



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 TORUS PALATINO Y MANDIBULAR EN  
PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA DE LA  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA CAMPUS AZOGUES  
2018-2020**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE ODONTOLOGO**

**AUTOR: CAMILA MABEL HIDALGO CHIMBAY, JEAN CARLOS  
PAUTA GOMEZ**

**DIRECTOR: OD. ESP GABRIELA ALEJANDRA ORTEGA  
CASTRO**

**AZOGUES - ECUADOR**

**2022**

**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 TORUS PALATINO Y MANDIBULAR EN  
PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA DE LA  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA CAMPUS AZOGUES  
2018-2020**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE ODONTOLOGO**

**AUTOR: CAMILA MABEL HIDALGO CHIMBAY, JEAN CARLOS  
PAUTA GOMEZ**

**DIRECTOR: OD. ESP GABRIELA ALEJANDRA ORTEGA  
CASTRO**

**AZOGUES - ECUADOR**

**2022**


**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



### Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

**Camila Mabel Hidalgo Chimbay** portadora de la cédula de ciudadanía N.º 0302898309, Declaro ser el autor de la obra: titulación " **Prevalencia de torus palatino y mandibular en pacientes que acudieron a la clínica de la Universidad Católica de Cuenca Campus Azogues 2018-2020** ", sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, 12 de septiembre de 2022

F: 

**Camila Mabel Hidalgo Chimbay**

C.I. 0302898309

**Declaratoria de Autoría y Responsabilidad**

Jean Carlos Pauta Gómez portadora de la cédula de ciudadanía N.º 0107269540. Declaro ser el autor de la obra: titulación " **Prevalencia de torus palatino y mandibular en pacientes que acudieron a la clínica de la Universidad Católica de Cuenca Campus Azogues 2018-2020** ", sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, 12 de septiembre de 2022

F. **Jean Carlos Pauta Gómez**

C.I. 0107269540



Azogues, 09 de septiembre del 2022

Od. Cristian Úrgiles U.

DIRECTOR DE CARRERA DE ODONTOLOGÍA

De mi consideración.-

Con un atento y cordial saludo me dirijo a Uted para informar que los estudiantes Camila Mabel Hidalgo Chimbay y Jean Carlos Pauta Gómez realizaron el trabajo de titulación bajo mi tutoría; cuyo tema es: "PREVALENCIA DE TORUS PALATINO Y MANDIBULAR EN PACIENTES QUE ACUDIERON A LA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA SEDE AZOGUES 2018-2020", la misma que después de haber revisado y hecho los cambios pertinentes recibieron la calificación de 50/50.

Por la atención que sepa dar a la presente me suscribo de Usted con sentimientos de gratitud y estima.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Gabriela Ortega Castro'.

Od. Gabriela Ortega Castro

DOCENTE

## RESUMEN

El torus es una protuberancia ósea de crecimiento lento y progresivo que por lo general se muestran asintomático. Su etiología no se encuentra totalmente esclarecida, pero se relaciona más con factores genéticos. Estas exostosis se pueden ubicar en el maxilar superior e inferior. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de Torus Palatino y Mandibular a través del análisis de historias clínicas de pacientes que acudieron a la Clínica de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues en el periodo 2018-2020. **Método:** Fue un estudio descriptivo, retrospectivo de corte transversal, a través de una técnica observacional mediante la evaluación de 1398 historias clínicas de pacientes que asistieron al Centro de Especialidades Odontológicas de la Universidad Católica de Cuenca desde enero del 2018 a diciembre del 2020. **Resultados:** La prevalencia del torus fue del 4%. El 65% se presentó en mujeres el resto en hombres. Referente a la edad, fue frecuente en el rango de 17 a 26 años con el 34% de los casos. De acuerdo a la ubicación el torus mandibular fue más frecuente, con el 48% a comparación del mandibular del 46% dicha diferenciación no tiene una gran diferenciación significativa. **Conclusiones:** La prevalencia encontrada en el estudio es baja. Por lo cual es necesario identificar correctamente el desarrollo de este tipo de patología con el fin de impedir su crecimiento y desarrollo, para evitar consecuencias que puedan conllevar al dolor, lesiones o que lleven a fracasos durante la implementación de tratamientos dentales como los protésicos.

*Palabras clave:* Protuberancias óseas, torus, torus mandibular, torus palatino

## ABSTRACT

Torus is a slow and progressive bony protrusion that is usually asymptomatic. Its etiology is not fully clarified, but it is more related to genetic factors. These exostoses can be located in the upper and lower jaw. Objective: To determine the prevalence of palatine and mandibular Torus through the analysis of clinical histories of patients who attended the Clinic of the Dentistry Career of the Catholic University of Cuenca, Azogues Campus from 2018 to 2020. Methods: This was a descriptive, retrospective, cross-sectional study using an observational technique to evaluate 1398 clinical histories of patients who attended the Center of Dental Specialties of the Catholic University of Cuenca from January 2018 to December 2020. Results: The prevalence of Torus was 4%. Sixty-five percent happened in women and the rest in men. It was frequent in the range of 17 to 26 years, with 34% of cases. According to the location, the mandibular Torus was more frequent, with 48%, compared to the palatal Torus with 46%; such differentiation does not have a substantial significant differentiation. Conclusions: The prevalence found in the study is low. Therefore, it is necessary to correctly identify the development of this type of pathology to prevent its growth and evolution and to avoid consequences that can lead to pain, injury, or failures during the implementation of dental treatments such as prosthetics.

*Keywords:* bony protrusions, torus, mandibular torus, palatal torus.

## INDICE

### **Paginas Preliminares**

Resumen.....	.....
Abstract.....	.....

### **Capítulo I.....**

#### **Planteamiento Teórico.....**

##### **Introducción.....**

##### **1.-Planteamiento de la Investigación.....**

##### **2.-Justificación.....**

##### **3.-Objetivos.....**

###### 3.1.-Objetivo General.....

###### 3.2.-Objetivos Específicos.....

##### **4.-Marco Teórico.....**

###### **4.2.-Antecedentes de la Investigación.....**

##### **5.-Hipotesis.....**

### **Capitulo II.....**

#### **Planteamiento Operacional.....**

##### 1.-Marco Metodológico.....

##### 2.-Poblacion y Muestra.....

###### 2.1. Criterios de Selección.....

###### 2.1.a. -Criterios de Inclusión.....

###### 2.1.b.-Criterios de Exclusión.....

##### 3.-Operacionalizacion de Variables.....

##### 4.-Instrumentos, Materiales y Recursos para la recolección de datos.....

###### 4.1.-Intrumentos Documentales, Mecánicos y Materiales.....

###### 4.2.-Recursos.....

##### 5.-Procedimiento para la toma de datos.....

##### 6.-Procedimiento para el análisis de datos.....

##### 7.-Aspectos Bioéticos.....

### **Capitulo III.....**

#### **Resultados, Discusión y Conclusiones.....**

##### 1. Resultados.....

##### 2. Discusión.....

##### 3. Conclusiones.....

##### Bibliografía.....

##### Anexos.....

## **CAPÍTULO I**

## INTRODUCCIÓN.

Los Torus son protuberancias anatómicas de carácter benigno también llamadas exostosis, los cuales, se encuentran conformados por una densa estructura cortical y una pequeña cantidad de médula ósea, cubierta por una mucosa vascularizada, limitada y frágil. Estas alteraciones se vuelven aparentes durante la segunda o tercera década de vida, y pueden desarrollarse en la ranura media del paladar o en la cara lingual de la mandíbula, también pueden ser considerados como una hiperplasia de masa ósea, lo cual representa una variación anatómica de carácter benigno que una condición patológica, cabe recalcar que cuándo se ubican en el área lingual de la mandíbula lo cual impide el libre movimiento de la lengua.<sup>1-3</sup>

En el pasado varios factores, como: genéticos, procesos infecciosos y proceso de desarrollo del crecimiento se sugerían como causas etiológicas para las exostosis orales. En estudios sobre la prevalencia del torus se evidenció que al menos 10% de la población mundial presentan este tipo de prominencias, y se calcula que del 20% a 25% de los ciudadanos, en los cuales son indígenas nativos, esquimales, asiáticos y americanos muestran exostosis, con una mayor concurrencia en el sexo masculino que en el femenino lo cual se tiene una proporción de 4:1, y con mayor número de casos en personas entre 35-65 años. Los rangos de prevalencia global se encuentran entre un 0, 4% en chilenos hasta un 66% en Esquimales. Por otra parte, varios estudios en Latinoamérica sostienen que la prevalencia de torus palatino es de 10% en la población general y varía en relación al sexo, edad y etnia.<sup>4-7</sup>

Clínicamente se observan como tumoraciones, y están cubiertas de una membrana fina, que generalmente pueden ser observadas durante la inspección odontológica clínica ya que la mayor parte de casos presentes durante la consulta odontológica no presentan síntomas. Microscópicamente, se encuentra constituida por capas de tejido óseo compacto y de tejido óseo esponjoso. Su incremento es retardado y de acuerdo a su forma estos podrían ser multilobulados, planos, lobulados nodulares o fusiformes, el cual el último es el más frecuente.<sup>4-8</sup>

Su diagnóstico por lo general se lo realiza teniendo en cuenta las características clínicas y en el mayor porcentaje de los casos no necesitan de métodos diagnósticos complementarios, e incluso, algunas veces se puede observar en una radiografía o, puede solicitarse una tomografía axial computada (TAC); de tal manera, que se puedan distinguir las tumoraciones óseas que contiene una ligera densidad parecida a la del hueso compacto en las imágenes observadas, donde, el uso de la biopsia como método

de diagnóstico es raramente utilizado debido a las características clínicas que generalmente son patognomónicas.<sup>8-10</sup>

Esta investigación se orienta a determinar la prevalencia de Torus Palatino y Mandibular a través del análisis de historias clínicas análogas de pacientes que acudieron a la clínica de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues en el periodo 2018-2020.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La poca evidencia y la falta de información acerca de las exostosis maxilares y mandibulares representan un inconveniente para el futuro profesional odontólogo sobre toda al tratar a pacientes edéntulos y realizar un correcto plan de tratamiento, en Ecuador la información que se tiene sobre el "Torus palatino y mandibular" es insuficiente ya que no se han realizado estudios en concreto sobre la presencia de dicha alteración anatómica mencionada, de igual forma no se han evidenciado investigaciones sobre la prevalencia de torus; sin existir un criterio unificado sobre esta anomalía de desarrollo.

Es importante actualizar información sobre estos tipos de anomalías anatómicas que se pueden presentar durante la práctica preprofesional o consulta odontológica, ya que se han reportado casos en que estos torus afectan directamente al tratamiento, cuando hay una rehabilitación protésica, siendo uno de los principales problemas al tratar cuando se hacen presentes ya sea en el maxilar o mandíbula, debido a que estos no permiten tener una adecuada estabilidad de la prótesis cuando esta se encuentra en boca, otro problema es cuando estas anomalías se presentan de gran tamaño provocando así incomodidad al paciente. Por ello la presente investigación servirá como aporte a la sociedad sobre la prevalencia existente, por lo cual hemos planteado la siguiente pregunta.<sup>36</sup> ¿Cuál es la prevalencia de Torus palatinos y mandibulares en pacientes que acudieron a la clínica de la Universidad Católica Cuenca Sede Azogues 2018 y 2020?

## **2.- JUSTIFICACIÓN**

El presente trabajo de titulación estará enfocado en la prevalencia de Torus mandibular y Torus Palatino a través de historias clínicas de pacientes que asistieron a la clínica de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues, debido a los diversos factores que puedan generar su desarrollo, es necesario diferenciar sus características clínicas de otras patologías similares mediante un correcto diagnóstico y este se realizara a través del examen clínico.

El torus puede provocar alteración en el habla, provocar que los dientes se desplacen, generar que la mucosa sufra alteraciones, siendo las principales causas para eliminarlo previa evaluación antes de iniciar un tratamiento protésico para un pronóstico favorable ya que puede impedir una la rehabilitación total del paciente y sería necesario extirparlo.

Por ello, la investigación pretende recopilar y organizar datos sobre la presencia de Torus Palatino y Mandibular en las historias clínicas de los Centros de Especialidad de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues, a fin de contribuir a evaluar las características y niveles de prevalencia de dicha patología, lo cual, a su vez permitirá a los diferentes actores sociales conocer sobre estas afecciones en la cavidad bucal y así buscar un diagnóstico temprano que pueda mitigar efectos negativos, promoviendo así, una rehabilitación temprana. De igual manera, el estudio proporcionará a la academia, investigadores y profesionales del área con un fundamento teórico y estadístico que promulgará la creación de nuevos estudios o programas de concientización y prevención que aborden el diagnóstico y tratamiento temprano de la patología.

## **OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **Objetivo general**

- Determinar la prevalencia de Torus Palatino y Mandibular a través del análisis de historias clínicas de pacientes que acudieron a la clínica de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues en el periodo 2018-2020

### **Objetivos Específicos**

- Establecer la prevalencia de torus según el maxilar.
- Determinar la prevalencia de torus palatinos y mandibulares de acuerdo a la edad
- Determinar la prevalencia de torus palatinos y mandibulares de acuerdo al sexo

## **MARCO TEÓRICO**

### **Torus palatino**

El torus palatino es una alteración, es un desarrollo de hueso, normalmente se observa en el paladar duro en la línea media en distintos casos, es de desarrollo lento, diferentes estudios dicen que el crecimiento seda en la pubertad o posterior de ella y termina de

incrementarse normalmente en la tercera década de vida, es asintomático y tiene un desarrollo benigno.<sup>11-12</sup>

### **Torus mandibular**

El Torus Mandibular se encuentra en el cuerpo de la mandíbula por el sector lingual, por lo general se localiza a nivel de premolares o caninos, en casos puntuales se extienden hasta nivel de molares, el crecimiento de hueso. El torus mandibular se presenta la mayoría de casos de forma bilateral.<sup>11-12</sup>

### **Epidemiología**

Presenta una prevalencia del 10% en las personas de todo el mundo, recalcando que la mayoría de casos reportados son torus palatinos a comparación de los toros mandibulares, según el sexo indican que hay una mayor incidencia en las mujeres, de acuerdo a la edad se presenta en adultos mayores de los 35 años en adelante. A lo que corresponde su etnia no hay registros en donde se reporte casos según rasgos raciales.<sup>8-12</sup>

### **Etiología**

Su etiología todavía no es específica, incluso diversos estudios han determinado que se tiene cierta relación con la genética. También se considera que pueden ser por respuestas funcionales ocasionada por lesiones superficiales, trastornos en el ATM, hábitos alimenticios dietéticos, deficiencia de vitaminas y fármacos que han provocado un aumento en la homeostasis del calcio.<sup>2-13</sup>

### **Características clínicas**

La presencia de torus tanto palatinos como mandibulares tienen como característica principal un aumento óseo de tipo benigno, circunscrito, perfectamente delimitado, unilateral o bilateral, por lo general no presenta sintomatología alguna, el tamaño por lo general es menor de 1.5 cm y se encuentra en la zona de la cortical ósea. Además, presentan una forma convexa y lisa, su desarrollo es tardío y continuo, se encuentra estructurado por una cortical ósea densa y tejido óseo esponjoso escaso, cubierto por una fina capa de mucosa altamente irrigada.<sup>9,14</sup>

Las exostosis no requieren tratamiento alguno, sin embargo, cuando presentan un gran tamaño, interfieren en la función como la masticación, fonación, deglución, oclusión o uso de prótesis y en el caso que sean causa de ulceraciones. En los casos mencionados, el tratamiento indicado es la remoción quirúrgica, mediante el corte o extirpación desde la base de la unión.<sup>9-15</sup>

### **Características radiográficas.**

La característica radiográfica de las exostosis compuestas por hueso compacto es una radiopacidad uniforme, en comparación con los crecimientos que sujetan un espacio medular extenso en donde se observa un trabeculado óseo. <sup>16-17</sup>

Los torus palatinos, pueden ser observados mediante la toma de una radiografía oclusal, los cuales se visualizan en una forma oval ubicada en la línea media. El cuerpo se presenta como una masa radiopaca que presenta detalles como obturaciones dentales y senos maxilares. <sup>18</sup>

Los torus mandibulares, se pueden visualizar en una radiografía periapical y oclusal. Se evidencian áreas bien delimitadas con una radiopacidad marcada en las raíces dentales. <sup>18</sup>

### **Histopatológicas**

Histopatológicamente se detalla como una elevación de tejido óseo cortical denso y una porción de hueso esponjoso en el cual se puede visualizar áreas calcificadas donde se forman delgadas y separadas por espacios que se encuentran atosigados por la médula ósea. <sup>18-19</sup>

En un torus palatino a través de un corte transversal, se pueden visualizar varias líneas indefinidas. Estas líneas están conformadas por tres tipos la esponjosa, compacta y bucal, mientras que en los torus pequeños estas mismas líneas tienden a estar fusionadas. La línea de tejido esponjoso en el torus palatino inicia a expensas de la sutura media palatina y en los torus mandibular solo se podrá visualizar esta línea cuando éstos presenten un gran tamaño. <sup>20</sup>

### **Clasificación** <sup>21-,23</sup>

Diferentes estudios mencionan la compleja clasificación de torus iniciando desde:

#### **Según su ubicación y características clínicas:**

1. **Torus Planos:** Al referirse por torus mandibular este presenta una protuberancia con una ligera convexidad acompañada de superficie lisa. A comparación del torus palatino este se ubica con una protuberancia amplia de forma simétrica en ambos lados del paladar. <sup>21,22,23</sup>
2. **Torus Lobulillar:** Adapta la forma de masas o lobulillar, surgen de una sola base y estas se pueden presentar en ambos lados.

3. **Torus Nodular:** Son turgencias múltiples, cada uno conforma una base individual, estas se pueden fusionar, creando surcos entre ambos.
4. **Torus en forma de Huso:** Se encuentra ubicado a la zona del rafe palatino medio y se ubica de forma bilateral en el caso en los torus mandibulares.

#### **Según ubicación de TP:** <sup>24-28</sup>

1. **Tipo I.** El torus inicia a partir el foramen incisivo y termina en la espina nasal posterior a lo largo de la sutura palatina mediana.
2. **Tipo II.** El torus palatino va desde el foramen incisivo a la transversal de la sutura palatina mediana a lo largo de la sutura.
3. **Tipo III.** El torus palatino comienza desde la parte posterior del maxilar a la parte posterior de la espina nasal recorriendo la sutura palatina mediana.
4. **Tipo IV.** El torus palatino se limita a la parte posterior del maxilar a lo extenso de la sutura palatina mediana.

#### **Según características clínicas de TM:** <sup>28</sup>

- Unilateral simple
- Unilateral múltiple
- Bilateral simple
- Bilateral múltiple.

### **Diagnóstico**

Los torus en la mayoría de casos se presentan de forma asintomática, para su diagnóstico lo primero a realizar es un examen clínico evaluando sus características clínicas, aunque pueden ser visibles con una radiografía panorámica, sin embargo la tomografía computarizada es la opción ideal para confirmar el diagnóstico del torus y determinar sus características. Aparecen como masas hiperdensas, simétricas, oblongas, medianas. <sup>29-30</sup>

En cuanto a los diagnósticos diferenciales se tienen que considerar las siguientes patologías como: odontoma, el callo óseo no resuelto, osteoma característico del síndrome de Gardner, el hematoma subperióstico osificado, fibroma osificante o cementoma maduro, el osteosarcoma precoz y el condrosarcoma precoz. Con escasa frecuencia suelen asociarse a enfermedades como la adenomatosis colónica, la enfermedad de Ollier, el síndrome de Maffucci, y los osteocondromas múltiples. <sup>31</sup>

### **Tratamiento**

Uno de los tratamientos más indicados para las exostosis palatino y mandibular es la extirpación quirúrgica este se encuentra indicada en el paciente cuando necesite de un tratamiento que impida la funcionalidad de la cavidad oral, por lo tanto, su pronóstico será de forma favorable, debido a que no existe aparición una vez que se haya realizado la intervención quirúrgica y por ende su eliminación total.<sup>32-33</sup>

- **Requerimientos Protésicos:** cuando no permite la correcta inserción de una prótesis dental o puede comprometer la estabilidad de la misma.<sup>33</sup>
- **Traumatismos de la mucosa:** en cuanto a su tamaño si llega a ser de grandes dimensiones, puede provocar inflamación, ulceración y traumatismo constante de la mucosa del revestimiento del torus.<sup>34</sup>
- **Cuando afecta la higiene del paciente:** cuando los torus alcanzan formas lobuladas, sobre todo los torus mandibulares, genera la acumulación de comida y por lo tanto presenta problemas al paciente como la halitosis.<sup>35</sup>

## ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Arévalo<sup>36</sup> et al. determinaron los datos en las historias clínicas de personas que acudieron a la clínica odontológica de la Universidad del Magdalena. Fueron 415 historias clínicas fueron evaluadas, en donde 115 (56.3%) de ellas, contaban con la presencia de exostosis en la cavidad oral. En cuanto al categoría de edad de mayor prevalencia fue de 18 a 28 años de edad, con una pequeña diferenciación por género. Cabe recalcar diferencia en la prevalencia del torus oral de acuerdo con el género y edad de los pacientes.

Meisser<sup>37</sup> et al. realizo un estudio descriptivo transversal, con una muestra total de 224 participantes. Aquí se evaluó la presencia de Torus y las características sociodemográficas, estos datos fueron interpretados utilizando promedios, frecuencias absoluta y relativa; por último, se utilizó la prueba estadística x2 para establecer asociación con las variables sociodemográficas, teniendo un límite de significancia de 0.05. La prevalencia total de la población analizada fue del 79,9%, la de Torus palatino de 47,3% y la del mandibular de 42%. Al corresponder la presencia de Torus con las características sociodemográficas se encontró relación estadísticamente significativa con la edad

Batista<sup>38</sup> et al. a través de un estudio determinaron la prevalencia de la exostosis en la población atendida en la Policlínica Pedro Díaz. Los datos fueron recogidos de las historias clínicas, con los requerimientos éticos establecidos. Dentro de los resultados existió un mayor predominio de acuerdo a la edad de 35-59 años con el 54,17%. El

género femenino abarcó el 75% de los casos. Se observó de acuerdo a la necesidad del tratamiento y fue del 60,42%. Se identificó un predominio de los torus palatinos, cabe recalcar que para confirmar dichos datos se necesitan estudios que se enfoquen más en conocer la presencia real de esta alteración y su epidemiología en la población en general.

Hiremath<sup>39</sup> et al. determinaron la prevalencia, el tamaño, la ubicación y forma del torus palatinos y el torus mandibulares, en la población malaya. Sesenta y cinco sujetos fueron evaluados por la presencia de ambos toros en la Facultad de Ciencias Dentales de la Universidad Sains Malaysia. La prevalencia de PT fue del 38-63% y la de TM del 1-10%. La TP fue con frecuencia más común en las mujeres a comparación de los hombres (90,9 % versus 9,1 %;  $P < 0,05$ ) y se encontró con frecuencia en tamaños medianos, en forma de huso y a menudo se ubicaba en las áreas combinadas de premolares a molares. La prevalencia de TM no fue significativamente diferente en hombres y mujeres (33,3% versus 66,7%;  $P = 0,523$ ), se presentó con mayor frecuencia en forma múltiple bilateral y, a menudo, se localizó en el área del canino al premolar.

Sisman<sup>40</sup> et al. realizó un estudio donde se incluyó a 2660 pacientes que asistieron al Distrito de Diagnóstico Oral y Radiología del Campus de Odontología de la Universidad de Erciyes por sus problemas dentales entre diciembre de 2005 y mayo de 2007. La prevalencia de TP en la muestra fue baja (4,1%) en comparación con otra población turca. Se encontró que era significativamente mayor ( $p < 0,001$ ) en mujeres (5,7%) que en hombres (1,8%). La mayoría de los PT se encontraron en forma plana (62,7%), menores de 2 cm (75,4%) y ubicados en la región premolar-molar (66,4%). Este estudio mostro que la prevalencia de TP en la población turca era baja.

Apinhasmit<sup>41</sup> et al. realizaron un estudio para determinar la prevalencia, el tamaño, la forma y la ubicación de los torus palatinus (TP) y torus mandibularis (TM), en donde 1200 sujetos fueron examinados por la presencia de ambos toros en la Facultad de Odontología, Universidad de Chulalongkorn. La prevalencia de TP y TM en los sujetos fue 58,1% y 31,9%, respectivamente. La prevalencia de ambos toros en esta población tailandesa fue comparable a la de los mongoloides y otras poblaciones asiáticas. Se encontraron también diferencias estadísticamente significativas en la prevalencia y tamaño de los toros en función del sexo y también se encontró la edad.

Richter<sup>42</sup> et al. desarrollaron un estudio a través de cráneos disponibles del sitio arqueológico de Skeljastadir en Thorsardalur, Islandia, en donde 24 (50%) tenían torus mandibulares. No se observó diferencia de sexo. La prevalencia es similar entre otras

poblaciones en el hemisferio norte del mismo período. Según varios autores, los factores ambientales y funcionales, particularmente los altos actividad masticatoria, juegan un papel predominante en la etiología. La mayoría de los torus eran de tamaño pequeño o mediano. La variante más frecuente fue la forma bilateral múltiple, seguida de la forma múltiple forma unilateral. La prevalencia de torus mandibulares en el estudio fue mucho mayor que la encontrada en Islandia moderna.

Mirza D<sup>43</sup> et al. desarrollaron un estudio para indicar la prevalencia de exostosis mandibulares en pacientes dentales con respecto a la población étnica en la ciudad de Karachi. Este estudio se llevó a cabo en un hospital universitario de odontología de Karachi. 800 sujetos fueron examinados clínicamente, presentando problemas comunes de salud dental con el diagnóstico de torus mandibulares (TM). Se registró la ubicación, posición y presentación clínica de torus mandibulares, en relación con el sexo y la edad de diversas poblaciones étnicas. Los sujetos que participaron en el estudio fueron 365 (45,6%) hombres y 435 (54,3%) mujeres. Su prevalencia global en los sujetos del estudio fue del 8,6%. La edad media de los pacientes fue de 41,79 años. Se observó torus mandibularis en ambos sexos con predominio del sexo femenino. La población de habla urdu mostró una mayor frecuencia de MT en comparación con otra muestra étnica.

Vidal M<sup>44</sup> et al. describieron la prevalencia de torus palatino y mandibular en niños de una escuela pública de Cartagena. Material y métodos: a través de una investigación de tipo descriptivo transversal, en donde se obtuvo muestras de 622 niños entre los 5 y 13 años y se diagnosticó la presencia de torus y sus características clínicas. La prevalencia de torus palatino fue 57.3% y mandibular de 0.8%. Los niños pertenecían a una escuela pública de Cartagena en donde presentan una alta prevalencia de torus, particularmente del palatino; por lo que se sugiere que existe relación entre la presencia de esta enfermedad con la edad y la tez.

Rajendra S<sup>45</sup> et al. determinar la prevalencia, tamaño, clínica características y ubicación de torus palatino (TP) y torus mandibular (TM) en dependencia con la edad, el sexo y la estratificación social en una población nigeriana. La prevalencia de TP y TM en los sujetos fue 1,8% y 2,5%, respectivamente. La mayoría de los sujetos con toros caen en la clase social II estratificación, 51,9% en comparación con 21,1% y 23,0% como se ve en las Clases I y III respectivamente, el 4,0% de los sujetos no estaban clasificados. Conclusiones: La prevalencia de ambos toros en esta población nigeriana fue comparable a los negros americanos y otras poblaciones africanas.

Al-Sebaie <sup>46</sup> et al. realizo un estudio donde determino la prevalencia de torus palatinos y torus mandibulares en dependencia al sexo y la edad entre las personas que asistieron al Departamento de Odontología del Hospital Militar Queen Alia en Jordania. En este estudio, se examinó la presencia de torus en 1218 sujetos mediante inspección y palpación. De 1218 sujetos, el 28,7% tenía torus palatinos o mandibulares. El mayor porcentaje (44,1%) de torus se encontraban en el grupo de edad de 31-41 años. El porcentaje de hembras con cualquiera de los torus fue mayor (39,0%) que el de machos (20,0%)

### **HIPÓTESIS**

EL presente estudio no precisó hipótesis por ser un estudio descriptivo.

**CAPÍTULO II**  
**PLANTEAMIENTO OPERACIONAL**

## 1.-MARCO METODOLÓGICO.

- **Enfoque:** El enfoque de la investigación es cuantitativo.
- **Diseño de investigación:** Descriptivo retrospectivo de corte transversal

### **Tipo de investigación:**

1. **Por el ámbito:** Investigación de campo
2. **Por la técnica:** Observacional mediante la evaluación de historias clínicas.

## 2.-POBLACIÓN Y MUESTRA.

La muestra de estudio estuvo conformada por la totalidad de las historias clínicas de todas las áreas de especialidad de los Centros de Especialidad de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues periodo de enero 2018 a diciembre de 2020

**2.1.- Criterios de selección:** Para la formalización de las unidades de estudio se utilizaron los siguientes criterios de selección que se detallan a continuación:

- Historias clínicas que correspondan a pacientes que asistieron a la clínica de la Universidad.
- Sin restricción de sexo o edad.
- Las historias clínicas deben estar dentro de la limitación de años que corresponde al 2018 \_ 2020.

### **2.2 Criterios de exclusión**

- Historias de pacientes con torus palatino y mandibular que no se encuentre dentro de los años acordados por la investigación, o que no registren la información requerida.

### 1. 3.-OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

PREVALENCIA DE TORUS PALATINO Y MANDIBULAR EN PACIENTES QUE  
ACUDIERON A LA CLINICA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA  
SEDE AZOGUES 2018\_2020

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INSTRUMENTO	ESTADÍSTICO	CATEGORÍA
Torus palatino	El Torus palatino es una excrecencia ósea no neoplásica de crecimiento lento que puede variar de una cresta uniforme hasta una prominencia, ocupando los dos tercios del paladar	Determinación de presencia o ausencia de torus palatino.	historias clínicas	CUALITATIVO	NOMINAL Presencia Ausencia
Torus mandibular	Es un crecimiento óseo que aparece en la mandíbula, debajo y a los lados de la lengua.	Determinación de presencia o ausencia de torus	Historia clínica	CUALITATIVO	NOMINAL Presencia Ausencia
Sexo	Es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos	Hombre y Mujer	Formulario de recolección de datos	Cualitativa	Nominal Hombre Mujer
Edad	Se encuentra en relación con el grado de envejecimiento	años	Formulario de recolección de datos	Cuantitativa	

### 4.- INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

## **1. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN:**

- Formulario para recolección de datos.
- Historias clínicas.

## **2. PROCEDIMIENTOS PARA TOMA DE DATOS:**

1. Autorizaciones necesarias
2. Recolección de la información de las historias clínicas de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues
3. La información del tema a tratar fue tomada del formato de historia clínica 008 del Ministerio de Salud Pública del Ecuador,
4. La evidencia de la presencia de torus fue observada dentro del ítem 5 que corresponde al examen estomatognático, utilizada dentro del Centro de especialidades odontológicas
5. Recolección de datos a través de la aplicación Microsoft Excel. Dentro de esta hoja de cálculo se planearon las 3 variables que consistían en la edad, sexo y ubicación del torus.
6. Elaboración de resultados mediante tablas estadísticas

## **PROCEDIMIENTOS PARA ANALIZAR DATOS:**

- Se realizan cuadros estadísticos de acuerdo a las variables empleadas a cada objetivo.
- Se utilizó estadística descriptiva representada en tablas de frecuencias; para analizar la relación entre las variables se utilizaron pruebas como Chi Cuadrado
- El estudio tuvo un nivel de confiabilidad del 95%, y un valor p menor a 0,05

### **● 7.- ASPECTOS BIOÉTICOS**

Al ser una investigación observacional mediante la revisión de Historias Clínicas no se tramitó un permiso institucional de ética, pues las fichas de los pacientes revisados tenían entre sus anexos el Consentimiento Informado. Cabe indicar que solo se utilizaron los datos de interés para la investigación, garantizando el anonimato y la confidencialidad.

**CAPÍTULO III**  
**RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES**

## 1. RESULTADOS:

**Tabla 1.** Distribución muestral de acuerdo al sexo

Género	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	492	35%
Femenino	906	65%
Total	1398	100%

La Tabla 1 muestra que, de 1398 historias clínicas, el sexo femenino predomina, es decir, acuden mayormente a las clínicas odontológicas en busca de atención por enfermedades bucales.

**Tabla 2.** Distribución de la población de estudio con presencia de torus

	Frecuencia	Porcentaje
Presenta Torus	54	4%
No presenta Torus	1344	96%
Total	1398	100%

En la Tabla 2 se muestra que de la totalidad de historias clínicas revisadas existe una baja prevalencia de torus en los pacientes que acudieron a las clínicas odontológicas.

**Tabla 3.** Prevalencia de torus palatinos y mandibulares de acuerdo a la edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
17-26	19	34%
27-36	9	17%
37-46	9	17%
47-56	6	11%
57-66	8	15%
67-76	1	2%
77-86	2	4%
Total general	54	100%

La Tabla 3 demuestra los porcentajes sobre la prevalencia de torus palatinos y mandibulares, en el cual se evidenció que entre los 17-26 años existe una prevalencia significativamente mayor en comparación con el resto de edades.

**Tabla 4.** Relación entre las edades clasificadas por grupo etarios y la presencia del torus (Palatino, Mandibular y Biomaxilar)

Tipos de torus	Grupos etarios			Total	p-value
	Adolescentes (10-19)	Adultos (20-64)	Adultos mayores (>65)		
Palatino	2	23	1	26	0,278
Mandibulares	1	23	1	25	
Bimaxilar	0	2	1	3	
Total general	3	48	3	54	

La Tabla 4 demuestra que el Grupo etario de los Adultos presenta una mayor presencia de Torus. El valor  $p=0,278$  evidencia que las variables son independientes entre sí, esto significa que la edad no incide en el desarrollo de torus.

**Tabla 5.** Presencia de torus según maxilar.

	Frecuencia	Porcentaje
Torus palatino	26	48%
Torus mandibulares	25	46%
Torus Bimaxilar	3	6%
Total	54	100%

En la tabla 5 se muestra la distribución de torus según su ubicación, los porcentajes indican que existe una mayor presencia de torus palatino, es decir se observa una mayor prevalencia en el maxilar superior, sin embargo, resulta interesante el hecho de que exista un numero casi igual de torus mandibulares y apenas un mínimo porcentaje de torus bimaxilares.

**Tabla 6.** Relación entre la presencia de torus clasificada por tipo y el sexo

Tipo de Torus	Masculino	Femenino	*p
Palatino	7	19	0,612
Mandibular	10	15	
Bimaxilar	1	2	
Total	18	36	

La Tabla 6, indica que el sexo femenino tuvo mayor prevalencia de torus palatino, mandibular y bimaxilar. Cuando se relacionan las variables presencia de Torus y sexo, se determinó mediante la prueba de Chi Cuadrado que no existe una influencia de una variable sobre otra ( $p=0.612$ )

## 2. DISCUSIÓN:

La investigación ha aportado información sobre la distribución de torus mandibulares y palatinos presente en pacientes que acudieron a la Clínica Odontológica perteneciente a la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues. Como objetivo planteado fue determinar la prevalencia de Torus o Exostosis dando la iniciativa a futuras investigaciones que profundicen en algunos aspectos como los factores que se relacionan en su desarrollo.

Respecto a la edad entre 19 a 26 años el 34 % de pacientes presentaron torus, coincidiendo con estudios realizados por Auskalmis et al., quienes mencionan que los torus palatinos y mandibulares son más frecuentes durante los 18 o más años de edad, estudio que realizaron con la población de Lituania encontrándose relacionados a factores genéticos; otros estudios como los del Madera et al.,<sup>48</sup> dieron a conocer que existe una amplia relación entre el desarrollo de un torus en edades mayores en la población colombiana; sin embargo, la mayoría de investigaciones se consideran en rangos que van desde los 20 a 69 años.<sup>49-51</sup>

Sánchez et al.,<sup>52</sup> dentro de su estudio indicaron que en la población atendida en el Departamento de Estomatología de la Politécnica Pedro Díaz hubo mayor prevalencia en la edad de 35 a 69 años y alguno de los casos se encontraban relacionados con pacientes edéntulos totales o parciales. Rodríguez et al.,<sup>53</sup> realizan una investigación estadística enfocada en la prevalencia según el rango de edad en donde se obtuvo como resultado que la prevalencia de torus fue a la edad fue de 31 hasta 45 años.

En cuanto al género se encontró que el torus es más frecuente en mujeres similar a otros estudios.<sup>54-55</sup> Excepto el realizado por Santosh P. et al.,<sup>56</sup> su estudio se ejecutó en pacientes que acudieron al Departamento de Medicina Bucal y Radiología de la Facultad de Odontología de Jodhpur en el cual se encontró una mayor prevalencia en hombres a comparación de las mujeres, siendo de los pocos artículos en donde se encontró una alta prevalencia en cuanto al género masculino.

De acuerdo a su posición anatómica, el torus palatino fue más frecuente a comparación del mandibular, cabe recalcar que no existe una diferenciación significativa entre ambos maxilares. En el estudio de Vidal et al.,<sup>44</sup> coincide con este resultado ya que los niños pertenecientes a esta escuela pública de Cartagena presentaban un mayor porcentaje de torus palatino. A comparación del estudio Miranda et al.,<sup>57</sup> su investigación se realizó en la población de la región de Acapulco en un hospital de una zona urbana en donde se menciona que el torus mandibular fue más prevalente.

Todos estos aportes realizados en cuanto a prevalencia en edad, ubicación y género coinciden con datos obtenidos para el presente trabajo, cuya muestra fue de de 1398

historias clínicas pertenecientes a los pacientes que asistieron a la clínica odontológica de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues., cuyos datos durante el análisis esclarecieron que del número de historias clínicas revisadas solo el 4% de ellas contaban con un registro de la presencia de un torus. Esta prevalencia encontrada si bien refleja una baja presencia de la patología, llama a la reflexión de que se pudiese ampliar la investigación solamente con pacientes edéntulos resultado que coincide con el estudio realizado por Fuentes et al.,<sup>47</sup> en donde se obtuvo de igual forma una baja prevalencia del total de participantes que acudieron a los Centros Odontológicos de la Universidad de la Frontera.

### **CONCLUSIONES:**

Se determinó que la prevalencia de Torus es baja, de todas las fichas estudiadas se instauró una prevalencia del 4% en toda la población en pacientes que acuden a la UCACUE sede Azogues, teniendo una mayor frecuencia el torus palatino.

Los torus palatino y mandibular presentan una mayor prevalencia entre 17-26 años; sin embargo, es importante realizar más investigaciones sobre el desarrollo ya que se vincula significativamente su presencia con la tercera década de vida.

La exostosis cuando está presente existe una mayor prevalencia del torus palatino y mandibular en el sexo femenino.

Finalmente, el presente trabajo busca ser una guía para futuras investigaciones contemplando otros factores como influencia de la genética, medio ambiente diagnóstico, causas y la posible prevención de su desarrollo.

## 2. III.- BIBLIOGRAFÍA.

1. Sedeño AC. Resección De Torus Palatino Y Colocación Post-Quirúrgica De Placa Contensora De Colgajo. Reporte De Caso. *Odontol Act Rev Cient*. [Internet]. 2019; 8(9):71–6. <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/400>
2. Díaz JV., De los Santos L. Torus palatino, Revisión bibliográfica y Reporte de caso clínico. 2017 <http://dx.doi.org/>
3. López MBN, Alonso PT, Morales YL. Torus palatino fusiforme, grande y bilateral. *MediCiego*.2018;26(2):1150.<http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1150/2310>
4. Bouchet J, Hervé G, Lescaille G, Descroix V, Guyon A. Palatal torus: etiology, clinical aspect, and therapeutic strategy. *J Oral Med Oral Surg* [Internet]. 2019;25(2):18:[https://www.iomos.org/articles/mcbcb/full\\_html/2019/02/mcbcb180031/mcbcb180031.html](https://www.iomos.org/articles/mcbcb/full_html/2019/02/mcbcb180031/mcbcb180031.html)
5. Molano Valencia PE, Yepes Ramírez BI, Londoño Espinosa C. Aparición de exostosis 7 años después de aumento del reborde alveolar con técnica de bolsillo. *Univ Odontol*. 2018;37(78): <http://dx.doi.org/10.11144/javeriana.uo37-78.aesa>
6. Maldonado AN, Vargas Torres JM, Juárez MDN. Cirugía de torus mandibular bilateral en mujer joven, Reporte de caso clínico. *Revista Mexicana de Estomatología*.2019;6(1):6:<https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/258/485>
7. Chaubal TV, Bapat R, Poonja K. Torus mandibularis. *Am J Med*. 2017;130(10):e451: [https://www.amjmed.com/article/S0002-9343\(17\)30494-1/fulltext](https://www.amjmed.com/article/S0002-9343(17)30494-1/fulltext)
8. Suastegui LAA, Basilio JEG, Medel CAJ, Ortiz JT. Prevalencia De Torus Bucal En Pacientes De Un Centro De Salud De Atención Primaria De Acapulco, Guerrero. *Salud & Vida Sipanense* [Internet]. 2021 [cited 2022 Jan 25];8(2):27–37. Available from: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/1967>
9. AlZarea BK. Prevalence and pattern of torus palatinus and torus mandibularis among edentulous patients of Saudi Arabia. *Clin Interv Aging*. 2016; 11:209–13: <http://dx.doi.org/10.2147/CIA.S100282>

10. Lease LR. Correlations between dental wear and oral cavity characteristics: Mandibular torus, palatine torus, and oral exostoses. *Am J Hum Biol* 2021;33(2): e23446: <http://dx.doi.org/10.1002/ajhb.23446>
11. Castillo O, Ramon M, Marquez A, Alberto H, Caballero D, Marta S, et al. Universidad del Magdalena [Internet]. Redalyc.org: <https://www.redalyc.org/pdf/5121/512156328006.pdf>
12. Rossello VE, Andrade MN, López Gamboa VR, Blanzari MJ, Gómez Zanni MS, del Valle Papa MB. Torus Palatino. *Med Cutan Ibero Lat Am*. 2019: <https://www.mediagraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=91762>
13. Hassanabadi ME, Eizadi Z, Yousefnezhad M, Moaddabi A. Prevalence and pattern of torus mandibularis and torus palatinus among Iranian population [Internet]. 2018: <https://intjmi.com/article-1-357-fa.pdf>
14. Redor MLS, Zhang R, Wongsirichat N, Srisatjaluk RL, Chaiyasamut T, Seriwatanachai D. Physicochemical properties of torus mandibularis and palatinus indicate a source of autogenous bone graft. *Open Dent J* [Internet]. 2021;15(1):357:<https://opendentistryjournal.com/VOLUME/15/PAGE/357/ABSTRACT/>
15. Rocca JP, Raybaud H, Merigo E, Vescovi P, Fornaini C. Er:YAG laser: A new technical approach to remove torus palatinus and torus mandibularis. *Case Rep Dent*. 2012;2012:487802.<http://dx.doi.org/10.1155/2012/487802>
16. Morita K, Tsuka H, Shintani T, Yoshida M, Kurihara H, Tsuga K. Prevalence of Torus Mandibularis in Young Healthy Dentate Adults. *J Oral Maxillofac Surg*. 2017; 75(12): 2593-2598. Disponible en: Prevalence of Torus Mandibularis in Young Healthy Dentate Adults - PubMed (nih.gov)
17. El Segani A, Anderton J, Brandebura S, Obniski M, Ginart M, Padilla C, Butali A, Adeyemo W, Long R, Moreno L, Marazita M, Weinberg S. Prevalence of Torus Palatinus and Association with Dental Arch Shape in a Multi-ethnic Cohort. *Homo* [Internet]. 2020 Nov; 71(4): 273-280. Disponible en: Prevalence of Torus Palatinus and association with dental arch shape in a multi-ethnic cohort - PubMed (nih.gov).
18. Preethy D, HtooHtoo K, Qwee W, Xin T, Liang T, Indrapriyadharshini. Prevalence and Morphology of Torus palatinus and Torus mandibularis in Malaysian Patients. *Palarch's Journal Of Archaeology Of Egypt/Egyptology* [Internet]. 2020; 17( 7 ): 3776-3791. Disponible en: Prevalence and Morphology of Torus palatinus and Torus mandibularis in Malaysian Patients | PalArch's Journal of Archaeology of Egypt / Egyptology.

19. Ching P, Yu S, Lin C, Tsai A, Fu J, Kuan I, Hao C, Hai T. Torus Mandibularis in Patients Receiving Hemodialysis. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. 2022; 18: 2-10. Disponible en: [IJERPH | Free Full-Text | Torus Mandibularis in Patients Receiving Hemodialysis \(mdpi.com\)](#)
20. Agapito L, Garcia J, Juarez C, Torres J. PREVALENCIA DE TORUS BUCAL EN PACIENTES DE UN CENTRO DE SALUD DE ATENCIÓN PRIMARIA DE ACAPULCO, GUERRERO. *Rev. Salud & Vida Sipanense*. 2021; 8 (2): 27-37. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/1967#:~:text=El%20objetivo%20de%20la%20investigaci%C3%B3n,estado%20de%20Guerrero%20en%20M%C3%A9xico.&text=Resultados%3A%20La%20prevalencia%20de%20torus,y%20el%20resto%20en%20hombres>.
21. Jara M. Torus Palatino, Mandibular Y Exostosis. *Revisión Bibliográfica*. Universidad de Guayaquil. 2021. Disponible en: [https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UG\\_d4d07519f2a6106c9ac4c507430004b2#:~:text=Revisión Bibliográfica&text=A diferencia de la exostosis,exostosis%2C tratamiento quirúrgico%2C técnicas](https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UG_d4d07519f2a6106c9ac4c507430004b2#:~:text=Revisión Bibliográfica&text=A diferencia de la exostosis,exostosis%2C tratamiento quirúrgico%2C técnicas).
22. Rupay L. "Prevalencia De Torus Palatino En Pacientes De La Clínica Odontológica Uladech Católica, Distrito De Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento De Áncash En El Periodo 2017-2018. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. 2019: Disponible en: "Prevalencia de torus palatino en pacientes de la clínica odontológica Uladech Católica, distrito de Chimbote, provincia Del Santa, departamento de Áncash en el periodo 2017 2018"
23. Loudwin S, Diaz J. Torus palatino, Revisión bibliográfica y Reporte de caso clínico. *Escuela de Odontología UNPH*. 2017. Disponible en: (PDF) Torus palatino, Revisión bibliográfica y Reporte de caso clínico ([researchgate.net](#))
24. Nuñez M, Alonso P, Morales Y. Torus palatino fusiforme, grande y bilateral. *REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA [Internet]*. 2020;26 (2). Disponible en: [Torus palatino fusiforme, grande y bilateral | Nuñez López | MediCiego \(sld.cu\)](#)
25. Muñuzuri-Arana HL, Zuñiga LMV-, -Ocampo JCA, Trejo-Muñuzuri TP, Giles-López JF, Luna-Gómez JM. Prevalencia De Torus Palatinos Y Mandibulares En Pacientes De La Facultad De Odontología UAGro. *Conference Proceedings Jornadas Internacionales de Investigación en Odontología* 2020;1(1):21–5. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:sWyHB8->

- [2TXYJ:https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/CPJIO/article/view/1415+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=ec](https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/CPJIO/article/view/1415+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=ec)
26. Enfermería RM y. Torus mandibulares y maxilares. Ocronos - Editorial Científico-Técnica [Internet]. 2020; Disponible en: <https://revistamedica.com/torus-mandibulares-maxilares/>
  27. Jiménez-Castellanos FA, Arango-Piñeros DA, Toloza-Cubillos CA. Escisión de torus mandibular bilateral en paciente sistémicamente comprometido: reporte de caso. Rev cient odontol [Internet]. 2020;8(3):e035. <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/download/753/715/>
  28. El Sergani AM, Anderton J, Brandebura S, Obniski M, Ginart MT, Padilla C, et al. Prevalence of Torus Palatinus and association with dental arch shape in a multi-ethnic cohort. Homo [Internet]. 2020; 71(4):273–80. <http://dx.doi.org/10.1127/homo/2020/1316>
  29. Sharma N, Prasad R, Prakash R. Prevalence of Tertiary mandibularis and its association with para-functional activity in tertiary care centre in Shimla, H.P., India: A hospital based cross sectional study. J Dent Res Rev [Internet]. 2020;7(4):177. <https://www.jdr.org/article.asp?issn=2348-2915;year=2020;volume=7;issue=4;spage=177;epage=181;aulast=Prasad>
  30. A Bello S, U Ikimi N, Falola O, John Ademola A. A multi-ethnic study to determine the prevalence of bony exostoses among residents in Abuja, north central Nigeria. Act Scie Denta. 2020;4(3):01–6. <https://actascientific.com/ASDS/pdf/ASDS-04-0796.pdf>
  31. Kalaigan P, Shree Mohan J, Jayakumar A. Determination of grading for maxillary and mandibular Tori- an in vivo study. Biomed Pharmacol J [Internet]. 2018 [citado el 1 de agosto de 2022];11(2):679–88. Disponible en: <https://biomedpharmajournal.org/vol11no2/determination-of-grading-for-maxillary-and-mandibular-tori-an-in-vivo-study/>
  32. Morita K, Tsuka H, Shintani T, Yoshida M, Kurihara H, Tsuga K. Prevalence of torus mandibularis in young healthy dentate adults. J Oral Maxillofac Surg. 2017;75(12):2593–8. Disponible en: [https://www.joms.org/article/S0278-2391\(17\)30500-1/fulltext](https://www.joms.org/article/S0278-2391(17)30500-1/fulltext)
  33. Abdul-Ameer FM. Correlation of prevalence of torus palatinus and torus mandibularis with the form of maxillary and mandibular arches in Iraqi population. 2016; <https://www.semanticscholar.org/paper/c32e07125b466c21ebad83aa9bdbeef0b42026a5>

34. Tai S-Y, Hsu C-L, Tsai AI, Chang C-C, Wang I-K, Weng C-H, et al. Survey of torus palatinus in patients with end-stage renal disease undergoing hemodialysis. *Biomed Res Int* [Internet]; 2018:1356910. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/bmri/2018/1356910/>
35. 106. Bukhari MA, Al Mutairi AM, Al Awani FA, Alsahli MM, Tashkandi MM, Telmisani DA, et al. Clinical patterns, causes, and treatment of torus palatinus. *Int J Community Med Public Health* [Internet]. 2021;9(1):523. Disponible en: <https://www.ijcmph.com/index.php/ijcmph/article/download/9329/5666>
36. Arevalo I, Pertuz V, Suarez L. TORUS PALATINO, TORUS MANDIBULAR Y EXOSTOSIS MAXILARES. *Revista de la Facultad de Ciencias de Salud* [Internet]. 2005 [citado 2022 Ene 14]; 2(2). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4788208.pdf>
37. Meisser A, Jimenez M, Sir F. Torus Palatino Y Mandibular En Pacientes De Las Clínicas Odontológicas De La Universidad De Cartagena. *Revista Colombiana De Investigación En Odontología* [Internet]. 2017; 11: 121-129. (PDF) Torus Palatino Y Mandibular En Pacientes De Las Clínicas Odontológicas De La Universidad De Cartagena (Researchgate.Net)
38. Batista Sánchez Tamara, Jorge Figueredo Elizabeth, Estrada Moreno Alba Rosa, Jardines Grégori Tamara, Tamayo Ávila Juan Oniel. Torus mandibulares y palatinos en pacientes atendidos en la Policlínica Pedro Díaz Coello. *CCM* [Internet]. 2013 Sep; 17(3): 315-319. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812013000300008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812013000300008&lng=es).
39. Hiremath VK, Husein A, Mishra N. Prevalence of torus palatinus and torus mandibularis among Malay population. *J Int Soc Prev Community Dent* [Internet]. 2018;1(2):60–4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC3894068/>
40. Sisman Y, Ertas ET, Gokce C, Akgunlu F. Prevalence of torus palatinus in cappadocia region population of Turkey. *Eur J Dent* [Internet]. 2018;2(4):269–75. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC2634781/>
41. Apinhasmit W, Jainkittivong A, Swasdison S. Torus Palatinus and Torus Mandibularis in a Thai population [Internet]. 2002 Scienceasia.org. [cited 2022 Jan 25]. Available from: [http://scienceasia.org/2002.28.n2/v28\\_105\\_111.pdf](http://scienceasia.org/2002.28.n2/v28_105_111.pdf)

42. Richter •., St E, Richter S. Prevalence of torus mandibularis in viking age Icelanders. 2012 Srce.hr.: <https://hrcak.srce.hr/file/140565>
43. Mirza D, Khokhar N, Khan Y, Hakeem S, Musani MA. Prevalence of torus mandibularis among various ethnic groups in Karachi city: A cross sectional study. 2018  
<https://www.semanticscholar.org/paper/5b27592f7bce531ed7ece0a6446873e622c9d7be>
44. Vidal M, Anaya M, Del Carmen Jiménez Malagón M, Mayda L, Ricardo L. Medigraphic.com. <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2013/od134g.pdf>
45. Rajendra Santosh AB, Jones T, Venugopal H, Smith K, Turpin Mair JS, Edwards M, et al. Prevalence of oral tori among medical and dental Students at the University of the West Indies. Dent 3000 [Internet]. 2017;4(1):25–33:  
<https://dentistry3000.pitt.edu/ojs/index.php/dentistry3000/article/view/55>
46. Al-Sebaie D, Alwrikat M. Prevalence of torus palatinus and torus mandibularis in Jordanian population. Pakistan Oral and Dental Journal [Internet]. 2011;31.:  
<https://go.gale.com/ps/i.do?id=GALE%7CA265115588&sid=googleScholar&v=2.1&it=r&linkaccess=abs&issn=10128700&p=AONE&sw=w&userGroupName=anon%7Ea65cfa9>
47. Fuentes Fernández R, Borie Echevarría E, Sanhueza Campos A, Rebolledo Soto K, Parra Villagran P. Presencia de exostosis orales en pacientes de la ciudad de Temuco, Chile. Av Odontoestomatol [Internet]. 2012 [citado el 13 de agosto de 2022];28(2):63–9. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852012000200002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852012000200002)
48. Madera-Anaya MV, Jimenez-Malagón MC, Sir-Mendoza FJ. Torus palatino y mandibular en pacientes de las clínicas odontológicas de la Universidad de Cartagena. Rev Colomb. Inv Odontol. 2013;4(11):121-129. URL:  
[https://www.researchgate.net/publication/309480902\\_TORUS\\_PALATINO\\_Y\\_MANDIBULAR\\_EN\\_PACIENTES\\_DE\\_LAS\\_CLINICAS\\_ODONTOLOGICAS\\_DE\\_LA\\_UNIVERSIDAD\\_DE\\_CARTAGENA](https://www.researchgate.net/publication/309480902_TORUS_PALATINO_Y_MANDIBULAR_EN_PACIENTES_DE_LAS_CLINICAS_ODONTOLOGICAS_DE_LA_UNIVERSIDAD_DE_CARTAGENA)
49. Auškalnis A, Bernhardt O, Putnienė E, Šidlauskas A, Andriuškevičiūtė I, Basevičienė N. Oral bony outgrowths: prevalence and genetic factor influence.

- Study of twins. *Medicina (Kaunas)*. 2015;51(4):228–32. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26424187/>
50. Nwoga MC, Maduakor SN. Prevalence of mandibular and palatine tori among the Ibos in Enugu, South-East Nigeria. *Niger J Clin Pract* .2017;20(1):57: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27958247/>
  51. Telang LA, Telang A, Nerali J, Pradeep P. Tori in a Malaysian population: Morphological and ethnic variations. *J Forensic Dent Sci [Internet]*. 2019 [citado el 1 de agosto de 2022];11(2):107–12. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32082047/>.
  52. Batista Sánchez Tamara, Jorge Figueredo Elizabeth, Estrada Moreno Alba Rosa, Jardines Grégori Tamara, Tamayo Ávila Juan Oniel. Torus mandibulares y palatinos en pacientes atendidos en la Policlínica Pedro Díaz Coello. *CCM [Internet]*. 2013 Sep [citado 2022 Ago 16] ; 17( 3 ): 315-319. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812013000300008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812013000300008&lng=es).
  53. Fuentes Fernández R, Borie Echevarría E, Parra Villagrán P, Katalina R. Torus Palatino y Torus Mandibular Torus Palatinus and Torus Mandibularis. 2009 *Ijodontostomatology.com*.[http://www.ijodontostomatology.com/wp-content/uploads/2018/04/2009\\_v3n2\\_005.pdf](http://www.ijodontostomatology.com/wp-content/uploads/2018/04/2009_v3n2_005.pdf)
  54. Al-Shareeda NA, Refaat MM, Hussain AM. Prevalence of oral maxillary and mandibular Tori among outpatients attending dental collage in Basra governorate southern of Iraq. 2021, Vol. 21, No. 1 *Ijop.net*. <https://ijop.net/index.php/mlu/article/download/2383/2083/4626>
  55. Agbor AM, Ogunsalu C. *Annals of dental science and oral biology Somatopublications.com*. 2020. 1(1): 01-08. <https://www.somatopublications.com/the-prevalence-of-mandibular-and-maxillary-bony-tori-in-cameroon.pdf>
  56. Patil S, Khandelwal S, Maheshwari S. Prevalence of torus palatinus and torus mandibularis in an Indian population. *Saudi J Oral Sci*. 2014;1(2):94. <https://www.saudijos.org/article.asp?issn=1658-6816;year=2014;volume=1;issue=2;spage=94;epage=97;aulast=Patil>
  57. Miranda-Gutiérrez CR, Sánchez-Cruz MG. Torus palatinos y mandibulares en pacientes que acuden a consulta al Servicio de Odontología del Hospital Militar Regional de Acapulco, Guerrero. *Rev Sanid Mili Mex*. 2014;68(5):272-275. URL: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=10266116>.

## **ANEXOS.**

<b>ANTECEDENTES</b>				
<b>AUTORES</b>	<b>AÑO</b>	<b>PAIS</b>	<b>METODO</b>	<b>RESULTADO</b>
Richter S, Eliasson ST	2012	Pakistán	Se usaron esqueletos excavados en Skeljastadir estaban bastante bien conservados y Jón Steffensen. Los esqueletos adultos fueron sexados usando características morfológicas del cráneo y en algunos casos de la pelvis. Para la estimación de la edad se utilizaron cuatro métodos basados en las etapas de desarrollo de dientes, uno de cambios regresivos en dientes, uno de desgaste dental y uno de cierre de sutura ectocraneal. Los toros se registraron según el sexo y dos categorías de edad, 35 años y menos y 36	De 48 cráneos disponibles con fecha anterior a 1104 AD, del sitio arqueológico de Skeljastadir en Thorsardalur, Islandia, 24 (50%) tenían torus mandibulares. No se observó diferencia de sexo. La prevalencia es similar entre otras poblaciones en el hemisferio norte del mismo tiempo período. Según varios autores, los factores ambientales y funcionales, particularmente los altos actividad masticatoria, juegan un papel predominante en la etiología.
Hiremath VK, Husein A, Mishra N.	2011	Malasia	Sesenta y cinco sujetos fueron evaluados clínicamente por la presencia de ambos toros en la Facultad de Ciencias Dentales de la Universidad Sains Malaysia. Los sujetos se agruparon en seis grupos de edad diferentes: 13–19, 20–29, 30–39, 40–49, 50–59 y 60 años y más.	La prevalencia de PT fue del 38-63% y la de TM del 1-10%. La TP fue con frecuencia más común en mujeres que en hombres (90,9 % versus 9,1 %; $P < 0,05$ ) y se encontró con frecuencia en tamaños medianos, en forma de huso y a menudo se ubicaba en las áreas combinadas de premolares a molares. La prevalencia de TM no fue significativamente diferente en hombres y mujeres (33,3 % versus 66,7 %; $P = 0,523$ ), se presentó con mayor frecuencia en forma múltiple bilateral y, a menudo, se localizó en el área de caninos a premolares.
Sisman Y, Ertas ET,	2008	Turquía	El presente estudio incluyó a 2660 pacientes que asistieron al Departamento de Diagnóstico Oral y	La prevalencia de TP en nuestra gran muestra fue baja (4,1%) en comparación con otra población turca. Se encontró que era significativamente mayor ( $p < 0,001$ )

Gokce C, Akgunlu F			Radiología de la Facultad de Odontología de la Universidad de Erciyes por sus problemas dentales entre diciembre de 2005 y mayo de 2007. La presencia o ausencia de TP se examinó mediante inspección clínica y palpación.	en mujeres (5,7%) que en hombres (1,8%). La mayoría de los PT se encontraron en forma plana (62,7%), menores de 2 cm (75,4%) y ubicados en la región premolar-molar (66,4%).
Apinhasmit W, Jainkittivong A, Swasdison S	2002	Tailandia	Mil doscientos sujetos fueron examinados por la presencia de ambos toros en la Facultad de Odontología, Universidad de Chulalongkorn	La prevalencia de TP y TM en los sujetos fue 58,1% y 31,9%, respectivamente. Los TP fueron significativamente más comunes en mujeres que en hombres (67.3% frente al 48,8%; $p < 0,001$ ). Las TP se encontraron frecuentemente en tamaños pequeños y medianos, fusiformes y a menudo ubicado en las áreas combinadas de premolares a molares y molares. La prevalencia de MT fue mayor en hombres que en mujeres (34,8% versus 29,0%; $p = 0,030$ ). TM ocurrió más comúnmente en tamaño pequeño, forma múltiple bilateral, y a menudo se localizaba en el área del canino al premolar. Hubo una significativa correlación entre la prevalencia de ambos torus y la edad ( $p < 0,001$ para TP y $p = 0,004$ para TM). La prevalencia de ambos torus en esta población tailandesa fue comparable a la de los mongoloides y otros asiáticos.
Rajendra Santosh AB, Jones T, Venugopal H, Smith K, Turpin Mair JS, Edwards M, et al	2016	India	El estudio observó a 335 estudiantes de medicina y odontología del campus de Mona de la Universidad de las Indias Occidentales. Se realizaron exámenes dentales de rutina para comprobar la presencia/ausencia de TP y TM mediante inspección y palpación.	La prevalencia global de TP y TM fue del 27,76%. La prevalencia del toro oral fue la siguiente: el toro palatino fue del 44,08 %, el toro mandibular fue del 36,55 % y los individuos con toro palatino y mandibular fue del 19,35 %. El estudio observó que la prevalencia de TP y TM en mujeres fue de 16,11% (54/335) y en hombres de 11,64% (39/335). También se encontró que el torus mandibular bilateral (40,38%) fue más prevalente que

				el torus mandibular unilateral derecho (36,53%) y el torus mandibular unilateral izquierdo (23,07%).
Al-Sebaie D, Alwrikat M	2016	Jordania	<p>Un total de 1218 sujetos asistieron al departamento dental del Hospital Militar Queen Alía desde el 1 de enero hasta el 31 de marzo de 2010 y también fueron examinados para detectar la presencia de TP y TM.</p> <p>La presencia de toros se confirmó mediante examen clínico y palpación. Los sujetos se dividieron según el género y se dividieron en 6 grupos de edad, a saber, 11-20, 21-30, 31-40, 41-50, 51-60 y más de 61 años</p>	<p>En el presente estudio, la edad de los pacientes con toros osciló entre 16 y 69 años, la mayoría (30,0%) de los pacientes se encontraban en el grupo de edad de 21 a 30 años. La edad de los pacientes masculinos varió de 16 a 65 años, mientras que las de las mujeres de 18 a 69 años.</p> <p>La prevalencia de toros en el grupo de edad varió de 8,4% en el grupo de edad de 11 a 20 años a 44,1% en el grupo de edad de 31 a 40 años. En este estudio TP, TM fueron significativamente más frecuentes en mujeres que en hombres (39,0% y 20,0% respectivamente)</p>
<b>Richter, St E, y col</b>	2012	Islandia	<p>Los esqueletos excavados en Skeljastadir estaban bastante bien conservados y Jón Steffensen, un islandés antropólogo que investigó originalmente el material óseo, determinó que había 27 hombres, 28 mujeres, 2 niños y 5 infantes. Los esqueletos fueron fechados después del año 1000 cuando Islandia fue cristianizada, hasta que el valle de Thorsardalur quedó inhabitable a causa del volcán erupción de la montaña Hekla en 1104. De los 63 esqueletos excavados, cuarenta y ocho estaban disponibles para investigación.</p> <p>Los esqueletos adultos fueron sexados usando características morfológicas del</p>	<p>De los 48 esqueletos observables, 24, o el 50%, tenían torus mandibular. La distribución entre sexos: 12 hombres y 12 mujeres. La prevalencia se presenta en la Tabla 2 según edad y sexo.</p> <p>La distribución de torus mandibular según tamaño y sexo se presenta en la Tabla 3, mostrando los torus de tamaño mediano son los más comunes. Los resultados se presentan en porcentaje de los toros registrados y el número de esqueletos en el grupo.</p> <p>La distribución de torus mandibulares según ubicación y sexo se presenta en la Tabla 4. Los resultados se presentan en porcentaje de los torus registrados y el número de esqueletos observables en el grupo. La ocurrencia bilateral es mucho más común que la unilateral, observada en 9 (62,5%) de 12 esqueletos. Los torus que ocurren unilateralmente son dos veces más comunes en el lado izquierdo.</p>

			<p>cráneo y en algunos casos de la pelvis. Para la estimación de la edad se utilizaron cuatro métodos basados en las etapas de desarrollo de dientes, uno de cambios regresivos en dientes, uno de desgaste dental y uno de cierre de sutura ectocraneal.</p> <p>Los toros se registraron según el sexo y dos categorías de edad, 35 años y menos y 36 años y mayores. Todos los toros se midieron en milímetros con un pie de rey y una sonda periodontal. y la ubicación en la mandíbula registrada.</p> <p>A efectos de comparación con investigaciones anteriores, se intentó clasificar los toros en tres categorías según el tamaño, pequeño, mediano y grande. El criterio utilizado fue el dado por Los toros mandibulares también se clasificaron en función de si los nódulos óseos eran únicos o múltiples.</p> <p>Así se registraron cuatro categorías de forma: unilateral única, unilateral múltiple, bilateral única y múltiples bilaterales.</p> <p>Todos los procedimientos de puntuación y las mediciones fueron realizados por un investigador, evitando así error entre observadores.</p>	<p>La distribución de toros mandibulares según la morfología de los toros y el sexo se muestra en la Tabla 5. La forma múltiple es más frecuente, independientemente de que se presente de forma unilateral o bilateral.</p>
<b>Tamara Batista</b>	2013	Cuba	Se realizó un estudio de series de casos en el periodo comprendido entre	Los toros palatinos y mandibulares se presentaron con mayor frecuencia en el grupo de edades comprendidas

<p><b>Sánchez, Elizabeth Jorge Figueredo</b></p>			<p>septiembre de 2010 y marzo 2011 en la población atendida en el Departamento de Estomatología de la Policlínica Pedro Díaz Coello del municipio Holguín.</p> <p>El universo estuvo conformado por los 132 pacientes captados por los estudiantes de quinto año de Estomatología en el servicio de atención primaria. La muestra aleatoria quedó constituida por 48 pacientes que presentaron torus en cualquiera de sus manifestaciones y accedieron a participar en la investigación (criterios de inclusión).</p> <p>Las variables analizadas fueron: la edad (grupos de 19-34 y 35-59 años), el sexo, localización (palatino, mandibular o mixto), forma de presentación (lobulado o multilobulado) y necesidad de tratamiento (si o no).</p> <p>La investigación se efectuó con los requerimientos éticos establecidos. Los datos fueron recogidos de las historias clínicas confeccionadas en el momento del ingreso del paciente.</p> <p>El examen clínico se realizó con luz artificial en el sillón dental, utilizando para ello set de clasificación.</p>	<p>entre 35 y 59 años, el 54,17%. El sexo donde predominaron los torus palatinos y mandibulares fue el femenino con el 75% del total.</p> <p>Un total de 48 pacientes presentaron torus, 24 en el paladar, el 50%. La forma de aparición de ambos tipos de torus fue el lobulado, el 87,5%. Requirieron tratamiento el 60,42%.</p> <p>Los pacientes con torus fueron remitidos al Servicio de Cirugía para exéresis.</p>
<p><b>Meisser Vidal Madera Anaya María</b></p>	2013	Colombia	<p>Se realizó un estudio descriptivo transversal, con una muestra de 224 participantes. Se evaluó la presencia de Torus y las características</p>	<p>La prevalencia general de Torus fue del 79,9%, la de Torus palatino de 47,3% y la del mandibular de 42%. Al relacionar la presencia de Torus con las</p>

<b>Del Carmen Jiménez Malagón Francisco Javier Sir Mendoza</b>			<p>sociodemográficas (edad, sexo y tez), los datos fueron analizados utilizando promedios, frecuencias absoluta y relativa; además se utilizó la prueba estadística <math>\chi^2</math> para establecer asociación con las variables sociodemográficas, teniendo un límite de significancia de 0.05.</p>	<p>características sociodemográficas se encontró relación estadísticamente significativa con la edad.</p>
<b>Meisser Vidal Madera Anaya María del Carmen Jiménez Malagón Luz Mayda Luna Ricardo</b>	2013	Colombia	<p>Estudio descriptivo transversal, con muestras de 622 niños entre los 5 y 13 años. Se evaluó la presencia de torus y sus características clínicas. Se realizó análisis descriptivo a través de distribuciones de frecuencias absolutas, relativas y proporciones, asumiendo intervalos de confianza del 95%. Para evaluar la asociación entre variables se utilizó la prueba estadística <math>\chi^2</math> asumiendo una significancia <math>&lt; 0.05</math>.</p>	<p>La prevalencia de torus palatino fue 57.3% y mandibular de 0.8%. Al relacionar la presencia de torus con las características sociodemográficas fue significativa la edad (<math>p = 0.02</math>) y tez (<math>p = 0.000</math>)</p>



Camila Mabel Hidalgo Chimbay portadora de la cédula de ciudadanía N.º 0302898309. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación " **Prevalencia de torus palatino y mandibular en pacientes que acudieron a la clínica de la Universidad Católica de Cuenca Campus Azogues 2018-2020** " de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.


Azogues, 12 de septiembre de 2022

F: .....

Camila Mabel Hidalgo Chimbay


C.I. 0302898309



 <b>Universidad Católica de Cuenca</b>	<b>AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL</b>	CÓDIGO: F - DB - 30 VERSION: 01 FECHA: 2021-04-15 Página 1 de 1
---	--	--

**Jean Carlos Pauta Gómez** portadora de la cédula de ciudadanía N.º **0107269540**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación titulación “**Prevalencia de torus palatino y mandibular en pacientes que acudieron a la clínica de la Universidad Católica de Cuenca Campus Azogues 2018-2020**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **12 de septiembre de 2022**

F: 

**Jean Carlos Pauta Gómez**

C.I. **0107269540**

[www.ucacue.edu.ec](http://www.ucacue.edu.ec)