio que comprendido de 5 y 10 mm de la cresta alveolar del maxilar.
- ❖ **Posición III:** aquí podemos observar a la corona del diente retenido que se encuentra a nivel del tercio apical de las raíces de los dientes adyacentes en el maxilar y este espacio está de 10 mm de la cresta alveolar de los maxilares.

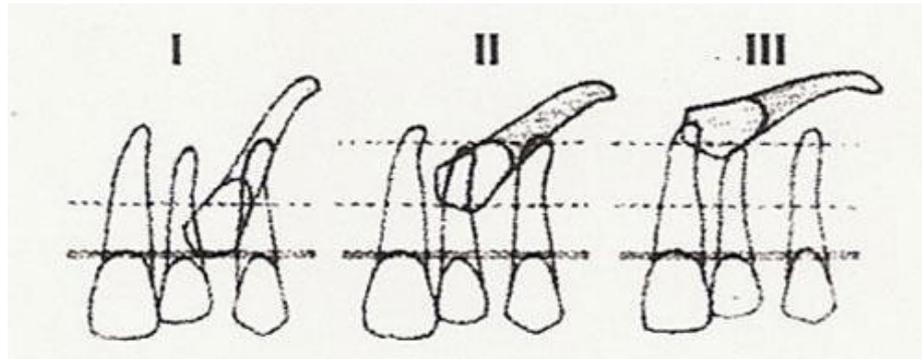


Figura 1. Esta imagen representa los tres tipos de posición para caninos retenidos

- **Dirección:**

Se define a la posición de la corona del diente y la inclinación que presenta relación a su eje axial.

Vertical, oblicuo, horizontal.

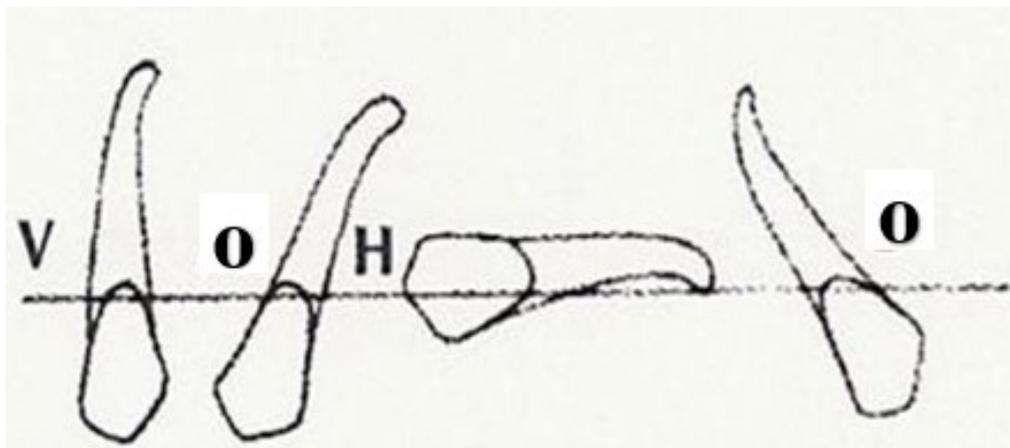
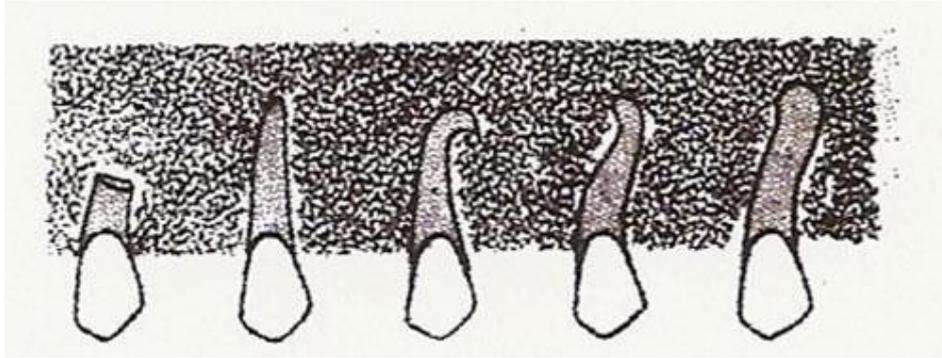


Figura 2. Esta imagen representa a los cuatro tipos de direcciones para caninos retenidos

Estado radicular:

Se define a la forma que tiene la raíz: que pueden ser Recta, con dilaceración, incompleta en su formación, curva y raíz con hipercementosis.



Nota: tomado del art. Retenciones dentarias en la región anterior por J. Trujillo, 1990. Práctica Odontológica, 11: 29-35

Figura 3. Figura que presenta a los 5 tipos de forma de las raíces

Clasificación de caninos retenidos, Dr. Ugalde (2001)

Primero: aquí se basa en reconocer primero si la retención del diente es en el hueso maxilar o en hueso mandibular

Segundo: aquí se basa en ver si la retención del diente es unilateral ya sea derecha e izquierda o es bilateral.

Tercero: aquí se basa en ver la retención del canino en relación al plano de oclusión, tomado en cuenta al primer molar y al molar del otro lado que formando un ángulo externo con el eje longitudinal del canino:

- Horizontal que forma un ángulo de 0 a 30 grados.
- Mesioangular, que forma un ángulo de 31 a 60 grados.
- Vertical, que forma un ángulo de 61 a 90 grados.
- Distoangular, que forma un ángulo de 91 grados en adelante.

Cuarto: aquí aremos uso de las radiografías laterales que nos ayuda a identificar la profundidad de la retención, delimitando una lineación del plano oclusión y la cúspide del canino retenido debe ser medido al plano oclusal también se identifica una retención superficial que no pasa los 5 mm y en una retención moderada no pasa a 10 mm y una retención profunda no pasa 10 mm.

Quinto: utilizaremos las radiografías laterales, observando al canino retenido por vestibular, central, palatino o lingual.

Sexto: aquí observaremos la forma de la raíz, si está completa, incompleta o se encuentra dilacerada.

Séptimo: aquí tener en cuenta si influyo en la reabsorción de los dientes vecinos, que es una alteración comúnmente en estos casos.

Observación. Aquí observaremos si la retención es bilateral aquí tener en cuenta a ambos lados derecha e izquierda.

Tabla 3. Muestra la clasificación de dientes retenidos dado en el artículo de Ugalde, 2001

| | | | |
|--------------------------|--------------------|----------------------|------------|
| Ubicación | Maxilar | Mandibular | |
| Ubicación | Unilateral Derecho | Unilateral izquierdo | Bilateral |
| Profundidad | Superficial | Moderado | Profundo |
| Angulación | Vertical | Oblicua | Horizontal |
| Presentación | Vestibular | Central | Palatina |
| Estado Radicular | En Formación | Formación Completa | Dilacerada |
| Daño a adyacentes | Con Daño | Sin Daño | |

Nota: tomado del artículo, Clasificación de caninos retenidos y su aplicación clínica por F. Ugalde. Revista ADM. 2001; XVIII (1)

2.3. Bases conceptuales

2.3.1. Definición de términos

- **Posición:** Disposición de un cuerpo o parte de él, dentro de un determinado espacio.
- **Prevalencia:** Grupo de personas dentro de una población con características similares en un tiempo de estudio determinado.
- **Retención:** órgano dental que retarda su erupción en su periodo normal, permanece dentro del hueso total o parcial.
- **impactada:** Pieza dental que a perdida su erupción por una traba mecánica.
- **incluida:** Pieza dental rodeada por hueso.

CAPITULO III

3. METODOLOGÍA

3.1. **Ámbito**

El estudio de investigación se llevará a cabo en el Centro Radiológico CERO, localizado en Jr. Huallayco N° 1280. En el distrito de Huánuco, por la concentrada atención radiológica a pacientes remitidos dentro de toda la ciudad.

3.1.1. **Población**

La población lo conforman las 300 radiografías panorámicas digitales de los pacientes que fueron atendidos durante el período correspondiente enero del 2020 – marzo del 2023.

3.1.2. **Muestra**

La muestra lo conforman todas las radiografías panorámicas digitales en el centro Radiológicos CERO – Huánuco; que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión, siendo un total de 138.

3.1.2.1. **Muestreo:**

El tipo de muestreo fue no probabilístico, por conveniencia.

Criterios de inclusión:

Las radiografías panorámicas digitales que cumplen con los siguientes requisitos son:

- Radiografías panorámicas digitales de pacientes con el rango de edad comprendida entre los 11 a 25 años.
- Pacientes de ambos sexos con los rangos de edad entre 11 a 25 años.
- Radiografías panorámicas digitales con imagenología evidente de caninos retenidos.

- Presencia de caninos retenidos según su ubicación, posición y angulación en los maxilares superiores.
- Radiografías panorámicas digitales tomadas en el centro radiológico CERO y CECIDENT.

Criterios de exclusión:

Las radiografías panorámicas digitales que no cumplen con los siguientes requisitos:

- Radiografías panorámicas de pacientes mayores de 25 años.
- Radiografías panorámicas de pacientes menores de 11 años.
- Radiografías panorámicas digitales que no evidencien caninos retenidos.

3.2. Nivel, tipo y diseño de estudio

3.2.1. Nivel de estudio

Es un estudio de nivel descriptivo: porque todas las peculiaridades del fenómeno se manifiestan en una etapa definida de la observación.

3.2.2. Tipo de estudio

El presente estudio de investigación es de tipo: retrospectivo, observacional, transversal, descriptiva.

1. Según la intervención del autor:

Observacional: porque el investigador no va a intervenir ni manipular la variable dependiente. Los datos reflejarán la evolución natural de los eventos, impropio a la voluntad del investigador.

2. Según la planificación de la toma de datos:

Retrospectivo: porque el diseño del estudio se realizó después del hecho, obteniéndose los datos del registro donde el investigador no participo.

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

Transversal: porque la información recopilada solo será medida en un solo tiempo determinado, durante toda la ejecución del proyecto.

4. Según el número de variables:

Descriptivo: porque según el número de variables estudiadas es descriptiva: univariado, porque nuestro proyecto de investigación utiliza una sola variable.

3.3. Diseño de investigación

El presente trabajo de investigación se corresponde a un diseño no experimental, descriptivo simple. Se esquematiza de la siguiente manera:

Esquema del diseño:

m \longrightarrow Ox

Dónde:

m: muestra

Ox: observación de la variable de estudio.

3.4. Métodos, técnicas e instrumentos

Técnica: Se utilizó la observación más el análisis documental

Instrumento: Consistió en una ficha de recolección de datos: ficha individual

a) Ficha de recolección de datos de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales.

El cual fue elaborado por el investigador a propósito de su investigación; donde consigno:

- Primero, indico los datos personales del paciente
- Segundo, consigno la clasificación de los caninos retenidos
- Tercero, se consigné la leyenda de las clasificaciones estudiadas.

3.5. Validación y confiabilidad del instrumento

La validación del instrumento se realizó mediante el juicio de La confiabilidad del instrumento se fundamentó en documentos estandarizados por el investigador luego de haber sido capacitado por los expertos (Mg. Esp. Cirujanos Dentistas). Con los cuales se procedió a su elaboración con cada pauta y recomendación sugerida.

| Nº | Apellidos y nombres del experto | Decisión o evaluación |
|-----------------|---------------------------------------|-------------------------|
| 01 | CD. MG. ESP. CASTRO MARTINEZ, SALDI | Aprobado (10/10) |
| 02 | CD. MG. ESP. GARAY MANZANO, PABLO J. | Aprobado (10/10) |
| 03 | CD. MG. ESP. SANCHEZ RIVERA, DORIS L. | Aprobado (10/10) |
| Promedio | | Aprobado (10/10) |

3.6. Procedimiento

3.6.1. Procedimiento de recolección de datos

- Se solicitó permiso a los gerentes generales del Centro Radiológicos CERO – Huánuco, para poder acceder a su base de datos y obtener información de las radiografías panorámicas digitales requeridas.
- Se recolecto las radiografías panorámicas digitales, periodo comprendido enero 2020 – marzo 2023 de pacientes de 11 a 25 años de edad.
- Se realizó el registro en las fichas de recolección de datos, permitiendo identificar la información de la variable y aplicar a la clasificación establecida.
- Seguidamente se registró los resultados para determinar la prevalencia de la posición de los caninos.
- Se realizó la identificación de las diferentes disposiciones más prevalentes de acuerdo a la clasificación de estudio.
- Epidemiológicamente, la prevalencia solo se mide con valores de alta y baja. Registrando como resultado final.

3.7. Tabulación y análisis de datos

Se elaboró una base de datos en el programa Excel, con cada ficha individual para luego elaborar una sola ficha general para ser analizados y obtener los resultados.

3.7.1. Consideraciones éticas

Mi estudio de investigación no ocasiono daños físicos ni moral o psicológico; ya que estos datos fueron obtenidos por medios de una base de datos donde se encontraban las radiografías tomadas a pacientes. Esta información solo se manejó como datos estadísticos, de todas maneras, se mantendrá bajo responsabilidad la información de los datos de cada participante.

CAPITULO IV

4. RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos

4.1.1. Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023

Tabla 4. Prevalencia de caninos retenidos en radiogramas panorámicas digitales del centro radiológico Cepo — Huánuco enero 2020 — marzo 2023, según género

| Género | fi | % |
|-----------|-----|-------|
| Femenino | 67 | 48.6 |
| Masculino | 71 | 51.4 |
| Total | 138 | 100.0 |

Fuente: *Ficha individual de datos*

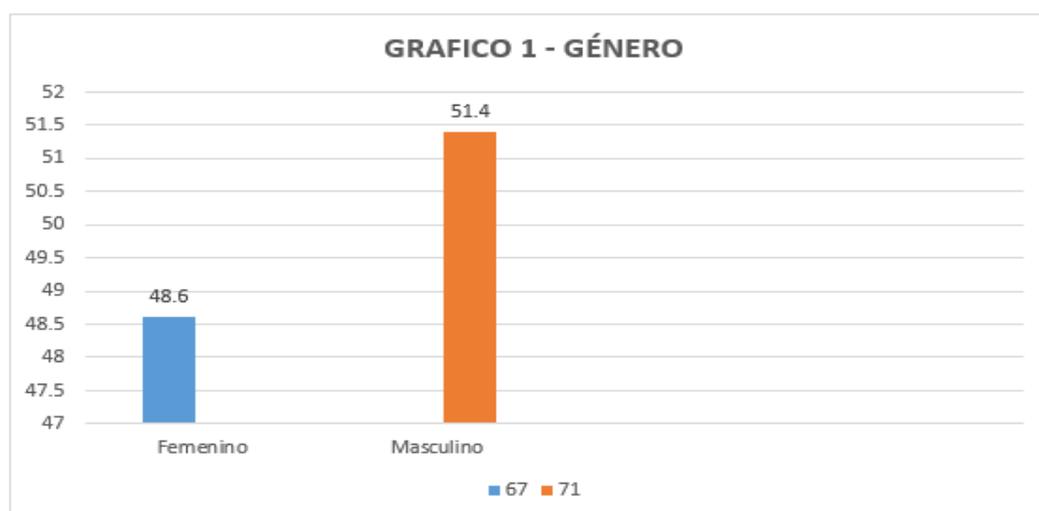


Gráfico 1. Prevalencia de caninos retenidos en radiogramas panorámicas digitales del centro radiológico Cepo — Huánuco enero 2020 — marzo 2023, según género

De acuerdo a la evaluación realizada: del 100% que representa a 138 radiografías panorámicas digitales estudiadas; un 48.6% (67) pertenecen al género femenino donde presentaron caninos retenidos, y el 51.4% (71) pertenecen al género masculino con caninos retenidos.

4.1.2. Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023.

Tabla 5. Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cepo — Huánuco enero 2020 — marzo 2023, según género

| Edad (años) | fi | % |
|--------------|------------|--------------|
| 11 – 15 | 53 | 38.4 |
| 16 – 20 | 26 | 18.8 |
| 21 – 25 | 59 | 42.8 |
| Total | 138 | 100.0 |

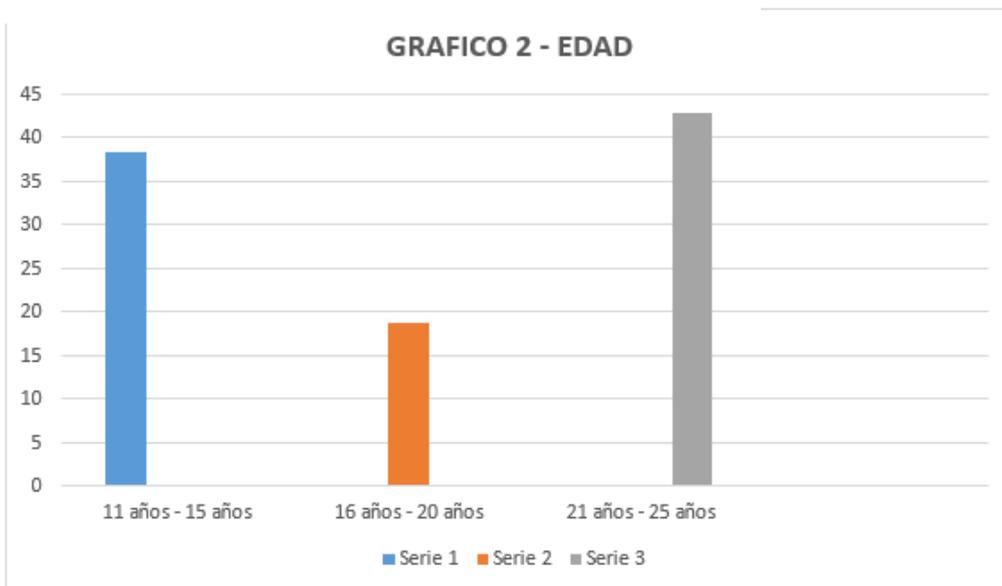


Gráfico 2. Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cepo — Huánuco enero 2020 — marzo 2023, según género

Analizando la tabla 5 y gráfico 2: del 100% que representa a 138 radiografías panorámicas digitales estudiadas, el 38.4% (53) pertenecen a la edad de 11 a 15 años. Donde presentaron caninos retenidos, el 18.8% (28) pertenecen a edades entre 16 a 20 años que mostraron caninos retenidos y, el 42.8% (59) pertenecen a edades entre 21 a 25 años donde presentaron caninos retenidos.

4.1.3. Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco, enero 2020 – marzo 2023.

Tabla 6. Prevalencia de caninos retenidos en radiogramas panorámicas digital" del centro radiológico Cero — Huánuco enero 2020 — marzo 2023, según su ubicación

| Ubicación | f _i | % |
|-----------|----------------|-------|
| Derecha | 63 | 45.7 |
| Izquierda | 75 | 54.3 |
| Total | 138 | 100.0 |

Fuente: Ficha individual de datos

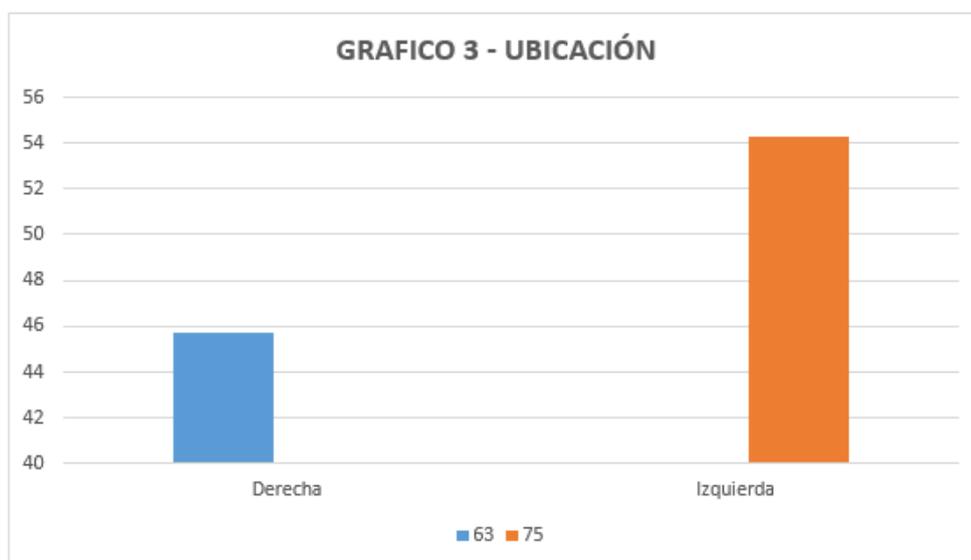


Gráfico 3. Prevalencia de caninos retenidos en radiogramas panorámicas digital" del centro radiológico Cero — Huánuco enero 2020 — marzo 2023, según su ubicación

Analizando la tabla 6 y gráfico 3: del 100% que representa a 138 radiografías panorámicas digitales estudiadas, el 45.7% (63) presentaron caninos retenidos en la ubicación derecha y el 54.3% (75) en la ubicación izquierda.

4.1.4. Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco, enero 2020 – marzo 2023

Tabla 7. Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro

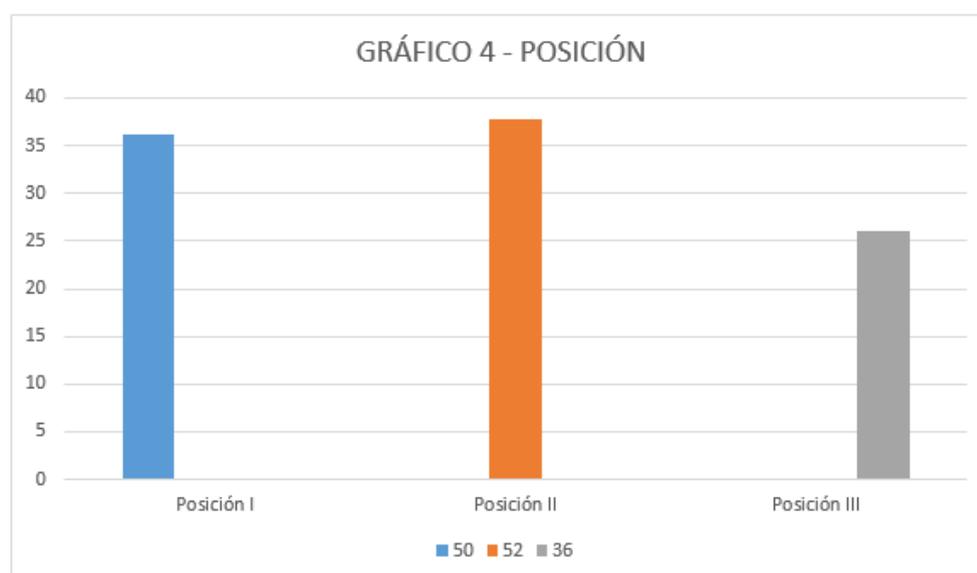
| Posición | fi | % |
|--------------|-----|-------|
| Posición I | 50 | 36.2 |
| Posición II | 52 | 37.7 |
| Posición III | 36 | 26.1 |
| Total | 138 | 100.0 |

Fuente: *Ficha individual de datos*

radiológico Cero — Huánuco, enero 2020 — marzo 2023, según posición

Gráfico 4. Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero — Huánuco, enero 2020 — marzo 2023, según posición

Analizando la tabla 7 y figura 4; del 100% que representa a 138 radiografías panorámicas digitales estudiadas, el 36.2% (50) presentaron caninos retenidos en la posición I, el 37.7% (52) en la posición II y, el 26.1% (36) en la posición III.



4.1.5. Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco, enero 2020 – marzo 2023.

Tabla 8. Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero — Huánuco, enero 2020 — marzo 2023, según su angulación

| Angulación | fi | % |
|------------|-----|-------|
| Oblicua | 83 | 60.1 |
| Vertical | 28 | 20.3 |
| Horizontal | 27 | 19.6 |
| Total | 138 | 100.0 |

Fuente: *Ficha individual de datos*

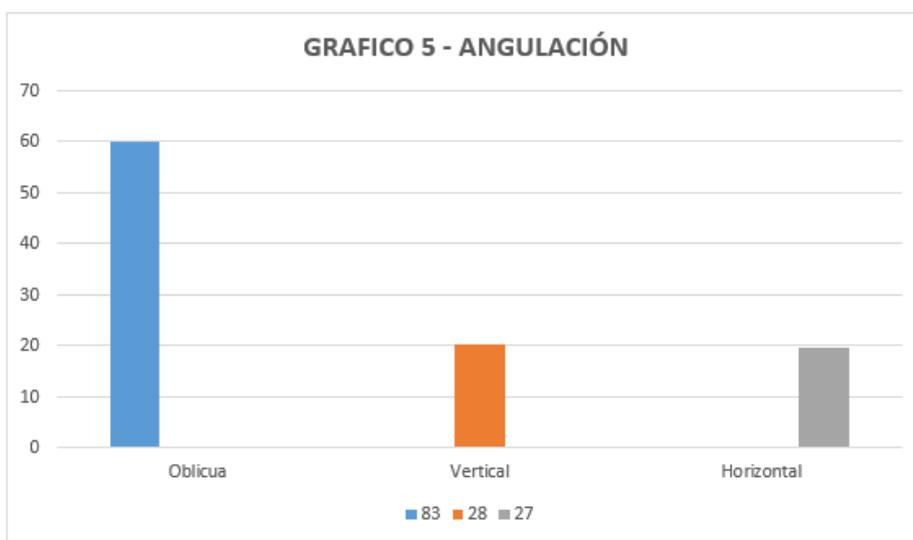


Gráfico 5. Prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero — Huánuco, enero 2020 — marzo 2023, según su angulación

Analizando la tabla 8 y gráfico 5: del 100% que representa a 138 radiografías panorámicas digitales estudiadas, el 60.1% (83) presentaron caninos retenidos en la angulación oblicua, el 20.3% (28) presentaron en angulación vertical, y el 19.6% (27) presentaron en angulación horizontal.

4.2. Resultados inferenciales

4.2.1. Hipótesis general

Por cada 100 pacientes, 46 pacientes presentan caninos retenidos, por tanto, se acepta la hipótesis de investigación (H_i), que indica: la prevalencia de caninos retenidos es alta según en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco, enero 2020 – marzo 2023.

4.2.2. Hipótesis específica

La tasa de prevalencia de posición de caninos retenidos evaluados en radiografías panorámicas digitales.

$$\text{Tasa de prevalencia} = \frac{\text{caninos retenidos} \times 100}{\text{Riesgo}}$$

$$\text{T.P} = 138 \times 100 \frac{\quad}{300}$$

$$\text{T.P} = 46$$

Resultado: Por cada 100 pacientes, 46 pacientes presentan caninos retenidos, por tanto, se acepta la hipótesis de investigación (H_i), que indica: la prevalencia de caninos retenidos es alta mayor al 40%, y se rechaza la hipótesis de investigación (H_0) de baja, menor al 40%.

CAPITULO V

5. DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados y teniendo en cuenta la contrastación de la tasa de prevalencia se encontraron que, por cada 100 pacientes, 46 pacientes presentaron caninos retenidos. Por lo cual, se acepta la hipótesis general que sustenta: la prevalencia de caninos retenidos es alta según en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero -Huánuco, enero 2020 – marzo 2023. Donde presenta las siguientes conclusiones: con mayor porcentaje de pacientes que presentaron caninos retenidos fueron de género masculino (51.4%), edad entre 11 a 20 años (57.2%), en la ubicación izquierda (54.3%), la posición I y II (73.9%), y según la angulación oblicua (60.1%). Frente a ello, los caninos retenidos son aquellos dientes que no pueden erupcionar y que se encuentran dentro de los maxilares una vez pasada su edad de erupción normal, manteniéndose en su saco pericoronario fisiológico.

Haciendo una comparación con los resultados obtenidos por otros estudios de investigación, Rodríguez S. encontró la prevalencia de caninos retenidos fue del 32.71%, en el maxilar (18.95%), más en mujeres (10.81%), canino superior derecho (9.66%), la posición II y III de la corona con relación a los tercios radiculares de los dientes adyacentes, en posición palatina del canino (91.14%), caninos en posición distoangular (25.7%), se registró la raíz dilacerada (5.67%) y la raíz curva (19.43%), daño a los órganos dentales adyacentes (11.41%) afección del incisivo lateral superior (9.12%). En su estudio de Cortes T, se encontró que la prevalencia de retención de caninos fue del 2.74%, en el sexo femenino 69%, siendo afectado el maxilar (73%), de forma unilateral (78%), con mayor frecuencia la posición I y III, (39% y 34%), la dirección mesioangular de la corona respecto a su eje axial (78%) y la morfología radicular recta con ápice cerrado (52%). Sánchez V. muestra los caninos maxilares retenidos e incluidos o impactados se diagnostican mediante ortopantomografía o tomografía computarizada de has. El método de diagnóstico del índice KPG es específica para su localización, el diagnóstico temprano evitara su expansión palatina o mandibular a largo plazo, el tratamiento en cuestión puede ser de manera quirúrgica u ortodóntico, inclinados o impactados en dentición permanente. Silva D. muestra mayor porcentaje de caninos retenidos en el sexo femenino, la relación al cuadrante se observada con mayores casos en el cuadrante I y II, en menores casos en el cuadrante

III y ninguno en el cuadrante IV. Díaz P. demuestra estadísticamente que los caninos superiores permanentes se hallan retenidos entre las piezas dentarias que, con mayor frecuencia en el paladar, también es de suma importancia su ubicación en la arcada dental considerando su valor en la estética de la cara y la estética dentaria y desarrollo del arco dental por razones funcionales, retención se debe a la falta de espacio en la en el arco dental y a su vez que esta es la última pieza en erupcionar del maxilar superior. Ollero H, et al. Encontraron caninos retenidos al (12.7%) con mayor prevalencia en el sexo femenino (57.9%). En el maxilar (73.7%), mayor incidencia en edades de 10 a 20 años y una prevalencia del 52.6%, la clasificación Trujillo señala que la posición I del canino a los dientes vecinos, fueron los más prevalentes (78.9%), y la dirección mesioangular de la corona en relación a su eje axial con un 57.9%. estos resultados muestran las tendencias de afección; sin embargo, son necesarios más estudios que permitan medir su posición en los tres sentidos del espacio con el apoyo de técnicas radiográficas más avanzadas.

Por consiguiente, dichos resultados que sustentan los estudios de investigación, acreditan y coinciden con los datos evaluados y encontrados en nuestra investigación. Luego de haber analizado los resultados existe muchas investigaciones que se ajustan a un buen diagnóstico por una valoración clínica, radiológica y radiográfica concienzuda.

CONCLUSIONES

Tomando como objetivos trazados en el estudio de investigación se llegaron a conclusiones:

Primera. Se encontró un mayor porcentaje de prevalencia 51.4% de caninos retenidos en el género masculino evaluados en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco.

Segunda. Se hallaron un porcentaje considerable de prevalencia 57.2% de caninos retenidos en edades de 11 a 20 años sustentadas en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco.

Tercera. Se evidenciaron un porcentaje elevado de prevalencia 54.3% de caninos retenidos en la parte de ubicación izquierda de los maxilares que muestran las radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco.

Cuarta. Se encontraron cifras cuantiosas de prevalencia 73.9% de caninos retenidos en las posiciones I y II con relación a los tercios radiculares cervical y medio y apical de los dientes que indicaron las radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco.

Quinta. Por su consistencia del estudio, se evidenciaron un porcentaje abundante de prevalencia 60.1% de caninos retenidos en la posición de angulación oblicua de la corona y la inclinación del eje axilar y órgano retenido observadas en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco.

Sexta. Sustentando la prueba del estudio se encontró, que la prevalencia de caninos retenidos es alta según en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco, enero 2020 – marzo 2023.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

Primera. Utilizar tomografías computarizada Cone Beam para realizar estudios más detallados y profundos sobre los caninos retenidos.

Segunda. Los profesionales Cirujano Dentistas, deben desarrollar evaluaciones con estrategias creativas para diagnosticar adecuadamente los caninos retenidos por medio de evaluación clínica, radiológica y radiografías meticulosas.

Tercera. Los profesionales Cirujanos Dentistas, deben utilizar métodos o técnicas radiográficas más avanzadas para diagnosticar adecuadamente la ubicación, posición y angulación de los caninos retenidos.

Cuarta. Realizar y manipular estudios de investigación que interpretan el mismo problema con otros centros radiológicos, de esta manera tratar caninos retenidos, incluidos o impactados en dentición permanente.

Quinta. Realizar estudios que brinda similitud a la investigación, de esta forma presentar como antecedentes para otros estudios a confrontar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez O. Prevalencia de caninos retenidos en pacientes de 8 a 25 años que acuden al ICCA, universidad autónoma de estado de hidalgo. [Trabajo de titulación modalidad para obtener el título de licenciatura en cirujano dentista]. México: titulación – odontología; 2018. Disponible: <http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/handle/231104/2165>
2. Cortes F, Quital J. Prevalencia de caninos incluidos, retenidos e impactados en pacientes atendidos en el servicio de imagenología de la universidad Finis Terrae en los años 2016 a 2018, universidad Finis Terrae Facultad de odontología. [trabajo de titulación modalidad para obtener el título de cirujano dentista]. Santiago, Chile: titulación – odontología, UFT; 2019. Disponible: https://repositorio.uft.cl/xmlui/bitstream/handle/20.500.12254/1764/Cortes_Quital_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Sanchez JM. Caninos retenidos, características clínicas, métodos diagnósticos y tratamiento odontológico. Revision bibliográfica, Universidad Católica de Cuenca. [Trabajo de titulación modalidad para obtener el título de odontólogo]. Azogues, Ecuador: titulación – odontología, UCC; 2020. Disponible: <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/11765/1/caninos%20retenidos%20caracter%20cl%20nicas%20m%20odos%20diagn%20sticos%20y%20tratamiento%20odontol%20gic%20.pdf>
4. Quisbert J. Etiología e incidencia en la retención de caninos permanentes, Universidad Mayor de San Andres Facultad de odontología unidad de postgrado. [Trabajo de titulación modalidad para obtener el título de Especialista en Ortodoncia y Ortopedia Dento Maxilo Facial]. La Paz, Bolivia: titulación – odontología, UMSA; 2022. Disponible: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/29828/TE-82.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Silva O. Prevalencia de caninos retenidos en pacientes del centro odontológico UPAO, periodo 2017 – 2018, Universidad Privada Antenor Orrego. [Trabajo de

- titulación modalidad para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo, Perú: titulación – odontología, UPAO; 2019. Disponible: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/5205/1/RE_ESTO_O_RFE.SILVA_CANINOS.RETENIDOS_DATOS.PDF
6. Diaz SJ. Caninos retenidos en el maxilar superior, Universidad Peruana los Andes. [trabajo de titulación modalidad para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Huancayo, Perú: titulación – odontología, UPA; 2020. Disponible: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1827/TRABAJO%20DE%20SUFICENCIA%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 7. Santivañez R. Prevalencia de los caninos incluidos en individuos de 12 a 17 años en la ciudad de Huancayo, 2021, Universidad Continental. [Trabajo de titulación modalidad para obtener el título profesional de Segunda Especialidad en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar]. Huancayo, Perú: titulación – odontología, UC; 2021.
Disponible: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10393/1/IV_FCS_506_TA_Santiva%C3%B1ez_Rodriguez_2021.pdf
 8. Ollero M, Romero M. Prevalencia de caninos retenidos de un centro odontológico enero – junio 2022 Lima, Universidad Continental. [Trabajo de titulación modalidad para obtener el título profesional de Cirujano Dentista]. Huancayo, Perú: titulación – odontología, UC; 2023.
Disponible: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/13162/1/IV_FCS_503_TE_Ollero_Romero_2023.pdf
 9. Aguana K, Cohen L, Padrón L. Diagnóstico de caninos retenidos y su importancia en el tratamiento ortodóncico, revista latinoamericana de ortodoncia y odontopediatría “Ortodoncia.ws edición electrónica junio 2011.
Disponible: <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2011/art-11/>
 10. Ugalde FJ. Clasificación de caninos retenidos y su aplicación clínica. Primera generación de la maestría de Ortodoncia de Unitec. Vol. LVIII, N°1; enero-febrero 2001 pp 21-30. Disponible: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2001/od011e.pdf>

ANEXOS

ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

| Problema General | Objetivo General | Hipótesis General | Marco Teórico | Metodología |
|---|--|--|--|--|
| ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023? | ¿Determinar es la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023? | H ₁ La prevalencia de caninos retenidos es alta según en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023. H ₀ La prevalencia de caninos retenidos es baja en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023. | <p>POSICIÓN: Describe la ubicación de la corona del órgano dentario retenido con relación a los tercios radicales cervical, medio y apical de los dientes adyacentes, estableciendo 5 mm, para cada tercio radicular.</p> <p>Posición I: cuando la corona o la mayor parte de ésta se encuentra a nivel del tercio cervical de la raíz de los dientes adyacentes en los maxilares dentados. Y en espacio comprendido de la cresta alveolar hasta 5 mm de ésta en el maxilar equivalente al tercio cervical.</p> <p>Posición II: cuando la corona o mayor parte de esta se encuentra a nivel del tercio medio de las raíces de los dientes adyacentes en los maxilares dentados. Y en el espacio comprendido entre 5 y 10 mm de la cresta alveolar de los maxilares, equivalente al tercio medio.</p> <p>Posición III: cuando la corona o la mayor parte de ésta se encuentra a nivel del tercio apical de las raíces de los dientes adyacentes en los maxilares dentados. Y en el espacio existente a partir de 10 mm de la cresta alveolar de los maxilares.</p> <p>DIRECCIÓN: Describe la posición de la corona y la inclinación del eje axial, del órgano retenido: Vertical, oblicuo, horizontal.</p> | ÁMBITO Y TIEMPO DE ESTUDIO El presente estudio se llevará a cabo en el Centro Radiológico CERO, localizado en Jr. Huallayco N° 1280 y Centro Radiológico CECIDENT, localizado en Jr. 28 de julio 1265. En el distrito de Huánuco, provincia y departamento de Huánuco, por la concentrada atención radiológica a pacientes remitidos dentro de toda la ciudad. Radiografías panorámicas digitales de pacientes con el rango de edad comprendida entre los 11 a 25 años. |
| Problema Específico | Objetivo Específico | Hipótesis Específico | Variables y dimensiones | Tipo de Estudio |
| ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según género? | Determinar la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según género. | H ₁ La posición de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023. Es alta, mayor al 50%. | <p>- VARIABLE INDEPENDIENTE Caninos retenidos</p> <p>- VARIABLE DEPENDIENTE - Edad - Sexo - Ubicación en el maxilar superior</p> | El presente estudio de investigación es de tipo: retrospectivo, observacional, transversal, descriptiva. |
| ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según su edad? | Determinar la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según su edad | H ₁ La posición de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico Cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023. Es alta, menor al 50 | | |
| ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según su ubicación? | Determinar la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según su ubicación? | | | |
| ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según posición? | Determinar la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según su posición? | | | Población y Muestra Total, de 300 radiografías panorámicas. La muestra estuvo conformada por todas las radiografías panorámicas digitales de los Centros Radiológicos CERO y CECIDENT – Huánuco; que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión, siendo un total de 138. |
| ¿Cuál es la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según angulación? | Determinar la prevalencia de caninos retenidos en radiografías panorámicas digitales del centro radiológico cero – Huánuco enero 2020 – marzo 2023; según su angulación? | | | |

ANEXO 02
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | INDICADORES | TIPO | ESCALA | VALOR |
|-------------------------|---|--|---|------------------------|---------|---------------------------|
| Canino retenido | Son aquellos dientes que no logran erupcionar y se encuentra retenido dentro de los maxilares | Análisis de caninos retenidos apoyados radiografías digitales | Presencia Ausencia | Cualitativo | Nominal | Maxilar Mandíbula |
| Edad | Tiempo cronológico que ha avanzado en una persona desde su nacimiento | Verificación de la edad del paciente desde su nacimiento, verificado DNI | Historia clínica | cuantitativo | Razón | 11 a 25 años |
| Genero | Cualidad de un ser humano con características sexuales comunes | Verificación del género corroborado DNI | Documento nacional de identificación | Cualitativa dicotómica | Nominal | Masculino Femenino |
| Ubicación en el maxilar | División de las arcadas: Posición Angulación | Con la utilización de las radiografías digitales: | Superior derecha (I) Superior izquierda (II) | Cualitativo dicotómico | Nominal | Derecho izquierdo |

ANEXO 03
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Yo _____, con Documento Nacional de Identidad

Nº _____ doy fe y certeza de haber capacitado a la alumna Espinoza Aguilar Brenda Luz, en la prevalencia de caninos retenidos, calibrándolos con un índice de confiabilidad muy bueno, lo cual servirá para la recolección de datos mediante el uso de una ficha, para la realización de su investigación de pregrado titulado **"CANINOS RETENDOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES DEL CENTRO RADIOLOGICO CERO – HUÁNUCO ENERO 2020 – MARZO 2023"**

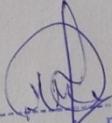
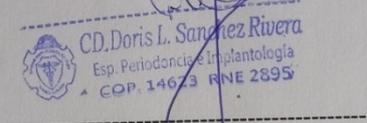
Huánuco, de _____ del 2023

FIRMA DEL EXPERTO

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Yo Doris L. Sanchez Rivera, con Documento Nacional de Identidad N° 22521149 doy fe y certeza de haber capacitado a la alumna Espinoza Aguilar Brenda Luz, en la prevalencia de caninos retenidos, calibrándolos con un índice de confiabilidad muy bueno, lo cual servirá para la recolección de datos mediante el uso de una ficha, para la realización de su investigación de pregrado titulado **"CANINOS RETENDOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES DEL CENTRO RADIOLOGICO CERO – HUÁNUCO ENERO 2020 – MARZO 2023"**

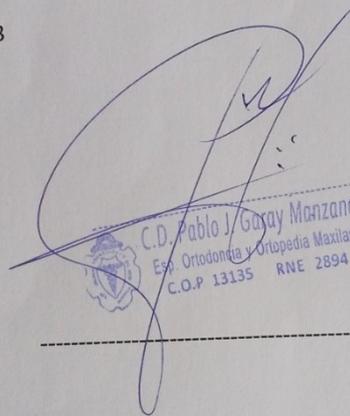
Huánuco, 06 de 05 del 2023



CD. Doris L. Sanchez Rivera
Esp. Periodoncia e Implantología
COP. 14623 RNE 2895

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Yo Pablo J. Garay Manzano, con Documento Nacional de Identidad N° 22507302 doy fe y certeza de haber capacitado a la alumna Espinoza Aguilar Brenda Luz, en la prevalencia de caninos retenidos, calibrándolos con un índice de confiabilidad muy bueno, lo cual servirá para la recolección de datos mediante el uso de una ficha, para la realización de su investigación de pregrado titulado **"CANINOS RETENDOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES DEL CENTRO RADIOLOGICO CERO – HUÁNUCO ENERO 2020 – MARZO 2023"**

Huánuco, 08 de 04 del 2023


C.D. Pablo J. Garay Manzano
Esp. Ortodoncia y Ortopedia Maxilar
C.O.P 13135 RNE 2894

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Yo *Saldi Castro Martinez*, con Documento Nacional de Identidad N° *22475403* doy fe y certeza de haber capacitado a la alumna Espinoza Aguilar Brenda Luz, en la prevalencia de caninos retenidos, calibrándolos con un índice de confiabilidad muy bueno, lo cual servirá para la recolección de datos mediante el uso de una ficha, para la realización de su investigación de pregrado titulado **"CANINOS RETENDOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES DEL CENTRO RADIOLOGICO CERO – HUÁNUCO ENERO 2020 – MARZO 2023"**

Huánuco, *09* de *04* del 2023



ANEXO 04

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR EXPERTOS



EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

I. DATOS GENERALES:

1.1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

“CANINOS RETENDOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES DEL CENTRO RADIOLOGICO CERO – HUÁNUCO ENERO 2020 – MARZO 2023”

1.2. AUTOR DEL INSTRUMENTO:

ESPINOZA AGUILAR, BRENDA LUZ

1.3. ASESOR:

Mg. C.D. BALLARTE BAYLÓN, ANTONIO ALBERTO

1.4. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

1.5. GRADO ACADEMICO DEL EXPERTO:

1.6. CARGO O INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

II. INSTRUCCIONES:

- A) Lea detenidamente las preguntas antes de responder
- B) 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 diez preguntas.
- C) Marcar en el espacio en blanco con un “check” si no hay alguna observación o con un “X” si tiene que modificarse en ese aspecto de la pregunta, y escribir alguna sugerencia.

| N° | Indicadores | APRECIA | | Sugerencias |
|----|--|---------|----|-------------|
| | | Sí | No | |
| 1 | ¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de investigación? | | | |
| 2 | ¿El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación? | | | |
| 3 | ¿El instrumento guarda relación con los objetivos propuestos en la investigación? | | | |
| 4 | ¿El instrumento de recolección de datos, facilitará el logro de los objetivos de la investigación? | | | |
| 5 | ¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos? | | | |
| 6 | ¿Del instrumento de medición, los datos serán objetivos? | | | |
| 7 | ¿los indicadores son los correctos para cada dimensión? | | | |
| 8 | ¿Del instrumento de medición, usted añadiría alguna pregunta? | | | |
| 9 | Se deben considerar otros ítems | | | |
| 10 | En general, el instrumento permite un manejo ágil de la información | | | |

III. OPINIÓN DEL EXPERTO RESPECTO AL INSTRUMENTO:

| CATEGORIA | INTERVALO | |
|-------------|-----------|-----------------------|
| Aprobado | 8-10 | <input type="radio"/> |
| Observado | 4-7 | <input type="radio"/> |
| Desaprobado | 0-3 | <input type="radio"/> |

Lugar y Fecha:

.....

EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS



La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

I. DATOS GENERALES:

1.1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

“CANINOS RETENDOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES DEL CENTRO RADIOLOGICO CERO – HUÁNUCO ENERO 2020 – MARZO 2023”.

1.2. AUTOR DEL INSTRUMENTO:

ESPINOZA AGUILAR, BRENDA LUZ

1.3. ASESOR:

Mg. C.D. BALLARTE BAYLÓN, ANTONIO ALBERTO

1.4. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

Doris L. Sanchez Rivera

1.5. GRADO ACADÉMICO DEL EXPERTO:

Esp. Periodencia e Implantología.

1.6. CARGO O INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

- Centro de Salud Aparicio Pomares.

II. INSTRUCCIONES:

- A) Lea detenidamente las preguntas antes de responder
- B) 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 diez preguntas.
- C) Marcar en el espacio en blanco con un “check” si no hay alguna observación o con un “X” si tiene que modificarse en ese aspecto de la pregunta, y escribir alguna sugerencia.

| N° | Indicadores | APRECIA | | Sugerencias |
|----|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| | | Si | No | |
| 1 | ¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de investigación? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | ¿El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3 | ¿El instrumento guarda relación con los objetivos propuestos en la investigación? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | ¿El instrumento de recolección de datos, facilitará el logro de los objetivos de la investigación? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | ¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | ¿Del instrumento de medición, los datos serán objetivos? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7 | ¿los indicadores son los correctos para cada dimensión? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 8 | ¿Del instrumento de medición, usted añadiría alguna pregunta? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 9 | Se deben considerar otros ítems | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 10 | En general, el instrumento permite un manejo ágil de la información | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

III. OPINIÓN DEL EXPERTO RESPECTO AL INSTRUMENTO:

| CATEGORIA | INTERVALO | |
|-------------|-----------|----------------------------------|
| Aprobado | 8-10 | <input checked="" type="radio"/> |
| Observado | 4-7 | <input type="radio"/> |
| Desaprobado | 0-3 | <input type="radio"/> |

Lugar y Fecha:


 CD. Doris L. Sanchez Rivera
 Esp. Periodoncia e Implantología
 COP. 14623 RNE 2895

EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS



La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

I. DATOS GENERALES:

1.1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

“CANINOS RETENDOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES DEL CENTRO RADIOLOGICO CERO – HUÁNUCO ENERO 2020 – MARZO 2023”.

1.2. AUTOR DEL INSTRUMENTO:

ESPINOZA AGUILAR, BRENDA LUZ

1.3. ASESOR:

Mg. C.D. BALLARTE BAYLÓN, ANTONIO ALBERTO

1.4. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

Pablo J. Goray Manzana

1.5. GRADO ACADÉMICO DEL EXPERTO:

Esp. Ortodoncia y Ortopedia Maxilar

1.6. CARGO O INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

- Centro de Salud Aparicio Pomares

II. INSTRUCCIONES:

- A) Lea detenidamente las preguntas antes de responder
- B) 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 diez preguntas.
- C) Marcar en el espacio en blanco con un “check” si no hay alguna observación o con un “X” si tiene que modificarse en ese aspecto de la pregunta, y escribir alguna sugerencia.

| N° | Indicadores | APRECIA | | Sugerencias |
|----|--|---------|----|-------------|
| | | Si | No | |
| 1 | ¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de investigación? | X | | |
| 2 | ¿El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación? | X | | |
| 3 | ¿El instrumento guarda relación con los objetivos propuestos en la investigación? | X | | |
| 4 | ¿El instrumento de recolección de datos, facilitará el logro de los objetivos de la investigación? | X | | |
| 5 | ¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos? | X | | |
| 6 | ¿Del instrumento de medición, los datos serán objetivos? | X | | |
| 7 | ¿los indicadores son los correctos para cada dimensión? | X | | |
| 8 | ¿Del instrumento de medición, usted añadiría alguna pregunta? | | X | |
| 9 | Se deben considerar otros ítems | | X | |
| 10 | En general, el instrumento permite un manejo ágil de la información | X | | |

III. OPINIÓN DEL EXPERTO RESPECTO AL INSTRUMENTO:

| CATEGORIA | INTERVALO | |
|-------------|-----------|----------------------------------|
| Aprobado | 8-10 | <input checked="" type="radio"/> |
| Observado | 4-7 | <input type="radio"/> |
| Desaprobado | 0-3 | <input type="radio"/> |

Lugar y Fecha: *Número* 08/04/23

[Firma]
 C.D. Pablo J. Garay Manzano
 Exp. Ortodoncia y Ortopedia Maxilar
 C.P. 13135 R.M.E. 2894

EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS



La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

I. DATOS GENERALES:

1.1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

“CANINOS RETENDOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES DEL CENTRO RADIOLOGICO CERO – HUÁNUCO ENERO 2020 – MARZO 2023”.

1.2. AUTOR DEL INSTRUMENTO:

ESPINOZA AGUILAR, BRENDA LUZ

1.3. ASESOR:

Mg. C.D. BALLARTE BAYLÓN, ANTONIO ALBERTO

1.4. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

Saldí Castro Martínez

1.5. GRADO ACADÉMICO DEL EXPERTO:

C.D. Esp. Radiología Bucal y Maxilofacial

1.6. CARGO O INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

*- Centro Radiológico Cero
- Hospital Regional Hermilio Valdizan.*

II. INSTRUCCIONES:

- A) Lea detenidamente las preguntas antes de responder
- B) 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 diez preguntas.
- C) Marcar en el espacio en blanco con un “check” si no hay alguna observación o con un “X” si tiene que modificarse en ese aspecto de la pregunta, y escribir alguna sugerencia.

| N° | Indicadores | APRECIA | | Sugerencias |
|----|--|---------|----|-------------|
| | | Si | No | |
| 1 | ¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de investigación? | X | | |
| 2 | ¿El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación? | X | | |
| 3 | ¿El instrumento guarda relación con los objetivos propuestos en la investigación? | X | | |
| 4 | ¿El instrumento de recolección de datos, facilitará el logro de los objetivos de la investigación? | X | | |
| 5 | ¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos? | X | | |
| 6 | ¿Del instrumento de medición, los datos serán objetivos? | X | | |
| 7 | ¿Los indicadores son los correctos para cada dimensión? | X | | |
| 8 | ¿Del instrumento de medición, usted añadiría alguna pregunta? | | X | |
| 9 | Se deben considerar otros ítems | | X | |
| 10 | En general, el instrumento permite un manejo ágil de la información | X | | |

III. OPINIÓN DEL EXPERTO RESPECTO AL INSTRUMENTO:

| CATEGORIA | INTERVALO | |
|-------------|-----------|----------------------------------|
| Aprobado | 8-10 | <input checked="" type="radio"/> |
| Observado | 4-7 | <input type="radio"/> |
| Desaprobado | 0-3 | <input type="radio"/> |

Lugar y Fecha: 09/04/23



ANEXO 05
FICHA INDIVIDUAL DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**“CANINOS RETENDOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES DEL
CENTRO RADIOLOGICO CERO – HUÁNUCO ENERO 2020 – MARZO 2023”**

FICHA INDIVIDUAL DE DATOS

El objetivo de esta herramienta es recolectar toda la información necesaria del paciente para el presente estudio de investigación, la presente ficha está diseñada para recolectar de manera individual todas las variables involucradas para dicho trabajo.

DATOS PERSONALES DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos:

Sexo:

Edad:

CLASIFICACIÓN SEGÚN SU UBICACIÓN EN EL MAXILAR SUPERIOR

| DERECHA | IZQUIERDA | |
|---------|-----------|------------|
| X | P | UNILATERAL |
| P | P | BILATERAL |
| P | X | UNILATERAL |

SEGÚN SU POSICIÓN

| <u>SEGÚN SU POSICIÓN</u> | |
|---------------------------------|--|
| I | cuando la corona o la mayor parte de ésta se encuentra a nivel del tercio cervical de la raíz de los dientes adyacentes en los maxilares dentados. Y en espacio comprendido de la cresta alveolar hasta 5 mm de ésta en el maxilar equivalente al tercio cervical. |
| II | cuando la corona o mayor parte de esta se encuentra a nivel del tercio medio de las raíces de los dientes adyacentes en los maxilares dentados. Y en el espacio comprendido entre 5 y 10 mm de la cresta alveolar de los maxilares, equivalente al tercio medio. |
| II | cuando la corona o la mayor parte de ésta se encuentra a nivel del tercio apical de las raíces de los dientes adyacentes en los maxilares dentados. Y en el espacio existente a partir de 10 mm de la cresta alveolar de los maxilares. |

SEGÚN SU ANGULACIÓN

| | |
|---|------------|
| V | VERTICAL |
| O | OBLICUA |
| H | HORIZONTAL |

ANEXO 06
FICHA GENERAL DE RECOLECCIÓN DE DATOS

| FICHA GENERAL DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR PACIENTES | | | | | | | | | |
|---|---------------------|--------|------|------------------|-----------|--|----|-----|------|
| N° | NOMBRES Y APELLIDOS | GENERO | EDAD | MAXILAR SUPERIOR | | POSICIÓN (I, II, III) Y ANGULACION (V,O,H) | | | LADO |
| | | | | DERECHA | IZQUIERDA | I | II | III | |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| . | | | | | | | | | |
| . | | | | | | | | | |
| . | | | | | | | | | |
| . | | | | | | | | | |
| . | | | | | | | | | |
| . | | | | | | | | | |
| 138 | | | | | | | | | |

ANEXO 07
SOLICITUD CENTRO RX CERO

Solicitud de radiografías panorámicas para la selección de la población en el centro
radiológico CERO

“AÑO DE LA UNIDAD, PAZ Y DESARROLLO”

SOLICITO: Permiso para el uso de radiografías
panorámicas digitales

Sr: Gerente General (Centro Radiológico CERO - Huánuco)
C.D Esp. Saldi Castro Martínez

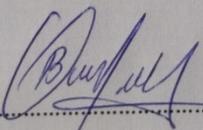
Por medio de la presente yo, BRENDA LUZ ESPINOZA AGUILAR, identificado con DNI 73095456, interno en Odontología de la escuela profesional de Odontología de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan de Huánuco, le escribo en calidad de alumna y poder saludarlo satisfactoriamente.

Me dirijo ante usted respetosamente con la finalidad de solicitar su autorización y el permiso para el acceso a su base de datos y adquirir las radiografías panorámicas digitales de su centro radiológico CERO, Huánuco; con la finalidad de llevar a cabo el proyecto de investigación: **“CANINOS RETENDOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES DEL CENTRO RADIOLOGICO CERO – HUÁNUCO ENERO 2020 – MARZO 2023”**

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

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

Huánuco 28 de 03 del 2023


.....
ESPINOZA AGUILAR BRENDA LUZ
DNI 73095456



Sr. CENTRO RADIOLOGICO CERO
Mg. Esp. Saldi castro Martínez
COP 3837 RNE. 1457



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL
DE CIRUJANO DENTISTA**

En la ciudad de Huánuco, a los **22** días del mes de **noviembre** del año **dos mil veintitrés**, siendo las **11:00 horas con 00 minutos** y de acuerdo al Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco, aprobado mediante la Resolución Consejo Universitario N°3412-2022-UNHEVAL de fecha 24-10-2022; se reunieron en el Auditorio de la E.P. de Odontología el Jurado calificador de tesis, nombrados con **RESOLUCIÓN N°0296-2023-UNHEVAL-FM-D de fecha 22 de julio del 2023** y **RESOLUCIÓN DE DECANATO N°0519-2023-UNHEVAL-FM de fecha 14 de noviembre del 2023**, para proceder con la Evaluación de la Tesis Titulada **"CANINOS RETENIDOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES DEL CENTRO RADIOLÓGICO CERO – HUÁNUCO ENERO 2020 – MARZO 2023"**, elaborado por la Bachiller en Odontología **ESPIÑOZA AGUILAR Brenda Luz**, para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA**, estando conformado el jurado por los siguientes docentes:

- | | |
|--------------------------------------|--------------------|
| - Mg. GONZALES SOTO Cesar Lincoln | PRESIDENTE |
| - Mg. AZAÑEDO RAMIREZ Víctor Abraham | SECRETARIO |
| - Mg. TORRES CHAVEZ Jubert Guillermo | VOCAL |
| - Mg. ORTEGA BUITRON Marisol Rossana | ACCESITARIO |

Habiendo finalizado el acto de sustentación de Tesis, el Presidente del Jurado Evaluador indica a la sustentante y a los presentes retirarse del Auditorio por un espacio de cinco minutos aproximadamente para deliberar y emitir la calificación final, quedando la sustentante *Aprobado* con el calificativo de *Muy Bueno* con la nota equivalente a *18*; con lo cual se da por concluido el acto de sustentación de Tesis a horas *12:10pm* en fe de lo cual firmamos.


Mg. GONZALES SOTO Cesar Lincoln
PRESIDENTE


Mg. AZAÑEDO RAMIREZ Víctor Abraham
SECRETARIO ACCESITARIO


Mg. TORRES CHAVEZ Jubert Guillermo
VOCAL

Observaciones:

-
-
- Excelente (19 y 20)
 - Muy Bueno (17,18)
 - Bueno (14,15 y 16)



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"

Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Espinoza Aguilar Brenda Luz, identificado con D.N.I: 73095456, con domicilio en el Jr. San Martín N° 639, distrito de Huánuco, provincia de Huánuco, departamento de: Huánuco; aspirante al: título en Odontología correspondiente al programa título de cirujano dentista.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

La tesis titulada "CANINOS RETENIDOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES DEL CENTRO RADIOLÓGICO CERO – HUÁNUCO ENERO DEL 2020 – MARZO 2023" fue elaborada dentro del marco ético y legal en su redacción. Si en el futuro se detectara evidencias de vulnerabilidad en el sistema de antiplagio mediante actos que lindan con lo ético y legal, me someto a las sanciones a que hubiera lugar.

Huánuco, 08 de noviembre del 2023



Brenda L. Espinoza Aguilar



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"

Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD N° 013 SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN-FM-UNHEVAL.

La Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina, emite la presente constancia de Antiplagio, aplicando el Software TURNITIN, la cual reporta un **15 %** de originalidad, correspondiente a los interesados: Brenda Luz Espinoza Aguilar de la tesis titulada "**CANINOS RETENDOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES DEL CENTRO RADIOLOGICO CERO – HUÁNUCO ENERO 2020 – MARZO 2023**", considerado como asesor al Mg. CD. Antonio Alberto Ballarte Baylón.

DECLARANDO (APTO)

Se expide la presente, para los trámites pertinentes

Pillco Marca, 08 de noviembre del 2023




Dr. Joel TUCTO BERRÍOS

Director de la Unidad de Investigación
Facultad de Medicina - UNHEVAL

NOMBRE DEL TRABAJO

**CANINOS RETENDOS EN RADIOGRAFÍAS
PANORÁMICAS DIGITALES DEL CENTR
O RADIOLOGICO CERO - HUÁNUCO ENER
O 2**

AUTOR

Brenda Luz Espinoza Aguilar

RECuento DE PALABRAS

8386 Words

RECuento DE CARACTERES

48288 Characters

RECuento DE PÁGINAS

69 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

30.6MB

FECHA DE ENTREGA

Nov 8, 2023 11:36 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 8, 2023 11:37 AM GMT-5

● **15% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

| | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------|-----------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Pregrado | <input checked="" type="checkbox"/> | Segunda Especialidad | <input type="checkbox"/> | Posgrado: | Maestría | <input type="checkbox"/> | Doctorado | <input type="checkbox"/> |
| Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU) | | | | | | | | |
| Facultad | MEDICINA | | | | | | | |
| Escuela Profesional | ODONTOLOGÍA | | | | | | | |
| Carrera Profesional | ODONTOLOGÍA | | | | | | | |
| Grado que otorga | ----- | | | | | | | |
| Título que otorga | CIRUJANO DENTISTA | | | | | | | |
| Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU) | | | | | | | | |
| Facultad | ----- | | | | | | | |
| Nombre del programa | ----- | | | | | | | |
| Título que Otorga | ----- | | | | | | | |
| Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU) | | | | | | | | |
| Nombre del Programa de estudio | ----- | | | | | | | |
| Grado que otorga | ----- | | | | | | | |

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

| | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|--|--|--|
| Apellidos y Nombres: | Espinoza Aguilar Brenda Luz | | | | | | | |
| Tipo de Documento: | <input checked="" type="checkbox"/> DNI | <input type="checkbox"/> Pasaporte | <input type="checkbox"/> C.E. | Nro. de Celular: | 982391085 | | | |
| Nro. de Documento: | 73095456 | | | Correo Electrónico: | brendaluzespinozaaguilar4@gmail.com | | | |
| Apellidos y Nombres: | | | | | | | | |
| Tipo de Documento: | <input type="checkbox"/> DNI | <input type="checkbox"/> Pasaporte | <input type="checkbox"/> C.E. | Nro. de Celular: | | | | |
| Nro. de Documento: | | | | Correo Electrónico: | | | | |
| Apellidos y Nombres: | | | | | | | | |
| Tipo de Documento: | <input type="checkbox"/> DNI | <input type="checkbox"/> Pasaporte | <input type="checkbox"/> C.E. | Nro. de Celular: | | | | |
| Nro. de Documento: | | | | Correo Electrónico: | | | | |

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

| | | | |
|---|---|---------------------------------------|--------------------------------------|
| ¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda) | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> NO |
| Apellidos y Nombres: | Ballarte Baylón Antonio Alberto | | ORCID ID: 0000-0002-5371-3210 |
| Tipo de Documento: | <input checked="" type="checkbox"/> DNI | <input type="checkbox"/> Pasaporte | <input type="checkbox"/> C.E. |
| Nro. de documento: | 09310484 | | |

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

| | |
|--------------------|--------------------------------|
| Presidente: | Gonzales soto cesar lincol |
| Secretario: | Azañedo Ramirez Víctor Abraham |
| Vocal: | Torres Chávez Jubert Guillermo |
| Vocal: | |
| Vocal: | |
| Accesitario | |

5. Declaración Jurada: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

| | |
|--|--|
| a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: <i>(Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)</i> | |
| CANINOS RETENDOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DIGITALES DEL CENTRO RADIOLOGICO CERO – HUÁNUCO ENERO 2020 – MARZO 2023 | |
| b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: <i>(tal y como está registrado en SUNEDU)</i> | |
| TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA | |
| c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias. | |
| d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros. | |
| e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional. | |
| f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente. | |
| g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado. | |
| h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan. | |

6. Datos del Documento Digital a Publicar: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

| | | | | | |
|---|----------------------------|--------------------------|--|----|---|
| Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: <i>(Verifique la Información en el Acta de Sustentación)</i> | | | 2023 | | |
| Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: <i>(Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)</i> | Tesis | X | Tesis Formato Artículo | | |
| | Trabajo de Investigación | | Trabajo de Suficiencia Profesional | | |
| | Trabajo Académico | | Otros <i>(especifique modalidad)</i> | | |
| Tesis Formato Patente de Invención | | | Tesis Formato Libro, revisado por Pares Externos | | |
| Palabras Clave: <i>(solo se requieren 3 palabras)</i> | Canino retenido | Radiografías panorámicas | Clasificación según trujillo | | |
| Tipo de Acceso: <i>(Marque con X según corresponda)</i> | Acceso Abierto | X | Condición Cerrada (*) | | |
| | Con Periodo de Embargo (*) | | Fecha de Fin de Embargo: | | |
| ¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? <i>(ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):</i> | | | SI | NO | X |
| Información de la Agencia Patrocinadora: | | | | | |

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

| | | |
|--|-----------------------------|---|
| Firma:  | |  |
| Apellidos y Nombres: | Espinoza Aguilar Brenda Luz | Huella Digital |
| DNI: | 73095456 | |
| Firma: | | |
| Apellidos y Nombres: | | Huella Digital |
| DNI: | | |
| Firma: | | |
| Apellidos y Nombres: | | Huella Digital |
| DNI: | | |
| Fecha: 25-11-2023 | | |

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.