



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**PREVALENCIA DE ANOMALÍAS DENTARIAS DE NÚMERO EN
RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS EN PACIENTES DE 4 A 16
AÑOS EN LA CIUDAD DE AZOGUES. PERIODO 2020- 2024.**

ARTÍCULO ORIGINAL

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE ODONTOLOGA**

AUTOR: KAROLINA ABIGAIL GONZÁLEZ ARÉVALO

DIRECTOR: OD. ESP. MARÍA DANIELA CALLE PRADO

CUENCA - ECUADOR

2025

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

PREVALENCIA DE ANOMALÍAS DENTARIAS DE NÚMERO EN
RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS EN PACIENTES DE 4 A 16 AÑOS
EN LA CIUDAD DE AZOGUES. PERIODO 2020- 2024.

ARTÍCULO ORIGINAL

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE ODONTOLOGA**

AUTOR: KAROLINA ABIGAIL GONZÁLEZ ARÉVALO

DIRECTOR: OD. ESP. MARÍA DANIELA CALLE PRADO

CUENCA - ECUADOR

2025

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

**Prevalencia de anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas en
pacientes de 4 a 16 años en la ciudad de Azogues. Periodo 2020- 2024.
Artículo Original**

RESUMEN

Introducción: Las anomalías dentarias de número, como la agenesia y los dientes supernumerarios, representan condiciones frecuentes que pueden afectar la estética, la función masticatoria y el desarrollo craneofacial. Su detección temprana mediante radiografía panorámica permite prevenir complicaciones y planificar intervenciones odontológicas oportunas. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de anomalías dentarias de número en pacientes de 4 a 16 años en las radiografías panorámicas en la ciudad de Azogues. Periodo 2020- 2024. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio retrospectivo, en el cual se analizó 640 radiografías panorámicas de pacientes entre 4 a 16 años, de un centro radiológico privado de la ciudad de Azogues. Se registraron variables demográficas (edad y sexo) y características de las anomalías dentarias, incluyendo tipo de anomalía (agenesia o supernumerario), ubicación, dentición afectada y diente comprometido. Los datos se analizaron de manera descriptiva, en el programa estadístico SPSS. **Resultados:** La agenesia dental se presentó con mayor frecuencia en adolescentes, predominando en mujeres, y afectando principalmente a terceros molares (34,2%) y segundos premolares (25,8%). Además, se identificaron 26 casos de dientes supernumerarios, localizándose en su mayoría en el maxilar superior (88,5%) con predominio del mesiodens (65,4%), distribuyéndose equitativamente entre hombres y mujeres. **Conclusión:** La presente investigación evidencia que las anomalías dentarias de número son hallazgos relevantes en la población infantil y adolescente de Azogues. La detección temprana mediante radiografía panorámica es fundamental para prevenir complicaciones funcionales y estéticas, permitiendo un manejo clínico oportuno.

Palabras clave: anomalías dentarias, agenesia, supernumerario, radiografía.

Prevalence of Dental Number Anomalies in Panoramic Radiographs in Patients Aged 4 - 16 Years in the City of Azogues, Period 2020–2024: An Original Article

ABSTRACT

Introduction: Dental number anomalies, such as agenesis and supernumerary teeth, represent common conditions that can affect aesthetics, masticatory function, and craniofacial development. Their early detection using panoramic radiography allows for the prevention of complications and the planning of timely dental interventions. **Objective:** To determine the prevalence of dental number anomalies in panoramic radiographs of patients aged 4 to 16 years in the city of Azogues during the period 2020–2024. **Materials and Methods:** A retrospective study was conducted, analyzing 640 panoramic radiographs of patients between 4 and 16 years of age from a private radiological center in the city of Azogues. Demographic variables (age and sex) and characteristics of the dental anomalies were recorded, including the type of anomaly (agenesis or supernumerary), location, affected dentition, and the tooth involved. Data were analyzed descriptively using the SPSS statistical software. **Results:** Dental agenesis was observed more frequently in adolescents, predominating in females, and primarily affecting third molars (34.2%) and second premolars (25.8%). Additionally, 26 cases of supernumerary teeth were identified, most located in the maxilla (88.5%) and a predominance of the mesiodens (65.4%), distributed equally between males and females. **Conclusion:** This research demonstrates that dental number anomalies are relevant findings in the child and adolescent population of Azogues. Early detection through panoramic radiography is fundamental for preventing functional and aesthetic complications, allowing for timely clinical management.

Keywords: dental anomalies, agenesis, supernumerary, radiography.

Introducción:

Desde los primeros meses de vida, funciones esenciales como la masticación, el habla, y la expresión facial acompañan el desarrollo del ser humano. Por ello, una formación adecuada de la dentición favorece al equilibrio funcional del organismo. Por ende, los dientes no son simplemente estructuras anatómicas; por lo contrario, reflejan salud, crecimiento y bienestar a lo largo de cada etapa de la vida.

A la sexta semana de vida intrauterina inicia el proceso biológico complejo de formación y desarrollo dental conocido como la odontogénesis. Este proceso se cumple a través de distintas etapas morfológicas e histológicas que ocurren de manera simultánea. El proceso de formación dental implica la interacción entre el epitelio ectodérmico, y el ectomesénquima, cuya interacción da lugar a estructuras, como el esmalte, la dentina, el complejo dentino – pulpar y el tejido de soporte (1). Otra estructura fundamental es la lámina dental, encargada de la formación de los brotes dentinarios, los cuales se proyectan hacia el mesénquima subyacente y marcan el desarrollo de cada órgano dental, iniciando así la morfogénesis dental (2).

A lo largo de la vida, el ser humano presenta tres tipos de dentición: decidua, mixta y permanente. A partir de los seis meses, inicia la erupción de los veinte dientes temporales, también conocidos como dentición decidua. Posteriormente, entre los seis y doce años, tiene lugar la fase de la dentición mixta, la cual representa una etapa clave en la maduración del sistema craneofacial y una oclusión funcional. Finalmente, la dentición permanente, que erupcionan progresivamente a partir de los seis años y suele finalizar en la adolescencia, integrando un total de treinta y dos dientes definitivos (3,4). Además, se clasifica como una dentición heterodonta, debido a que está comprendida por distintos tipos morfológicos de piezas dentales: incisivos, caninos, premolares y molares, los cuales se distribuyen tanto en el maxilar como en la mandíbula (5).

Estas estructuras óseas, si bien cumplen funciones similares en el aparato masticatorio, presentan diferencias significativas en su origen embrionario como en su evolución. Según Sella et al.,(6) a lo largo del proceso evolutivo del ser humano, el maxilar superior e inferior han experimentado una notable reducción en tamaño y forma, especialmente en el área retromolar. Este cambio, vinculado a procesos como la retracción facial y la encefalización del Homo sapiens moderno, ha traído consigo modificaciones en el complejo craneofacial que también han afectado el patrón de erupción y la morfología dental.

Cabe señalar que, los órganos dentales atraviesan diversas etapas, las cuales se identifican según su morfología y se designan como, estadio de brote, casquete, campana y estadio terminal. Cualquier alteración durante estas fases del desarrollo puede dar origen a anomalías dentarias (1). Las anomalías dentarias (AD), definidas como alteraciones del desarrollo dental que afectan el número, tamaño, forma o estructura de los dientes, considerándolas como problemas de salud bucal, pueden impactar negativamente en la estética y apariencia del paciente, ya que suelen provocar desalineación dental, alteración de la oclusión y generar malformaciones en el desarrollo de la dentición, afectando así su calidad de vida (7-9). Las AD pueden presentarse tanto en la dentición temporal como en la permanente, y afectar de manera simultánea al maxilar y a la mandíbula (10).

En cuanto a su etiología es multifactorial, e incluye factores, sistémicos, locales, herencia genética y ambientales. En el caso del último factor, se incluyen ejemplos como la exposición excesiva al flúor, el uso prolongado de tetraciclinas durante la infancia, deficiencias nutricionales, o hábitos que interfieren con el adecuado desarrollo embrionario de los dientes (11). El presente estudio se enfocará en las anomalías dentarias de número, entre las cuales destacan la agenesia dental y la hiperdoncia.

La agenesia dental se define como la ausencia congénita de una o más piezas dentarias desde el momento del desarrollo, ocurre entre el 2 al 8% de la población, siendo la AD más frecuente y afectando principalmente a los incisivos superiores y las zonas del premolar, (9,12) además presenta una subclasificación la cual se basa en el número de dientes ausentes. La hipodoncia, corresponde a la falta de formación entre uno y cinco dientes permanentes, y se considera una de las anomalías más prevalentes (>60%) a nivel global. La oligodoncia es la agenesia de seis o más dientes. Mientras que la anodoncia ocurre cuando todos los dientes no se desarrollan (12-14).

Los supernumerarios también conocido como hiperdoncia, se refiere a la presencia de dientes adicionales más allá de los dientes normales de la cavidad bucal y es más frecuente en la dentición permanente, con una prevalencia del 1% al 3%, y se presentan con mayor frecuencia en varones. En el 98% de los casos, se localizan en la región anterior del maxilar, siendo los mesiodens la variante más común (75%). Los incisivos laterales superiores, incisivos centrales y premolares son los más afectados, y pueden aparecer como piezas únicas o múltiples (15).

Las anomalías dentarias de número, como la agenesia y la hiperdoncia, son alteraciones frecuentes a nivel global, pero su prevalencia varía según la región, las características genéticas y ambientales de las poblaciones (9). En América Latina, se han reportado diferencias significativas: en Perú la prevalencia es del 13,5% (7); en Brasil alcanza el 32,06% (13); y en Colombia se sitúa en 4,9% (16), reflejando la influencia del contexto poblacional en su manifestación.

El diagnóstico temprano de estas alteraciones es esencial para prevenir problemas funcionales, estéticos, psicosociales y financieros. En la mayoría de los casos, las anomalías dentarias se detectan mediante radiografías panorámicas, consideradas el método de elección debido a que permiten evaluar el desarrollo de la dentición, la presencia o ausencia de estructuras anatómicas y posibles irregularidades. Además, este examen implica una menor exposición a la radiación en comparación con la tomografía computarizada (17,18).

En Ecuador, un estudio realizado en 2023 por Tapuyo Cortez y Díaz Rojas en la ciudad de Guayaquil, reportó que el 49,67% de los pacientes evaluados presentaban anomalías dentarias de número, evidenciando una alta prevalencia en esta población (14). Sin embargo, en la ciudad de Azogues no se han encontrado investigaciones que determine una prevalencia de este tipo de alteraciones. Por esta razón, surge la necesidad de establecer la prevalencia de anomalías dentales de número en radiografías panorámicas de pacientes de 4 a 16 años en la ciudad de Azogues, durante el período comprendido entre 2020-2024.

METODOLOGIA

El presente estudio corresponde a una investigación de tipo observacional, descriptiva y de corte transversal. Se desarrolló a partir del análisis de radiografías panorámicas digitales almacenadas en la base de datos del centro radiológico BIOIMAGEN 3D, institución que cuenta con procesos formalizados de consentimiento informado y protocolos de anonimización de datos, lo cual garantiza la confidencialidad de la información de los pacientes. Las imágenes utilizadas no fueron tomadas con fines investigativos, sino que forman parte de exámenes diagnósticos solicitados por profesionales odontólogos como parte del protocolo previo a la atención clínica.

La población de estudio estuvo conformada por 720 pacientes pediátricos de ambos sexos, con edades comprendidas entre 4 a 16 años. Se consideraron como criterios de inclusión aquellas radiografías correspondientes a pacientes dentro del rango de edad establecido y que presentaran adecuada calidad y contraste. Se excluyeron las imágenes de pacientes con enfermedades sistémicas o síndromes genéticos diagnosticados.

Se incluyeron todas las radiografías que cumplían los criterios, aplicando un muestreo total, lo que permitió analizar de manera exhaustiva la población disponible. De las 720 radiografías recopiladas, 80 fueron descartadas por no cumplir con los criterios establecidos, quedando un total de 640 radiografías estudiadas.

Previo al análisis principal, se llevó a cabo un proceso de calibración con el acompañamiento de un profesional especializado en radiología odontológica, con el objetivo de estandarizar los criterios de observación. Para evaluar la concordancia se aplicó el índice Kappa, conforme a estándares internacionales. Las radiografías empleadas para esta etapa correspondieron al 10% de la muestra total, las cuales no fueron incluidas en el análisis final.

La recolección de datos se realizó mediante una hoja de cálculo en Microsoft Excel, en la que se registraron las variables sexo, edad, arcada dental, grupo dentario y tipo de dentición. Para evitar fatiga visual y mantener la calidad de la observación, se estableció un máximo de 20 radiografías analizadas por día. Una vez concluida la recolección, los datos fueron exportados al software estadístico SPSS versión 2.9, donde se efectuó un análisis descriptivo mediante tablas de frecuencia simples y cruzadas, con el fin de determinar la distribución y prevalencia de las anomalías dentarias de número en la muestra estudiada.

Además, esta investigación cumple con los principios éticos aplicados a la investigación científica. El centro radiológico BIOIMAGEN 3D cuenta con un sistema de anonimización automatizado integrado en su equipo radiográfico NewTom GiANO HR, lo cual asegura que las imágenes analizadas no contengan información personal identificable. De igual manera, se contó con la aprobación del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad Católica de Cuenca.

RESULTADOS

Se analizó un total de 640 radiografías panorámicas correspondientes a pacientes de 4 a 16 años, con el objetivo de determinar la prevalencia de anomalías dentarias de número. En cuanto a la caracterización de la población de estudio, la distribución por edad mostró que la mayor proporción de pacientes se ubicó en el rango de 12 a 16 años, representando el 45% del total. La distribución por sexo fue relativamente equilibrada, con 330 pacientes femeninos (51,6%) y 310 masculinos (48,4%). En relación al tipo de dentición, se observó una ligera predominancia de dentición permanente, representando el 51,2%, frente a 48,8% de casos de dentición temporal (Tabla 1).

Tabla 1. Caracterización de la población de estudio

Edad	Frecuencia	Porcentaje
4 a 7 años	135	21,1
8 a 11 años	217	33,9
12 a 16 años	288	45,0
Total	640	100,0

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	330	51,6
Masculino	310	48,4
Total	640	100,0

Tipo de dentición	Frecuencia	Porcentaje
Permanente	328	51,2
Temporal	312	48,8
Total	640	100,0

Por su parte, la Tabla 2 evidencia que, de las 640 radiografías evaluadas, 154 pacientes presentaron al menos una anomalía dental, lo que corresponde al 24,1% de la muestra, mientras que el 75,9% no mostraron anomalías.

Tabla 2. Frecuencia de anomalías dentales

Enfermedad	Frecuencia	Porcentaje
Presencia de anomalía dental	154	24,1
Ausencia de anomalía dental	486	75,9
Total	640	100,0

En este contexto, se evidenció que la mayor concentración de casos de agenesia dental se observó en el grupo de 12 a 16 años, representando el 68,9% del total de pacientes. En menor proporción, se encontraron los grupos de 4 a 7 años con 16,4% y de 8 a 11 años con 14,7% (Tabla 3).

Tabla 3. Frecuencia de radiografías con agenesia dental según la edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
4 a 7 años	37	16,4
8 a 11 años	33	14,7
12 a 16 años	155	68,9
Total	225	100,0

La distribución por sexo fue bastante equilibrada, aunque se observó un ligero predominio en el sexo femenino con 52,4 % frente al masculino con 47,6 %. Esta diferencia no es marcada, lo que indica que la agenesia dental afecta a ambos sexos de manera relativamente similar (Tabla 4).

Tabla 4. Frecuencia de radiografías con agenesia dental según el sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	118	52,4
Masculino	107	47,6
Total	225	100,0

Además, se identificó que la mayor proporción de casos se concentró en la arcada superior, el 31,1% afectó al lado derecho y el 30,2% al lado izquierdo. En comparación, la arcada inferior tuvo menor frecuencia, presentándose en el 20,4% en el lado izquierdo y 18,2% en el derecho. Esto evidencia que la agenesia es más común en la dentición superior (Tabla 5).

Tabla 5. Frecuencia de radiografías con agenesia dental según la arcada dentaria

Arcada	Frecuencia	Porcentaje
Inferior Derecha	41	18,2
Inferior Izquierda	46	20,4
Superior Izquierdo	68	30,2
Superior Derecho	70	31,1
Total	225	100,0

Con respecto al grupo dentario, el más afectado fue el de los terceros molares, con 34,2 %, seguido de los segundos premolares con 25,8%. También destacaron los primeros premolares con 11,6% y los incisivos laterales con 10,2%. Esto refleja una clara tendencia hacia la ausencia de piezas posteriores, especialmente de terceros molares y premolares (Tabla 6).

Tabla 6. Frecuencia de radiografías con agenesia dental según el grupo dentinario

Grupo dentinario	Frecuencia	Porcentaje
Caninos	4	1,8
Incisivos Centrales	10	4,4
Incisivos Laterales	23	10,2
Primer molar	20	8,9
Primer premolar	26	11,6
Segundo molar	7	3,1
Segundo premolar	58	25,8
Tercer molar	77	34,2
Total	225	100,0

Asimismo, se observó que la gran mayoría de los casos se presentó en la dentición permanente, representando el 97,3%, mientras que en la dentición temporal solo se reportó en el 2,7% de los casos. Lo cual evidencia que la agenesia afecta principalmente a los dientes permanentes (Tabla 7).

Tabla 7. Frecuencia de radiografías con agenesia dental según el tipo de dentición

Tipo de dentición	Frecuencia	Porcentaje
Permanente	219	97,3
Temporal	6	2,7
Total	225	100,0

En relación a los dientes supernumerarios, se evidenció que los casos fueron más frecuentes en el grupo de 12 a 16 años, representando el 46,2% de los casos. Los grupos de 4 a 7 años y 8 a 11 años presentaron la misma proporción, cada uno con 26,9%. Esto indica que la aparición de supernumerarios es más evidente en la adolescencia (Tabla 8).

Tabla 8. Frecuencia de radiografías con dientes supernumerarios según la edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
12 a 16 años	12	46,2
4 a 7 años	7	26,9
8 a 11 años	7	26,9
Total	26	100,0

En relación al sexo, la distribución fue equitativa, con 50% en pacientes femeninos y 50% en masculinos. Demostrando que no hay una predilección por el sexo (Tabla 9).

Tabla 9. Frecuencia de radiografías con dientes supernumerarios según el sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	13	50,0
Masculino	13	50,0
Total	26	100,0

Con respecto al tipo de arcada, se observó un claro predominio en el maxilar superior con 88,5%, mientras que en el maxilar inferior tan solo registró 11,5%. El hallazgo resalta que la localización más común de los supernumerarios es en la arcada superior (Tabla 10).

Tabla 10. Frecuencia de radiografías con dientes supernumerarios según el tipo de arcada

Arcada	Frecuencia	Porcentaje
Maxilar inferior	3	11,5
Maxilar Superior	23	88,5
Total	26	100,0

En cuanto al tipo de dentición, los supernumerarios se presentaron de manera equitativa, con un 50% en dentición permanente y un 50% en dentición temporal. Esto refleja que no existe predominio por un tipo de dentición en la muestra analizada (Tabla 11).

Tabla 11. Frecuencia de radiografías con dientes supernumerarios según el tipo de dentición

Tipo de dentición	Frecuencia	Porcentaje
Permanente	13	50,0
Temporal	13	50,0
Total	26	100,0

Con respecto a la localización más frecuente de los dientes supernumerarios, se registró que la región de los mesiodents fue la más prevalente en un 65,4%. En menor medida, se encontraron en el grupo canino con 23,1% y entre premolares con 11,5%. No se reportaron casos en distomolares ni paramolares. Esto reafirma que los mesiodents constituyen el tipo de supernumerario más común (Tabla 12).

Tabla 12. Frecuencia de radiografías con dientes supernumerarios según la ubicación

Ubicación	Frecuencia	Porcentaje
Entre - Premolares	3	11,5
Grupo Canino	6	23,1
Mesiodents	17	65,4
Distomolares	0	0,0
Paramolares	0	0,0
Total	26	100,0

DISCUSIÓN

La evaluación de las anomalías dentarias de número en la población analizada permitió evidenciar patrones que guardan relación con lo descrito en la literatura, aunque también se observaron diferencias que pueden estar relacionadas a factores propios de cada grupo poblacional. En el caso de la agenesia, en el presente estudio se determinó que el grupo etario de 12 a 16 años presentó la mayor frecuencia con 68,9%, lo que coincide con lo señalado por Pamukcu et al., (19) quienes observaron que la ausencia de terceros molares era más prevalente en adolescentes de 12 a 19 años con 29,3%, en comparación con los mayores de 20 años con 20,5%. Este hallazgo refuerza la tendencia de que las alteraciones

en el número de dientes se identifican con mayor frecuencia durante la adolescencia, etapa en la que se consolidan los procesos de erupción dental.

En cuanto al sexo, los resultados mostraron una ligera predominancia femenina con 52,4%, concordante con lo encontrado por Pamukcu et al., (19) quienes reportaron mayor prevalencia en mujeres con 27,3% frente a 21,4% en hombres. Este patrón también se refleja en la población estudiada por Tapuyo et al. (14) en Guayaquil, donde la agenesia se presentó con mayor frecuencia en mujeres, especialmente entre los 6 y 12 años de edad, además, los autores reportaron que la edad fue una variable significativa entre los pacientes que tenían un tipo de anomalía ($0.000 < 0.05$).

A su vez, en la muestra analizada de pacientes de 4 a 16 años en la ciudad de Azogues, la agenesia se localizó con mayor frecuencia en el maxilar superior, alcanzando 61,3% de los casos. Este hallazgo guarda relación con lo descrito por Pamukcu et al., (19) quienes reportaron mayor prevalencia en el maxilar con 11,2% frente a 5,8% en la mandíbula. Asimismo, en la presente investigación se evidenció que los terceros molares fueron los grupos dentarios más afectados, seguidos por los segundos premolares. Estos resultados coinciden parcialmente con lo señalado por Eliacik et al., (20) quienes identificaron una mayor ausencia en los segundos premolares mandibulares con 10,17%. Sin embargo, difieren de lo encontrado por Sella et al., (6) donde el incisivo lateral maxilar presentó la mayor frecuencia de agenesia con 62,3%, seguido del segundo premolar mandibular con 60,6%, así como de lo descrito por Shen et al., (21) que destacaron un mayor compromiso en los incisivos laterales mandibulares. Las variaciones entre estudios evidencian la influencia de factores genéticos, ambientales y étnicos en la distribución de la agenesia dental.

Del mismo modo, en la presente investigación, se observó una baja frecuencia de dientes supernumerarios, con un total de 26 casos, siendo más comunes en el grupo de 12 a 16 años, con un 46,2%. La distribución por sexo fue equitativa, con 50% en hombres y 50% en mujeres. Estos resultados difieren de los reportados por Mallineni et al. (22), quienes observaron un predominio masculino del 76% frente al 24% en mujeres, y de manera similar, Singh et al. (23) registraron una proporción hombre-mujer de 2,29:1. Asimismo, He et al. (24) señalaron una clara predominancia masculina de 3,2:1, mientras que Arandi et al. (25) describieron prevalencias menores de 0,86%, con predominio en varones de 76,5% frente a 23,5% en mujeres. Por el contrario, los hallazgos de Hajmohammadi et al. (26) se asemejan a los de la presente investigación, ya que no reportaron diferencias significativas por género.

En cuanto a la ubicación de los dientes supernumerarios, en la presente investigación se determinó que la gran mayoría se encontraron en el maxilar superior, con un 88,5%, predominando el mesiodens con 65,4%. Estos resultados coinciden con Sella et al., (6) quienes reportaron que el 97% de los supernumerarios se localizó en la región anterior del maxilar. De manera similar, Mallineni et al. (22) describieron que el 87% correspondieron a mesiodens. Por su parte, He et al. (24) confirmaron este patrón con un

98,1% en el maxilar y Arandi et al. (25) con 78,3%. Sin embargo, Hajmohammadi et al. (26) identificaron como supernumerarios más frecuentes a los distomolares (44,1%) y parapremolares (29,4%), hallazgos que contrastan con la distribución observada en la presente investigación.

Un aspecto relevante señalado en la literatura es el de Marzouk et al., (27) quienes, mediante un metaanálisis, identificaron una estrecha relación entre anomalías dentarias y hendiduras orofaciales, con un odds ratio de 14,2 para la agenesia y de 5,7 para los supernumerarios. Aunque en la población de la presente investigación no se incluyeron pacientes con síndromes ni malformaciones, este hallazgo evidencia la necesidad de considerar factores genéticos y del desarrollo craneofacial para explicar las variaciones observadas en la prevalencia y el tipo de anomalías dentarias.

CONCLUSIONES

El análisis de los hallazgos obtenidos permitió identificar que las anomalías dentarias de número, tanto la agenesia como la presencia de dientes supernumerarios, constituyen un fenómeno frecuente en la población estudiada, con mayor predominio en la dentición permanente. En el caso de la agenesia, se observó que afecta principalmente a los adolescentes con edades comprendidas entre los 12 a los 16 años, con ligera prevalencia en el sexo femenino y localización más frecuente en la arcada superior, siendo más prevalente la ausencia de terceros molares y segundos premolares.

Por otro lado, los dientes supernumerarios mostraron una distribución equilibrada entre ambos sexos, predominando el diagnóstico en edades comprendidas entre los 12 a los 16 años de edad, siendo más frecuente en el maxilar superior, destacando el mesiodens. Si bien su frecuencia fue menor que la de la agenesia, su presencia constituye un hallazgo clínico relevante.

En conjunto, los resultados reflejan la importancia de una detección temprana y un adecuado seguimiento clínico y radiográfico de estas alteraciones dentarias, dado que pueden influir de manera significativa en la función, la estética y el desarrollo integral del sistema estomatognático.

BIBLIOGRAFIA

1. Ferraris MEGd MAC. Histología y Embriología Bucodental. Panamericana, editor. Vol. 2. Buenos Aires , Argentina. Disponible en: https://www.academia.edu/8172519/Histologia_y_Embriologia_Bucodental_Gomez_de_Ferraris
2. Zhang H, Gong X, Xu X, Wang X, Sun Y. Tooth number abnormality: from bench to bedside. Int J Oral Sci. 2023;15(1):5. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9816303/>
3. Pérez YA, Zaldívar L de la CC, Ayala B del RL. La erupción dentaria y sus factores influyentes. Correo Científico Médico de Holguín. 2018;22(4):681–94. Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000400013
4. Alzate-García F de L, Serrano-Vargas L, Cortes-López L, Ariel Torres E, Rodríguez MJ. Cronología y secuencia de erupción en el primer periodo transicional. CES Odontol [Internet]. 2016;29(1):57–69. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/308974255_Cronologia_y_secuencia_de_erupcion_en_el_primer_periodo_transicional
5. Anatomía, Cabeza y Cuello, Dientes - StatPearls - Biblioteca del NCBI [Internet]. [cited 2025 Jun 2]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557543/>
6. Sella TS, Sarne O, HersHKovitz I, Finkelstein T, Pavlidi AM, Shapira Y, et al. Dental Anomalies' Characteristics. Diagnostics. 2021;11(7):1161. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8304734/>
7. Morey C, Alburqueque C, Morey F, Castillo S. Dental anomalies of number in Peruvian pediatric patients during the years 2011-2020. Salud Uninorte. 2023;39(2):465–76. Disponible en: <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/14687/214421447516>
8. Virginia Diaz-Reissner C, Casas-García I, Roldán-Merino J. Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral: Impacto de Diversas Situaciones Clínicas Odontológicas y Factores Socio-Demográficos. Revisión de la Literatura. Int. J. Odontostomat. 2017; 11(1). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2017000100005
9. Olatosi OO, Oyapero A, Akinwande KO, Ayedun OS, Aladenika ET, Obe OI. Pattern and Prevalence of Dental Anomalies among a Paediatric Population in Lagos, Nigeria. Nigerian Postgraduate Medical Journal [Internet]. 2022 Apr 1 [cited 2025 Apr 2];29(2):167–72. Disponible en: https://journals.lww.com/npmj/fulltext/2022/29020/pattern_and_prevalence_of_dental_anomalies_among_a.15.aspx

10. Paiva G, Canuto E, Teresinha Y, Carvalho C, Monteiro C, Arêa M. Diagnóstico de anomalias dentárias em radiografias panorâmicas. *Rev Odontol Bras Central*. 2019;28(87):244–7. Disponible en: <https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/jx7gz>
11. Olatosi OO, Oyapero A, Akinwande KO, Ayedun OS, Aladenika ET, Obe OI. Pattern and Prevalence of Dental Anomalies among a Paediatric Population in Lagos, Nigeria. *Nigerian Postgraduate Medical Journal*. 2022;29(2):167–72. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35488587/>
12. Gutiérrez Marín N, López Soto A. Frequency of teeth number anomalies in Costa Rican children at the faculty of dentistry university of Costa Rica. *Odovtos - International Journal of Dental Sciences*. 2019;21(1):79–86. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S2215-34112019000100095&script=sci_abstract
13. Silva BX da, Rossi SB, Ribeiro RA, Sendyk WR, Roman-Torres CVG, Quintela M de M. Prevalência de anomalias de forma e número em pacientes ortodônticos: Estudo observacional. *Research, Society and Development*. 2021 Jul 20;10(9):e3910917504. Disponible en: <https://rsdjournal.org/rsd/article/download/17504/15874/223655>
14. Tapuyo Cortez MY, Díaz Rojas DF. Prevalencia de las anomalías dentales del desarrollo en radiografías 2D de un centro radiológico de Guayaquil. *Revista Científica Especialidades Odontológicas UG*. 2023 Jun 30;6(2):35–43. Disponible en: <https://revistas.ug.edu.ec/index.php/eoug/article/download/26/33/73>
15. Suljkanovic N, Balic D, Begic N. Supernumerary and Supplementary Teeth in a Non-syndromic Patients 78 Supernumerary and Supplementary Teeth in a Non-syndromic Patients. 2021. Disponible en: www.orcid.org/0000-0000-0000-
16. Lagos D, Martínez AM, Palacios JV, Tovar D, Hernández JA, Jaramillo A. Prevalencia de anomalías dentarias de número en pacientes infantiles y adolescentes de las clínicas odontológicas de la Universidad del Valle desde el 2005 hasta el 2012. *Revista Nacional de Odontología*. 2015 Jun 30;11(20). Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/940>
17. Reis JC, Fraga MA, De-Azevedo-Vaz SI, Miotto M, Pereira T, Camisasca D. Prevalence of dental anomalies and bone alterations in children's panoramic radiographies. *RGO - Revista Gaúcha de Odontologia*. 2020;68. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgo/a/jrSyrmlr5hmtxdhh6qSB8Tm/?lang=en>
18. Amado C, Andia Cechich RB, Pennisi F, Pulido P, Tieri A, Cacioli JP. Hallazgos en radiografías panorámicas de niños entre 6 y 15 años en un hospital odontológico en Argentina. *Rev Asoc Odontol Argent*. 2022 Dec 28;1–9. Disponible en: https://raoa.aoa.org.ar/revistas/revista_fulltext?t=391&d=hallazgos_en_radiograf%C3%ADas_panor%C3%A1micas_de_ni%C3%B1os_entre_6_y_15_a%C3%B1os_en_un_hospital_odontol%C3%B3gico_en_argentina&volumen=110&numero=3/

19. Pamukcu U, Ispir NG, Toraman Alkurt M, Altunkaynak B, Peker I. Evaluation of the frequency of third molar agenesis according to different age groups. *Am J Hum Biol.* 2021 May;33(3):e23487. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32896052/>
20. Eliacik BK, Atas C, Polat GG. Prevalence and patterns of tooth agenesis among patients aged 12-22 years: A retrospective study. *Korean J Orthod.* 2021 Sep 25;51(5):355-362. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8461387/>
21. Shen Z, Wei J, Zhang J, Zhang Y, Yao J. The prevalence of dental agenesis, supernumerary teeth and odontoma in a Chinese paediatric population: an epidemiological study. *BMC Oral Health.* 2025 Mar 29;25(1):458. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40158139/>
22. Mallineni SK, Aldhuwayhi S, Deeban Y, Almutairi KS, Alhabrudi SN, Almidaj MA, Alrumi BA, Assalman AS, Joseph AM, Thakare AA, Mustafa MZ. Prevalence, Occurrence, and Characteristics of Supernumerary Teeth Among the Saudi Arabian Population Using Panoramic Radiographs. *Diagnostics (Basel).* 2024 Nov 13;14(22):2542. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39594208/>
23. Singh AK, Soni S, Jaiswal D, Pani P, Sidhartha R, Nishant. Prevalence of Supernumerary Teeth and Its Associated Complications among School-going Children between the Ages of 6 and 15 Years of Jamshedpur, Jharkhand, India. *Int J Clin Pediatr Dent.* 2022 Sep-Oct;15(5):504-508. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9973100/>
24. 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. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37268939/>
25. Arandi NZ, Abu-Ali A, Mustafa S. Dientes supernumerarios: Un estudio transversal retrospectivo en Palestina. *Pesqui Bras Odontopediatria Clín Integr.* 2020;20:e5057. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/pboci/a/bWmw6QC8BdSjdYPSnKPkx7R/?lang=en>
26. Hajmohammadi E, Najirad S, Mikaeili H, Kamran A. Epidemiology of Supernumerary Teeth in 5000 Radiography Films: Investigation of Patients Referring to the Clinics of Ardabil in 2015-2020. *Int J Dent.* 2021 Feb 22;2021:6669436. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33688347/>
27. Marzouk T, Alves IL, Wong CL, DeLucia L, McKinney CM, Pendleton C, Howe BJ, Marazita ML, Peter TK, Kopycka-Kedzierawski DT, Morrison CS, Malmstrom H, Wang H, Shope ET. Association between Dental Anomalies and Orofacial Clefts: A Meta-analysis. *JDR Clin Trans Res.* 2021 Oct;6(4):368-381. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33030085/>

