



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

CARACTERÍSTICAS RADIOGRÁFICAS DE LOS MESIODENS EN
PACIENTES DEL CENTRO DENTAL DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD
PERUANA CAYETANO HEREDIA DEL AÑO 2022-2023

THE RADIOGRAPHIC CHARACTERISTICS OF MESIODENS IN PATIENTS
AT THE DENTAL TEACHING CENTER OF THE UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA IN THE YEAR 2022-2023

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA

AUTORES

GENESIS STEFANIA MISAICO RONCAL

AZUL KIARA MINAYA ESPINOZA

GONZALO SEBASTIAN MENDIZABAL ASMAT

ASESORA

MILUSHKA MIROSLAVA QUEZADA MARQUEZ

LIMA - PERÚ

2025

JURADO

Presidente: MG.ESP.CD. CARLOS EDUARDO ALFARO PACHECO

Vocal: ESP.CD. FARIDE MILAGROS CORNEJO PINTO

Secretario: MG. ADRIANA STEPHANY ECHEVARRIA GOCHE

Fecha de Sustentación: 07 de marzo del 2025

Calificación: Aprobado

ASESOR DE TESIS

ASESORA

MG.ESP.CD. MILUSHKA MIROSLAVA QUEZADA MARQUEZ

**DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE MEDICINA Y CIRUGÍA
BUCOMAXILOFACIAL**

ORCID: 0000-0002-7809-8744

DEDICATORIA

A mis padres Malena y Nicolás, por su infinito amor y apoyo. Su ejemplo de vida y su incondicional cariño han sido una fuente constante de inspiración para mí.

Gracias por impulsarme a seguir adelante cuando dudé y por demostrarme siempre que el amor y la familia son el mayor pilar en la vida.

A mi abuelita Elsa, quien desde mis primeros pasos hasta este importante logro, ha estado a mi lado brindándome amor, cuidado y apoyo . Tu compañía en este camino ha sido un regalo invaluable. No hay logro en mi vida que no lleve un pedacito de ti.

A mis adoradas mascotas Milo y Zara, quienes alegran mis días con su amor desinteresado, y por acompañarme en cada largas noche de estudio. No saben de tesis ni de esfuerzos académicos, pero sí de amor , y eso es lo más valioso de todo.

A Azul y Gonzalo, mis compañeros en este viaje. Gracias por el apoyo incondicional, por las risas que aliviaron el estrés, por la paciencia en los días difíciles y por la entrega con la que enfrentamos juntos este camino. Cada página de esta tesis lleva un poco de cada uno de nosotros y de este desafiante pero inolvidable camino.

Génesis Misaico Roncal

A mis amados padres, cuya entrega, amor incondicional y sacrificios han sido el motor que me ha impulsado a alcanzar mis metas. Gracias por cada palabra de aliento, por cada enseñanza impartida con paciencia y sabiduría, y por ser mi refugio en los momentos difíciles. Su apoyo inquebrantable ha sido la base sobre la que he construido mi camino, y su ejemplo de esfuerzo, perseverancia y valores ha guiado cada una de mis decisiones. No hay palabras suficientes para expresar mi gratitud por todo lo que han hecho por mí. Este logro también es suyo, porque sin ustedes, nada de esto hubiera sido posible.

A mi querido hermano, por su apoyo incondicional y su compañía en cada etapa de mi vida. Gracias por ser mi cómplice, mi motivación y un ejemplo de perseverancia. Tu confianza en mí y tus palabras de aliento han sido un impulso invaluable en este camino.

A mis fieles compañeros, mis queridas mascotas, por su amor incondicional y compañía inagotable. En cada día de esfuerzo y cada noche de desvelo, su presencia ha sido un refugio de alegría y paz. Gracias por llenar mi vida de amor, lealtad y momentos inolvidables.

A mis compañeros de tesis, por su dedicación, compromiso y el trabajo en equipo que nos permitió superar cada desafío. Gracias por el apoyo mutuo, las largas jornadas de esfuerzo y el compañerismo que hizo de este proceso una experiencia enriquecedora. Su perseverancia y pasión fueron fundamentales en este camino.

Azul Kiara Minaya Espinoza

A mis padres, quienes siempre han sido mi mayor fuente de inspiración, amor y fortaleza. A mis tíos y abuelos, quienes siempre estuvieron presentes con su sabiduría, consejos y afecto. Gracias por confiar en mí en cada paso de mi vida, por apoyarme incondicionalmente en cada desafío que enfrenté, y por darme el ejemplo de trabajo, perseverancia y dedicación. A ustedes les debo no solo este logro, sino también los valores que me han permitido llegar hasta aquí. Su amor y apoyo constante han sido el motor que me ha impulsado a seguir adelante, incluso en los momentos más difíciles. Sin ustedes, este sueño jamás habría sido posible. A mi pareja, por su amor incondicional, su paciencia infinita y por ser mi refugio en los momentos de cansancio y frustración. Gracias por creer en mí, por darme fuerzas cuando más lo necesitaba, sus palabras de aliento, su alegría, su humor y por ser mi apoyo constante.

A mis compañeras de tesis, quienes fueron mis compañeras de lucha, mi equipo de trabajo, mis amigas. Gracias por su dedicación, esfuerzo y perseverancia, sin las cuales este trabajo no hubiera sido posible. Su compromiso, sus largas jornadas de trabajo y su incansable apoyo me ayudaron a mantener la motivación incluso en los momentos más complejos. Este logro es tan suyo como mío, porque juntos hicimos posible este desafío.

Gonzalo Mendizabal Asmat

AGRADECIMIENTOS

A la Dra Milushka Quezada , por su invaluable apoyo, orientación y compromiso a lo largo de la realización de esta tesis. Su dedicación, conocimientos y consejos han sido fundamentales para el desarrollo de este trabajo, y su ejemplo de profesionalismo y pasión por la investigación ha sido una inspiración constante.

De igual manera, expresar nuestro agradecimiento al Mg. Esp. CD. Roberto León por compartir su capacidad y conocimiento científico, contribuyendo significativamente al desarrollo de esta investigación.

Al Servicio de Radiología Buco Maxilofacial del Centro Dental Docente de la UPCH por habernos permitido la realización de esta investigación.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

CARACTERÍSTICAS RADIOGRÁFICAS DE LOS MESIODENS EN
PACIENTES DEL CENTRO DENTAL DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD
PERUANA CAYETANO HEREDIA DEL AÑO 2022-2023

THE RADIOGRAPHIC CHARACTERISTICS OF MESIODENS IN PATIENTS
AT THE DENTAL TEACHING CENTER OF THE UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA IN THE YEAR 2022-2023

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA

AUTORES

GENESIS STEFANIA MISAICO RONCAL
AZUL KIARA MINAYA ESPINOZA
GONZALO SEBASTIAN MENDIZABAL ASMAT

ASESORA

MILUSHKA MIROSLAVA QUEZADA MARQUEZ

LIMA - PERÚ

2025

19% Similitud estándar

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas

1	Internet	repositorio.upch.edu.pe	8%
		25 bloques de texto	368 palabra que coinciden
2	Internet	www.scielo.org.pe	3%
		5 bloques de texto	143 palabra que coinciden
3	Internet	revistas.upch.edu.pe	1%
		4 bloques de texto	52 palabra que coinciden

TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN	1
I. OBJETIVOS	5
II. MATERIALES Y MÉTODOS	6
IV. RESULTADOS	10
V. DISCUSIÓN	13
VI. CONCLUSIONES	17
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	19
VIII. TABLAS	23

RESUMEN

Introducción: La anomalía dentaria, se puede presentar por diferentes factores, ya sea genética, medioambiente, que suelen afectar la calidad de vida de las personas. Estas anomalías se pueden diagnosticar mediante evaluaciones clínicas, con el apoyo de radiografías. **Objetivo:** Determinar las características de los mesiodens del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia entre el año 2022 y 2023. **Métodos y Materiales:** Retrospectivo, descriptivo, transversal y observacional. Se solicitó el acceso a la base de datos de las radiografías panorámicas digitales de pacientes entre los 8-20 años de edad. Posteriormente se realizó una calibración para garantizar la precisión de los datos. Una vez obtenidos los registros finales se procedió a evaluar y procesar la información. **Resultados:** La frecuencia de DS mesiodens fue de 2%, hubo predilección en el sexo masculino. Predominó la presencia de 1 mesiodens; con una edad promedio de 11. 13 años. Según la caracterización de tipo cónica, ubicada en la línea media, inclinación más común vertical y con el efecto más frecuente desplazamiento. **Conclusión:** Los mesiodens fueron más comunes en hombres, con morfología cónica y orientación vertical. Estos hallazgos contribuyen a una mejor comprensión de esta anomalía dental en la población estudiada.

Palabras clave: Radiografía Panorámica, Diente Supernumerario, Anomalías dentarias. (DeCS)

ABSTRACT

Introduction: Dental anomalies can occur due to various factors, such as genetics and the environment, which often affect the quality of life of individuals. These anomalies can be diagnosed through clinical evaluations, supported by radiographs.

Objective: To determine the characteristics of mesiodens at the Dental Teaching Center of the Universidad Peruana Cayetano Heredia between 2022 and 2023.

Methods and Materials: Retrospective, descriptive, cross-sectional, and observational study. Access was requested to the database of digital panoramic radiographs of patients aged 8 to 20 years. A calibration was then performed to ensure data accuracy. Once the final records were obtained, the information was evaluated and processed. **Results:** The frequency of mesiodens was 2%, with a predilection for the male sex. The presence of one mesiodens predominated, with an average age of 11.13 years. The most common type was conical, located at the midline, with a vertical inclination and the most frequent effect being displacement.

Conclusion: Mesiodens were more common in males, with a conical morphology and vertical orientation. These findings contribute to a better understanding of this dental anomaly in the studied population.

Keywords: Panoramic Radiography, Supernumerary Tooth, Tooth Abnormalities.(MeSH)

INTRODUCCIÓN

Los cambios en el desarrollo de la cavidad oral pueden afectar los dientes, tejidos blandos y el tejido óseo. Las malformaciones o alteraciones dentarias que involucran cualquier parte del diente que se encuentran en la cavidad se clasifican de acuerdo a una variación en número, tamaño, estructura, forma y posición, aquí parte este proceso de investigación acerca de los dientes supernumerarios, la cual involucra una serie de conceptos que parte de la población lo define como dientes extras, y científicamente obtiene el nombre de supernumerarios (1).

Cabe destacar que, es un proceso que conlleva al desarrollo de los componentes de la cavidad oral, esto se da tanto en dentición decidua como permanente (Maxilar Superior y Mandíbula). Ahora bien, el proceso de la odontogénesis que básicamente se conoce como proceso embrionario, en el cual las células ectodérmicas (boca primitiva), se invaginan para formar estructuras que formarán los dientes; este desarrollo contiene ciertos pasos los cuales son: estadios de brote o yema, casquete, campana y terminal/folículo dentario (2).

Todo ello contribuye a dar origen a las piezas dentarias. Se habla de Ten-Cate quien perfeccionó más este análisis abarcando con más detalles los orígenes y la formación de los tejidos de soporte tales como encía, cemento radicular, ligamento periodontal y hueso alveolar (3). La anomalía dentaria, mesiodens de acuerdo con la etapa de desarrollo, la principal causa para su aparición en boca es la evolución del germen dentario, debido a una alteración (hiperactividad), la cual provoca una persistencia de remanentes, ya sea como perlas epiteliales o islas epiteliales localizadas en el interior de los maxilares (1). Los dientes supernumerarios

frecuentemente se clasifican o definen como parte de una maloclusión dental, como se muestra en varias investigaciones hechas durante años. De igual forma, para aquellos supernumerarios que no han completado su fase de erupción se realiza una evaluación mediante una radiografía periapical (4). Siguiendo con este razonamiento, podemos encontrar tipos o según sus características en su morfología variada a supernumerarios heteromórficos, distópicos, rudimentarios, que radiográficamente presentan una raíz que en muchos casos está adherida a dientes contiguos. Esta pieza muestra una corona cónica, bifurcada. Agregando a lo anterior, también hallamos eumórficos y suplementarios, conocidos de esa forma gracias a su anatomía coronaria y radicular, ya que es similar a un diente normal. Generalmente, se logra observar en los incisivos laterales superiores permanentes, incisivos centrales primarios y segundos premolares inferiores. Además, los supernumerarios pueden clasificarse según su ubicación, siendo los más frecuentes los mesiodens (en la línea media del maxilar), los paramolares (adyacentes a los molares) y los distomolares (ubicados detrás del tercer molar). También pueden diferenciarse según su posición en el hueso, como erupcionados, impactados, invertidos o en posición transversa, lo que influye en su abordaje clínico (5). Así mismo, esta anomalía puede ser acertada como únicos, múltiples, unilaterales o bilaterales, ya que, según los estudios realizados a la muestra de pacientes con supernumerarios, tanto en dentición decidua y permanente puede hallarse de forma normal o alterada. Además, cabe la posibilidad de presentarse en cualquier zona o lugar de la arcada dental; su clasificación se basa en la ubicación que muestra en la cavidad oral (arcadas) o en su forma y estructura (1,3,4,6). Se ha detectado que el número común de supernumerarios oscila entre 1 a 2, respecto a su tasa de

incidencia de erupción según los registros indica una leve disminución. En ocasiones, se llega a observar esta alteración en zona de la boca poco común, como ubicarse en la región canina, a esta situación se le conoce como dientes suplementarios, que son aquellos que adquieren la misma forma y tamaño de las piezas adyacentes. En ese sentido, los dientes supernumerarios pueden presentarse en el paciente como únicos en un 86% y múltiples que va entre 0.5 a 1% (7). No obstante, su prevalencia suele ser de 0.8% en dentición decidua y un 5.3% en dentición permanente. Esta alteración es más frecuente en varones. Cabe resaltar, que los dientes supernumerarios son muy controversiales en cuanto a su retiro, debido a que existen diferentes teorías. En Perú hay una tasa de 4.62% con dientes supernumerarios (8).

Por otro lado, el diagnóstico mediante exámenes clínicos no es muy completo, debido a que muchas veces no podemos ver directamente un mesiodens, ya que este se puede encontrar dentro del hueso alveolar, quiere decir que es un trabajo clínico radiográfico; la frecuencia con la que se muestra los dientes supernumerarios temporales o deciduos erupcionados en pacientes (9-11) es mayor que en la dentición permanente que va desde un 65%, por lo que la mayoría de casos investigados acerca de los dientes supernumerarios en la dentición permanente podrían ser detectados solamente con métodos radiográficos simples. La edad óptima para un estudio clínico-radiológico de cambios en el número de dientes en el maxilar es entre los 14 y los 17 años, esta edad, la microbiota oral del bloque dental ya está completamente desarrollada, y la erupción dentaria se ha completado. Estos son los métodos más efectivos para diagnosticar esta alteración y recomendar el tratamiento adecuado (10). Con respecto a lo anteriormente mencionado, los

supernumerarios suelen detectarse mediante la exploración clínica que representa un 45% y los estudios radiológicos convencionales (ortopantomografía, radiografía oclusal y periapical). Sin embargo, a veces es difícil encontrarlos o descartar otras condiciones asociadas. Además, no es raro que los dientes supernumerarios (mesiodens) se encuentren de manera incidental. En ese sentido, las solicitudes de tomografía computarizada de haz cónico (TCHC) han aumentado la demanda de su uso, gracias a su capacidad para capturar imágenes detalladas de regiones internas de la boca, como el hueso y los tejidos blandos. La TCHC es una técnica de imagen tridimensional que emplea un haz de rayos X en forma de cono, permitiendo obtener exploraciones precisas con una menor dosis de radiación en comparación con la tomografía convencional. Por ello, su uso es apto y recomendado en niños para la evaluación de mesiodens, facilitando una mejor visualización de su ubicación y relación con estructuras adyacentes.(11).

En la mayoría de los casos, los supernumerarios permanecen asintomáticos y se diagnostican o se determinan durante exámenes radiográficos. Según la investigación en artículos, muestra una tendencia de 20% de erupción de mesiodens, mientras que el 65% restante permanece atrapado, así como retrasos de los incisivos, esto se basa en un estudio de seguimiento en niños de 7 años, por otra parte, se notó un cambio en dichos dientes con la anomalía descrita, presentan reabsorción y destrucción, incluso se llega a perjudicar a las piezas vecinas (12).

El propósito del presente trabajo de investigación fue determinar radiográficamente el análisis de la edad asociada, distribución por sexo, el número de mesiodens por paciente, la forma, la dirección de la erupción, entre otras variables. Todo ello en pacientes atendidos en el Servicio de radiología bucomaxilofacial del Centro Dental

Docente (CDD) de la Facultad de Estomatología Roberto Beltrán Neira de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) durante el 2022 y 2023.

I. OBJETIVOS

Objetivo general:

Determinar las características de los mesiodens del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia entre el año 2022 y 2023.

Objetivos específicos:

1. Determinar la frecuencia de mesiodens en pacientes de la CDD de la UPCH.
2. Determinar la distribución en cuanto a edad y sexo de pacientes con mesiodens.
3. Determinar el número de mesiodens por paciente.
4. Determinar la forma de los mesiodens.
5. Determinar la localización de los mesiodens.
6. Determinar la inclinación de los mesiodens .
7. Determinar los efectos de los mesiodens en los dientes adyacentes.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño del estudio

Descriptivo, observacional y transversal.

Población

La población estuvo constituida por todas las radiografías panorámicas digitales de pacientes que acudieron al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante el periodo de los años 2022 y 2023.

Muestra

Se examinó un total de 2281 radiografías panorámicas digitales. Sin embargo, la muestra final incluyó 39 radiografías de pacientes con edades entre 8 y 20 años, atendidos en el Servicio de Radiología Buco Maxilofacial del CCD de la UPCH durante el periodo 2022 y 2023. La selección de la muestra fue no probabilística y se incluyó todas las radiografías en mención que cumplieran con el criterio de inclusión.

Criterios de selección

Criterios de Inclusión : Se utilizaron radiografías panorámicas de pacientes con edades entre 8 y 20 años que fueron atendidos en el Servicio de Radiología Bucomaxilofacial del CDD de la UPCH durante los años 2022 y 2023.

Criterio de Exclusión

- Radiografías panorámicas digitales de pacientes edéntulos totales.

- Radiografías panorámicas digitales de pacientes con síndromes asociados como labio y paladar fisurado, síndrome de Gardner.
- Radiografías panorámicas digitales con errores en la técnica radiográfica.

Definición operacional de variables

- A. **Mesiodens:** Variable cualitativa, nominal, dicotómica es una anomalía más frecuente dentro de la cavidad bucal, se basa según los casos radiográficos, los valores serán 0=presente y 1=ausente de dicha alteración.
- B. **Sexo:** Se trata de variable cualitativa, nominal, dicotómica, es la condición de acuerdo con las características físicas externas del paciente la cual estará registrada en el sistema de adquisición de las radiografías y sus valores serán: 0=masculino y 1=femenino.
- C. **Edad:** Variable cualitativa discreta, dicotómica, ordinal basada según la edad de cada uno de los pacientes participantes dentro del estudio, los valores serán 0=8 a 9 años y 1= 10 a 20 años.
- D. **Localización:** Variable cualitativa, nominal, politómica busca describir la posición de los mesiodens con respecto a la línea media evaluados en las radiografías panorámicas, se considerará los mesiodens en valores de: 0=línea Media, 1=hemiarcada izquierda y 2=hemiarcada derecha.
- E. **Forma:** Variable cualitativa, nominal, politómica basada en la descripción del contorno de una pieza alterada (mesiodens) y serán clasificados en: 0=cónica, 1=suplementarios y 2= rudimentarios.

- F. **Número de mesiodens:** Variable cuantitativa, discreta, nominal, politómica conceptualizada como el número total de dientes mesiodens presentes, sus valores serán: 1, 2 y 3 mesiodens.
- G. **Inclinación:** Variable cualitativa, nominal, politómica basada en las características de los mesiodens respecto a su angulación relacionada al plano oclusal, los valores para tales inclinaciones serán: 0=vertical, 1=horizontal, 2=transversal, 3=mesioangulado, 4=distoangulado y 5= invertido.
- H. **Efecto:** Variable cualitativa, nominal, politómica que describe la afectación a las piezas dentarias adyacentes y considerara los efectos y valores como: 0=desplazamiento, 1=reabsorción radicular, 2=giroversión, 3=persistencia, 4=ningún, 5=desplazamiento y giroversión.

Procedimientos y técnicas

Se realizó un proceso de calibración (Kappa) previo al análisis con imágenes radiológicas, donde se condiciona al evaluador para una adecuada revisión. Esta calibración se realizó con ayuda de un especialista y magíster en Radiología Bucal y Maxilofacial, quien revisó diferentes imágenes para el reconocimiento de la anomalía dental, que fueron tomadas del centro dental docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. El mismo ejercicio lo realizó el evaluador y, posterior a ello, se codificaron los datos en una tabla Excel con el manejo de las mismas variables que se realizaron en el estudio, caracterizando edad, sexo, mesiodens, numero de mesiodens, forma, localización, inclinación, efectos.

Luego de realizar el ejercicio por parte de ambos, el calibrador y el evaluador se reunieron y verificaron la información, y encontraron una concordancia del 96 %

en los datos registrados. Una vez obtenida la base de datos y terminada la calibración, se estableció un acuerdo entre los investigadores para distribuir equitativamente el diagnóstico de las radiografías, garantizando una evaluación justa y uniforme.

Aspectos éticos del estudio

Este estudio se ejecutó después de haber sido aprobado por la Unidad Integrada de Gestión de Investigación, Ciencia y Tecnología de las Facultades de Medicina, de Estomatología y de Enfermería y el Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH). Finalmente, se solicitó la autorización al Servicio de Radiología Buco Maxilofacial del Centro Dental Docente de la UPCH (San Martín De Porres), con el fin de acceder a la base de datos para la recolección de las radiografías requeridas. Las radiografías serán codificadas mediante un número correlativo asignado al ejecutar el análisis, manteniendo así el anonimato de los pacientes. Por ende, no será necesario el consentimiento informado de los pacientes.

Análisis Estadístico

Cuando se finalizó el proceso de recolección se utilizó la base de datos codificada para la fase del análisis estadístico univariado, el cual consiste en presentar las tablas de frecuencia absolutas y relativas. Posteriormente, fueron procesados en una tabla de excel y el análisis descriptivos se efectuó mediante el software SPSS 24.0.

IV. RESULTADOS

Se analizaron un total de 2281 radiografías panorámicas digitales, de las cuales sólo se seleccionaron como muestra final a 39 radiografías digitales que representa 44 mesiodens de pacientes entre los 8 y 20 años de edad atendidos en el Servicio de Radiología Buco Maxilofacial del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (San Martín De Porres) en el periodo de 2022 y 2023.

En la Tabla 1 se presenta la frecuencia de mesiodens en los pacientes evaluados con edades entre 8 y 20 años. De un total de 2281 radiografías examinadas, únicamente 39 mostraron esta anomalía, lo que corresponde a una frecuencia del 2.00%. Este resultado indica que la presencia de mesiodens es relativamente poco común en la población estudiada.

La Tabla 2 presenta los datos relacionados con los rangos de edad de los pacientes con mesiodens. En los rangos de 8 a 9 años muestra una frecuencia de 48.72% (n=19) y de 10 a 20 años representa 51.28% (n=20). Asimismo, se observa la frecuencia de los mesiodens con respecto al sexo 69.23% (n=27) fue masculino y el 30.77% (n=12) femenino.

En la tabla 3, se muestra la distribución del número de mesiodens por paciente. De las 39 radiografías analizadas, 34 presentaron un solo DS siendo 23 de sexo masculino y 11 femenino, lo que representa el 87.17%. En cambio, 5 radiografías mostraron la presencia de dos DS 4 de ellos fueron varones y 1 mujer, lo que equivale al 12.82%.

La tabla 4, se identificó que el 77.27% (n=34) de los mesiodens analizados presentaron una morfología cónica, posicionándose como la forma predominante en la población estudiada. Este resultado resalta la significativa frecuencia de esta

variable, lo que podría estar relacionado con patrones específicos del desarrollo dentario. En contraste, se observó que el 11.36% (n=5) de los casos correspondieron a mesiodens con forma suplementaria, mientras que otro 11.36% (n=5) presentaron una morfología rudimentaria.

En la tabla 5, los resultados del estudio indican que la frecuencia de mesiodens es más significativa en la línea media, con un 54.55% (n=24) de los casos presentando estas anomalías dentales en esta región. Esta distribución centralizada sugiere que la formación de mesiodens se asocia principalmente con el área medio-maxilar. En cuanto a la distribución en las hemiarcadas, se observó que la hemiarcada izquierda presentó un 20.45% (n=9) de los mesiodens, mientras que la hemiarcada derecha mostró una prevalencia de 25.00% (n=11). Estos datos revelan una ligera asimetría en la distribución de los mesiodens, aunque sin una diferencia estadísticamente significativa entre los lados derecho e izquierdo.

En la tabla 6, el análisis realizado sobre la inclinación de los mesiodens en la muestra de 44 casos, se observó que la inclinación vertical es la más resaltante, representando un 59.09% (n=26) de los casos. Este hallazgo sugiere que la orientación vertical de los mesiodens es la más común en la población estudiada. En cuanto a las inclinaciones anguladas, la inclinación mesiangulado, distoangulado e invertido presentaron una prevalencia del 11.36% (n=5) cada una, reflejando una distribución más equitativa entre estas variantes, aunque con una frecuencia mucho menor en comparación con la inclinación vertical. Por último, las inclinaciones transversal y horizontal fueron menos frecuentes, con un 4.55% (n=2) y un 2.27% (n=1) respectivamente.

Por último la tabla 7, se observa los efectos de los mesiodens en piezas adyacentes, se identificó que el efecto de desplazamiento fue el más frecuente, con un 52.27% (n=23) de los casos mostrando este patrón. Este hallazgo destaca la frecuencia con la que los mesiodens se presentan desplazados en la cavidad bucal. En segundo lugar, se observó que los efectos combinados de giroversado y desplazamiento, así como los mesiodens simplemente giroversados, mostraron una prevalencia del 15.91% (n=7) en cada grupo. El 15.91% (n=7) de los mesiodens no presentaron ningún efecto relevante, lo que podría considerarse como una variante anatómica menos compleja. Por último, en cuanto al efecto de reabsorción, se observó que no se presentaron casos en los que los mesiodens mostraran signos de reabsorción, con un 0.00% (n=0) en la muestra estudiada.

V. DISCUSIÓN

Los mesiodens son dientes supernumerarios que se desarrollan en la cavidad oral debido a una alteración en el germen dentario durante la odontogénesis. Esta anomalía suele asociarse con otras alteraciones dentarias, y cuando no logran erupcionar, se diagnostican mediante radiografías periapicales y panorámicas. Los mesiodens se clasifican según su número, morfología, ubicación en la boca (1)

El diagnóstico clínico de los mesiodens es limitado, puesto que muchos permanecen dentro de la encía y son asintomáticos, siendo detectados principalmente a través de estudios radiográficos (2).

Aproximadamente el 20% de estos dientes erupcionan, mientras que el 65% permanecen impactados, lo que puede interferir con la erupción de otras piezas dentarias (10). En esta discusión se presentarán los resultados obtenidos tras una revisión exhaustiva de los pacientes atendidos en la CDD de la UPCH durante los años 2022 y 2023.

En nuestro estudio, se identificó una frecuencia de mesiodens de 2.00% en una muestra de 2281 radiografías panorámicas, lo cual es consistente con investigaciones previas que reportan prevalencias bajas para esta anomalía dental. "Por ejemplo, Pérez et al. [14] encontraron una frecuencia del 3.8% en un estudio de 1000 radiografías en Colombia. Aunque las diferencias en la frecuencia pueden estar relacionadas con variaciones poblacionales y metodológicas, estos valores refuerzan la idea de que los mesiodens son relativamente infrecuentes."(10).

Los rangos de edad de pacientes con mesiodens en nuestro estudio fue de 8 a 9 y 10 a 20 años de edad. Este hallazgo es similar a lo reportado en el estudio realizado en el Centro Odontológico de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa,

donde el grupo de edad de los pacientes con mesiodens osciló entre 5 y 20 años, con una mayor concentración en el periodo infantojuvenil. La concordancia en las edades entre ambos estudios refuerza la tendencia de que los mesiodens sean diagnosticados principalmente durante el período de desarrollo dental (14).

Pérez et al. (2024), en su estudio sobre la prevalencia de mesiodens en radiografías panorámicas realizado en Manizales, Colombia, encontraron que el 70% de los casos correspondían al sexo masculino (n=26) y el 30% al sexo femenino (n=12). En nuestro estudio, los resultados fueron similares, con una prevalencia del 69.23% en hombres (n=27) y del 30.77% en mujeres (n=12). Estos datos coinciden estrechamente con los reportados por Pérez et al., lo que refuerza la hipótesis de una mayor predisposición al desarrollo de mesiodens en el sexo masculino (10).

El estudio realizado por María Chamba en la Universidad Católica de Cuenca no reportó, según sus tablas y resultados, casos de pacientes con doble mesiodens. No obstante, en nuestro estudio se analizó 39 radiografías, de las cuales 5 de ellas presentaban dos mesiodens, lo que corresponde a una frecuencia del 12,8%. Este hallazgo destaca la limitada cantidad de estudios que documentan la presencia de múltiples mesiodens (17).

El estudio realizado por la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión (UNDAC) analizó radiografías panorámicas para evaluar la morfología de los dientes supernumerarios, encontrando que el 40.80% presentaba una forma cónica, lo que la destacó como una de las morfologías más frecuentes. En nuestro estudio, también identificamos la forma cónica como la más prevalente entre los mesiodens, con un 77.27% (n=34) de los casos. Aunque el porcentaje

observado en nuestro análisis es superior al reportado por la UNDAC, ambos estudios coinciden en que la morfología cónica es la más dominante (15).

La Revista Odontológica Mexicana, publicación oficial de la Facultad de Odontología de la UNAM, reporta que el 48.60% de los mesiodens se ubican en la línea media. De manera similar, en nuestro estudio, encontramos que el 54.55% (n=24) de esta anomalía también se localizan predominantemente en la línea media. Este hallazgo resalta la importancia de esta zona como la más común para la aparición de esta anomalía dental (13).

Los resultados de nuestro estudio indican que la inclinación vertical es la característica predominante, presentándose en el 59.09% de los casos, lo que significa que más de la mitad de los pacientes analizados muestran esta inclinación entre todas las variables evaluadas. De los 26 casos totales, se puede deducir que la inclinación vertical afecta a la mayoría de los individuos con esta anomalía. Sin embargo, otros estudios revisados señalan que la inclinación más frecuente es la invertida, con un 32.50% (n=13), mientras que la inclinación vertical se presenta en un 20.00% (n=8) (1.).

En el estudio realizado por Shunsuke Okada y colaboradores, quienes, a través del análisis de tomografías computarizadas de haz cónico, determinaron que uno de los efectos más comunes asociados a la presencia de mesiodens es el desplazamiento de la pieza adyacente, con una frecuencia del 28.90% (n=164). Por otro lado, en nuestro estudio encontramos que un 52.27% fue el efecto de desplazamiento contrastando con lo anterior mencionado en el artículo (16).

En la revisión de los artículos existentes, se ha observado una falta de estudios consistentes, lo que dificulta la comparación directa de los resultados obtenidos en

investigaciones previas. Es decir, no se han encontrado estudios que analicen de manera integral algunas variables presentadas. Asimismo, el tamaño reducido de la muestra utilizada en este estudio puede ser una limitación significativa para la validez de los resultados. Una muestra más amplia permitiría obtener conclusiones más robustas y representativas de la población general, y mejorar la capacidad para detectar variaciones en las características de los mesiodens.

Se puede concluir, los resultados de este estudio indican que la mayor prevalencia de mesiodens se observó en pacientes de sexo masculino. Además, se encontró que la forma cónica fue la más común, tanto en nuestra investigación como en estudios previos. Asimismo, la mayoría de los mesiodens se localizan en la línea media, lo que coincide con los hallazgos reportados en la literatura existente. Estos resultados proporcionan una visión general sobre la distribución y características más frecuentes de los mesiodens, contribuyendo al conocimiento sobre esta condición en la población estudiada.

VI. CONCLUSIONES

General:

Las características de los mesiodens en pacientes del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante los años 2022 y 2023 más frecuentes fueron su morfología cónica e inclinación vertical, con una mayor prevalencia en la línea media del maxilar. Estas anomalías dentarias se presentaron predominantemente en pacientes varones y causaron efectos en piezas adyacentes, destacando el desplazamiento como el más común. Estos resultados ofrecen un panorama más detallado de esta alteración dental en la población estudiada.

Específicas:

1. La presencia de mesiodens en la población estudiada fue baja, siendo más común encontrar un solo mesiodens por paciente.
2. La presencia de múltiples mesiodens en un mismo individuo fue poco frecuente.
3. Se observó una mayor prevalencia de mesiodens en pacientes de sexo masculino. La edad promedio de detección sugiere que su identificación ocurre mayormente en la etapa de preadolescencia y adolescencia.
4. La morfología más frecuente fue la cónica, seguida de otras variantes menos comunes.
5. La localización predominante fue en la línea media del maxilar, lo que resalta esta región como la más afectada.
6. La mayoría de los mesiodens presentaron una orientación vertical. Las inclinaciones anguladas fueron menos frecuentes.

7. El efecto más común fue el desplazamiento de los dientes adyacentes, lo que resalta la importancia de un diagnóstico temprano.

VII. RECOMENDACIONES Y/O SUGERENCIAS

- Realizar una gestión más rigurosa y la conservación adecuada de la base de registros radiográficos
- Verificar que la radiografía pertenezca al paciente. La integridad y exactitud de esta información son esenciales para la validez y fiabilidad de los estudios posteriores.
- Tomar medidas para evitar fallas técnicas como efectos fantasma y superposición de piezas dentarias.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rajab LD, Hamdan MA. Supernumerary teeth: review of the literature and a survey of 152 cases. *Int J Paediatr Dent* 2002; 12: 244-54.
2. González Bahena Samara S, Gasca Argueta Gabriela, Aguilar Madrigal Rosa Margarita, Toral Rizo Victor Hugo. Mesiodens en dentición primaria y mixta. Informe de caso. *Rev. Asoc. Odontol. Argent.* [Internet]. 2022 Abr [citado 2025 Mar 01] ; 110(1): 37-42. Disponible en: [https://raoa.aoa.org.ar/revistas/revista_fulltext?t=373&d=mesiodens en dentici% C3%B3n temporal y mixta. informe de casos&volumen=110&numero=1/](https://raoa.aoa.org.ar/revistas/revista_fulltext?t=373&d=mesiodens+en+dentici%C3%B3n+temporal+y+mixta.+informe+de+casos&volumen=110&numero=1/)
3. Kong J, Peng Z, Zhong T, Shu H, Wang J, Kuang Y, et al. Clinical Analysis of Approach Selection of Extraction of Maxillary Embedded Mesiodens in Children. *Disease Markers* [Internet]. 2022 May 3 [cited 2023 Sep 3];2022:6517024. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9090532/>
4. Garvey MT, Barry HJ, Blake M. Supernumerary teeth-an overview of classification, diagnosis and management. *J Can Dent Assoc.* 1999 Dec;65(11):612-6.
5. Ramos-King MG, Sotelo-Camacho MS, Luengo-Fereira JA, Reyes-Rivas H, Toscano García I, Carlos-Medrano L, et al. Mesiodens en paciente pediátrico: reporte de caso. *Rev Mex Pediatr.* 2022;12(23):[páginas]. ISSN: 2007-3461.
6. Kokten G, Balcioglu H, Buyukertan M. Supernumerary fourth and fifth molars: a report of two cases. *J Contemp Dent Pract* 2003; 4 (4): 67-76.
7. Veras-Hernández MA, Scougall-Vilchis RJ, Robles-Bermeo NL, Lucas-Rincón SE, Casanova-Rosado AJ, Casanova-Rosado J.F, Medina-Solís CI, et al. Mesiodens: Diagnóstico, aspectos clínicos, radiográficos y tratamiento. Revisión

bibliográfica. Avances en Biomedicina [Internet]. 2018;7(3):166-73. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3313/331367295003/html/>

8. Ponce S, Ledesma C, Pérez G, Sánchez G, Morales I, Garcés M, et al. Dientes supernumerarios en una población infantil del Distrito Federal. Estudio clínico-radiográfico. [Internet]. 2004 (4) 142-45. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=560>

9. Sebastián C, Izquierdo B, Gutiérrez C, Aso A. Dientes supernumerarios: claves esenciales para un adecuado informe radiológico. Rev Argent Radiol / Argent J Radiol [Internet]. 2016 [citado el 6 de mayo de 2023];80(4):258-67.

10. Pérez J, Orejuela F, Quezada M. Dientes supernumerarios tipo mesiodens evaluados a través de radiografías panorámicas digitales en un centro radiológico privado en Manizales, Colombia. Rev Estomatol Herediana. 2024;34(3):203-210.

11. Ahn Y, Hwang JJ, Jung YH, Jeong T, Shin J. Automated Mesiodens Classification System Using Deep Learning on Panoramic Radiographs of Children. Diagnostics (Basel). [Internet]. 2021 [citado el 6 de marzo de 2025];11(8):1477. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2075-4418/11/8/1477>

12. Gimbernat T, Banchilleria J, Vall-Llosera E, Riera J, Gay C, Trull J, et al. SUPERNUMERARIOS MÚLTIPLES NO SINDRÓMICOS: DESCRIPCIÓN DE UN CASO [Internet]. [cited 2025 Feb 5]. Available from: <https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/96619/1/088826.pdf>

13. Oropeza MP. Dientes supernumerarios. Reporte de un caso clínico. Rev Odontol Mex [Internet]. 2013;17(2):91-6.

14. Vidal DN. Prevalencia de mesiodens en radiografías panorámicas de pacientes de 5 a 20 años de edad en el Centro Odontológico de la Universidad Católica de

Santa María, Arequipa 2019 [tesis]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/10293>.

15. Araujo OJ. Prevalencia de dientes supernumerarios en radiografías panorámicas en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la UNDAC 2018 [tesis]. Huánuco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2019. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1636/1/T026_71551154_T.pdf.

16. Barham M, Okada S, Hisatomi M, Khasawneh A, Tekiki N, Takeshita Y, et al . Influence of mesiodens on adjacent teeth and the timing of its safe removal. *Imaging Sci Dent*. 2022 Mar;52(1):67-74.

17. Chamba MA. Prevalencia de Mesiodens mediante radiografías panorámicas de los Centros de Especialidades Odontológicas de la Universidad Católica de Cuenca- Campus Azogues [tesis]. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca; 2023. Disponible: <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/ae385628-4884-4e98-9f45-1af5602eafa2/content>.

18. Bhatara S, Goswami M, Shivangani, Rahman B, Gogoi A. Double mesiodens in the mixed dentition of non-syndromic North-Indian patients: a case series. *Cureus*. 2024 Feb 14;16(2):e54161. doi: 10.7759/cureus.54161. PMID: 38500940; PMCID: PMC10948087.

19. He L, Que G, Yang X, Yan S, Luo S. Prevalence, clinical characteristics, and 3-dimensional radiographic analysis of supernumerary teeth in Guangzhou, China: a retrospective study. *BMC Oral Health*. 2023 Jun 2;23(1):351. doi: 10.1186/s12903-023-03032-9. PMID: 37268939; PMCID: PMC10239132.

20. Cheng F-C, Chen M-H, Liu B-L, Liu S-Y, Hu Y-T, Chang JY-F, et al. Nonsyndromic supernumerary teeth in patients in National Taiwan University Children's hospital. J Dent Sci [Internet]. 2022;17(4):1612–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jds.2022.07.015>

VIII. TABLAS

TABLA 1: Frecuencias de mesiodens en pacientes adolescentes y jóvenes

Mesiodens	n	%
Presente	39	2.00
Ausente	2242	98.00
Total	2281	100.00

TABLA 2: Distribución en cuanto a edad y sexo de pacientes con mesiodens

Variables		n	%
Sexo			
	Masculino	27	69,23
	Femenino	12	30,77
Edad			
	De 8 a 9 años	19	48.72
	De 10 a 20 años	20	51.28
Total		39	100,00

TABLA 3: Número de mesiodens por paciente

Variables	n	%	Masculino		Femenino		
			n	%	n	%	
Número							
1 mesiodens	34	87.17	23	58.97	11	28.21	
2 mesiodens	5	12.82	4	10.26	1	2.56	
Total	39	100,00	27	69.23	12	30.77	

TABLA 4: Forma de los mesiodens

Forma	n	%
Cónica	34	77.27
Suplementarios	5	11.36
Rudimentario	5	11.36
Total	44	100.00

TABLA 5: Localización de los mesiodens

Localización	n	%
Línea media	24	54.55
Hemiarcada Derecha	9	20.45
Hemiarcada Izquierda	11	25.00
Total	44	100.00

TABLA 6: Inclinación de los mesiodens

Inclinación	n	%
Vertical	26	59.00
Horizontal	1	2.00
Transversal	2	5.00
Mesioangulado	5	11.00
Distoangulado	5	11.00
Invertido	5	11.00
Total	44	100.00

Tabla 7: Efectos de los mesiodens a las piezas adyacentes

Efecto	n	%
Desplazamiento	23	52.00
Reabsorción radicular	0	0.00
Giroversión	7	16.00
Persistencia	0	0.00
Desplazamiento y giroversión	7	16.00
Ninguno	7	16.00
Total	44	100.00

ANEXO 1

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPOS	ESCALA	VALORES
Mesiodens	Consiste en una alteración del crecimiento más una hiperactividad focal localizada de la lámina dental	Evaluación de la presencia o ausencia de mesiodens en las radiografías a evaluar	Cualitativa	Nominal Dicotómica	-Presente=0 -Ausente=1
Sexo	Características biológicas, físicas y anatómicas que definen a los seres humanos como varón y mujer	Se medirá tomando en cuenta las características a través del registro de las radiografías	Cualitativa	Nominal Dicotómica	M = 0 F = 1
Forma	La forma es la apariencia externa de las cosas. Por medio de ella obtenemos información del aspecto de todo lo que nos rodea.	A través del examen intraoral y radiografías se podrá confirmar la forma de los mesiodens	Cualitativa	Nominal Politómica	cónica =0 suplementarios=1 rudimentario=2
Número	Un número en ciencia es una abstracción que representa una cantidad o magnitud	Se registrará en la ficha de recolección de datos con números arábigos el número total de mesiodens observados en las radiografías que pueden ser únicos, par o más de dos	Cuantitativa Discreta	De razón	1 2 3
Localización	La localización tiene por objeto analizar los diferentes lugares donde es posible ubicar alguna cosa, con el fin de establecer el lugar exacto para los beneficios correspondientes	Hace referencia a la ubicación del diente supernumerario, según corresponda, se registrará a través de las características mostradas en las radiografías de cada paciente	Cualitativa	Nominal Politómica	Línea Media=0 Hemiarcada Izquierda=1 Hemiarcada Derecha=2
Inclinación	El ángulo de inclinación de una recta es el ángulo que forma con el eje x. La medida del ángulo se toma en sentido contrario a las agujas del reloj	Se define como el ángulo de pendiente de un diente o dientes con respecto al plano vertical, inclinación que puede observar en varias clasificaciones, la cual se evaluará con apoyo de las radiografías	Cualitativa	Nominal Politómica	Vertical=0 Horizontal=1, Transversal=2, Mesioangulado=3, Distoangulado=4 Invertido=5
Edad	Está referida al lapso de una persona o cualquier otro ser que transcurre desde el nacimiento hasta la actualidad	Se tomará en cuenta de acuerdo con el tiempo transcurrido tomando en cuenta las radiografías de las pacientes que tengan 8 años cumplidos en adelante	Cualitativa	Ordinal Discreta	8 a 9 años=0 10 a 20 años=1

Efecto	Consiste en la observación del posible desplazamiento, reabsorción, giroversión.	Evaluar la presencia del efecto en las radiografías provenientes del servicio de Radiología.	Cualitativa	Nominal Politémica	Desplazamiento=0 Reabsorción radicular=1 Giroversión=2 Persistencia=3 Desplazamiento y giroversión=4 Ninguno=5
---------------	--	--	-------------	-----------------------	---

ANEXO 2

SOLICITUD DE ACCESO AL SERVICIO DE RADIOLOGÍA Y MAXILOFACIAL DEL CENTRO DENTAL DOCENTE-SEDE SAN MARTIN DE PORRES



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

CAR-FAEST-DAMCIBUM-145-2023

Lima, 1 de agosto de 2023

Señores

Gonzalo Sebastián Mendizabal Asmat

Azul Kiara Minaya Espinoza

Genesis Misaico Roncal

Alumnos

Facultad de Estomatología Roberto Beltrán

Presente.-

De mi consideración:

Es grato dirigirme a ustedes para saludarlos y comunicarles que su solicitud para realizar su trabajo de investigación, titulado: "*Características radiográficas de los mesiodens en pacientes del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia del año 2022*", ha sido aceptada y cuenta con la autorización de acceso al Servicio de Radiología Oral y Maxilofacial del Centro Dental Docente – Sede San Martín de Porres para realizar su mencionado trabajo de investigación.

Debo manifestar a ustedes que este trabajo, sólo debe ejecutarse en el mencionado Servicio, una vez entregado la constancia de aprobación del proyecto emitida por el Comité de Ética y bajo la coordinación de su asesora, Dra. Milushka Quezada Márquez, docente del Departamento Académico.

Agradezco su amable atención.

Atentamente,



Dr. Carlos Espinoza Montes

Jefe, Departamento Académico de Medicina y
Cirugía Bucomaxilofacial

c.c.:

- Dra. Milushka Quezada – Coordinadora Sección Imagenología BM y asesora tesis.
CEM/aa.

ANEXO 3

CONSTANCIA VIGENTE DE APROBACIÓN POR EL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

CONSTANCIA-CIEI-361-33-23

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia hace constar que el proyecto de investigación señalado a continuación fue **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo la categoría de revisión **EXENTO**. La aprobación será informada en la sesión más próxima del comité.

Título del Proyecto : "Características radiográficas de los mesiodens en pacientes del centro dental docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia del año 2022"

Código SIDISI : 211336

Investigador(a) principal(es) : Misaico Roncal, Genesis Stefania
Minaya Espinoza, Azul Kiara
Mendizabal Asmat, Gonzalo Sebastian

La aprobación incluyó los documentos finales descritos a continuación:

1. Protocolo de investigación, versión recibida en fecha 17 de agosto del 2023.

La **APROBACIÓN** considera el cumplimiento de los estándares de la Universidad, los lineamientos Científicos y éticos, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo investigador y la confidencialidad de los datos, entre otros.

Cualquier enmienda, desviaciones, eventualidad deberá ser reportada de acuerdo a los plazos y normas establecidas. La categoría de **EXENTO** es otorgado al proyecto por un periodo de cinco años en tanto la categoría se mantenga y no existan cambios o desviaciones al protocolo original. El investigador está exonerado de presentar un reporte del progreso del estudio por el periodo arriba descrito y sólo alcanzará un informe final al término de éste. La aprobación tiene vigencia desde la emisión del presente documento hasta el **17 de agosto del 2028**.

El presente proyecto de investigación sólo podrá iniciarse después de haber obtenido la(s) autorización(es) de la(s) institución(es) donde se ejecutará.

Si aplica, los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

Lima, 18 de agosto de 2023.




Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

/or

Av. Honorio Delgado 430
San Martín de Porres
Apartado Postal 4314
319 0000 Anexo 201355
orvelciei@oficinas-upch.pe
cayetano.edu.pe

Comité Institucional de
Ética en Investigación

ANEXO 4

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE ENMIENDA/MODIFICACIÓN DEL TÍTULO DE PROTOCOLO



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

CONSTANCIA-CIEI-E-110-14-24

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia hace constar que el comité institucional de ética en investigación aprobó de manera expedita la **ENMIENDA/MODIFICACIÓN** del proyecto de investigación señalado a continuación.

Título del Protocolo : "Características radiográficas de los mesiodens en pacientes del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia del año 2022-2023"

Código SIDISI : 211336

Investigador(a) principal(es) : Misaico Roncal, Genesis Stefania
Minaya Espinoza, Azul Kiara
Mendizabal Asmat, Gonzalo Sebastian

La **enmienda/modificación** corresponde a los siguientes documentos:

1. **Protocolo de Investigación**, versión 2.0 con fecha de 22 de febrero del 2024.

Lima, 27 de marzo del 2024.



Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

/m