



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL PLAN DE TRATAMIENTO DE
DIENTES SUPERNUMERARIOS UBICADOS EN LA ZONA
ANTEROSUPERIOR MEDIANTE UNA EVALUACIÓN CLÍNICA-
RADIOGRÁFICA, DE EGRESADOS DE ODONTOPEDIATRÍA DE LA
UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA DESDE EL AÑO 1993
HASTA EL AÑO 2020

LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT THE TREATMENT PLAN FOR
SUPERNUMERARY TEETH LOCATED IN THE UPPER ANTEROSIOR
AREA THROUGH A CLINICAL-RADIOGRAPHIC EVALUATION OF
PEDIATRIC DENTISTRY GRADUATES FROM THE PERUVIAN
UNIVERSITY CAYETANO HEREDIA FROM THE YEAR 1993 UNTIL THE
YEAR 2020

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ODONTOPEDIATRÍA

AUTORES

MILAGROS CORDOVA MALCA

VANESSA ALINETH VALVERDE ACUÑA

ASESOR

MIGUEL BENJAMIN PEREA PAZ

CO-ASESOR

ROBERTO ANTONIO LEON MANCO

LIMA - PERÚ

2024

JURADO

Presidente: Dra. Esp. Maria Elena Diaz Pizan
Vocal: Esp. Jennifer Liliana Campos Montenegro
Secretario: Mg. Esp. Denisse Jackeline Asian Nomberto

Fecha de Sustentación: 25 de Julio del 2024

Calificación: Aprobado

ASESORES DE TESIS

ASESOR

Mg. Esp. Miguel Benjamin Perea Paz

Departamento Académico de Estomatología del Niño y Adolescente

ORCID: 0000-0002-4300-2984

CO-ASESOR

Mg. Esp. Roberto Antonio Leon Manco

Departamento Académico de Odontología Social

ORCID: 0000-0001-9641-1047

DEDICATORIA

A nuestros padres y familia por su constante apoyo incondicional y motivación a lo largo de este proceso, por brindarnos ánimos cuando estábamos bajo mucha presión y siempre estar dispuestos para nosotros. A Dios por habernos acompañado y guiado, ser nuestra fortaleza en momentos de debilidad y brindarnos un camino lleno de aprendizajes y experiencias hacia la culminación de esta etapa.

AGRADECIMIENTOS

A nuestros asesores por su ayuda y apoyo constante en la elaboración del proyecto de investigación, por sus observaciones, motivaciones y disposición. Gracias por acompañarnos y guiarnos asertivamente, corrigiendo adecuadamente cada paso que vamos dando.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Autofinanciado

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

RESULTADOS DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL PLAN DE TRATAMIENTO DE DIENTES SUPERNUMERARIOS UBICADOS EN LA ZONA ANTEROSUPERIOR MEDIANTE UNA EVALUACIÓN CLÍNICA-RADIOGRÁFICA, DE EGRESADOS DE ODONTOPEDIATRÍA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA DESDE EL AÑO 1993 HASTA EL AÑO 2020

LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT THE TREATMENT PLAN FOR SUPERNUMERARY TEETH LOCATED IN THE UPPER ANTEROSIOR AREA THROUGH A CLINICAL-RADIOGRAPHIC EVALUATION OF PEDIATRIC DENTISTRY GRADUATES FROM THE PERUVIAN UNIVERSITY CAYETANO HEREDIA FROM THE YEAR 1993 UNTIL THE YEAR 2020

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ODONTOPEDIATRÍA

AUTORES

MILAGROS CORDOVA MALCA

VANESSA ALINETH VALVERDE ACUÑA

ASESOR

MIGUEL BENJAMIN PEREA PAZ

CO-ASESOR

ROBERTO ANTONIO LEON MANCO

LIMA - PERÚ

2024

Nivel de conocimiento sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior mediante una evaluación clínica-radiográfica, de egresados de odontopediatría de la Uni

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%	18%	3%	3%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	americanae.aecid.es Fuente de Internet	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	lookformedical.com Fuente de Internet	1%
5	www.redalyc.org Fuente de Internet	1%
6	es.slideshare.net Fuente de Internet	1%
7	faest.cayetano.edu.pe Fuente de Internet	< 1%
8	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	< 1%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	5
III. Materiales y Métodos	7
IV. Resultados	14
V. Discusión	16
VI. Conclusiones	21
VII. Referencias Bibliográficas	22
VIII. Tablas y gráficos	27
Anexos	

RESUMEN

Introducción: Los dientes supernumerarios (DS) son una alteración numérica en la dentición que representa una alta prevalencia. Su correcto diagnóstico permitirá un manejo adecuado de los pacientes, por lo que es importante la formación y experiencia del odontopediatra en este campo. La radiografía panorámica es la primera opción de ayuda al diagnóstico a través de imágenes, por ser un método no invasivo, sencillo y tolerable. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior mediante una evaluación clínica-radiográfica, de egresados de odontopediatría de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) desde el año 1993 hasta el año 2020. **Materiales y Métodos:** Estudio transversal, observacional, descriptivo. Se elaboró un conjunto de casos clínicos y radiográficos validado por un juicio de expertos, luego se envió un correo electrónico a los egresados de odontopediatría desde el año 1993 hasta el año 2020. Se analizaron los resultados de acuerdo con las variables del estudio. Para el análisis estadístico se aplicó la prueba de Chi cuadrado (95% y $p < 0.05$) evaluando la asociación entre variables. **Resultados:** Los egresados presentaron un nivel de conocimiento alto (82.22%) con respecto al plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior mediante una evaluación clínica-radiográfica, de egresados de odontopediatría de la UPCH desde el año 1993 hasta el año 2020 fue alto; no obstante, las características (sexo, año de

egreso y lugar de trabajo) de dichos egresados, no fueron estadísticamente significativas con respecto al nivel de conocimiento.

Palabras claves: Diente supernumerario, radiografía panorámica, diagnóstico.

ABSTRACT

Introduction: Supernumerary teeth (SD) are a numerical alteration in the dentition that represents a high prevalence. Its correct diagnosis will allow adequate management of patients, which is why the training and experience of the pediatric dentist in this field is important. Panoramic radiography is the first option to help diagnose through images, as it is a non-invasive, simple and tolerable method.

Objective: To determine the level of knowledge about the treatment plan for supernumerary teeth located in the anterior-upper area through a clinical-radiographic evaluation of pediatric dentistry graduates from the Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) from year 1993 until the year 2020. **Materials**

and Methods: Study transversal, observational, descriptive and retrospective. A set of clinical and radiographic cases validated by expert judgment was prepared, then an email was sent to pediatric dentistry graduates from year 1993 until the year 2020. The results were analyzed according to the study variables. For statistical analysis, the Chi square test was applied (95% and $p < 0.05$) evaluating the association between variables. **Results:** The graduates presented a high level of knowledge (82.22%) regarding the treatment plan for supernumerary teeth located in the anterior-upper area. **Conclusion:** The level of knowledge about the treatment plan for supernumerary teeth located in the anterior-upper area through a clinical-radiographic evaluation of pediatric dentistry graduates from UPCH from year 1993 until the year 2020 was high, however, the characteristics (sex, year of graduation and place of work) of said graduates were not statistically significant with respect to the level of knowledge.

Keywords: Supernumerary tooth, panoramic radiography, diagnosis.

I. INTRODUCCIÓN

La presencia de dientes supernumerarios (DS) es una alteración dentaria que se caracteriza por la existencia de un mayor número de dientes tanto en dentición primaria como permanente. La morfología, número, posición del DS y la edad del paciente influyen en el desarrollo de la dentición y pueden causar formación de quistes, apiñamiento, giroversiones, diastemas, dientes retenidos o desplazados y reabsorción radicular en dientes adyacentes (1,2,3).

Su etiología es altamente estudiada y la evidencia respalda que puede ser causada por factores ambientales, sistémicos o genéticos (3).

Existen diversas teorías que intentan explicar la formación de DS; como la teoría del atavismo, dicotomía, hipergénesis del cordón epitelial e hiperactividad de la lámina dental (2,4). Esta última es la más apoyada por las revisiones, donde sugiere que la persistencia de islas o perlas epiteliales de los restos de la lámina dental son afectados por factores inductivos, los cuales formarán una yema dentaria extra, desarrollando de esta manera una estructura odontogénica adicional (5,6).

La prevalencia de DS en la población puede ser mayor que lo reportado en la literatura, oscilando entre 0.5% a 3.8% en dentición permanente y entre 0.3% a 1.9% en dentición primaria (7). En cuanto a su ubicación, en el estudio transversal de Kumar y Gopal (2013) se encontró que el 70% de los pacientes presentaban DS en el maxilar superior, 24% en el maxilar inferior y 6% en ambos maxilares (8). La morfología de los dientes supernumerarios varía según la dentición. En la dentición primaria se observan dos tipos: suplementarios y cónicos, y en la dentición

permanente se presentan cuatro diferentes tipos: cónico, tuberculado, molariforme (rudimentarios) y suplementarios (9).

En cuanto a su localización, la zona anterosuperior es la de mayor predominio con un 90% a 98% (4,10). Dentro de esta zona, entre los incisivos centrales superiores, se encuentran localizados los DS que son llamados mesiodens, la mayoría de estos DS son asintomáticos con una prevalencia de 0.15% a 1.9% (5,11,12). Fernández y col. (2006) realizaron una investigación de 147 DS donde el 46.9% eran mesiodens (13). Goksel y col. (2018) reportaron que de 130 mesiodens, la morfología más común fue cónica con 65.3%; con respecto al estado de erupción encontraron que el 78.4% estaban impactados, 17.6% totalmente erupcionados y 3.8% parcialmente erupcionados (14). Mukhopadhyay (2011) reportó en su estudio retrospectivo longitudinal que de 64 pacientes con presencia de mesiodens, el 71.8% se encontraban orientados hacia la tabla ósea palatina, 25.6% dentro del arco dental y 2.6% en la tabla ósea vestibular (15).

Las radiografías que se utilizan para la localización de DS son: panorámica, oclusal y periapical. La radiografía panorámica es la primera opción porque es un método no invasivo, sencillo y tolerable. Desempeña un papel importante en el diagnóstico y la planificación del tratamiento de enfermedades dentales y maxilofaciales, tales como: DS, dientes retenidos, gérmenes en desarrollo y diversas anomalías dentales en ambos maxilares. La información disponible que proporciona la radiografía panorámica junto con los hallazgos clínicos ayuda al odontopediatra a realizar un diagnóstico más preciso (16,17,18). La tomografía computarizada de haz cónico (TCHC) se emplea en algunos casos en pacientes con DS para la localización exacta

de los mismos, sin embargo, la mayoría de los casos no requieren el mencionado examen auxiliar (19).

El plan de tratamiento depende de varios componentes como edad del paciente, posición, localización de DS, tiempo de diagnóstico y las posibles complicaciones (19,20). Cuando se presentan en la región anterosuperior se recomienda intervenir entre los ocho y diez años, cuando las raíces de los incisivos superiores están completas (21,22). Debido a los factores mencionados, el profesional debe optar por: Observación y controles clínicos/radiográficos periódicos, extracción quirúrgica de DS, extracción quirúrgica de DS seguida de tratamiento de tracción ortodóntica, extracción quirúrgica de DS realizando guía y extracción quirúrgica de DS, tracción dentaria y creación de espacio ortodóntico. Un tratamiento exitoso dependerá de la experiencia y criterio del odontopediatra para planificar y realizar la intervención (22,23,24,25,26).

Actualmente, los odontopediatras deben estar capacitados para realizar el diagnóstico y plan de tratamiento de DS y sus posibles complicaciones. Se ha demostrado el cambio de conceptos sobre el tratamiento con el transcurso del tiempo, por lo que la formación y experiencia de los odontopediatras favorecerá a perfeccionar sus habilidades y enfoque clínico.

En el Perú no se han reportado estudios semejantes al tema por lo que esta investigación será de gran beneficio debido a su relevancia teórica, práctica y social con respecto al diagnóstico y plan de tratamiento de DS. Su entendimiento permitirá un manejo óptimo y medidas preventivas para evitar posibles necesidades terapéuticas, como extracciones o aparatología ortodóntica. Tendrá un beneficio

directo hacia los pacientes y las futuras promociones de los egresados de la segunda especialidad de Odontopediatría, debido a que mediante la evaluación del conocimiento sobre el plan de tratamiento de DS se observara si el programa brindado en la universidad es el adecuado para el manejo de dichos casos o realizar mejoras si fuera necesario.

Por lo tanto, nos planteamos la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior mediante una evaluación clínica-radiográfica de egresados de odontopediatría de la UPCH desde el año 1993 hasta el año 2020?

II. OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior mediante una evaluación clínica-radiográfica a egresados de odontopediatría de la UPCH desde el año 1993 hasta el año 2020.

Objetivos Específicos:

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior mediante una evaluación clínica-radiográfica, de egresados de odontopediatría de la UPCH desde el año 1993 hasta el año 2020, según el año de egreso.
2. Determinar el nivel de conocimiento sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior mediante una evaluación clínica-radiográfica, de egresados de odontopediatría de la UPCH desde el año 1993 hasta el año 2020, según el lugar de trabajo.
3. Determinar el nivel de conocimiento sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior mediante una evaluación clínica-radiográfica, de egresados de odontopediatría de la UPCH desde el año 1993 hasta el año 2020, según el sexo.
4. Determinar la asociación entre nivel de conocimiento sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior mediante una evaluación clínica-radiográfica y las características (año de

egreso, lugar de trabajo y sexo) de los egresados de odontopediatría de la UPCH desde el año 1993 hasta el año 2020.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño del estudio

Descriptivo, observacional y transversal.

Población

La población estuvo constituida por los egresados de la especialidad en odontopediatría de la UPCH, desde el año 1993 hasta el año 2020, ésta se obtuvo de la base de datos de la secretaría académica de la facultad, la cual tuvo un total de 167 egresados. (Anexo 1).

La muestra incluyó a todos los encuestados que participaron voluntariamente en el estudio (90 egresados) y fue no probabilística.

Criterios de selección

En cuanto a los criterios de inclusión, se consideraron a los egresados de odontopediatría de la UPCH, desde el año 1993 hasta el 2020; se excluyeron a los egresados que no desearon participar voluntariamente en el estudio.

Variables

a. Nivel de conocimiento sobre el plan de tratamiento de DS ubicados en la zona anterosuperior: Es el nivel de información acerca del diagnóstico y tratamiento de DS ubicados en la zona anterosuperior. Se obtendrá dicha información del conjunto de casos a través de la siguiente pregunta: ¿Cuál es la mejor opción de tratamiento para este caso, según su diagnóstico? Es una variable de tipo cualitativa, con escala de medición nominal, 1. Observación, controles clínicos y radiográficos periódicos, 2. Extracción quirúrgica de DS, 3. Extracción quirúrgica de DS seguida de

tratamiento de tracción ortodóntica, 4. Extracción quirúrgica de DS realizando guía y 5. Extracción quirúrgicas de DS, tracción y creación de espacio ortodóntico; y sus categorías son: alto, medio y bajo.

b. Año de egreso: Es el año de culminación de la especialidad. Se obtendrá la información de la base de datos de los egresados de odontopediatría de la UPCH, desde el año 1993 hasta el 2020. Es una variable de tipo cualitativa, politómica, con la de medición de razón. Con fines de análisis y comparación se categorizan en: hasta 9 años, de 10 a 18 años y más de 18 años.

c. Lugar de trabajo: Espacio o área donde se ejerce un empleo. Se obtendrá la información de los datos personales de los egresados a través de la siguiente pregunta: ¿Lugar de trabajo? Es una variable cualitativa, politómica, con escala de medición nominal; cuyos valores son: Ministerio de salud, EsSalud, FF. AA o FF. PP, consulta privada, aseguradoras e instituciones educativas.

d. Sexo: Son las características fenotípicas de un individuo. Se obtendrá la información de los datos personales de los egresados. Es una variable cualitativa, dicotómica, con escala de medición nominal; cuyos valores son: masculino y femenino y sus categorías son: 1: femenino y 2: masculino (Anexo 2)

Procedimientos y técnicas

Se elaboró como instrumento un conjunto de casos clínicos estructurados dirigido a los egresados de Odontopediatría de la UPCH, para ello se realizó una búsqueda electrónica de la literatura relevante en el buscador Pubmed sobre diagnóstico y tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior.

Para la elaboración del conjunto de casos se solicitó un permiso al director clínico del Centro Dental Docente Cayetano Heredia para el acceso a las historias clínicas de los pacientes atendidos en el servicio de Odontopediatría entre los años 2015 al 2018 (Anexo 3); una vez obtenido dicho permiso se accedió a la base y se seleccionaron todas las historias clínicas que presentaron en su diagnóstico definitivo DS en la zona anterosuperior; seguido, a esto se realizó una base de datos de las historias clínicas que presentaron las siguientes características: historia clínica completa, dentición mixta y radiografía panorámica nítida.

Para la elaboración de instrumento para fines del presente estudio, los investigadores seleccionaron 10 casos representativos, teniendo como referencia el estudio de Perea (2005), en cual se emplearon 5 casos para evaluar los criterios de tratamiento de la patología pulpar en dentición temporal entre los odontólogos que pertenecen a la sociedad peruana de Odontopediatría; en el presente arbitrariamente los investigadores decidieron duplicar el número de estos para poder llegar a una valoración adecuada. (27)

Estos casos estuvieron conformados por una breve descripción clínica junto a sus respectivas radiografías panorámicas, cada caso presentó la misma pregunta ¿Cuál es la mejor opción de tratamiento para este caso, según su criterio?; presentándoles

opciones de tratamiento con respuesta de múltiple opción donde una sola alternativa era la correcta dependiendo de cada caso. Las opciones fueron: 1. Observación y controles clínicos/radiográficos periódicos, 2. Extracción quirúrgica de DS, 3. Extracción quirúrgica de DS seguida de tratamiento de tracción ortodóntica, 4. Extracción quirúrgica de DS realizando guía quirúrgica y 5. Extracción quirúrgica de DS, tracción dentaria y creación de espacio ortodóntico.

Para establecer el nivel de conocimiento sobre el plan de tratamiento de DS ubicados en la zona anterosuperior mediante una evaluación clínica-radiográfica en los egresados de odontopediatría (según los casos presentados en la encuesta), las respuestas fueron categorizadas de la siguiente manera: De 1 a 4 respuestas correctas = conocimiento bajo, de 5 a 7 respuestas correctas = conocimiento medio y de 8 a 10 respuestas correctas = conocimiento alto. Esta valoración fue en función del artículo previo que se utilizó como sistema de evaluación (estudio de Perea - 2005), donde las respuestas fueron categorizadas en óptimo, regular y deficiente y en el presente estudio se duplicó el número de estos para poder llegar a una valoración adecuada. (27)

Adicionalmente se evaluaron otras variables independientes relacionadas al conocimiento de los egresados como: año de egreso, sexo y lugar de trabajo.

La validación del conjunto de casos se realizó mediante un juicio de expertos; conformado por dos odontólogos especialistas en Odontopediatría, dos odontólogos especialistas en Ortodoncia y un odontólogo especialista en Cirugía Oral y Maxilofacial, todos los jueces contaban con más de 10 años de experiencia en niños y adolescentes (Anexo 4). Se les envió una invitación por correo electrónico para

validar el conjunto de casos mediante una encuesta que remitieron a las investigadoras luego de ser completada para el análisis estadístico (Anexo 5).

Se realizaron las modificaciones cuando los expertos hicieron alguna observación.

Esta primera etapa de validación por expertos permitió evaluar la validez del instrumento, para ello se aplicó la prueba de V de Aiken 0.81. Posteriormente a la validación del instrumento, se realizó un piloto de test - retest para evaluar la confiabilidad del instrumento en un grupo de 12 estudiantes de la segunda especialidad de odontopediatría, en el tiempo de 1 semana entre la primera evaluación y segunda evaluación; siendo el resultado alfa de Cronbach 0.98. Luego de estos procedimientos, se procedió a la ejecución de estudio porque se garantizó la validez de este.

Con el conjunto de casos validados, se solicitó al director de la Unidad de Posgrado y Especialización de la facultad la lista de egresados de la especialidad de Odontopediatría y sus respectivos correos electrónicos desde el año 1993 hasta el año 2020 (Anexo 1). A través del correo electrónico se les hizo llegar una ficha de registros anónima (Anexo 6), consentimiento informado (Anexo 7) donde el egresado autorizaba su participación en el estudio y un conjunto de 10 casos sobre el diagnóstico y tratamiento de DS ubicados en la zona anterosuperior, cada uno en una pantalla para su resolución (Anexo 8). El desarrollo de todo el material tuvo una duración aproximada de 15 minutos y se realizó mediante la aplicación de Google Forms, que fue un formulario totalmente anónimo y no reveló más información que la que el encuestado completó, excepto la fecha y hora en la que fue completada. Los egresados que no respondieron a los correos registrados, se les

contactó por la red social LinkedIn o Facebook. De presentar alguna duda en el desarrollo de la encuesta, el egresado pudo comunicarse vía correo electrónico institucional con las investigadoras.

Se procedió al análisis de los resultados de la base de datos para obtener los registros finales de las respuestas brindadas. Luego se evaluó de acuerdo con las variables del estudio.

Finalmente se construyeron tablas en función de los resultados encontrados.

Aspectos éticos del estudio

Para realizar este estudio se contó con la aprobación de la Unidad Integrada de Gestión en Investigación, Ciencia y Tecnología de las Facultades de Medicina, de Estomatología y de Enfermería, por el Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH).

Se solicitó un permiso al director del Centro Dental Docente Cayetano Heredia para el acceso a las historias clínicas de los pacientes atendidos en el servicio de Odontopediatría del Centro Dental Docente Cayetano Heredia entre los años 2015 al 2018.

Para la participación de los egresados se les explicó de manera clara los objetivos del estudio y firmaron un consentimiento informado.

Plan de análisis

Se realizó un análisis descriptivo mediante la obtención de las frecuencias absolutas y relativas de las variables cualitativas. De igual forma, se realizó un análisis bivariado mediante la prueba de chi cuadrado para encontrar asociaciones entre el

nivel de conocimiento con las covariables. El estudio contó con un nivel de confianza del 95% y un $p < 0.05$. Los datos adquiridos se mostraron en tablas y gráficos.

IV.RESULTADOS:

Del total de egresados se tuvo una participación del 54% (90 egresados), donde la mayoría de las personas fueron: del sexo femenino (74.44%), tuvieron de 1 a 9 años de egresados (38.89%) y su lugar de trabajo fue la consulta privada (82%). El 2% trabajaba en ESSALUD, 6.67% en Instituciones educativas y 8.89% en Ministerio de salud.

Luego de responder el conjunto de casos, se evidenció que el 82.22% de los egresados de odontopediatría de la UPCH, desde el año 1993 hasta el año 2020 tuvieron un nivel de conocimiento alto con respecto al plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior. (Tabla 1, Gráfica 1)

Por otro lado, los egresados del sexo femenino presentaron un mayor nivel de conocimiento medio con respecto al sexo masculino; sin embargo, el sexo masculino tuvo un mayor nivel de conocimiento alto con relación al sexo femenino. Mientras que los egresados de 10 a 18 años obtuvieron mejores resultados a nivel de conocimiento medio sobre los otros subgrupos. Así mismo, a nivel de conocimiento alto, los egresados de más de 18 años tuvieron un mayor resultado sobre los otros grupos.

Con respecto al lugar de trabajo, todos los egresados que laboraban en el Ministerio de Salud y ESSALUD, obtuvieron un nivel de conocimiento alto, a diferencia de los que laboraban en consultas privadas, donde la mayoría (81.08%) obtuvieron un nivel de conocimiento alto. (Tabla 2; Gráfico 2)

Algo semejante ocurre con el nivel de conocimiento sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior según año de egreso,

se observa que la mayoría de los egresados presentaron un nivel de conocimiento alto. (Gráfico 2)

El conocimiento de los egresados no fue estadísticamente significativo según sexo ($p = 0.955$), año de egreso ($p = 0.921$) y lugar de trabajo ($p = 0.359$). (Tabla 2)

V. DISCUSIÓN:

La población estuvo constituida por 167 egresados de la segunda especialidad de odontopediatría de la UPCH; de los cuales 90 egresados participaron del estudio contestando por medio del correo institucional un conjunto de 10 casos clínicos, de manera anónima y virtual desde de la aplicación de Google Forms.

En el presente estudio, existieron ciertas limitaciones que deben ser abordadas. Primero, al ser un cuestionario virtual la tasa de respuesta se vio afectada, debido a que en la actualidad existe una alta demanda en estas encuestas, las poblaciones están saturadas y su participación ha disminuido. Segundo, dentro de la población algunos no contaban con el correo institucional activo, lo cual podría alterar dicha información ya que no se pudo lograr una comunicación con todos los egresados de la base de datos. Sin embargo, se obtuvo una tasa de respuesta representativa. Algo similar se observó en el estudio de Halawany, Salama y col. (2017), donde realizaron una encuesta transversal para odontopediatras sobre las prácticas actuales y las decisiones de tratamiento preferidas relacionadas con la caries y las modalidades de restauración de los dientes primarios y la enviaron por medio del correo electrónico. La tasa de respuesta en dicho estudio fue baja con un 35%; a pesar de que se envió correos electrónicos recordatorios después del correo electrónico inicial como una posible solución, no se pudo mejorar la tasa de respuesta en este estudio. Por ello, podemos concluir que entre los participantes puede existir una falta de interés en las encuestas virtuales en general o por el tema encuestado en particular. (28)

La mayoría de los encuestados alcanzaron un nivel de conocimiento alto (82.22%). dichos resultados son importantes debido a que la evidencia reporta que un diagnóstico temprano ayuda a realizar un tratamiento adecuado y evita posibles complicaciones. Sin embargo, no se evaluó el motivo por el cual presentaban este nivel de conocimiento, se debe tener en cuenta que la población del estudio eran egresados de la UPCH y los datos obtenidos se pueden asociar a su formación académica; ya que al ser una escuela estandarizada presentan una malla curricular acorde con los objetivos que requiere cada estudiante de la especialidad a elección. En la segunda especialidad de odontopediatría se imparte el curso de cirugía en Odontopediatría, el cual brinda los conceptos necesarios para realizar procedimientos y técnicas quirúrgicas en niños, como el abordaje para dientes supernumerarios (observación y controles clínicos/radiográficos periódicos, extracción quirúrgica del DS con y sin tratamiento de tracción ortodóntica de permanentes, extracción quirúrgica de DS realizando guía quirúrgica (alveolotomía conductora) y extracción quirúrgica de DS, tracción dentaria y creación de espacio ortodóntico) (29). Se observó que los egresados aplicaban dichos conocimientos en el presente estudio para llegar al plan de tratamiento idóneo; razón por la se explicaría el alto nivel de conocimiento. Bhanushali y col. (2022) evaluaron el conocimiento sobre las técnicas de anestesia local en un instituto de odontología. Obteniendo un nivel de conocimiento inadecuado, ya que la población de estudio pertenecía a diversas casas de estudio, y por ello presentaron diferencias en cuanto su formación educativa sobre todo en la práctica clínica; concluyeron que el nivel de conocimiento depende tanto de la parte teórica como la práctica que adquiere el estudiante durante su formación profesional. En dicho estudio el 52% de los

evaluados obtuvo un nivel de conocimiento bajo debido a que conocían las técnicas, pero no las practicaban, a diferencia del presente estudio (30).

El sexo femenino representó la mayoría de la población y presentó mejores resultados a nivel de conocimiento medio sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios; sin embargo, el sexo masculino presentó mayores resultados en cuanto a nivel de conocimiento alto. Se debe tener en cuenta que, dentro de la estadística actual, el sexo femenino se orienta más a la especialidad de odontopediatría; no obstante, en las primeras promociones de egresados no se observaba esta diferencia; por lo cual, también podemos atribuir que el año de egreso es otro factor que puede influir en el nivel de conocimiento. En el estudio de Hernández-Ruiz y col. (2021) se tuvo como objetivo aumentar la evidencia sobre la distribución de género en la profesión odontológica; se encontró que en España alcanzaron la igualdad de representación de género en 2012 y el número de mujeres dentistas ha seguido creciendo (hasta el 57,3% en 2020) (31).

Respecto al año de egreso, dentro de los 3 subgrupos evaluados se tuvo una mayor tasa de respuesta en el subgrupo de los egresados de hasta 9 años, contrariamente a los egresados de más de 18 años, que fueron los de menor tasa de respuesta; sin embargo, dicho grupo tuvo un nivel de conocimiento alto, por lo que se muestra que existe un nivel de conocimiento mayor de acuerdo con el año de egreso. Este resultado puede estar influenciado por diversas razones, como los diferentes niveles de experiencia laboral, las constantes capacitaciones y práctica dentro del campo a lo largo de los años. Halawany y col. (2017), reportan que la experiencia de las personas en ciertos campos moldea su conocimiento con el transcurso del tiempo y

la cantidad de años que tiene ejerciendo un cargo. Además, de la edad, las características y habilidades personales de cada egresado (28).

En el estudio de Mc Carra y col. (2023), el objetivo fue evaluar a los dentistas generales de la República de Irlanda con respecto a la detección y tratamiento de los segundos molares primarios hipomineralizados (HSPM). Sus resultados fueron que los dentistas que tenían más de 15 años presentaban mayor probabilidad de detectar el HSPM, a diferencia de los que tienen menos de 5 años de experiencia. No se encontró una relación significativa entre conocimiento y edad de los participantes, sin embargo; los años de experiencia laboral y capacitaciones constantes influyeron sobre los resultados; al igual que en el presente estudio, donde la población que contaba con más años de egreso obtuvo los mejores resultados (32).

La mayoría de los egresados trabaja en la consulta privada y un menor porcentaje trabaja en ESSALUD y ministerio de salud. La población que presentó la menor tasa de respuesta fue la que obtuvo un nivel de conocimiento alto (100%) en los resultados. Debemos tener en cuenta que la encuesta virtual solo permitía marcar una respuesta por pregunta, esto podría explicar el motivo por el cual la mayor población trabaja en consulta privada; sin embargo, se sabe que los odontopediatras laboran en múltiples lugares y de forma independiente, algunos se dedican a la parte de docencia, investigación, cargos directivos, entre otros. Por otro lado, en cuanto a las principales diferencias entre la atención pública o privada, en el artículo de Komatsu y col. (2019), se reportó que la atención hospitalaria presenta una alta demanda en el área quirúrgica, debido a la variedad de atenciones que ofrecen, desde urgencias hasta especialidades; en este entorno el odontopediatra se encuentra

más entrenado en relación a necesidades quirúrgicas debido a que muchas veces su trabajo es multidisciplinario y trabaja conjuntamente con otras áreas de la salud. Esto explica la razón por la cual, en el presente estudio, la población que trabaja en ESSALUD y ministerio de salud a pesar de ser la menor, obtuvo los mejores resultados (33).

VI. CONCLUSIONES:

Analizando los resultados se puede concluir que el nivel de conocimiento sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior mediante una evaluación clínica-radiográfica, de egresados de odontopediatría de la Universidad Peruana Cayetano Heredia desde el año 1993 hasta el año 2020 fue alto; no obstante, las características (sexo, año de egreso y lugar de trabajo) de dichos egresados no fueron estadísticamente significativas con respecto al nivel de conocimiento.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Altan H., Akkoc S., Altan A. Radiographic characteristics of mesiodens in a non-syndromic pediatric population in the Black Sea region. *Journal of Investigative and Clinical Dentistry*. 2019;10(1, article e12377).
2. Betts A., Camilleri G.E. A review of 47 cases of unerupted maxillary incisors. *Int. J. Paediatr. Dent*. 1999; 9:285–292.
3. Jung YH, Kim JY, Cho BH. The effects of impacted premaxillary supernumerary teeth on permanent incisors[J] *Imaging Sci Dent*. 2016;46(4):251–258.
4. Leyland L, Batra P, Wong F, Llewelyn R. A retrospective evaluation of the eruption of impacted permanent incisors after extraction of supernumerary teeth. *J Clin Pediatr Dent*. 2006; 30(3):225-31.
5. Russell KA, Folwarczna MA. Mesiodens diagnosis and management of a common supernumerary tooth. *J Can Dent Assoc*. 2003; 69(6):362-6.
6. Lu X, Yu F, Liu J, et al. The epidemiology of supernumerary teeth and the associated molecular mechanism [published correction appears in *Organogenesis*. 2018; 14(1):64.
7. Arikan V, Cumaogullari O, Ozgul BM, Oz FT. Investigation of SOSTDC1 gene in non-syndromic patients with supernumerary teeth. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2018; 23(5):531-9.
8. Kumar D, Gopal K. An epidemiological study on supernumerary teeth: a survey on 5,000 people. *J Clin Diagn Res*. 2013; 7(7):1504-7.

9. Garvey MT, Barry HJ, Blake M. Supernumerary teeth--an overview of classification, diagnosis and management. *J Can Dent Assoc.* 1999; 65(11):612-616.
10. Alberti G, Mondani PM, Parodi V. Eruption of supernumerary permanent teeth in a sample of urban primary school population in Genoa, Italy. *Eur J Paediatr Dent.* 2006; 7(2):89-92.
11. Ayers E, Kennedy D, Wiebe C. Clinical recommendations for management of mesiodens and unerupted permanent maxillary central incisors. *Eur Arch Paediatr Dent.* 2014; 15(6):421-8.
12. Ramesh K, Venkataraghavan K, Kunjappan S, Ramesh M. Mesiodens: A clinical and radiographic study of 82 teeth in 55 children below 14 years. *J Pharm Bioallied Sci.* 2013; 5(1):60-2.
13. Fernández Montenegro P, Valmaseda Castellón E, Bernini Aytés L, et al. Retrospective study of 145 supernumerary teeth [J] *Med Oral Patol Oral Cir Bucal.* 2006;11(4):E339-44.
14. Goksel S, Agirgol E, Karabas HC, Ozcan I. Evaluation of Prevalence and Positions of Mesiodens Using Cone-Beam Computed Tomography. *J Oral Maxillofac Res.* 2018; 9(4).
15. Mukhopadhyay S. Mesiodens: a clinical and radiographic study in children. *J Indian Soc Pedod Prev Dent.* 2011; 29(1):34-8.
16. Mossaz J, Suter VG, Katsaros C, Bornstein MM. Supernumerary teeth in the maxilla and mandible an interdisciplinary challenge. Part 2: diagnostic pathways and current therapeutic concepts. *Swiss Dent J.* 2016; 126(3).

17. Kuwada C, Ariji Y, Fukuda M, Kise Y, Fujita H, Katsumata A, Ariji E. Deep learning systems for detecting and classifying the presence of impacted supernumerary teeth in the maxillary incisor region on panoramic radiographs. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol.* 2020; 130(4):464-469.
18. Wagner VP, Arrué T, Hilgert E, Arús NA, da Silveira HLD, Martins MD, Rodrigues JA. Prevalence and distribution of dental anomalies in a paediatric population based on panoramic radiographs analysis. *Eur J Paediatr Dent.* 2020; 21(4):292-298.
19. Goksel S., Agirgol E., Karabas H.C., Ozcan I. Evaluation of Prevalence and Positions of Mesiodens Using Cone-Beam Computed Tomography. *J. Oral Maxillofac. Res.* 2018;9:e1.
20. Pescia R, Kiliaridis S, Antonarakis GS. Spontaneous eruption of impacted maxillary incisors after surgical extraction of supernumerary teeth: a systematic review and meta-analysis. *Clin Oral Investig.* 2020; 24(11):3749-59.
21. Das D, Misra J. Surgical management of impacted incisors in associate with supernumerary teeth: a combine case report of spontaneous eruption and orthodontic extrusion. *J Indian Soc Pedod Prev Dent.* 2012; 30(4):329-32.
22. Ata-Ali F, Ata-Ali J, Peñarrocha-Oltra D, Peñarrocha-Diago M. Prevalence, etiology, diagnosis, treatment and complications of supernumerary teeth. *J Clin Exp Dent.* 2014; 6(4):414-8.
23. Shah A, Gill DS, Tredwin C, Naini FB. Diagnosis and management of supernumerary teeth. *Dent Update.* 2008; 35(8):510-2, 514-6, 519-20.

24. Gawande P, Hebbale M, Patil T, Hindocha A, Halli R. Multiple Impacted Permanent and Supernumerary Teeth in the Anterior Mandible of Nonsyndromic Case: A Systematic Review and Multidisciplinary Approach to Management. *J Dent Allied Sci.* 2015; 4(1):47-51
25. Lygidakis NN, Chatzidimitriou K, Theologie-Lygidakis N, Lygidakis NA. Evaluation of a treatment protocol for unerupted maxillary central incisors: retrospective clinical study of 46 children. *Eur Arch Paediatr Dent.* 2015;16:153–64.
26. Mitchell L, Bennett TG. Supernumerary teeth causing delayed eruption a retrospective study. *Br J Orthod.*1992; 19(1):41-6.
27. Perea M. Evaluación entre los miembros de la Sociedad Peruana de Odontopediatría en los criterios de tratamiento de la patología pulpar en dentición temporal. *Rev Estomatol Herediana* 2005; 15 (2) : 145 - 149
28. Halawany HS, Salama F, Jacob V, Abraham NB, Moharib TNB, Alazmah AS, Al Harbi JA. A survey of pediatric dentists' caries-related treatment decisions and restorative modalities - A web-based survey. *Saudi Dent J.* 2017; 29(2):66-73.
29. Lygidakis NN, Chatzidimitriou K, Theologie-Lygidakis N, Lygidakis NA. Evaluation of a treatment protocol for unerupted maxillary central incisors: retrospective clinical study of 46 children. *Eur Arch Paediatr Dent Off J Eur Acad Paediatr Dent.* 2015; 16(2):153-64.
30. Bhanushali NV, Atre SY, Kumar V, Jain R, Aranha V, Singh S. Assessment of Knowledge, Attitude, and Practices Regarding Advanced Local Anesthetic Techniques among Students Attending a Private Dental College

in Navi Mumbai, India: A Cross-sectional Study. *Int J Clin Pediatr Dent.* 2022 Jan-Feb;15(1):94-98.

31. Hernández-Ruiz RE, Rosel-Gallardo EM, Cifuentes-Jiménez C, González-López S, Bolaños-Carmona MV. Gender and leadership positions in Spanish dentistry. *Inquiry.* 2022; 59:469580221109970.
32. Mc Carra C, Olegário IC, O'Connell AC, Leith R. General dentists' perceptions and clinical management of hypomineralised second primary molars (HSPM) in Ireland. *Eur Arch Paediatr Dent.* 2023 Dec;24(6):751-757.
33. Komatsu K, Teraura H, Yamaguchi H, Kotani K. Difference in the Types of Treated Cancer between Clinics and Small-to-Middle-Sized Hospitals in Rural Communities of Japan. *Tohoku J Exp Med.* 2019 Dec;249(4):291-294.

VIII. TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla 1. Características de los egresados de la especialidad en Odontopediatría de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Variables	n	%
Sexo		
Femenino	67	74.44
Masculino	23	25.56
Año de egreso		
Hasta 9 años	35	38.89
De 10 a 18 años	30	33.33
Más de 18 años	25	27.78
Lugar de trabajo		
Consulta privada	74	82.22
Insituciones educativas	6	6.67
Ministerio de salud	8	8.89
ESSALUD	2	2.22
Nivel de conocimiento		
Medio	16	17.78
Alto	74	82.22
Total	90	100.00

n: Frecuencia absoluta

%: Frecuencia relativa.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el plan tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior según características de los egresados de la especialidad en Odontopediatría de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Variables	Nivel de conocimiento				p*
	Medio		Alto		
	n	%	n	%	
Sexo					
Mujer	12	17.91	55	82.09	0.955
Hombre	4	17.39	19	82.61	
Año de egreso					
Hasta 9 años	6	17.14	29	82.86	0.921
De 10 a 18 años	6	20.00	24	80.00	
Más de 18 años	4	16.00	21	84.00	
Lugar de trabajo					
Consulta privada	14	18.92	60	81.08	0.359
Instituciones educativas	2	33.33	4	66.67	
Ministerio de salud	0	0.00	8	100.00	
ESSALUD	0	0.00	2	100.00	
Total	16	17.78	74	82.22	

n: Frecuencia absoluta

%: Frecuencia relativa.

p: Significancia estadística.

*Prueba de Chi-cuadrado.

Gráfico 1. Características de los egresados de Odontopediatría según lugar de trabajo.

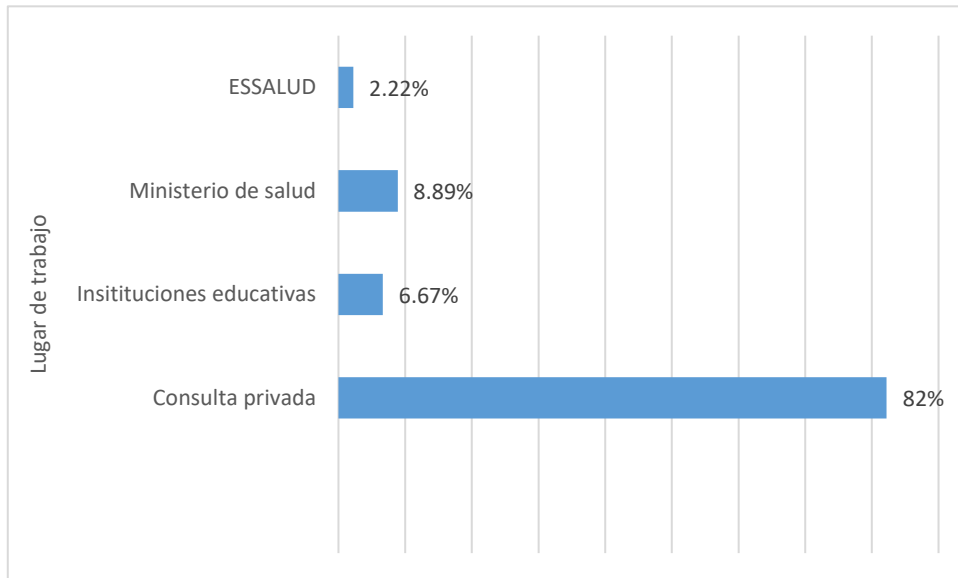
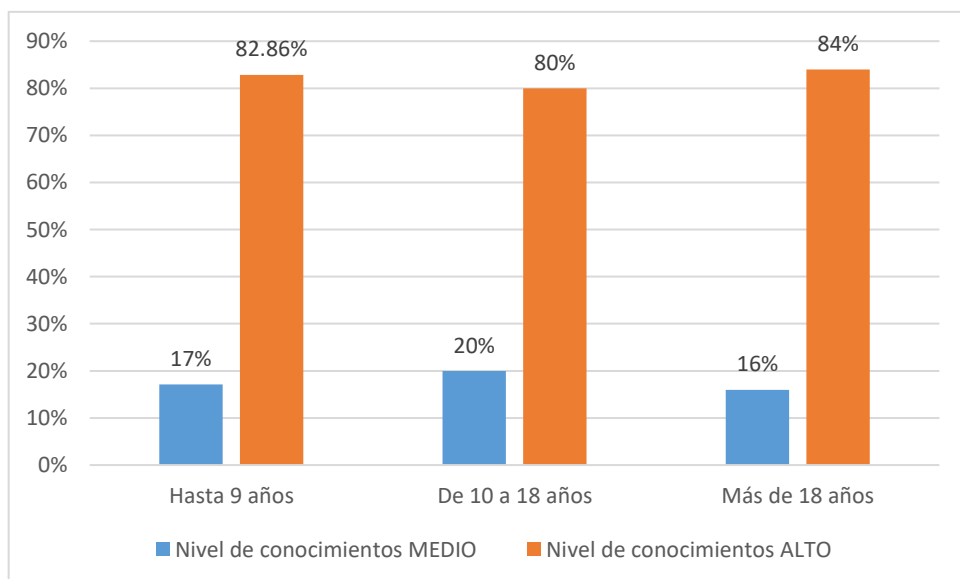


Gráfico 2. Nivel de conocimiento sobre el plan tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterossuperior, según año de egreso.



ANEXOS

Anexo 1. Solicitud para acceso a la base de datos de los egresados de Odontopediatría

Lima, 03 de marzo del 2021

Señor, Dr. Dr. JOSE IGNACIO CHAVEZ PAZ

Director Clínico del Centro Dental Docente

Universidad Peruana Cayetano Heredia

Ref. Solicitud para acceder a la base de datos de las historias clínicas de los pacientes atendidos en el servicio de Odontopediatría

Por medio de la presente nos dirigimos a usted en calidad de investigadoras para comunicarle que nos encontramos realizando nuestro proyecto de tesis para la segunda especialidad de odontopediatría cuyo objetivo es “Determinar el nivel de conocimiento sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior mediante una evaluación clínica-radiográfica, de egresados de odontopediatría de la UPCH desde el año 1993 hasta 2020”; es por ello que solicitamos su autorización para acceder a la base de datos de los pacientes atendidos en el servicio de Odontopediatría del Centro Dental Docente Cayetano Heredia entre los años 2015 al 2018.

Sin otro particular, esperando una pronta respuesta. Nos despedimos de usted.

Atentamente,

Milagros Córdova Malca

Vanessa Valverde Acuña

Anexo 2. Cuadro de operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Tipo	Indicadores	Escala de medición	Valores	Categorías
Nivel de conocimiento sobre el diagnóstico y tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior	Nivel de información acerca del diagnóstico y tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior	Respuesta a las preguntas del cuestionario	Cualitativa	Cuestionario	Nominal	1: Observación y controles clínicos y radiográficos periódicos. 2: Extracción quirúrgica de DS. 3: Extracción quirúrgica de DS seguida de tratamiento de tracción ortodóntica. 4: Extracción quirúrgica de DS realizando guía quirúrgica.	Alto: 8-10 respuestas correctas. Medio: 5-7 respuestas correctas. Bajo: 1-4 respuestas correctas.

						5. Extracción quirúrgica de DS tracción y creación de espacio ortodóntico.	
Año de egreso	Año de culminación de la especialidad	Se obtuvieron de la base de datos	Cualitativa	Ficha de datos	Politómica	Hasta 9 años De 10 a 18 años Más de 18 años	1. Hasta 9 años 2. De 10 a 18 años 3. Más de 18 años
Sexo	Características fenotípicas de un individuo	Se obtuvieron de la base de datos	Cualitativa	Ficha de datos	Dicotómica	Masculino Femenino	1: Femenino 2: Masculino
Lugar de trabajo	Espacio donde se ejerce un empleo	Ficha de datos	Cualitativa	Cuestionario	Politómica	Ministerio de Salud EsSalud FF. AA o FF. PP Sector Privado	1. Consulta privada 2. Instituciones Educativas 3. Ministerio de Salud

						Instituciones Educativas	4.EsSalud 5. FF. AA o FF. PP 6. Aseguradoras
--	--	--	--	--	--	-----------------------------	--

Anexo 3. Solicitud para acceso a la base de datos del servicio de Odontopediatría

Lima, 03 de marzo del 2021

Señor

Dr. José Velásquez Sánchez

Director Clínico

Centro Dental Docente

Universidad Peruana Cayetano Heredia

Ref. Solicitud para acceder a la base de datos de los pacientes atendidos en el servicio de Odontopediatría

Por medio de la presente nos dirigimos a usted en calidad de investigadoras para comunicarle que nos encontramos realizando nuestro proyecto de tesis para la segunda especialidad de odontopediatría cuyo objetivo es “ Determinar el nivel de conocimiento sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior mediante una evaluación clínica-radiográfica, de egresados de odontopediatría de la UPCH desde el año 1993 hasta 2020” ;es por ello que solicitamos su autorización para acceder a la base de datos de los pacientes atendidos en el servicio de Odontopediatría del Centro Dental Docente Cayetano Heredia entre los años 2015 al 2018.

Sin otro particular, esperando una pronta respuesta. Nos despedimos de usted.

Atentamente,

Milagros Córdova Malca

Vanessa Valverde Acuña

Anexo 4. Relación de jueces para el juicio de expertos

Nro.	Nombre	Título/Grado	Trabajo Actual	Años de experiencia
1	Jorge Luis Castillo Cevallos	Odontólogo. Especialista en Odontopediatría y Ortodoncia	Docente especialidad ODP	28 años
2	Fernando Silva-Esteves Raffo	Odontólogo. Especialista en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar	Docente especialidad ODP	30 años
3	Manuel Arrascue Dulanto	Odontólogo. Especialista en Cirugía Oral y Maxilofacial	Docente especialidad COMF UPCH	22 años
4	Mónica Valdivieso Vargas Machuca	Odontóloga, Especialista en Odontopediatría	Docente especialidad ODP	36 años
5	Abraham Meneses López	Odontólogo. Especialista en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar	Docente especialidad ORTO	27 años

Anexo 5. Validación de expertos

Ficha N°:

Validación de encuesta sobre el nivel de conocimiento sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior mediante una evaluación clínica-radiográfica, de egresados de odontopediatría de la UPCH desde el año 1993 hasta 2020

OBJETIVO

Determinar el nivel de conocimiento sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior mediante una evaluación clínica-radiográfica, de egresados de odontopediatría de la UPCH desde el año 1993 hasta 2020.

INSTRUCCIONES

La presente validación de contenido se lleva a cabo en el marco de la realización del proyecto de investigación titulado: nivel de conocimiento de los egresados de Odontopediatría de la Universidad Peruana Cayetano Heredia sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior.

Luego de llenar los datos solicitados en la parte inferior, y haber leído el resumen del protocolo de investigación, proceda a llenar el siguiente cuestionario, marcando las alternativas SI o NO, en el caso de ser una respuesta negativa, por favor llene el motivo de la respuesta.

En caso de alguna interrogante, por favor no dude en escribir un correo electrónico para su aclaración. Si existiera algún comentario o sugerencia, agregarlo en la sección de comentarios al final de la encuesta.

Su opinión es de suma importancia.

Nombre y Apellidos:

Fecha: _____

Cuestionario de validación

1. Por medio del conjunto de casos ¿se puede identificar el nivel de conocimiento de los egresados de la especialidad en Odontopediatría de la Universidad Peruana Cayetano Heredia sobre plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior?

- Si
- No (explicar por qué)
- Porque:

2. Por medio del conjunto de casos ¿se puede describir el nivel de conocimiento de los egresados de la especialidad en Odontopediatría de la Universidad Peruana Cayetano Heredia sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior?

- Si
- No (explicar por qué)
- Porque:

3. Siguiendo las indicaciones de la propia encuesta ¿considera que el conjunto de casos sería entendido fácilmente por el encuestado?

- Si
- No (explicar por qué)
- Porque:

4. En función de las preguntas del conjunto de casos ¿considera que podrían dar respuestas no claras?

- Si
- No (explicar por qué)
- Porque:

5. A su parecer ¿el conjunto de casos es un instrumento adecuado para el presente estudio?

- Si
- No (explicar por qué)
- Porque:

Comentarios:

Anexo 6. Ficha de registro

1. Nombre:

2. Sexo:

- Mujer
- Hombre

3. Edad:

4. Año de Egreso:

- Hasta 9 años
- De 10 – 18 años
- Más de 18 años

5. Lugar de trabajo:

- Ministerio de Salud
- EsSalud
- FF. AA O FF. PP
- Consulta Privada
- Aseguradora
- Instituciones Educativas

Anexo 7. Hoja informativa para participar en un estudio de investigación

HOJA INFORMATIVA PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Título del estudio:	Nivel de conocimiento sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior mediante una evaluación clínica-radiográfica, de egresados de odontopediatría de la UPCH desde el año 1993 hasta 2020
Investigador (a):	Milagros Córdova Malca Vanessa Alineth Valverde Acuña
Institución:	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Declaración del investigador:

Lo estamos invitando a participar en un estudio para evaluar el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico y tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. En la actualidad los odontopediatras presentan múltiples opciones de tratamiento para el manejo de dientes supernumerarios. El objetivo del estudio es Determinar el nivel de conocimiento sobre el plan de tratamiento de dientes supernumerarios ubicados en la zona anterosuperior mediante una evaluación clínica-radiográfica, de egresados de odontopediatría de la UPCH desde el año 1993 hasta 2020. La información que le estamos proporcionando le permitirá decidir de manera informada si desea participar o no.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

Se mostrará un conjunto de casos que contiene 10 preguntas sobre cuál es la mejor opción de tratamiento para el caso según su criterio.

Esta encuesta será llevada a cabo de forma virtual a través de Google Forms.

Riesgos:

No existe ningún riesgo al participar de este trabajo de investigación.

Beneficios:

No tendrá ningún beneficio más que contribuir con obtener información valiosa para el conocimiento científico siendo los datos obtenidos en las encuestas totalmente confidenciales.

Costos y compensación:

Los costos de la encuesta están cubiertos por el estudio y no le ocasionarán gasto alguno.

No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto las investigadoras que manejarán la información obtenida codificarán las encuestas.

Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, las cuales responderemos gustosamente. Si, una vez que usted ha aceptado participar, luego se desanima o ya no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación, no se realizarán comentarios, ni habrá ningún tipo de acción en su contra.

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio al correo institucional vanessa.valverde.a@upch.pe o llame a Vanessa Valverde Acuña, al teléfono 949841464 Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar a la Dra. Frine Samalvides Cuba, presidenta del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: duict.cieh@oficinas-upch.pe

Cordialmente,

Milagros Córdova Malca.

Vanessa Valverde Acuña.

Investigadoras

Anexo 8. Conjunto de casos

A continuación, encontrara un conjunto de casos clínicos con sus respectivas radiografías panorámicas, por favor marque la alternativa idónea según su criterio.

- Caso 1:

Paciente masculino de 8 años y 5 meses de edad en ABEG, acude a la Clínica Docente Cayetano Heredia por presentar la pieza 21 parcialmente erupcionada. A la evaluación clínica se observa un diastema de 3,5 mm al nivel de pieza 11 y 21. La pieza 11 se encuentra erupcionada y la pieza 21 presenta erupción del tercio incisal. Se solicita una radiografía panorámica como ayuda al diagnóstico definitivo. A la evaluación radiográfica se observa la presencia de un diente supernumerario en posición transversal intraóseo en la región anterosuperior entre las piezas 11 y 21.

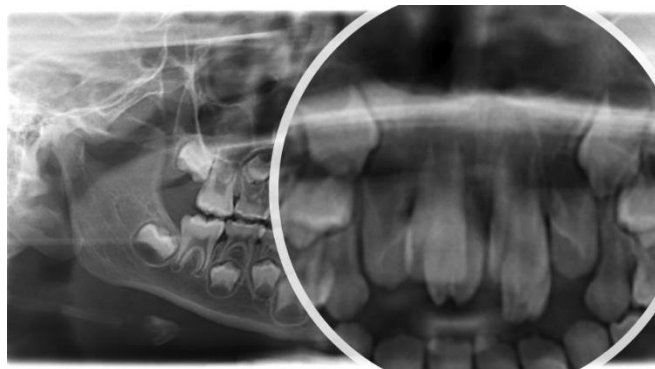


¿Cuál es la mejor opción de tratamiento para este caso según su criterio?

- Observación, controles clínicos y radiográficos periódicos.
- Extracción quirúrgica de DS.

- Extracción quirúrgica de DS seguida de tracción ortodóntica de pieza 21.
- Extracción quirúrgica de DS realizando guía quirúrgica de pieza 21.
- Extracción quirúrgica de DS, tracción dentaria de la pieza 21 y creación de espacio ortodóntico.
- Caso 2

Paciente masculino de 7 años y 10 meses de edad en ABEG, acude a la Clínica Docente Cayetano Heredia con su madre, la cual refiere que “no le salen los dientes de adelante a su hijo”. A la evaluación clínica se observa ausencia de la pieza 11 y presencia de diente supernumerario rudimentario, la pieza 21 (aparentemente) presenta erupción del tercio incisal. Se solicita una radiografía panorámica como ayuda al diagnóstico definitivo. A la evaluación radiográfica se observa la pieza 11 y 21 parcialmente retenidas por la presencia de dos dientes supernumerarios en posición extraósea.



¿Cuál es la mejor opción de tratamiento para este caso según su criterio?

- Observación, controles clínicos y radiográficos periódicos.
- Extracción quirúrgica de dientes SN.
- Extracción quirúrgica de dientes SN seguida de tracción ortodóntica de piezas 11 y 21.
- Extracción quirúrgica de dientes SN realizando guía quirúrgica de piezas 11 y 21.
- Extracción quirúrgica de dientes SN, tracción dentaria de las piezas 11 y 21, y creación de espacio ortodóntico.

- Caso 3

Paciente masculino de 13 años, en ABEG, acude a la Clínica Docente Cayetano Heredia con su padre, el cual refiere que “su hijo necesita ortodoncia”. A la evaluación clínica se observa presencia de un mesiodens entre las piezas 11 y 21. Se solicita una radiografía panorámica como ayuda al diagnóstico definitivo. A la evaluación radiográfica se observa la presencia de dos dientes supernumerarios (mesiodens). Uno de ellos en posición extraósea entre las piezas 11 y 21, el otro se encuentra en posición invertida e intraósea a nivel de los ápices de las piezas 11 y 21.



¿Cuál es la mejor opción de tratamiento para este caso según su criterio?

- Observación, controles clínicos y radiográficos periódicos.
 - Extracción quirúrgica de ambos mesiodens.
 - Extracción de mesiodens erupcionado.
 - Extracción quirúrgica de ambos mesiodens y mantenimiento de espacio.
 - Extracción quirúrgica de ambos mesiodens y tratamiento de ortodoncia correctivo.
- Caso 4

Paciente femenino de 9 años y 5 meses de edad en ABEG, acude a la Clínica Docente Cayetano Heredia con su padre, el cual refiere que “quiere tratamiento integral para su hija”. A la evaluación clínica se observa la persistencia de pieza 51 en boca y ausencia de pieza 11. Se solicita una radiografía panorámica como ayuda al diagnóstico definitivo. A la evaluación radiográfica se observa la pieza 11 retenida y presencia de diente supernumerario en posición intraósea entre las piezas 12 y 21.



¿Cuál es la mejor opción de tratamiento para este caso según su criterio?

- Observación, controles clínicos y radiográficos periódicos.
- Extracción quirúrgica de SN y de exodoncia de pieza 51.
- Extracción quirúrgica de SN y exodoncia de pieza 51, y guía quirúrgica para erupción espontánea de pieza 11.
- Extracción quirúrgica de SN y de exodoncia de pieza 51, tracción dentaria de la pieza 11 (en una sola intervención) y creación de espacio ortodóntico.
- Extracción quirúrgica de SN y de exodoncia de pieza 51, tracción dentaria de la pieza 11 (en una segunda intervención) y creación de espacio ortodóntico.

- Caso 5

Paciente de sexo femenino de 14 años y 2 meses de edad en ABEG, acude a la Clínica Docente Cayetano Heredia con sus padres, los cuales refieren que “desean tratamiento de ortodoncia”. A la evaluación clínica se observa persistencia de pieza 61 con movilidad grados 2 y ausencia de la pieza 21. Se solicita una radiografía panorámica como ayuda al diagnóstico definitivo. A la evaluación radiográfica se observa presencia de diente supernumerario en posición transversal intraóseo a nivel de la región anterosuperior entre piezas 61 y 22. La pieza 21 se encuentra retenida en posición transversal intraósea.



¿Cuál es la mejor opción de tratamiento para este caso según su criterio?

- Observación, controles clínicos y radiográficos periódicos.
- Extracción quirúrgica de DS y exodoncia de pieza 61 seguida de tracción ortodóntica de piezas 21 (en una sola intervención).
- Extracción quirúrgica de DS y exodoncia de pieza 61 seguida de tracción ortodóntica de pieza 21 (en una segunda intervención) previa obtención de espacio.
- Extracción quirúrgica de DS y exodoncia de pieza 61 realizando guía quirúrgica de pieza 21
- Extracción quirúrgica de DS y exodoncia de piezas 61 y 21 (por posición no favorable).

- Caso 6

Paciente de sexo masculino de 8 años y 5 meses de edad acude a la Clínica Docente Cayetano Heredia con su mamá, la cual refiere que “desea tratamiento integral”. A la evaluación clínica se observa persistencia de pieza 51 con movilidad grado 1 y ausencia de la pieza 11. Se solicita una radiografía panorámica para como ayuda al diagnóstico definitivo. A la evaluación radiográfica se observa presencia de diente supernumerario intraóseo a nivel anterosuperior entre piezas 51 y 11; además se observa pieza 13 intraósea en posición ectópica.

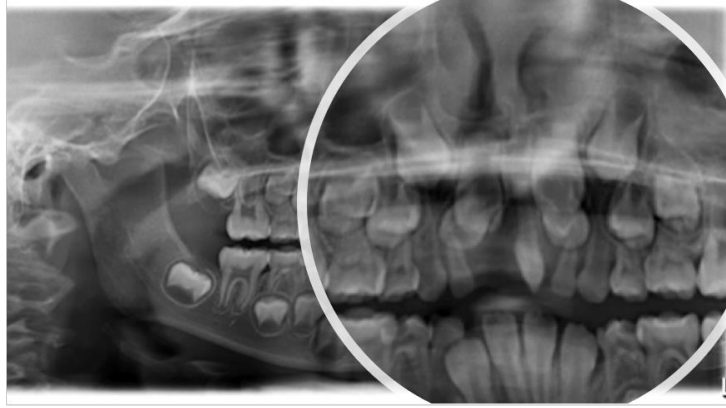


¿Cuál es la mejor opción de tratamiento para este caso según su criterio?

- Observación, controles clínicos y radiográficos periódicos.
- Extracción quirúrgica de SN.
- Extracción quirúrgica de SN y exodoncia de pieza 51 seguida de tracción ortodóntica de piezas 11.
- Extracción quirúrgica de SN y exodoncia de pieza 51 realizando guía quirúrgica de pieza 11 y creación de espacio ortodóntico.
- Extracción quirúrgica de SN y exodoncia de pieza 51, tracción dentaria de la pieza 11 y creación de espacio ortodóntico.

- Caso 7

Paciente femenino de 7 años y 2 meses de edad acude a la Clínica Docente Cayetano Heredia, madre refiere que “desean tratamiento ortodoncia para su hija”. A la evaluación clínica se observa ausencia de piezas permanentes y deciduos anterosuperiores (11,51,61,21). Presencia de mesiodens de forma cónica en el sector anterosuperior. Se solicita una radiografía panorámica para como ayuda al diagnóstico definitivo. A la evaluación radiográfica se observa piezas 11 y 21 en estadio nolla 7 retenidas por las piezas 12 y 22 en estadio nolla 6; además se observa la presencia de un mesiodens entre las piezas 11-12 y 21-22.



¿Cuál es la mejor opción de tratamiento para este caso según su criterio?

- Observación, controles clínicos y radiográficos periódicos.
- Extracción de SN.
- Extracción de SN seguida de tracción ortodóntica de piezas 11 y 21.
- Extracción de SN realizando guía quirúrgica para piezas 11 y 21.
- Extracción de SN y seguimiento de la evolución de las piezas 11,12,21,22

- Caso 8

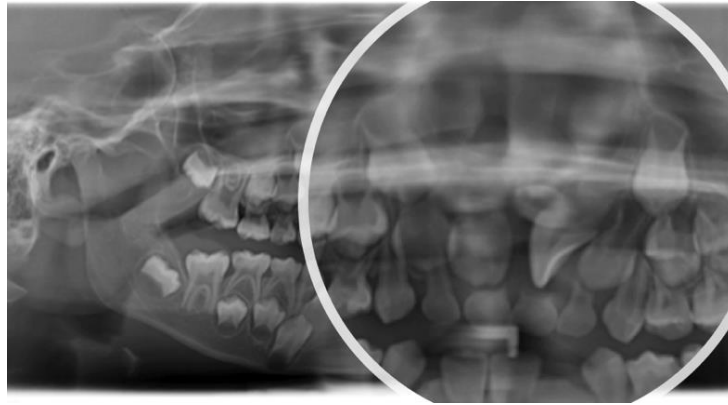
Paciente masculino de 7 años y 1 meses de edad acude a la Clínica Docente Cayetano Heredia, padres refieren que “mi hijo presenta un diente pequeño en la parte superior”. A la evaluación clínica se observa en el sector anterosuperior la encía marginal edematosa, ausencia de los incisivos superiores permanentes y presencia de mesiodens de forma cónica. Se solicita una radiografía panorámica como ayuda al diagnóstico definitivo. A la evaluación radiográfica se observa la presencia de dos dientes supernumerarios a nivel de los incisivos centrales, uno de ellos es un mesiodens extraóseo ubicado entre las piezas 11 y 21, y el otro se encuentra ubicado intraóseo a nivel de la pieza 11 de posición intraósea causando la retención de dicha pieza.



¿Cuál es la mejor opción de tratamiento para este caso según su criterio?

- Observación, controles clínicos y radiográficos periódicos.
- Extracción de ambos mesiodens.
- Extracción de ambos mesiodens seguido de tracción ortodóntica de piezas 11 y 21.
- Extracción de ambos mesiodens realizando guía quirúrgica de piezas 11 y 21.
- Extracción de dientes SN, tracción dentaria de la pieza 11 y creación de espacio ortodóntico.
- Caso 9

Paciente femenino de 6 años y 9 meses de edad acude a la Clínica Docente Cayetano Heredia, madre refiere que “desean tratamiento integral para su hija”. A la evaluación clínica se observa lesiones cariosas incipientes en múltiples piezas dentarias, pieza 31 y 41 se encuentran en proceso de erupción. Se solicita una radiografía panorámica como ayuda al diagnóstico definitivo. A la evaluación radiográfica se observa presencia de diente supernumerario en posición transversal en la parte superior de la pieza 21 intraósea y que se encuentra giroversada.



¿Cuál es la mejor opción de tratamiento para este caso según su criterio?

- Observación, controles clínicos y radiográficos periódicos.
- Extracción quirúrgica de SN, exodoncia de piezas 51 y 61, y mantenimiento de espacio.
- Extracción quirúrgica de SN y exodoncia de pieza 61 seguida de tracción ortodóntica de pieza 21.
- Extracción quirúrgica de SN y exodoncia de pieza 61 y guía quirúrgica de pieza 21.
- Extracción quirúrgica de SN y exodoncia de pieza 61, tracción dentaria de la pieza 21 y creación de espacio ortodóntico.

- Caso 10

Paciente masculino de 8 años y 3 meses de edad acude a la Clínica Docente Cayetano Heredia, padre refiere que “desean tratamiento de ortodoncia para su hijo”. A la evaluación clínica presenta mordida cruzada anterior desde la pieza 12 a 22, la pieza 11 se encuentra en proceso de erupción, la pieza 12 se encuentra inclinada hacia mesial y la pieza 21 se encuentra giroversada hacia mesial. Se

solicita una radiografía panorámica como ayuda al diagnóstico definitivo. A la evaluación radiográfica se observa presencia de diente supernumerario (mesiodens) en posición horizontal intraósea entre las piezas 11 y 21.



¿Cuál es la mejor opción de tratamiento para este caso según su criterio?

- Observación, controles clínicos y radiográficos periódicos.
- Extracción quirúrgica de SN.
- Extracción quirúrgica de SN y exodoncia de la pieza 63.
- Extracción quirúrgica de SN seguida de tratamiento de ortodoncia interceptiva.
- Extracción quirúrgica de SN seguido de tratamiento de ortodoncia correctiva.