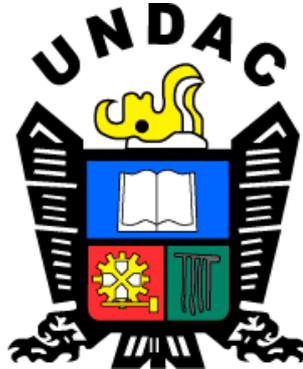


**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**T E S I S**

**Prevalencia de dientes retenidos e impactados en pacientes  
atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr.**

**Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023**

**Para optar el título profesional de:**

**Cirujano Dentista**

**Autora:**

**Bach. Isabel Imelda HERRERA CARHUAS**

**Asesora:**

**Mg. Jackie Marcelina ANDAMAYO FLORES**

**Cerro de Pasco - Perú - 2024**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**T E S I S**

**Prevalencia de dientes retenidos e impactados en pacientes  
atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr.**

**Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

Dr. Marco Aurelio SALVATIERRA CELIS  
**PRESIDENTE**

---

Mg. Elsa INCHE ARCE  
**MIEMBRO**

---

Mg. Alejandro Alfredo NAVARRO MIRAVAL  
**MIEMBRO**



**Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión**  
**Facultad de Odontología**  
**Unidad de Investigación**



Firmado digitalmente por ESTRELLA CHACCONA GARCIA Michel PAJ  
25154855046.pdf  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 07/02/2024 22:55:42 -05:00

---

**INFORME DE ORIGINALIDAD N°007-2024-DUI-FO/UNDAC**

La Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

**Isabel Imelda HERRERA CARHUAS**

Escuela de Formación Profesional

**ODONTOLOGIA**

Tipo de trabajo

**Tesis**

**Título del trabajo**

“Prevalencia de dientes retenidos e impactados en pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023”

Asesor:

**Mg. Jackie Marcelina ANDAMAYO FLORES**

Índice de similitud **17%**

Calificativo

**APROBADO**

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 07 de febrero del 2024

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo de investigación a Dios, por permitirme finalizar el pregrado de mi profesión, a mi tía Raquel, tío Carlos, tía Paquita, tío Marco, tía Soraya, mi Mamá Carmen, Mi papá Martin y mis queridas hermanas Ana, Karolyn, Alexandra, Dayana por ser una ayuda incondicional en el transcurso de mis estudios ya que fueron mi sustento de mi carrera y a todos los que me rodean Mishel Rebolledo, Rasa Taquire, Antony Mallma y Darwin Nestares y familia Nestares Cruz, que de una u otra forma me acompañaron en mi trajín de estudiante.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por permitirme vivir esta etapa de mi vida a mis Abuelos, tíos, hermanas me ayudaron incondicionalmente ya que sin su ayuda no hubiese sido posible mi logro, quedo infinitamente agradecido porque atendieron mientras me formaba en la universidad, siempre estaré agradecido con mis familiares ya que hasta ahora son un apoyo para mí.

## RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar la prevalencia de dientes retenidos e impactados en pacientes atendidos en el servicio de odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco 2023; fue un estudio de tipo observacional, utilizando el método científico, con un diseño no experimental descriptivo simple. Para el estudio se tomó una muestra no probabilística intencional, se contó con 350 radiografías con historia clínica completa. Posteriormente se procedió a la recolección de datos mediante la ficha de recolección de datos. Por ser una investigación descriptiva se trabajó con un nivel de confianza del 95%; presenta las conclusiones: La frecuencia de dientes impactados es de 8.86% (31) y de este el 4.86% (17) corresponde al género femenino y el grupo etario más frecuente se encuentra entre 18 y 28 años con 3.71% (13). La frecuencia de dientes retenidos es de 14.57% (51) y de este el 8% (28) corresponde al género femenino y el grupo etario más frecuente se encuentra entre 18 y 28 años con 6.57% (23). El tercer molar es la pieza más frecuente impactada con 4.86% (17) y la ubicación más frecuente es en el lado derecho del maxilar inferior. El tercer molar es la pieza más frecuente retenida con 7.43% (26) y la ubicación más frecuente el lado derecho del maxilar superior. El tipo de impactación más frecuente en dientes impactados es la gingival con 6.29% (22) y el tipo de impactación más frecuente en dientes retenidos es la ósea con 11.14% (39). La prevalencia de dientes retenidos e impactados varía de acuerdo al género.

Palabras clave: Dientes retenidos, dientes impactados.

## ABSTRACT

The objective of the research was to determine the prevalence of retained and impacted teeth in patients treated in the dental service of the Dr. Daniel Alcides Carrión García Regional Hospital – Pasco 2023; It was an observational study, using the scientific method, with a simple descriptive non-experimental design. For the study, an intentional non-probabilistic sample was taken, there were 350 x-rays with a complete clinical history. Subsequently, data was collected using the data collection form. Because it is a descriptive research, we worked with a confidence level of 95%; presents the conclusions: The frequency of impacted teeth is 8.86% (31) and of this 4.86% (17) corresponds to the female gender and the most frequent age group is between 18 and 28 years with 3.71% (13). The frequency of retained teeth is 14.57% (51) and of this 8% (28) corresponds to the female gender and the most frequent age group is between 18 and 28 years with 6.57% (23). The third molar is the most frequently impacted tooth with 4.86% (17) and the most frequent location is on the right side of the lower jaw. The third molar is the most common retained tooth with 7.43% (26) and the most frequent location is the right side of the upper jaw. The most frequent type of impaction in impacted teeth is gingival with 6.29% (22) and the most frequent type of impaction in retained teeth is bone with 11.14% (39). The prevalence of impacted and impacted teeth varies according to gender.

Keywords: Retained teeth, impacted teeth.

## INTRODUCCIÓN

Los dientes impactados son los que no llegaron a erupcionar esto se debe a una ubicación con obstáculos por barreras óseas; existen muchas teorías para estos dientes impactados, constituyéndose la mayoría de estos impactos a los dientes terceras molares, caninos, los premolares, piezas supernumerarias, (1)

Cuando el espacio es muy pequeño en la arcada dental para la erupción de las piezas dentales estas producen la limitación de espacio y la consecuencia es la impactación de las piezas no erupcionadas, siendo esta interrumpida las que se observaran en las radiografías; (2).

El diente impactado totalmente se encontrará dentro del hueso, y los dientes parcialmente impactados es cuando esta parcialmente rodeado de tejido óseo; estos dientes impactados van a estar envueltos con su saco folicular, las cuales si no son extraídos quirúrgicamente estas pueden evolucionar hasta convertirse en quiste de retención las cuales causan patologías en la boca, (1).

La investigación se presenta en cuatro capítulos; el Capítulo I se describe la identificación del problema de investigación, los objetivos, la justificación y la limitación del estudio de investigación.

En el Capítulo II se describe el marco teórico, los antecedentes, las bases teóricas, la hipótesis, las variables y su operacionalización de estas respectivamente; en el Capítulo III presentamos la metodología de la investigación; finalmente en el Capítulo IV presentamos los resultados, la discusión y las conclusiones.

La Autora

## ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	
INDICE DE TABLAS	
INDICE DE GRÁFICOS	

### CAPITULO I

#### PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Identificación y determinación del problema .....	1
1.2. Delimitación de la investigación .....	3
1.3. Formulación del problema.....	3
1.3.1. Problema general .....	3
1.3.2. Problemas específicos.....	3
1.4. Formulación de objetivos .....	4
1.4.1. Objetivo general.....	4
1.4.2. Objetivos específicos.....	4
1.5. Justificación de la investigación .....	4
1.6. Limitaciones de la investigación.....	5

### CAPITULO II

#### MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de estudio .....	6
2.2. Bases teóricas-científicas .....	9
2.3. Definición de términos básicos .....	13
2.4. Formulación de hipótesis .....	14
2.4.1. Hipótesis general.....	14

2.4.2. Hipótesis específicas .....	14
2.5. Identificación de variables.....	15
2.6. Definición operacional de variables e indicadores.....	15

### **CAPITULO III**

#### **METODOLOGIA Y TECNICAS DE LA INVESTIGACION**

3.1. Tipo de Investigación .....	16
3.2. Nivel de investigación .....	16
3.3. Métodos de investigación .....	16
3.4. Diseño de investigación .....	16
3.5. Población y muestra .....	17
3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	17
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación .....	18
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	18
3.9. Tratamiento estadístico.....	18
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica.....	18

### **CAPITULO IV**

#### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1. Descripción del trabajo de campo .....	19
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	20
4.3. Prueba de hipótesis .....	29
4.4. Discusión de resultados.....	30

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de la prevalencia de dientes retenidos e impactados según género de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023.....	20
Tabla 2. Distribución de la prevalencia de dientes retenidos e impactados según grupo etario de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023.....	22
Tabla 3. Distribución del tipo de piezas dentales impactados según ubicación, de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023.....	24
Tabla 4. Distribución del tipo de piezas dentales retenidas según ubicación de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023.....	26
Tabla 5. Distribución de dientes retenidos e impactados según impactación de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023.....	27

## INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución de la prevalencia de dientes retenidos e impactados según género de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023 .....	21
Gráfico 2. Distribución de la prevalencia de dientes retenidos e impactados según grupo etario de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023 .....	23
Gráfico 3. Distribución del tipo de piezas dentales impactados según ubicación, de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023 .....	25
Gráfico 4. Distribución del tipo de piezas dentales retenidas según ubicación de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023 .....	27
Gráfico 5. Distribución de dientes retenidos e impactados según impactación de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023 .....	28

## **CAPITULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACION**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema**

El diente impactado son los que no llegaron a erupcionar esto se debe a una ubicación con obstáculos por barreras óseas; existen muchas teorías para estos dientes impactados, constituyéndose la mayoría de estos impactos a los dientes terceras molares, caninos, los premolares, piezas supernumerarias, (1)

Cuando el espacio es muy pequeño en la arcada dental para la erupción de las piezas dentales estas producen la limitación de espacio y la consecuencia es la impactación de las piezas no erupcionadas, siendo esta interrumpida las que se observaran en las radiografías; (2).

El diente impactado totalmente se encontrará dentro del hueso, y los dientes parcialmente impactados es cuando esta parcialmente rodeado de tejido óseo; estos dientes impactados van a estar envueltos con su saco folicular, las cuales si no son extraídos quirúrgicamente estas pueden evolucionar hasta convertirse en quiste de retención las cuales causan patologías en la boca, (1).

Un diente impactado siempre será evaluado con exámenes auxiliares para un buen diagnóstico aquí las radiografías panorámicas son las mas indicadas; donde se puede ver la ubicación de las piezas impactadas, donde se lectura de acuerdo al maxilar, evidenciando la morfoanatomía de su ubicación,

un impacto dentario hallado preventivamente en el diagnóstico radiográfico es considerado efectivo para prevenir diversas alteraciones etiológicas que puede condicionar alteraciones en la oclusión ideal de las arcadas dentales.

Los dientes retenidos son piezas dentales que aún faltan erupcionar normalmente; se les conoce como una alteración en el proceso de erupción, se conoce a la retención intraósea se encuentra rodeado de tejido óseo; y la retención subgingival cuando la pieza dental está recubierta por la mucosa gingival, (3)

La población que tiene incidencia son los adultos jóvenes en los cuales se evidencian estas impactaciones y retenciones parciales o totales de dientes, por ello tiene problemas con la oclusión ideal, además, son los pacientes indicados a tratamiento quirúrgico y posterior a un tratamiento ortodóntico siendo esta una alternativa de una ideal oclusión.

Son pocos los estudios realizados en el Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco; al respecto de dientes impactados y retenidos, siendo conocedores que en la actualidad existe predisposición para evidenciar pacientes con ausencia de piezas dentales, las cuales no han erupcionado, razón por la cual mostramos el interés la cual presentan los pacientes que acuden al servicio de odontología, en tanto se plantea la interrogante de ¿Cuál es la prevalencia dientes retenidos e impactados en pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023?, y teniendo como objetivo de la investigación Determinar la prevalencia dientes retenidos e impactados en pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023.

Con los resultados obtenidos favorecerán a los profesionales para definir un buen plan de tratamiento donde advertiremos a los pacientes antes de la

alteración de obtener una buena oclusión, y así prevenir las maloclusiones dentarias.

## **1.2. Delimitación de la investigación**

- Delimitación espacial: La investigación se ejecutará en el Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco, en el Servicio de Odontología.
- Delimitación temporal: Se desarrollará entre los meses de enero a mayo de 2023.
- Delimitación de la unidad del estudio: Los datos que serán obtenidos deberán ser de las radiografías evaluadas de los pacientes que llegan al Servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco.

## **1.3. Formulación del problema**

### **1.3.1. Problema general**

¿Cuál es la prevalencia de dientes retenidos e impactados en pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023?

### **1.3.2. Problemas específicos**

1. ¿Cuál es la frecuencia de dientes impactados de acuerdo al sexo y edad?
2. ¿Cuál es la frecuencia de dientes retenidos de acuerdo al sexo y edad?
3. ¿Cuál es la ubicación más frecuente del tipo de diente en relación a su impactación de acuerdo al maxilar superior e inferior del paciente?
4. ¿Cuál es la ubicación del tipo de diente en relación a la retención de acuerdo al maxilar superior e inferior del paciente?

## **1.4. Formulación de objetivos**

### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar la prevalencia de dientes retenidos e impactados en pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023

### **1.4.2. Objetivos específicos**

1. Identificar la frecuencia de dientes impactados de acuerdo al sexo y edad
2. Especificar la frecuencia de dientes retenidos de acuerdo al sexo y edad
3. Especificar la ubicación más frecuente del tipo de diente en relación a la impactación de acuerdo al maxilar superior e inferior del paciente.
4. Registrar la ubicación del tipo de diente en relación a la retención de acuerdo al maxilar superior e inferior del paciente.

## **1.5. Justificación de la investigación**

Justificación Teórica: Las retenciones e impactos dentales son muy frecuentes en la población adulta joven; pues estas se consideran una patología de las maloclusiones, pues, al no haber erupcionado las piezas dentales están condicionando esta patología, que pueden complicarse en adelante, y los pacientes se verán afectados estéticamente en la armonía oclusal, así justificamos la investigación que debe proporcionar datos estadísticos para el conocimiento del Cirujano Dentista.

Justificación practica: Una solución practica en las retenciones e impactos dentales es la intervención de cirugía bucal, donde el diagnostico de ellas será mediante los exámenes auxiliares como lo es las radiografías, luego se dará la solución con esta intervención quirúrgica, considerándose importante la investigación para advertir las patologías de maloclusión.

Justificación Metodológica: La investigación descriptiva contara con instrumentos para la recolección de los datos como lo es la ficha de registro de datos, las cuales nos ayudaran a responder nuestros objetivos planteados.

Justificación Social: La investigación será de mucha información. Pues, servirá a los pacientes que se les informara de la evaluación de las radiografías y se le mostrará las piezas dentales retenidas e impactas, donde, ellos tomaran la decisión de ser intervenidos quirúrgicamente para mejorar la estética y armonía oclusal.

#### **1.6. Limitaciones de la investigación**

**Limitación temporal:** La disposición limitada y el tiempo que será para proporcionar la información requerida en el área de las radiografías solicitadas para el estudio por parte del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco

**Limitación metodológica:** La asesoría en la estadística del manejo de los programas para el análisis estadístico de los resultados de los datos.

**Limitación teórica:** No contar con antecedentes locales sobre el estudio en relación a nuestra investigación.

**Limitación de recursos económicos:** La investigadora no cuenta con presupuesto externo para la efectivización del trabajo a investigar, solo se efectivizar con recursos propios.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEORICO**

#### **2.1. Antecedentes de estudio**

##### **Antecedentes Internacionales:**

Castañeda et, al. (4) determinaron la prevalencia de piezas incluidas, retenidas e impactadas, evaluaron en radiografías panorámicas de una población de Bogotá, Colombia en el año 2015; se basaron en un enfoque cuantitativo, fue un estudio descriptivo transversal, la muestra conformada por 300 radiografías panorámicas; el recojo de los datos fue con la aplicación de una ficha de recogida de datos, Asimismo, llegaron a las conclusiones que la evaluación de terceras molares, caninos, las cuales se describen estadísticamente con la prueba de Chi<sup>2</sup> ( $p=0,05$ ), donde obtienen una frecuencia de 34,7% de impactos retenciones dentales, también, hallaron más de 2465 igual a 98,2%, se consideró a los terceros molares, con mayor frecuencia en el maxilar superior y en el género femenino.

Cortes & Quitral (5) evaluaron la prevalencia de los caninos que se encuentran retenidos en los paciente que acudieron al centro radiológico de la Universidad Finís Terrae el 2019 en Santiago de Chile; presenta su estudio descriptivo observacional de corte transversal; la muestra estuvo constituido por 839 radiografías panorámicas, tomadas con angulaciones diferentes, donde se

observa una mayor prevalencia en el género femenino con un 69% de piezas retenidas y mayormente en el maxilar superior con un 73%, de caninos retenidos, además, la dirección mesioangular de la corona respecto al eje axial en un 78%, la cual indican las tendencias de alteración. Concluyen el estudio que la prevalencia de los caninos incluidos es de 2,74%, en el maxilar superior y de la forma unilateral y frecuentemente en el género femenino.

Kamal et, al (6) evalúan el 2019 la prevalencia de piezas dentales impactados en pobladores de Arabia Saudita de la ciudad de Jeddah, emplearon las radiografías panorámicas. Fue una investigación descriptiva, se evaluaron 2431 radiografías de 340 pobladores en un rango de edad de 18 a 80 años de edad, emplearon la ficha de recolección de datos. Siendo sus resultados que frecuentemente la tercera molar mandibular derecho con un 29.9%, además, el 27.2% el tercer molar mandibular izquierdo, y el 19.6% el tercer molar maxilar izquierdo, igualmente un 18.9% tercer molar maxilar derecho. De acuerdo al género un 61.6% se presenta en mujeres y un 34.4% en los hombres. De la misma forma el grupo etario desde los 18 a 30 fue un 53.7% presentó impactación, igualmente el grupo de 31 a 50 un 37.7% presenta impactación y finalmente mayores de 50 años un 8.6% presenta impactación. Concluyen que un 53.7% presentan dientes impactados en la población de estudio.

A continuación, Ahmad et al (7) evalúan la prevalencia de piezas impactadas y patologías asociadas en un estudio radiográfico, de una población de Al Ahsa, Arabia Saudí el 2018, la investigación fue de tipo de estudio retrospectivo. Contaron con una muestra de 1985 radiografías panorámicas, la población fue de 950 varones y 1098 mujeres, con un intervalo de edad de 15 a 43 años, emplearon como instrumento de recolección de datos una ficha de recolección de datos. Sus resultados obtenidos fue que los terceros molares de la mandíbula representan un 62.3% los que presentaron impactación dental; un

30.7% de terceros molares superiores, y un 1,7% el canino del maxilar superior. Concluyen que la prevalencia de dientes impactados es de un 27,1%.

#### **Antecedentes Nacionales:**

Quispe (8) evalúa la prevalencia de piezas dentales impactadas evaluados en las radiografías panorámicas en los pacientes que acuden al centro radiográfico, de la ciudad de Arequipa el año 2022; la investigación fue descriptiva, observacional de corte transversal, presento un diseño no experimental, la muestra evaluada fue de 2000 radiografías; los pacientes fueron mayores de 18 años de edad; la ficha de recolección de datos fue el instrumento empleado y la técnica la observación, sus resultados fueron que el 13,4% de las placas radiografías se evidencian impactación de piezas dentales, el 52,8% pertenecen al género femenino y un 47,2% corresponde al género masculino, un 74,0% presentan un solo diente impactado, un 25,3% dos dientes impactados finalmente un 0,7% tres dientes impactados; en la ubicación del diente impactado un 61,3% se ubicaron en el maxilar inferior, un 36,1% en el maxilar superior; la mayoría con un 43,5% en el lado derecho, la pieza de mayor prevalencia impactada es el tercer molar con un 81,4%, seguido del canino con un 16,5%; llegando a la conclusión de su tesis la prevalencia de piezas impactadas es de un 13,4%.

Cachay (9) determina la prevalencia de piezas dentales impactadas y las retenidas de pacientes adultos en el servicio de Radiología Bucal del Hospital Militar Central Lima el 2016; emplea el método de investigación descriptivo, prospectivo transversal, donde evalúa las radiografías de los pacientes; los resultados que obtuvo fue que la frecuencia de la mayoría de retención son las piezas de las terceras molares, del maxilar inferior izquierdo, mayormente la retención dentaria que la impactación, presentándose mayormente en varones entre el rango de edad de 20 a 40 años de edad; concluye que existe mayor frecuencia de impactos dentales que de las retenciones dentales.

Rojas (10) el propósito fue evaluar la prevalencia de piezas impactados y dientes supernumerarios de pacientes que fueron atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial – Lima, el 2018; la investigación fue tipo básica descriptivo, transversal, retrospectivo, con diseño descriptivo simple, contó con una muestra de 202 radiografías, sus resultados obtenidos fue con un análisis con frecuencia relativa aplicando la estadística no paramétrica de la prueba Chi<sup>2</sup>, llegando a los resultados que; un 37,8% de los pacientes presentaron impactación dentaria, con prevalencia de los terceros molares con un 95,6%, un 1,6% los caninos, un 0,3% los segundos molares, mayormente los impactos se evidencio en la mandíbula con un 75,5%, especialmente al lado derecho. Estadísticamente el tercer molar impactado de mayor frecuencia en la mandíbula con una gran diferencia significativa de ( $P < 0,05$ ), mayormente de piezas impactadas fueron en los varones con un 51,0%, sin diferencias significativas ( $P > 0,05$ ), concluye que es alta la prevalencia de terceros molares impactados.

## **2.2. Bases teóricas - científicas**

### **Erupción dental**

Es considerada como el proceso fisiológico en el cual los dientes van a emerger pasando por los tejidos óseos de ambos maxilares, finalizando con las oclusión correcta de sus antagonistas, cuyo resultados es una buena oclusión y una excelente fase de masticación, este es un proceso dinámico cuando inicia al terminar la calcificación completa de la corona del diente la cual finalizará cuando el diente se encuentre posicionado o ubicado en las arcadas de la cavidad bucal las cuales estarán en contacto con los dientes opuestos antagonistas, (11), (12)

La erupción presenta fases que se conocen son tres:

1. Primera fase pre eruptiva. – Aquí es considerado los movimientos de las coronas de los dientes desde su inicio de su formación hasta la finalización

de la corona completa, estos movimientos son de tipo inclinación de acuerdo al crecimiento óseo, (13)

2. Segunda fase pre funcional. – Aquí se inicia desde la formación de la sección radicular y va a finalizar cuando la pieza dental entra en contacto con su antagonista, en esta fase se forma la raíz del diente entonces el movimiento es en sentido oclusal o incisal en su dirección que es la mucosa bucal, (13)
3. Tercera fase eruptiva funcional. – Aquí el diente empieza a conseguir su posición de acuerdo con su plano oclusal, (13)

Dentro de las anomalías dentales se refieren a algunas alteraciones en el proceso de erupción dental; dentro de las cuales ubicamos a:

#### **La posición dental.**

Se menciona a la posición dental cuando existe un buen proceso de desarrollo y su morfoanatomía durante el proceso de crecimiento y desarrollo máxilo facial, de acuerdo a la forma de la arcada dental; además, se debe entender que si existiera algún tipo de traumatismo dental con los dientes decidua ocasionaría alteraciones en el proceso de erupción de las piezas dentales permanentes; las cuales alterarían a los gérmenes que se van posesionando para el proceso de erupción de los dientes permanentes, llamados lesiones del diente en desarrollo, según Andreaseasen, (14)

#### **La malposición dental.**

Se considera cuando la pieza dental esta fuera de su correcta posición anatómica, a consecuencia de factores hereditarios, traumáticos, locales o sistémicos, donde se ve afectado la cantidad total de las piezas dentales a erupcionar, por el tamaño, espacio, forma. Actualmente se considera a las malposiciones a la retención, impactación e inclusión dental (15).

## **Dientes retenidos**

La retención dental es cuando la pieza dental completo su tiempo de erupción con sus estadios, pero se queda atrapado dentro de los maxilares, la cual continua con su saco peri coronario completo, cuya consecuencia es la no erupción fisiológica de la pieza dental considerándose una anomalía dental, (16), esta retención se determina por factores sistémicos y locales, los que mostrara el paciente sintomatología comprometiendo a las demás estructuras anatómicas adyacentes, se conoce dos tipos de retenciones: (17)

1. **Retención subgingival.** Donde la pieza dental está cubierta por la encía gingival.
2. **Retención intraósea.** Donde la pieza dental esta recubierta completamente por el tejido óseo.

Igualmente, también se clasifica por el tipo de retención:

- Retención Primaria. Donde no se evidencia alguna barrera física o una posición anormal del diente, y la consecuencia es la no erupción de la pieza dental en la cavidad bucal.
- Retención secundaria. Aquí se conoce cuando la pieza dental cuando terminan su proceso de erupción presenta la barrera física o una posición anormal, la cual va a impedir su proceso correcto de erupción, esta retención se observará mayormente en los dientes permanentes, (18)

## **Dientes impactados**

Los dientes impactados son denominados a la detención del proceso de erupción dental, la cual, es provocada por una barrera física, llámese pieza dental, tejido óseo o de los tejidos blandos en su trayecto de la erupción normal, asimismo, por una posición anormal o tal vez ectópica del diente impactado, (19), clínicamente se observan por la ausencia de estas piezas en cavidad bucal, pues son evaluadas radiográficamente para su hallazgo.

La impactación dental se presenta en varias piezas de predilección prevalencia y de su ubicación de ambos maxilares, considerado como un impedimento de erupción fisiológica normal, las piezas dentales mas frecuentes que se quedan impactados son los terceros molares, seguido de los caninos, (20)

### **La etiología**

La falta de espacio morfoanatómico de las piezas dentales, las piezas dentales impactada, como factores locales tenemos a la falta de espacio en la arcada dental no desarrollados, anatomía forme de las piezas dentales, especialmente a la perdida prematura de los dientes de leche, dentro de los factores sistémicos se ubica a los trastornos genéticos, otros factores como patologías acondroplasia, progenia, síndrome de Crouzon, paladar fisurado, (19)

### **La Incidencia y Localización.**

Describe Raspall (21) que las terceras molares de la mandíbula presentan una incidencia alta de impactación y retención dental, el tratamiento es quirúrgico con la cirugía bucal, seguido de los terceros molares del maxilar superior, finalmente son los caninos que siguen el orden de dientes impactados.

Las frecuencias de las retenciones de las piezas dentales

Muchos autores clasifican a las retenciones de acuerdo del tipo de pieza dental, como por ejemplo Donano (22) clasifica una frecuencia de la siguiente forma:

- El Tercer molar inferior con un 35%
- El Canino superior con un 34%
- El Tercer molar superior con un 9%
- El Segundo premolar inferior con un 5%
- El Canino inferior con un 4%
- El Incisivo central superior con un 4%

- El Segundo premolar superior con un 3%
- El Primer premolar inferior con un 2%
- El Incisivo lateral superior con un 1,5%
- El Incisivo lateral inferior con un 0,8%
- El Primer premolar superior con un 0,8%
- El Primer premolar inferior con un 0,5 %
- El Segundo molar superior con un 0,4%
- El Primero molar superior con un 0,4%
- El Incisivo central inferior con un 0,4%
- El Segundo molar superior con un 0,1%

Las complicaciones que pueden presentar estas piezas dentales son la odontalgia, tumefacción, inflamación, encías rojizas, pericoronaritis, halitosis, caries, estos generalmente en los semi impactos de las retenciones. Lo más complejo puede ser la presencia de quistes, estas lesiones son los quistes Dentígero, queratoquiste odontogénico. Pudiendo complicarse con algún tipo de neoplasia.

Mas complicaciones que se consideran obstáculos en la erupción son las anquilosis, donde podrían causar la inclusión del diente.

Los métodos para realizar una evaluación de las piezas retenidas e impactadas son los medios radiográficos.

### **Radiografía Panorámica**

Se conoce como un método de evaluación auxiliar, las cuales van a producir imágenes bidimensionales la cual se obtendrá vista panorámica de los maxilares superior e inferior, (23)

### **2.3. Definición de términos básicos**

**Diente Impactado.** Es una pieza dental detenida de la erupción, por factores como etiología de otro diente, hueso o tejidos blandos, dentro del trayecto normal fisiológico de una erupción, (19)

**Diente Retenido.** Es cuando una pieza dental cuando cumple su proceso normal de erupción, va encontrarse detenido parcial o totalmente y permanece en el maxilar superior o inferior sin erupcionar, (22)

**Erupción dental.** Se da una erupción dental cuando cumple el proceso fisiológico de erupción, y por el cual el diente se va a desplazar desde su posición inicial dentro de los maxilares hasta su posición ideal en la boca, (24).

**Prevalencia.** Es una proporción que nos indica la frecuencia de algún evento, definimos como la proporción de la población que presenta la misma enfermedad en estudio en un momento dado, (25)

## **2.4. Formulación de hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis general**

La prevalencia de dientes retenidos e impactados si difiere significativamente según el sexo

### **2.4.2. Hipótesis específicas**

1. La frecuencia de dientes impactados son los terceros molares, se presentan en el sexo femenino y en el intervalo de edad de 18 a 40 años de edad.
2. La frecuencia de dientes retenidos son los terceros molares inferiores, se presentan en el sexo femenino en el intervalo de edad de 18 a 40 años de edad.
3. El lado derecho es la ubicación del canino impactado a nivel subgingival con mayor frecuencia en el maxilar superior.
4. El lado derecho es la ubicación de la tercera molar retenida a nivel óseo con mayor frecuencia en el maxilar superior.

## 2.5. Identificación de variables

### Variable

Prevalencia de dientes retenidos e impactados.

## 2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES		INSTRUMENTOS	TECNICAS	ESCALA DE MEDICIÓN
			Der ech o	Izquier do			
Prevalencia de dientes retenidos e impactados	Dientes retenidos	Maxilar superior	Der ech o	Izquier do	Historia clínica	Observación	Cualitativa
					Radiografía panorámica		
			Segundo molar	Análisis documental	Nominal		
						Primer molar	
			Segundo premolar	Ficha de recolección de datos			
						Primer premolar	
			Canino				
			Incisivo lateral				
		Incisivo central					
		Maxilar inferior	Der ech o	Izquier do	Historia clínica	Observación	Cualitativa
					Radiografía panorámica		
			Segundo molar	Análisis documental	Nominal		
	Primer molar						
	Segundo premolar		Ficha de recolección de datos				
					Primer premolar		
	Canino						
	Incisivo lateral						
	Incisivo central						
	Dientes impactados	Maxilar superior	Der ech o	Izquier do	Historia clínica	Observación	Cualitativa
					Radiografía panorámica		
			Segundo molar	Análisis documental	Nominal		
						Primer molar	
			Segundo premolar	Ficha de recolección de datos			
						Primer premolar	
Canino							
Incisivo lateral							
Incisivo central							
Maxilar inferior		Der ech o	Izquier do	Historia clínica	Observación	Cualitativa	
				Radiografía panorámica			
		Segundo molar	Análisis documental	Nominal			
	Primer molar						
	Segundo premolar	Ficha de recolección de datos					
				Primer premolar			
	Canino						
	Incisivo lateral						
Incisivo central							

## **CAPITULO III**

### **METODOLOGIA Y TECNICAS DE LA INVESTIGACION**

#### **3.1. Tipo de Investigación**

La investigación es de acuerdo a: Hernández (26)

- Según su propósito fue de tipo básica, porque se cuenta con un propósito de generar un nuevo conocimiento.
- Según el enfoque fue cuantitativo, porque la recolección de los datos se pueda expresar de una forma numérica.
- Según el tiempo fue de tipo retrospectivo porque tomaremos radiografías de los archivos con sus historias clínicas
- Según el periodo de estudio fue transversal, porque la variable será medida en un solo periodo o momento de tiempo determinado.

#### **3.2. Nivel de investigación**

El nivel de investigación fue correlacional, trasversal

#### **3.3. Métodos de investigación**

El estudio tuvo un método científico; hipotético-deductivo. (27)

#### **3.4. Diseño de investigación**

El diseño empleado es no experimental porque no se manipularán ni controlara la variable de estudio, descriptivo simple, observacional porque se

observaron la situación sin intervención y transversal por lo que la muestra de datos se tomara en un solo momento para su medición, (28)

El esquema del diseño es.



Donde:

**M:** Muestra de la investigación (Radiografía)

**O:** Observación de la variable

### 3.5. Población y muestra

**Población:** Estará constituida por las radiografías de pacientes que acudan o acudieron al servicio de odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García, durante los meses de marzo a julio del 2023.

**Muestra:** 350 Radiografías que tengan historia clínica completa.

**Muestreo:** Sera no probabilístico por conveniencia, donde se tendrá los:

**Criterios de inclusión:**

- Pacientes que cuenten con historias clínicas con radiografía panorámica o radiografía frontal
- Pacientes que presenten dientes retenidos o impactados

**Criterios de exclusión**

- Pacientes que no cuenten con historias clínicas sin radiografía panorámica o radiografía frontal.
- Pacientes que no presenten dientes retenidos o impactados

### 3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Las técnicas empleadas fueron:

- La observación y evaluación de la radiografía
- Análisis documental

Los instrumentos fueron:

- Historia clínica
- Radiografía panorámica o Radiografía frontal
- Ficha de registro de datos

### **3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación**

La selección de instrumentos de investigación fue con criterios que ha elegido el investigador, (29)

La validación de los instrumentos identifica la objetividad, de las variables de investigación.

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos es cuando se aplica la recolección de datos y será confiable, (29)

### **3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Toda la información de los datos recolectados de los instrumentos fue registrada en una base de datos Excel, (30)

### **3.9. Tratamiento estadístico**

El trabajo de investigación empleó y procesó los datos obteniendo en el estadístico inferencial, empleando el programa estadístico un software SPSS V26, la presentación de los datos fue en tablas y gráficos las cuales contrastarán y darán respuesta a los objetivos planteados, (30)

### **3.10. Orientación ética filosófica y epistémica**

La presente investigación contó con los principios éticos, también, los datos de los pacientes estarán en el anonimato y serán guardados bajo reserva por la seguridad de los pacientes, también, la investigación, la investigación no tendrá ningún tipo de exposición biológica ni riesgos a los pacientes, (31)

## **CAPITULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

#### **4.1. Descripción del trabajo de campo**

El trabajo de campo se realizó desde el mes de marzo a julio de 2023, la adquisición de datos fue en un solo momento transversal, luego del muestreo no probabilístico de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023, se realizó el control de calidad de los mismos, para finalmente iniciar la tabulación y poder observar los resultados estadísticamente.

Se cumplió con los siguientes procedimientos:

1. Se inició con la presentación del proyecto de investigación el cual fue aprobado y aceptado en la Facultad de Odontología.
2. Se ubicó la población objeto del estudio.
3. Se ubicó los instrumentos que se aplicaron a la muestra objetivo y posteriormente se determinó la validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.
4. Se procedió a procesar los datos recopilados utilizando la estadística descriptiva.
5. Se analizaron los resultados haciendo uso de la estadística descriptiva e inferencial, con ayuda del paquete estadístico SPSS, concluyendo con la

discusión de los resultados y la determinación de las conclusiones y recomendaciones correspondientes.

6. Finalmente se redactó el informe final de investigación con la orientación del asesor para su presentación, sustentación y la defensa correspondiente en acto público

#### 4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

**Tabla 1.** Distribución de la prevalencia de dientes retenidos e impactados según género de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023

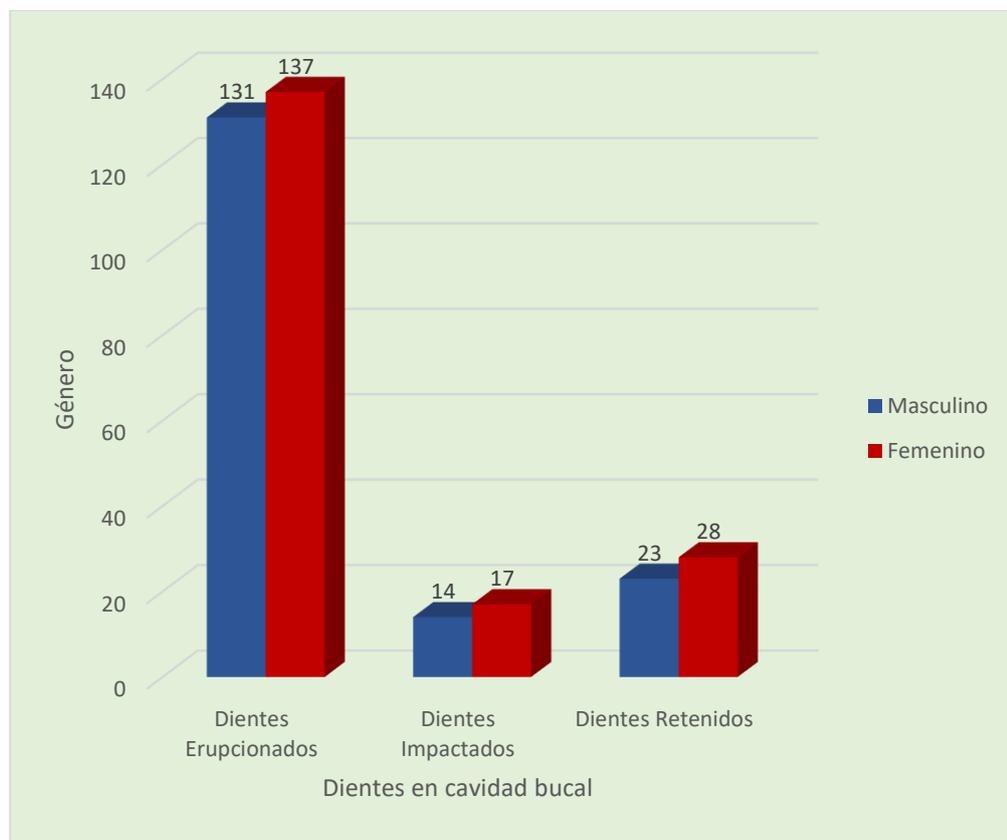
Piezas Dentales	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Dientes Erupcionados	131	37.43	137	39.14	268	76.57
Dientes Impactados	14	4	17	4.86	31	8.86
Dientes Retenidos	23	6,57	28	8	51	14.57
Total	168	48	182	52	350	100

Fuente: Ficha de Registro de Datos

**Comentario 01:** En la tabla y gráfico 1, se muestra la distribución de la prevalencia de dientes retenidos e impactados según género de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023, se observa que el 76.57% (268) tiene dientes erupcionados, de los cuales el 39.14% (137) corresponde al género femenino

y el 37.43% (131) al masculino; el 14.57% (51) presenta dientes retenidos, de los cuales el 8% (28) corresponde al género femenino y el 6.57% (23) al masculino; y por último el 8.86% (31) presenta dientes impactados, de los cuales el 4.86% (17) el cual corresponde al género femenino y el 4% (14) al género masculino.

**Gráfico 1.** Distribución de la prevalencia de dientes retenidos e impactados según género de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023



Fuente: Tabla N 1

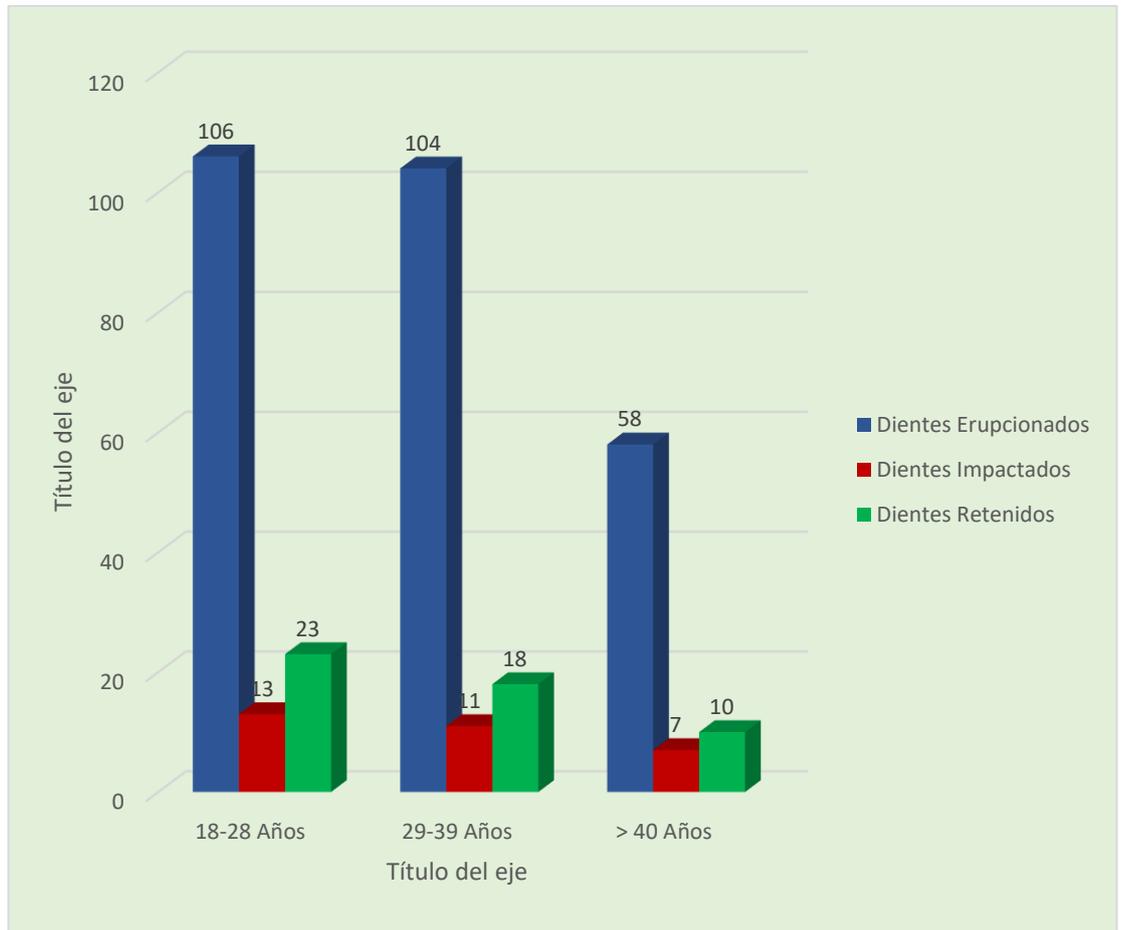
Tabla 2. Distribución de la prevalencia de dientes retenidos e impactados según grupo etario de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023

Piezas Dentales	Grupo Etario						Total	
	18 – 28 Años		29 – 39 Años		>40 Años			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Dientes Erupcionados	106	30.29	104	29.71	58	16.57	268	76.57
Dientes Impactados	13	3.71	11	3.14	7	2	31	8.86
Dientes Retenidos	23	6.57	18	5.14	10	2.86	51	14.57
Total	142	40.57	133	38	75	21.43	350	100

Fuente: Ficha de Registro de Datos

**Comentario 02:** En la tabla y gráfico 2, se muestra la distribución de la prevalencia de dientes retenidos e impactados según grupo etario de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023, se observa que del 76.57% (268) que tiene dientes erupcionados, de los cuales el 30.29% (106) corresponde al grupo entre 18 y 28 años, el 29.71% (104) entre 29 y 39 años y el 16.57% (58) tiene más de 40 años; del 14.57% (51) que presenta dientes retenidos, el 6.57% (23) corresponde al grupo entre 18 y 28 años, el 5.14% (18) tiene entre 29 y 39 Años y el 2.86% (10) tiene más de 40 años; por último del 8.86% (31) que presenta dientes impactados, el 3.71% (13) tiene entre 18 y 28 años, el 3.14% (11) tiene entre 29 y 39 años y por último el 2% (7) más de 40 años.

Gráfico 2. Distribución de la prevalencia de dientes retenidos e impactados según grupo etario de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023



**Tabla 3.** Distribución del tipo de piezas dentales impactados según ubicación, de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023

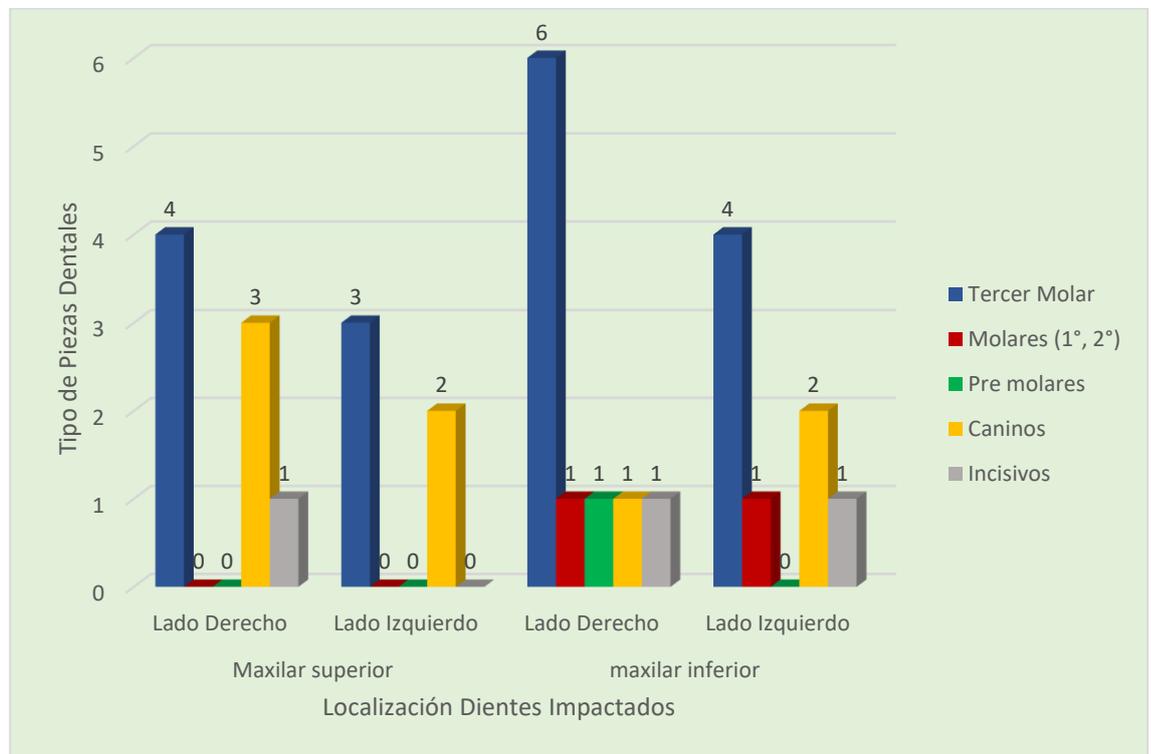
Tipo de Piezas Dentales	Ubicación								Total	
	Maxilar Superior				Maxilar Inferior					
	Lado Derecho		Lado Izquierdo		Lado Derecho		Lado Izquierdo			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Tercer Molar	4	1.14	3	0.86	6	1.71	4	1.14	17	4.86
Molares (1° y 2°)	0	0	0	0	1	0.29	1	0.29	2	0.57
Pre molares	0	0	0	0	1	0.29	0	0	1	0.29
Caninos	3	0.86	2	0.57	1	0.29	2	0.57	8	2.29
Incisivos	1	0.29	0	0	1	0.29	1	0.29	3	0.86
Total	8	2.29	5	1.43	10	2.86	8	2.29	31	8.86

Fuente: Ficha de Registro de Datos

**Comentario 03:** En la tabla y gráfico 3, se muestra la distribución del tipo de piezas dentales impactados según grupo ubicación, de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023, se observa que el 4.86% (17) corresponde a la impactación del tercer molar impactado, de los cuales el 1.71% (6) se ubica en el lado derecho del maxilar inferior, el 1.14% (4) se encuentra en igual porcentaje en el lado izquierdo del maxilar inferior y en el lado derecho del maxilar superior; el 2.29% (8) corresponde a la impactación de los caninos, de los cuales el 0.86% (3) se ubica en el lado derecho del maxilar superior, el 0.57% (2) en igual porcentaje se encuentra en el lado izquierdo del maxilar superior y del maxilar inferior; el 0.86% (3) corresponde a la impactación de los incisivos, de los cuales el 0.29% (1) se encuentran ubicados en igual porcentaje en el lado derecho del

maxilar superior e inferior y en el lado izquierdo del maxilar inferior; el 0.57% (2) corresponde a la impactación del primer o segundo molar , de los cuales el 0.29% (1) en igual porcentaje se ubica en el lado derecho e izquierdo del maxilar inferior; por último el 0.29% (1) corresponde a la impactación de pre molares que se ubica en el lado derecho del maxilar inferior.

**Gráfico 3.** Distribución del tipo de piezas dentales impactados según ubicación, de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023



Fuente: Tabla N 3

Tabla 4. Distribución del tipo de piezas dentales retenidas según ubicación de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023

Tipo de Piezas Dentales	Ubicación								Total	
	Maxilar Superior				Maxilar Inferior					
	Lado Derecho		Lado Izquierdo		Lado Derecho		Lado Izquierdo			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Tercer Molar	10	2.86	5	1.43	6	1.71	5	1.43	26	7.43
Molares (1° y 2°)	1	0.29	0	0	0	0	0	0	1	0.29
Pre molares	1	0.29	2	0.57	1	0.29	0	0	4	1.14
Caninos	4	1.14	5	1.43	6	1.71	4	1.14	19	5.43
Incisivos	0	0	0	0	0	0	1	0.29	1	0.29
Total	16	4.57	12	3.43	13	3.71	10	2.86	51	14.57

Fuente: Ficha de Registro de Datos

**Comentario 04:** En la tabla y gráfico 4, se muestra la distribución del tipo de piezas dentales retenidas según grupo ubicación, de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023, se observa que el 7.43% (26) corresponde a la retención del tercer molar, de los cuales el 2.86% (10) se ubica en el lado derecho del maxilar superior, el 1.71% (6) en el lado derecho del maxilar inferior y el 1.43% (5) en el mismo porcentaje en el lado izquierdo tanto del maxilar superior como inferior; el 5.43% (19) corresponde a la retención de los caninos, de los cuales el 1.71% (6) se ubica en el lado derecho del maxilar inferior, el 1.43% (5) en el lado izquierdo del maxilar superior, el 1.14% (4) se ubica en igual porcentaje en el lado derecho del maxilar superior y en el lado izquierdo del maxilar inferior.

Gráfico 4. Distribución del tipo de piezas dentales retenidas según ubicación de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023

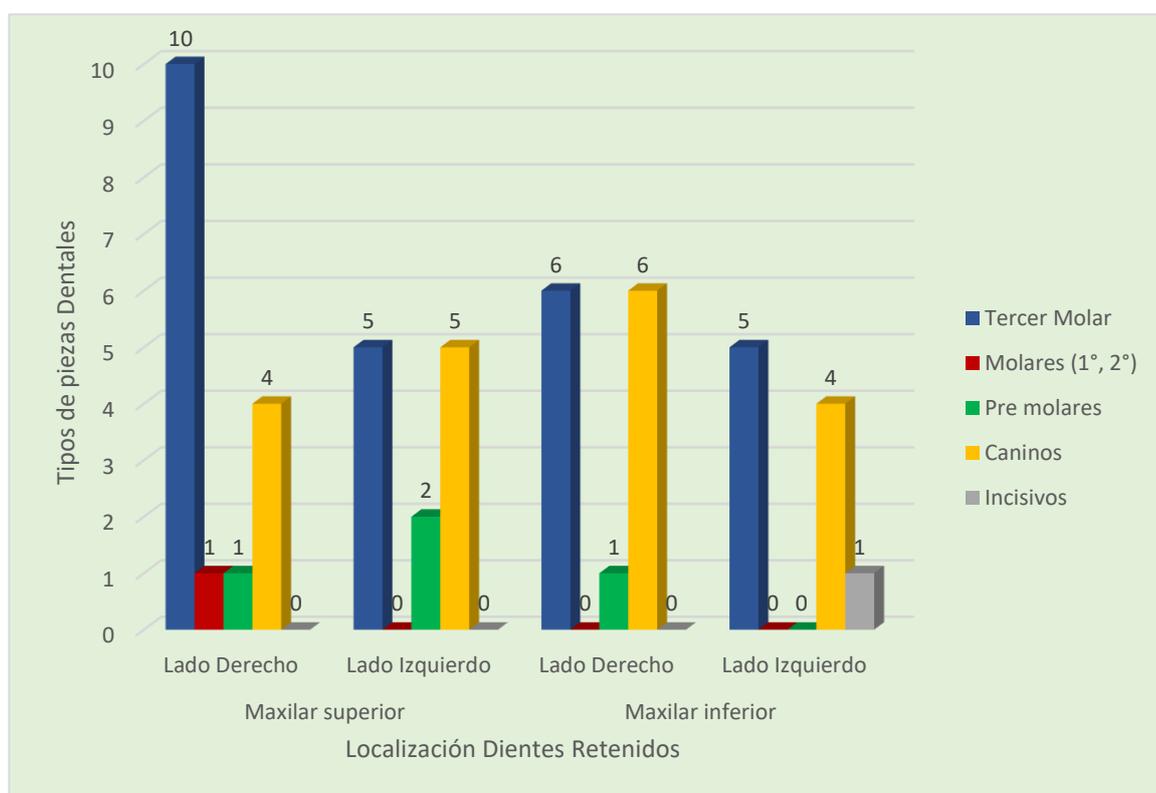


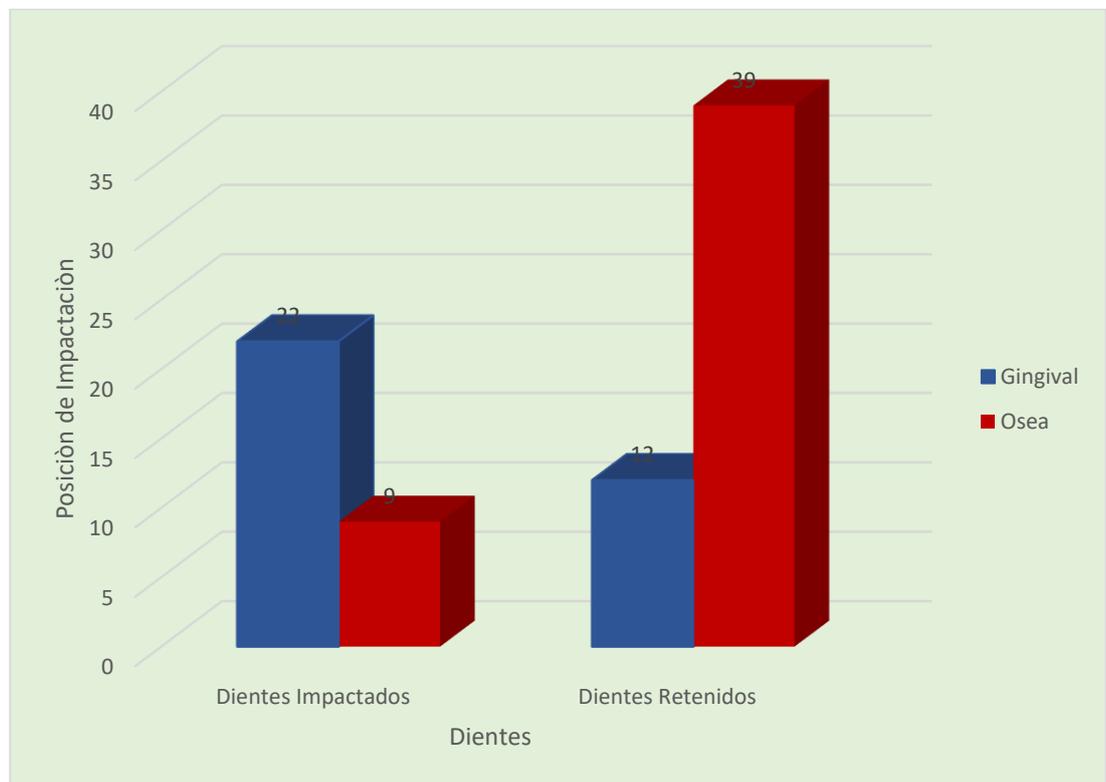
Tabla 5. Distribución de dientes retenidos e impactados según impactación de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023

Piezas Dentales	Impactación				Total	
	Gingival		Ósea			
	N°	%	N°	%	N°	%
Dientes Impactados	22	6.29	9	2.57	31	8.86
Dientes Retenidos	12	3.43	39	11.14	51	14.57
Total	34	9.71	48	13.71	82	23.43

Fuente: Ficha de Registro de Datos

**Comentario 05:** En la tabla y gráfico 5, se muestra la distribución de dientes retenidos e impactados según impactación, de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023, se observa que del 14.57% (51) que presenta dientes retenidos, el 11.14% (39) tiene una impactación ósea y el 3.43% (12) una impactación gingival; y del 8.86% (31) que presenta dientes impactados, el 6.29% (22) tiene una impactación gingival y el 2.57% (9) una impactación ósea.

Gráfico 5. Distribución de dientes retenidos e impactados según impactación de los pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023



Fuente: Tabla N 5

#### 4.3. Prueba de hipótesis

##### Comentario estadístico N° 01:

$$P = 31 / 350 * 100$$

$$P = 8.86 \%$$

$$\text{Masculino } P = 14 / 168 * 100$$

$$P = 8.33\%$$

$$\text{Femenino } P = 17 / 182 * 100$$

$$P = 9.34\%$$

##### Conclusión estadística.

La prevalencia de dientes impactados en pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023 es de 8.86%, para el género masculino la prevalencia es de 8.33% y para el género femenino 9.34%; se evidencia que la prevalencia difiere de acuerdo al género.

##### Comentario estadístico N° 02:

$$P = 51 / 350 * 100$$

$$P = 14.57 \%$$

$$\text{Masculino } P = 23 / 168 * 100$$

$$P = 13.69\%$$

$$\text{Femenino } P = 28 / 182 * 100$$

$$P = 15.38\%$$

##### Conclusión estadística.

La prevalencia de dientes retenidos en pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023 es de 14.57% (51); para el género masculino la prevalencia es de 13.69%

y para el género femenino 9.34%; se evidencia que la prevalencia difiere de acuerdo al género.

#### **4.4. Discusión de resultados**

Castañeda et, al. (4) determinaron la prevalencia de piezas incluidas, retenidas e impactadas, evaluaron en radiografías panorámicas de una población de Bogotá, Colombia en el año 2015; se basaron en un enfoque cuantitativo, fue un estudio descriptivo transversal, la muestra conformada por 300 radiografías panorámicas; el recojo de los datos fue con la aplicación de una ficha de recogida de datos, Asimismo, llegaron a las conclusiones que la evaluación de terceras molares, caninos, las cuales se describen estadísticamente con la prueba de Chi2 ( $p=0,05$ ), donde obtienen una frecuencia de 34,7% de impactos retenciones dentales, también, hallaron más de 2465 igual a 98,2%, se consideró a los terceros molares, con mayor frecuencia en el maxilar superior y en el género femenino. En el estudio se encontró 23.53% (82) de prevalencia entre piezas retenidas e impactadas, las piezas más frecuentes son el tercer molar y el canino.

Cortes & Quiral (5) evaluaron la prevalencia de los caninos que se encuentran retenidos en los paciente que acudieron al centro radiológico de la Universidad Finís Terrae el 2019 en Santiago de Chile; presenta su estudio descriptivo observacional de corte transversal; la muestra estuvo constituido por 839 radiografías panorámicas, tomadas con angulaciones diferentes, donde se observa una mayor prevalencia en el género femenino con un 69% de piezas retenidas y mayormente en el maxilar superior con un 73%, de caninos retenidos, además, la dirección mesioangular de la corona respecto al eje axial en un 78%, la cual indican las tendencias de alteración. Concluyen el estudio que la prevalencia de los caninos incluidos es de 2,74%, en el maxilar superior y de la forma unilateral y frecuentemente en el género femenino. En el estudio se encontró el 5.15% (18) de ubicación de piezas impactadas se encuentran en

el maxilar inferior y las piezas retenidas se ubican en un 7.7% (28) en el maxilar superior.

Kamal et, al (6) evalúan el 2019 la prevalencia de piezas dentales impactados en pobladores de Arabia Saudita de la ciudad de Jeddah, emplearon las radiografías panorámicas. Fue una investigación descriptiva, se evaluaron 2431 radiografías de 340 pobladores en un rango de edad de 18 a 80 años de edad, emplearon la ficha de recolección de datos. Siendo sus resultados que frecuentemente la tercera molar mandibular derecho con un 29.9%, además, el 27.2% el tercer molar mandibular izquierdo, y el 19.6% el tercer molar maxilar izquierdo, igualmente un 18.9% tercer molar maxilar derecho. De acuerdo al género un 61.6% se presenta en mujeres y un 34.4% en los hombres. De la misma forma el grupo etario desde los 18 a 30 fue un 53.7% presentó impactación, igualmente el grupo de 31 a 50 un 37.7% presenta impactación y finalmente mayores de 50 años un 8.6% presenta impactación. Concluyen que un 53.7% presentan dientes impactados en la población de estudio. En el estudio se encontró el 23.53% (82) de prevalencia entre piezas retenidas e impactadas, las piezas más frecuentes son el tercer molar y el canino.

A continuación, Ahmad et al (7) evalúan la prevalencia de piezas impactadas y patologías asociadas en un estudio radiográfico, de una población de Al Ahsa, Arabia Saudí el 2018, la investigación fue de tipo de estudio retrospectivo. Contaron con una muestra de 1985 radiografías panorámicas, la población fue de 950 varones y 1098 mujeres, con un intervalo de edad de 15 a 43 años, emplearon como instrumento de recolección de datos una ficha de recolección de datos. Sus resultados obtenidos fue que los terceros molares de la mandíbula representan un 62.3% los que presentaron impactación dental; un 30.7% de terceros molares superiores, y un 1,7% el canino del maxilar superior. Concluyen que la prevalencia de dientes impactados es de un 27,1%. En el estudio se encontró el 23.53% (82) de prevalencia entre piezas retenidas e

impactadas, las piezas más frecuentes son el tercer molar y el canino; coincidiendo con los datos del estudio.

Quispe (8) evalúa la prevalencia de piezas dentales impactadas evaluados en las radiografías panorámicas en los pacientes que acuden al centro radiográfico, de la ciudad de Arequipa el año 2022; la investigación fue descriptiva, observacional de corte transversal, presento un diseño no experimental, la muestra evaluada fue de 2000 radiografías; los pacientes fueron mayores de 18 años de edad; la ficha de recolección de datos fue el instrumento empleado y la técnica la observación, sus resultados fueron que el 13,4% de las placas radiografías se evidencian impactación de piezas dentales, el 52,8% pertenecen al género femenino y un 47,2% corresponde al género masculino, un 74,0% presentan un solo diente impactado, un 25,3% dos dientes impactados finalmente un 0,7% tres dientes impactados; en la ubicación del diente impactado un 61,3% se ubicaron en el maxilar inferior, un 36,1% en el maxilar superior; la mayoría con un 43,5% en el lado derecho, la pieza de mayor prevalencia impactada es el tercer molar con un 81,4%, seguido del canino con un 16,5%; llegando a la conclusión de su tesis la prevalencia de piezas impactadas es de un 13,4%. En el estudio se encontró el 23.53% (82) de prevalencia entre piezas retenidas e impactadas, las piezas más frecuentes son el tercer molar y el canino.

Cachay (9) determina la prevalencia de piezas dentales impactadas y las retenidas de pacientes adultos en el servicio de Radiología Bucal del Hospital Militar Central Lima el 2016; emplea el método de investigación descriptivo, prospectivo transversal, donde evalúa las radiografías de los pacientes; los resultados que obtuvo fue que la frecuencia de la mayoría de retención son las piezas de las terceras molares, del maxilar inferior izquierdo, mayormente la retención dentaria que la impactación, presentándose mayormente en varones entre el rango de edad de 20 a 40 años de edad; concluye que existe mayor

frecuencia de impactos dentales que de las retenciones dentales. El estudio encontró el 14.57% (51) de piezas retenidas y el 8.86% (31) de piezas impactadas.

## CONCLUSIONES

Después de recogido y analizado los datos, el estudio arriba a las siguientes conclusiones:

- 1) La frecuencia de dientes impactados es de 8.86% (31) y de este el 4.86% (17) corresponde al género femenino y el grupo etario más frecuente se encuentra entre 18 y 28 años con 3.71% (13).
- 2) La frecuencia de dientes retenidos es de 14.57% (51) y de este el 8% (28) corresponde al género femenino y el grupo etario más frecuente se encuentra entre 18 y 28 años con 6.57% (23).
- 3) El tipo de impactación más frecuente en dientes impactados es la gingival con 6.29% (22) y el tipo de impactación más frecuente en dientes retenidos es la ósea con 11.14% (39), la prevalencia de dientes retenidos e impactados varía de acuerdo al género.
- 4) El tercer molar es la pieza más frecuente impactada con 4.86% (17) y la ubicación más frecuente es en el lado derecho del maxilar inferior, el tercer molar es la pieza más frecuente retenida con 7.43% (26) y la ubicación más frecuente el lado derecho del maxilar superior.

## **RECOMENDACIONES**

- 1) Se recomienda a la institución universitaria a dar más apoyo a la investigación en odontología.
- 2) Recomendamos a los tesisistas desarrollar más trabajos de enfoque clínico.
- 3) Se recomienda a los centros de salud, hospitales y clínicas particulares, profundizar en el registro de piezas retenidas e impactadas.
- 4) Recomendamos incluir estudios con muestras más grandes para extrapolar los resultados.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Garcilazo A, Tenorio G, Villaseñor N. Mesiodens: reporte de un caso de incisivo central superior imoactado, abordaje multidisciplinario. Revista Ciencias Clínicas. 2014 mayo ; 9(13).
2. Penarrocha M, Penarrocha D. Dientes incluidos Valencia Ud, editor. España: Valencia; 2018.
3. Shafer WG; Heine MK; Leroy BM; Tomich ChE. Tratado de patología bucal. I ed. México: Nueva Editorial Interamericana; 2000.
4. Castañeda PD, Briceño AC, Sánchez PA, Rodríguez CA, Castro HA, Barrientos. Prevalencia de dientes incluidos, retenidos e impactados, analizados en radiografías panorámicas de población de Bogotá. Revista de Universidad Odontología. 2015 Julio-Diciembre; 34(73): p. 149-157.
5. Cortés T. Felipe & Quitral L. Javiera. prevalencia de caninos retenidos en los pacientes que acudieron al centro radiológico de la Universidad Finis Terrae en Iso años 2016 a 2018. Tesis. Santiago de Chile: Universidad Finis Terrae, Facultad de Odontología ; 2019.
6. Kamal K, Basem T, Raneem A, Abdulrahman A, Basmah A, Karkashan L, Olwi A. Prevalence of impacted teeth and their associated pathologies in. Revista Psychosoc Rehabil J. 2019 julio; 3(3): p. 40-46.
7. Ahmad M, Ali M., Mohammed T, Mahdi M. Prevalencia de dientes impactados y patologías asociadas Un estudio radiográfico, población de Al Ahsa, Arabia Saudí. Revista de Egipto J Hosp Med. 2018 julio; 70(12): p. 2130-2136.
8. Quispe Obiedo, Yamile Alexandra. Pevalencia de dientes impactados evaluados en radiografías panorámicas en pacientes que acuden a un centro radiográfico,

Arequipa 2022. Tesis de Pregardo. Huancayo Perú: Universidad Roosevelt, Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Estomatología; 2022.

9. Cachay Garcia Christian Amid. prevalencia de piezas dentarias impactadas y retenidas en pacientes adultos del Servicio de Radiología Bucal del Hospital Militar Central de la ciudad de Lima. Tesis de Pregrado. Huánuco Perú: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Odontología; 2016.

10 Rojas Meza Judith M. Prevalencia de dientes impactados y supernumerarios en . pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Peruana los Andes Filial – Lima, durante el año 2018. Tesis de Posgrado. Huancayo: Universidad Peruana los Andes, Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de odontología; 2020.

11 Medina M. Desarrollo de la dentición fase intrauterina, erupción, evolución de las. . Tesis de pregrado. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de Estomatología; 2017.

12 Ayala Y, Carralero L, Leyva B. La erupción dentaria y sus factores influyentes. . Revista Médico Científico. 2018; 22(4).

13 Moreira C. Caracterización epidemiológica de la retención dentaria en estudiantes . de 14 a 17 años de la Unidad Educativa Maria de la Merced de Protoviejo durante el periodo 2014 2015. Tesis. Cantón Portoviejo: Universidad San Gregorio de Portoviejo , Carrera de Odontología; 2015.

14 Andraesen J. Andraesen F. Lesiones Traumáticas dentarias: Editorial médica . Panamericana; 1990.

- 15 Botero GE, Guzmán HAM, Méndez GA, Pino LC, Giraldo JER, Botero MLM. Estudio . retrospectivo de anomalías dentales y alteraciones óseas de maxilares en niños 5 a 14 años de las clínicas de la Facultad de Odontología de la Universidad de Antioquia. Revista de la Facultad de odontologia. 2009 enero; 21(1): p. 50 - 64.
- 16 Campos Aguilar F, Grau J, Lilia Dobles Jiménez A. Reporte de caso: Tracción ortodquirúrgico de canino maxilar retenido. Revista electrónica de la Facultad de Odontología, ULACIT. 2014; 7(1): p. 12-23.
- 17 Castro J. Impactación de terceras molares inferiores y espacio disponible para su . erupción en pacientes atendidos en la clínica dental del hospital militar central. Tesos. Lima: Universidad Mayor de San Marcos, Facultad de Odontología; 2007.
- 18 Escoda C, Gay C. Dientes incluidos. Causas de la inclusión dentaria. Posibilidades . terapéuticas ante una inclusión dentaria. bucal Tdc, editor. Madrid España: Ergón; 2004.
- 19 Gay C, Berini L. Tratado de Cirugía Bucal. Tomo I ed. España: Ergón; 2011.
- 20 Upegui Zea JCE AI. Determinacion del pronostico en pacientes que presentan . caninos maxilares impactados de la Facultad de Odontologia de la Universidad de Antioquia. Rev Fac Odontol Univ Antioquia. 2009; 21(1).
- 21 Raspall G. Cirugía Oral e Implantología España: Editorial Médica Panamericana; . 2006.
- 22 Donado M, et,al. Cirugía bucal: Patología y técnica Barcelona: Masson; 2005.

- 23 Peker I, Sarikir C, Alkurt MT, Zor ZF. Panoramic radiography and cone-beam . computed tomography findings in preoperative examination of impacted mandibular third molars. BMC. Revista Oral Health. 2014; 14(1).
- 24 Propdental.com. Clinicas Propdental Barcelona España. [Online].; 2017 [cited 2017 . abril 4. Available from: <https://www.propdental.es/erupcion-dental/>].
- 25 Moreno, A, López, S & Col. Principales medidas en epidemiología. INSP. [Online].; . 2017 [cited 2017 diciembre 5. Available from: <https://scielosp.org/pdf/spm/2000.v42n4/337-348>].
- 26 Hernandez. Metodología de la Investigación Mexico: Mc Graw Hill; 2018.
- 27 Tamayo M. El proceso de la investigación científica México: Limusa; 2006.
- 28 Arias FG. Proyecto de Investigación Científica. 6th ed. Caracas Venezuela: Editorial . episteme, CA; 2012.
- 29 Marroquin R. Confiabilidad y Validez de Instrumentos de investigación. Lima: . Universidad Nacional de Educación Enrique Guzman y Valle , Escuela de Posgrado; 2000.
- 30 Dawson. Bioestadística Médica México: El Manual moderno; 2005.
- 31 Mazini. Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica . sobre sujetos humanos. Acta Bioética. 2000; 1(2).

32 MINSA. Resolución Ministerial N° 272-2019/Minsa. [Online].; 2019. Available from:  
. [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/301409/Resoluci%C3%B3n\\_Ministrial\\_N\\_272-2019-MINSA.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/301409/Resoluci%C3%B3n_Ministrial_N_272-2019-MINSA.PDF).

33 Pedrosa et.al. Content Validity Evidences: Theoretical Advances and Estimation  
. Methods.. Acción Psicológica. 2013; 10(2): p. 3-18.

34 Olano A. Influencia de las estrategias Metodológicas. ; 2003.

## **ANEXOS**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**ANEXO Nº 02**

**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Nº de paciente:.....

Edad:..... Sexo:.....

**Prevalencia dientes retenidos e impactados en pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023**

DIENTES	MAXILAR	TIPO DE DIENTE	Hallazgos y Ubicación		Posición de retención		Posición de impactación	
			Lado derecho	Lado izquierdo	Gingival	Ósea	Gingival	Ósea
<b>Dientes retenidos</b>	<b>Maxilar superior</b>	Primer molar						
		Segundo premolar						
		Primer premolar						
		Canino						
		Incisivo lateral						
		Incisivo central						
	<b>Maxilar inferior</b>	Tercer molar						
		Segundo molar						
		Primer molar						
		Segundo premolar						
		Primer premolar						
		Canino						
		Incisivo lateral						
		Incisivo central						
<b>Dientes impactados</b>	<b>Maxilar superior</b>	Tercer molar						
		Segundo molar						
		Primer molar						
		Segundo premolar						
		Primer premolar						
		Canino						
		Incisivo lateral						
		Incisivo central						
	<b>Maxilar inferior</b>	Tercer molar						
		Segundo molar						
		Primer molar						
		Segundo premolar						
		Primer premolar						
		Canino						
Incisivo lateral								
Incisivo central								

Creación propia de la investigadora.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**ANEXO N° 03**

**CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN**

N° Paciente: \_\_\_\_\_

El que suscribe \_\_\_\_\_ está de acuerdo en participar en el estudio para la prevalencia de dientes retenidos e impactados si difiere significativamente según el sexo. Así mismo estoy de acuerdo con la participación de la evaluación de mi radiografía. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación de la.

Dra. \_\_\_\_\_ Quien me ha informado que:

Pueda ser parte de la evaluación de mi radiografía

Doy mi consentimiento con participar en el estudio es absolutamente voluntario.

En cualquier momento puedo retirarme del estudio, sin que sea necesario explicar las causas y esto tampoco afectará mis relaciones con los profesionales que estarán evaluando mi radiografía.

Y para que así conste y por mi libre voluntad, firmo el presente consentimiento, junto con la profesional que me ha dado las explicaciones pertinentes, a los \_\_\_\_ días de mes de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nombre del Profesional: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

## PROCEDIMIENTO DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Validez:

La validación del instrumento fue valida con la opinión del juicio de expertos donde, los profesionales del área donde opinan al respecto del instrumento de investigación (33).

Los instrumentos aplicados es la ficha de recolección de datos de creación propia de la investigadora.

La Ficha de validación y confiabilidad del instrumento de investigación es la que se presenta a los profesionales especialistas quienes firman y aprueban el instrumento.

### Ficha de validación de instrumento de investigación

#### I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	Zarate Custodio Diana
Grado Académico	Magister
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	Ficha de recolección de datos
Autor del instrumento	Bach. Isabel Imelda HERRERA CARHUAS
Título de la Investigación	Prevalencia de dientes reteridos e impactados en pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.				X	X
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN:		90%				

Referencia: adoptado de: (34)

III. Promedio de Valoración: 90%

IV. Opinión de aplicabilidad: (SI-) El instrumento puede ser aplicado tal como esa elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco abril del 2023

  
 .....  
 Firma del profesional experto

## Ficha de validación de instrumento de investigación

### I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	CUEVAS HERRERA RODOLFO CARLOS
Grado Académico	MAGISTER
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	Ficha de recolección de datos
Autor del instrumento	Bach. Isabel Imelda HERRERA CARHUAS
Título de la Investigación	Prevalencia de dientes retenidos e impactados en pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Esté formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Esté expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN:		93%				

Referencia: adoptado de: (34)

III. Promedio de Valoración: 93%

IV. Opinión de aplicabilidad: (SI) El instrumento puede ser aplicado tal como es elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco abril del 2023

  
 .....  
 Firma del profesional experto

## Ficha de validación de instrumento de investigación

### I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	Marcos Gamarra Zuly
Grado Académico	Magister
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	Ficha de recolección de datos
Autor del instrumento	Bach. Isabel Imelda HERRERA CARHUAS
Título de la Investigación	Prevalencia de dientes retenidos e impactados en pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					✓
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.				X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.				X	
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					✓
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN:		93%				

Referencia: adoptado de: (34)

III. Promedio de Valoración: 93%

IV. Opinión de aplicabilidad: ( $\frac{51}{51}$ ) El instrumento puede ser aplicado tal como es elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco abril del 2023

  
 .....  
 Firma del profesional experto

Confiabilidad:

Fue realizado con el programa de SPSS v26, donde, se ubicó el estadístico de prueba del Alfa de Cronbach, (29) , la cual se realizó una prueba piloto a 10 radiografías panorámicas de nuestra muestra. Donde se obtuvo un nivel de confiabilidad de Alfa de Cronbach ,741 de fiabilidad de la aplicación del instrumento, donde se concluye que el instrumento es confiable.

**Estadísticas de  
fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,741	10

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>
¿Cuál es la prevalencia de dientes retenidos e impactados en pacientes atendidos en el servicio de Odontología del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco 2023?	La prevalencia de dientes retenidos e impactados si difiere significativamente según el sexo	La prevalencia de dientes retenidos e impactados si difiere significativamente según el sexo
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuál es la frecuencia de dientes impactados de acuerdo al sexo y edad?</li> <li>2. ¿Cuál es la frecuencia de dientes retenidos de acuerdo al sexo y edad?</li> <li>3. ¿Cuál es la ubicación más frecuente del tipo de diente en relación a su impactación de acuerdo al maxilar superior e inferior del paciente?</li> <li>4. ¿Cuál es la ubicación del tipo de diente en relación a la retención de acuerdo al maxilar superior e inferior del paciente?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar la frecuencia de dientes impactados de acuerdo al sexo y edad</li> <li>2. Especificar la frecuencia de dientes retenidos de acuerdo al sexo y edad</li> <li>3. Especificar la ubicación más frecuente del tipo de diente en relación a la impactación de acuerdo al maxilar superior e inferior del paciente.</li> <li>4. Registrar la ubicación del tipo de diente en relación a la retención de acuerdo al maxilar superior e inferior del paciente.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La frecuencia de dientes impactados son los terceros molares, se presentan en el sexo femenino y en el intervalo de edad de 18 a 40 años de edad.</li> <li>2. La frecuencia de dientes retenidos son los terceros molares inferiores, se presentan en el sexo femenino en el intervalo de edad de 18 a 40 años de edad.</li> <li>3. El lado derecho es la ubicación del canino impactado a nivel subgingival con mayor frecuencia en el maxilar superior.</li> <li>4. El lado derecho es la ubicación de la tercera molar retenida a nivel óseo con mayor frecuencia en el maxilar superior.</li> </ol>

SECUENCIA FOTOGRAFIA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

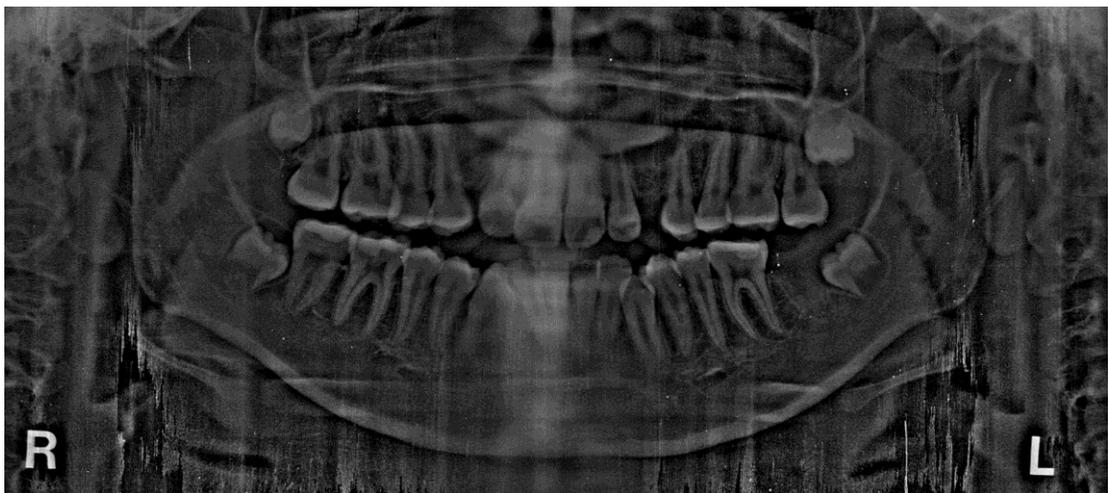




CANINO GINGIVAL



CANINO GINGIVAL





CANINO INTRAOSEO



CANINO GINGIVAL INTRAOSEO

