



Facultad de Ciencias de la Salud

Tema:

Prevalencia de dientes supernumerarios, mediante un estudio retrospectivo en Rx panorámica realizado en el Centro Radiológico CROX3D en la ciudad de Latacunga durante el año 2024

Trabajo de Titulación para la obtención del Título de Especialista en Cirugía Oral

Presentada por:

Segundo Antonio Reinoso Villamarín

Tutor:

Dr. Patricio Marcelo Unda Jaramillo

Quito, mayo de 2026

Declaración De Aceptación De Norma Ética y Derechos

El presente documento se ciñe a las normas éticas y reglamentarias de la Universidad Hemisferios. Así, declaro que lo contenido en este ha sido redactado con entera sujeción al respeto de los derechos de autor, citando adecuadamente las fuentes. Por tal motivo, autorizo a la Biblioteca a que haga pública su disponibilidad para lectura dentro de la institución, a la vez que autorizo el uso comercial de mi obra a la Universidad Hemisferios, siempre y cuando se me reconozca el cuarenta por ciento (40%) de los beneficios económicos resultantes de esta explotación.

Además, me comprometo a hacer constar, por todos los medios de publicación, difusión y distribución, que mi obra fue producida en el ámbito académico de la Universidad Hemisferios.

De comprobarse que no cumplí con las estipulaciones éticas, incurriendo en caso de plagio, me someto a las determinaciones que la propia Universidad plantee.

Firma del estudiante

Nombres completos: Segundo Antonio Reinoso Villamarín

C.I.: 0501627111

Dedicatoria

Quiero dedicar este trabajo de investigación.

A Dios, quien es el pilar fundamental de mi vida, guiándome en este caminar, dándome sabiduría, fortaleza y esperanza para seguir adelante y no desmayar en las adversidades que se presentaban en el camino, hoy me ha permitido cumplir con mi sueño tan anhelado con gratitud y humildad.

A mi querida esposa Alexandra por su apoyo incondicional, durante esta etapa académica, convirtiéndose en parte esencial de mi logro, fortaleciéndome con palabras de aliento, en donde las dificultades se hacían cada vez más pequeñas.

A mis hijos, Jorge Antonio y María de los Ángeles que formaron parte de mi sueño, son la razón por la que sigo creciendo profesionalmente con el propósito de dejarles el ejemplo de responsabilidad, dedicación, disciplina y perseverancia.

Con todo el amor y agradecimiento.

Índice

Declaración De Aceptación De Norma Ética y Derechos	2
Dedicatoria.....	3
Índice.....	4
Índice de figuras.....	5
Índice de tablas	6
Resumen.....	7
Abstract:.....	9
Introducción	10
Metodología	15
Resultados	19
Discusión.....	35
Conclusión	40
Referencias.....	41
Anexos	46

Índice de figuras

Figura 1. Prevalencia de dientes supernumerarios en la población estudiada.	21
Figura 2. Prevalencia según grupo etarios	23
Figura 3. Distribución en frecuencia y porcentaje según el sexo	24
Figura 4. Distribución según rango de edad.	25
Figura 5. Distribución según la localización a nivel maxilar.....	26
Figura 6. Distribución según el tipo de diente supernumerario por su ubicación.....	27
Figura 7. Distribución según el número de dientes supernumerario.	28
Figura 8. Distribución del estado eruptivo de los dientes supernumerarios.	30
Figura 9. Distribución según la forma del diente supernumerario.....	31
Figura 10. Distribución según la localización por sextante.	33

Índice de tablas

Tabla 1. Muestra de estudio	19
Tabla 2. Prevalencia de dientes supernumerarios en la población estudiada.	20
Tabla 3. Presencia de dientes supernumerarios	21
Tabla 4. Prevalencia según grupo etarios	22
Tabla 5. Distribución en frecuencia y porcentaje según el sexo.....	23
Tabla 6. Distribución según rango de edad.....	24
Tabla 7. Distribución según la localización a nivel maxilar.	25
Tabla 8. Distribución según el tipo de diente supernumerario por su ubicación.	27
Tabla 9. Distribución según el número de dientes supernumerario.....	28
Tabla 10. Distribución del estado eruptivo de los dientes supernumerarios.....	29
Tabla 11. Distribución según la forma del diente supernumerario.	31
Tabla 12. Distribución según la localización por sextante.	32
Tabla 13. Chi-cuadrado de relación entre edad y prevalencia	34

**Prevalencia de dientes supernumerarios, mediante un estudio retrospectivo en Rx
panorámica realizado en el Centro Radiológico CROX3D en la ciudad de Latacunga
durante el año 2024**

Segundo Antonio Reinoso Villamarín

asreinosov@estudiantes.uhemisferios.edu.ec

Resumen

Introducción: Los dientes supernumerarios representan alteraciones del desarrollo de carácter multifactorial que puede estar ligada a factores genéticos y puede llevar al desarrollo de alteraciones funcionales y estéticas. Su prevalencia varía entre el 0,3% y 0,6% presentando una mayor localización a nivel del maxilar superior en el sector anterior. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes atendidos en el Centro Radiológico CROX3D de la ciudad de Latacunga, a partir del análisis de radiografías panorámicas realizadas en 2024. **Metodología:** La presente investigación fue cuantitativa, retrospectiva, descriptiva, observacional de carácter transversal donde se analizó un total de 2640 radiografías panorámicas seleccionadas de manera aleatoria de una base total de 3600 radiografías obtenidas por un centro radiográfico de la ciudad de Latacunga en el año 2024. Los datos se registraron en una tabla de Excel y analizados en el programa estadístico SPSS. **Resultados:** Del total de radiografías analizadas se pudo obtener una prevalencia de 1,40% (n=37) donde predominaron las edades de 11 y 20 años, la mayoría pertenecientes al sexo femenino, con una mayor localización a nivel del maxilar superior siendo el mesiodens el diente más frecuente con una presentación única, impactado y morfología rudimentaria. No se determinó una asociación significativa con la edad y la prevalencia ($p > 0,05$). **Conclusión:** La prevalencia de los dientes supernumerarios fue baja, con una mayor tendencia hacia el sexo femenino y entre las edades de 11 a 20 años. Lo cual

aporta datos importantes a tener en cuenta sobre las características demográficas de esta población.

Palabras Clave: Dientes supernumerarios, Mesiodens, Prevalencia, Radiografía Panorámica, Hiperdoncia, Anomalías dentarias.

Abstract:

Introduction: Supernumerary teeth represent developmental anomalies of multifactorial origin that may be associated with genetic factors and can lead to functional and aesthetic alterations. Their prevalence generally ranges between 0.3% and 0.6%, with a higher occurrence in the anterior region of the maxilla. **Objective:** To determine the prevalence of supernumerary teeth in patients treated at the radiological center CROX3D in the city of Latacunga, based on the analysis of panoramic radiographs taken in 2024. **Methodology:** This research was quantitative, retrospective, descriptive, and observational with a cross-sectional design. A total of 2,640 panoramic radiographs were analyzed, randomly selected from a total database of 3,600 radiographs obtained by a radiological center in the city of Latacunga in 2024. The data were recorded in an Excel spreadsheet and analyzed using the statistical software SPSS. **Results:** From the total radiographs analyzed, a prevalence of 1.40% ($n = 37$) was obtained, with a predominance in individuals aged 11 to 20 years, mostly female. A higher occurrence was observed in the maxilla, with mesiodens being the most frequent type, typically presenting as a single, impacted tooth with rudimentary morphology. No significant association was found between age and prevalence ($p > 0.05$). **Conclusion:** The prevalence of supernumerary teeth was low, with a greater tendency toward females and individuals aged 11 to 20. These findings provide important data to consider regarding the demographic characteristics of this population. **Keywords:** Supernumerary teeth, Mesiodens, Prevalence, Panoramic radiography, Hyperdontia, Dental anomalies

Introducción

La presencia de dientes supernumerarios también denominados dientes adicionales o hiperdoncia, se definen con una anomalía de la cavidad bucal, donde se presentan dientes extra o en exceso en el maxilar superior o la mandíbula, es decir, más de 20 piezas dentarias en la dentición decidua y más de 32 en la dentición permanente, constituye una alteración del desarrollo dentario que puede generar dificultades clínicas importantes, como la erupción retardada, desplazamiento dental, problemas de erupción, complicaciones ortodónticas, diastemas o quistes dentígeros (Lubinsky & Kantaputra, 2016; Robert P. Langlais, 2009).

Se considera como una alteración del desarrollo donde su etiología actualmente es desconocida, sin embargo, la literatura actual sugiere que esta alteración de etiología multifactorial se da por: 1) Aumento o hiperactividad de la lámina dental. 2) Dicotomía del germen dentario (Seehra et al., 2023). 3) Factores genéticos y ambientales. 4) Algunos autores indican la teoría filogenética o atavismo, aunque en la actualidad es la menos aceptada. 5) Asociación a síndromes que conllevan al desequilibrio de moléculas y permiten la división del germen dentario llegando a presentar dientes adicionales (Ata-Ali et al., 2014; (Zheng et al., 2025); Pérez et al., 2014; Dávila U., 2016; Oropeza M., 2013; Colombo E., 2013;).

Los dientes supernumerarios se clasifican tomando en cuenta varios criterios clínicos y radiográficos. Según su localización pueden encontrarse en el maxilar superior o en la mandíbula. La clasificación de acuerdo al número, pueden ser únicos o múltiples (Brinkmann et al., 2020). En cambio, según la ubicación respecto a la línea media, pueden ser unilaterales y bilaterales. También pueden recibir diferentes denominaciones según la posición como mesiodens cuando están ubicados en la línea media del maxilar superior a nivel de los incisivos centrales, siendo el más frecuente, incisivo lateral cuando se encuentran ubicados en la zona de

los incisivos laterales, canino cuando están en la zona de los caninos, parapremolares cuando están ubicados en la zona de los premolares, paramolares cuando están ubicados entre el primer y segundo molar y distomolar cuando están por detrás del tercer molar (Cruz-Olivo, 2017; Sadiq & Mirza, 2017).

En cuanto a la erupción, estos dientes pueden ser erupcionados o impactados, estos últimos relacionados a obstrucciones mecánicas, alteraciones sistémicas o factores hereditarios (Cholakova, 2020). En cambio, según las características morfológicas, se pueden clasificar en dientes suplementarios (tienen el tamaño y la forma muy similar a un diente normal, imitan exactamente al órgano dental adyacente) o rudimentarios (supernumerarios con una forma alterada y dismórfica, no son parecidos a los órganos dentales normales adyacentes, pudiendo ser cónico o tuberculado) (Cruz-Olivo, 2017).

El diagnóstico oportuno es de vital importancia para obtener un adecuado pronóstico y evitar complicaciones futuras relacionadas a esta anomalía. Durante la valoración, es necesario un examen clínico minucioso y detallado mediante inspección y palpación. Acompañado con imágenes radiográficas, ya sea panorámicas, periapicales o tomografía computarizada. (Ata-Ali et al., 2014).

El plan de tratamiento para los dientes supernumerarios depende de la ubicación y posición del diente como de las estructuras anatómicas relacionadas. Siempre se debe considerar varios factores como el tipo de dentición, el grado de erupción del diente supernumerario y la relación con respecto a los dientes permanentes. En ciertos casos es necesario la planificación multidisciplinaria donde se necesite de la intervención del cirujano, ortodoncista y odontopediatra. (Meighani & Pakdaman, 2010).

En contraste, en la dentición decidua, no se recomienda la extracción de los dientes supernumerarios ya que estos pueden erupcionar de manera espontánea y el proceso quirúrgico aumentaría la posibilidad de daño en los gérmenes permanentes. Por otro lado, durante la dentición mixta, la extracción de los dientes supernumerarios favorece la erupción de los dientes permanentes y mejorar la posición dentro del arco dental, lo que puede disminuir la necesidad de un tratamiento ortodóntico futuro. Cuando ha finalizado el crecimiento y los dientes permanentes ya presentan un desarrollo completo, el tratamiento suele consistir en ejecutar la extracción del diente supernumerario seguido por un tratamiento de ortodoncia para alinear de manera adecuada al diente permanente en el arco dental (Meighani & Pakdaman, 2010).

La prevalencia reportada de esta condición es variable según la población estudiada, pues se encuentra supeditada a variables geográficas, determinantes sociodemográficos y el tipo de herramientas diagnósticas utilizadas (Salcido-García et al., 2004), oscilando entre aproximadamente 0,3 % y 5 % en la dentición permanente, y presentando con mayor frecuencia una localización en el maxilar superior (Fernández et al., 2019). Estudios basados en radiografías panorámicas han mostrado que, al ajustar por sensibilidad de este tipo de examen, la prevalencia real podría incluso alcanzar entre 2,4 % y 6 % (Anthonappa et al., 2013). Cabe mencionar, que la hiperdoncia suele afectar más a hombres que a mujeres con una proporción entre 2:1 hasta 6:1 (Tworkowski et al., 2020).

La presente investigación fue desarrollada en la ciudad de Latacunga ubicada en la región central Interandina de Ecuador en la provincia de Cotopaxi, a una elevación de 2750 msnm., y a una distancia de 107 km de Quito, capital ecuatoriana. La configuración territorial de la urbe está intrínsecamente ligada a la influencia geológica del volcán Cotopaxi, esta ubicación privilegiada no solo define su clima templado andino, sino que también dota a la

región de suelos de alta fertilidad, fundamentales para una producción agrícola diversificada que abarca cereales, tubérculos y hortalizas de importancia regional (Instituto Geográfico Militar [IGM], 2024).

Desde una perspectiva demográfica, el cantón Latacunga presenta una estructura poblacional dinámica y diversa, con una población total de 217261 habitantes. Presenta una predominancia de la población rural con 118906 personas, superando a los 98355 residentes ubicados en la zona urbana. Existe una ligera mayoría femenina con el 51,2% frente al 48,8% de hombres. La configuración etnocultural de la región se distingue por una marcada identidad mixta, donde el 70% de la población se autoidentifica como mestiza y el 24% pertenece a pueblos y nacionalidades indígenas, lo que subraya la riqueza sociodemográfica y el carácter pluricultural de la ciudad (Instituto Nacional de Estadística y Censos [INEC], 2022).

Dado que la identificación temprana de supernumerarios mediante radiografía panorámica contribuye al diagnóstico temprano y al tratamiento preventivo apropiado, resulta relevante investigar su prevalencia en distintos entornos radiológicos y demográficos. En este sentido, en la ciudad de Latacunga, Ecuador, actualmente no existen estudios recientes que permitan identificar la prevalencia y las características de los dientes supernumerarios en la población local, debido a la ausencia de esta información se genera un vacío en cuanto a datos epidemiológicos lo que dificulta la planificación basada en evidencia clínica de estrategias diagnósticas y terapéuticas, es por eso que el objetivo principal del estudio se centra en determinar la prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes atendidos en el Centro Radiológico CROX3D de la ciudad de Latacunga, a partir del análisis de radiografías panorámicas realizadas en 2024, y como objetivos específicos tenemos: analizar la prevalencia de dientes supernumerarios según el sexo de los pacientes; comparar la prevalencia de dientes

supernumerarios entre los diferentes grupos etarios para identificar posibles tendencias relacionadas con la edad; y establecer la localización de los dientes supernumerarios en las diferentes zonas de la arcada dental: maxilar superior, inferior y su ubicación específica.

Metodología

La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo, retrospectivo, de tipo descriptivo, observacional y de corte transversal, ya que buscó determinar la prevalencia de dientes supernumerarios mediante el análisis de datos numéricos obtenidos a partir de radiografías panorámicas.

La población de estudio estuvo constituida por pacientes a quienes se les haya realizado una radiografía panorámica en el Centro Radiológico CROX3D durante el año 2024. Se incluyeron radiografías correspondientes a pacientes de todas las edades y géneros atendidos en dicho período. El universo de estudio la conformaron 3600 radiografías tomadas por dicho centro en el año 2024.

El tamaño muestral se calculó mediante la fórmula para poblaciones finitas, con un universo de 3600 radiografías, un nivel de confianza del 95 % ($Z = 1,96$) y un error de estimación del 1 %, obteniéndose una muestra mínima de 2640 radiografías panorámicas las cuales fueron seleccionadas según un método aleatorio simple a partir de la población total.

Se incluyeron aquellas radiografías panorámicas que presentaron:

- Adecuada calidad diagnóstica (sin distorsiones significativas).
- Visualización completa de las estructuras anatómicas.
- Información básica del paciente (edad y género).

Se excluyeron las radiografías en las que se identificaron:

- Presencia de dispositivos quirúrgicos u ortodónticos.
- Evidencia de trauma dentoalveolar.
- Tratamientos ortodónticos en ejecución.
- Extracciones dentales previas indicadas por ortodoncia u otras causas.

El análisis de las radiografías se realizó en el archivo digital del Centro Radiológico CROX3D y se llevó a cabo por un único investigador, debidamente capacitado, entrenado y estandarizado en la identificación de dientes supernumerarios, con el fin de garantizar la uniformidad y confiabilidad del registro de datos.

La recolección de datos se efectuó mediante un registro codificado y anónimo, que incluyó las siguientes variables:

- Código de identificación alfanumérico del paciente
- Edad
- Sexo
- Presencia de dientes supernumerarios
- Localización (maxilar superior o mandíbula)
- Región (división de las arcadas en sextantes)
- Ubicación (mesiodens, incisivo lateral, canino, parapremolar, paramolar, distomolar)
- Número de dientes supernumerarios (único o múltiples)
- Estado eruptivo (erupcionado o impactado)
- Forma (suplementario o rudimentario)

Los datos obtenidos fueron organizados y sistematizados en una base de datos de Excel para su posterior análisis estadístico.

El análisis estadístico fue de tipo descriptivo, mediante el cual se determinó la prevalencia de dientes supernumerarios, la cual fue expresada en porcentajes. Asimismo, se analizó la frecuencia de presentación según sexo, grupos etarios, forma y distribución anatómica de los dientes supernumerarios.

Para este fin, se elaboraron tablas de contingencia, que permitieron una adecuada visualización de la distribución de las variables estudiadas. Con el objetivo de identificar la posible asociación entre la prevalencia de dientes supernumerarios y la edad, con el paquete estadístico SPSS se realizó la prueba de Chi-cuadrado de independencia, en aquellos casos en los que se presentó frecuencias esperadas bajas, se utilizó la prueba exacta de Fisher.

Los resultados obtenidos fueron presentados mediante tablas y gráficos estadísticos, lo que facilitó la descripción, interpretación y visualización de las variaciones observadas. En cuanto los aspectos éticos, se emplearon los descritos en la declaración de Helsinki y se consideraron las normas ecuatorianas actuales para la elaboración en estudios con seres humanos (Manzini, 2000). Debido a la naturaleza del estudio (retrospectivo), la investigación se basó en el análisis de radiografías panorámicas obtenidas en el centro radiológico CROX3D con fines diagnósticos. Es importante recalcar que no se implementó ningún procedimiento adicional que pueda ser considerado como riesgo para los pacientes.

Se garantizó la confidencialidad y anonimato de los datos obtenidos en la investigación, para lo cual se omitió cualquier tipo de registro o información que pueda permitir la identificación de los pacientes, ya que esta información únicamente fue empleada con fines académicos y científicos. Fueron reemplazados por un código alfanumérico con el número de radiografía, sexo (FEM o Mas) y edad. Ejemplo: 01FEM18A

Este estudio se consideró de riesgo mínimo ya que no buscó una intervención directa en los pacientes ni tampoco alteró la condición clínica que presentaron. Se tomó en cuenta los principios de bioética, donde se respetó el principio de justicia por medio del uso responsable de los datos, el principio de beneficencia ya que se aportó con información científica y epidemiológica actualizada sobre la entidad que se estudió y principalmente el principio de

no maleficencia para evitar cualquier potencial daño en cuanto al manejo y confidencialidad de la información (Siurana Aparisi, 2010). Este estudio se ejecutó bajo la aprobación por el comité de ética de la Universidad Hemisferios en la fecha 04/02/2026, con número de aceptación CEUHE25-167.

Resultados

Este estudio estuvo comprendido por un universo de 3600 radiografías panorámicas de pacientes que asistieron al Centro Radiológico CROX3D en el año 2024, de las cuales se analizaron 2640 radiografías cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión seleccionadas a través de un método aleatorio simple. De los cuales 1936 (73.3%) fueron radiografías de paciente de sexo femenino y 704 (26.7%) fueron de sexo masculino. Como se observa en la tabla 1.

Tabla 1

Muestra de estudio

	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Femenino	1936	73.3%
Masculino	704	26.7%
Total	2640	100%

Fuente: Elaboración propia.

Prevalencia de dientes supernumerarios

El presente estudio demostró que, a partir de una población de 2640 imágenes panorámicas de pacientes, se pudo identificar un total de 37 individuos que presentaban algún tipo de diente supernumerario, lo cual representa una prevalencia del 1,40% y nos permite entender que esta anomalía es poco frecuente en parte de la población perteneciente a la ciudad de Latacunga-Ecuador. Como se aprecia en la tabla 2 y figura 1.

Tabla 2

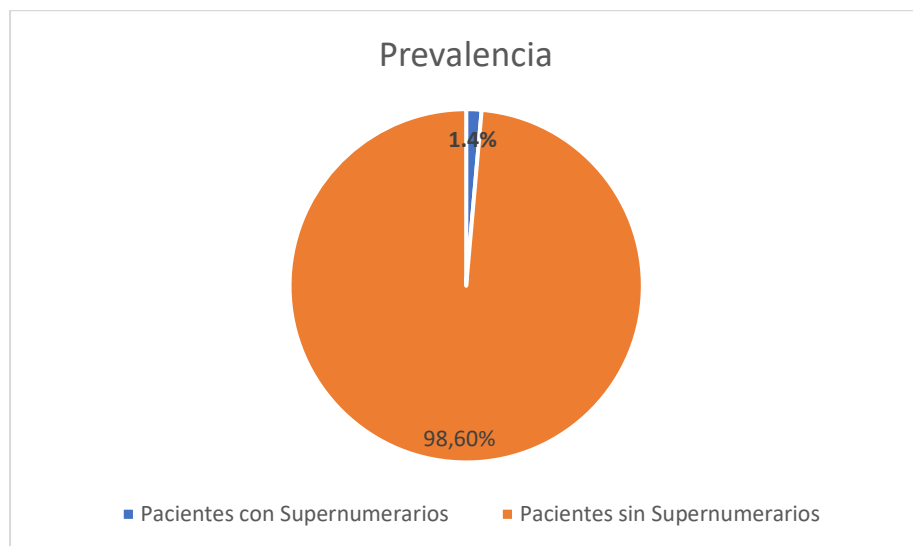
Prevalencia de dientes supernumerarios en la población estudiada.

Categoría	Variable	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
POBLACIÓN	Pacientes Evaluados	2640	100%
TOTAL (N)			
PREVALENCIA	Pacientes con Supernumerarios	37	1,40%
	Pacientes sin Supernumerarios	2603	98,60%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 1

Prevalencia de dientes supernumerarios en la población estudiada.



Fuente: Elaboración propia.

Los datos recolectados en la tabla 3 indica que en este estudio se encontraron 50 dientes supernumerarios en 37 pacientes, esto es debido a que un paciente puede presentar dientes supernumerarios únicos o múltiples en una o ambas arcadas. De los cuales 44 se presentaron en mujeres (88%) y 6 en hombres (12%).

Tabla 3

Presencia de dientes supernumerarios

	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Mujeres	44	88%
Hombres	6	12%
Total	50	100%

Fuente: Elaboración propia.

Distribución de prevalencia según grupo etarios

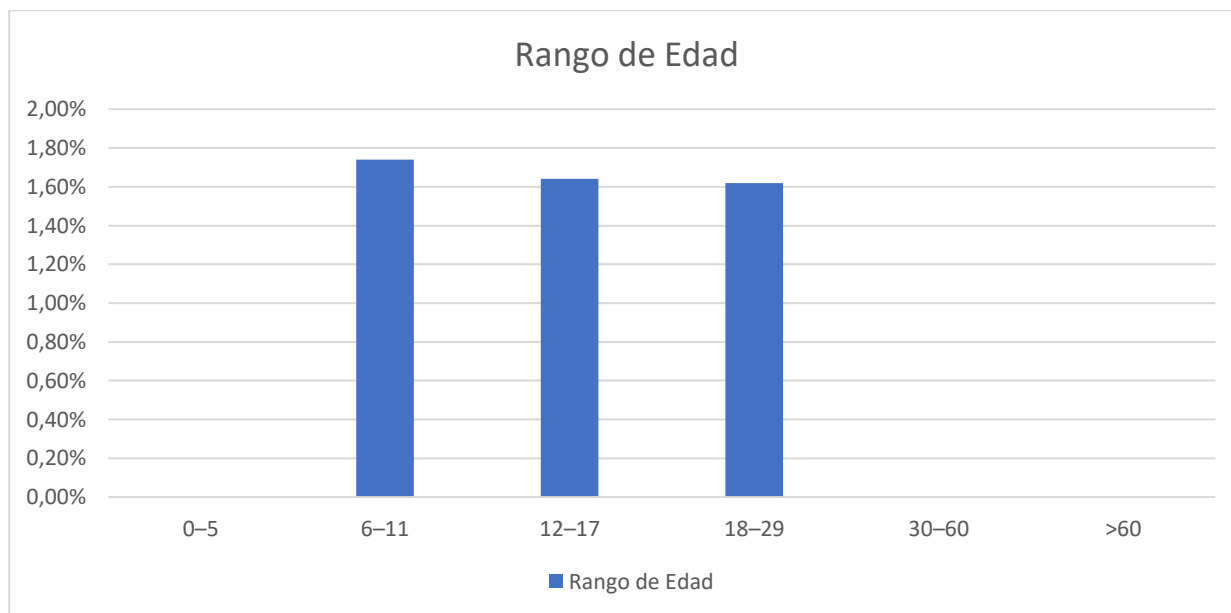
En cuanto a la prevalencia de los dientes supernumerarios según la distribución por grupos etarios, se pudo observar valores altos al grupo de infancia (1,74%), seguido por la adolescencia (1,64%) y juventud (1,62%). Es importante recalcar que no se observó casos para los grupos de primera infancia, adultez ni adulto mayor, esto nos permite entender que la identificación de la presencia de dientes supernumerarios se da principalmente en periodos tempranos de la vida. Como se detalla en la tabla 4 y figura 2.

Tabla 4

Prevalencia según grupo etarios

Grupo etario	Rango de edad	Con supernumerarios (n)	Sin supernumerarios (n)	Total (n)	Prevalencia (%)
Primera infancia	0–5	0	180	180	0,00%
Infancia	6–11	11	620	631	1,74%
Adolescencia	12–17	13	780	793	1,64%
Juventud	18–29	13	790	803	1,62%
Adultez	30–60	0	210	210	0,00%
Adulto mayor	>60	0	23	23	0,00%
Total	—	37	2603	2640	1,40%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 2*Prevalencia según grupo etarios*

Fuente: Elaboración propia.

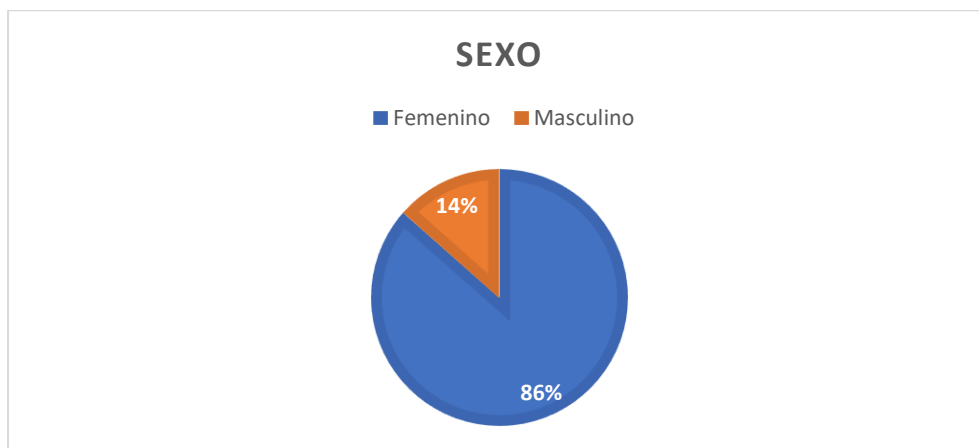
Distribución según el sexo

En cuanto a la distribución en función al sexo, de los 37 pacientes con esta patología, el 86,5% pertenecieron al sexo femenino en cambio el 13,5% al sexo masculino. Como indica la tabla 5 y figura 3.

Tabla 5*Distribución en frecuencia y porcentaje según el sexo*

SEXO	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	32	86,5%
Masculino	5	13,5%
Total	37	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 3*Distribución en frecuencia y porcentaje según el sexo*

Fuente: Elaboración propia.

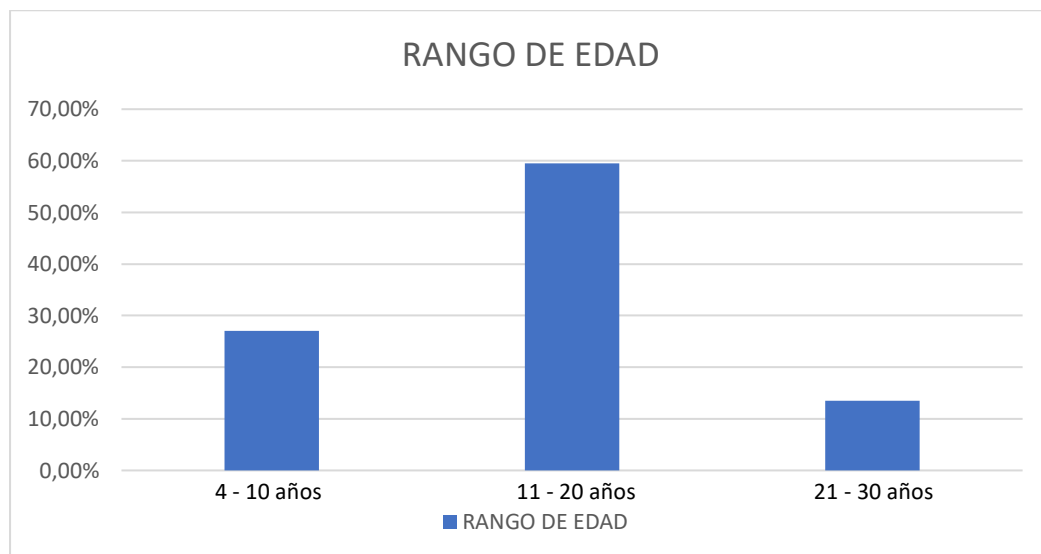
Distribución según el rango de edad

Según la distribución por grupos de edad, se pudo determinar una mayor concentración de pacientes en el rango de 11 a 20 años con un 59,5%. En contraste, en los grupos de 4 a 10 y 21 a 30 años la distribución fue menor con un 27% y un 13,5% respectivamente. Tal como detalla la tabla 6 y figura 4.

Tabla 6*Distribución según rango de edad.*

Edad	Frecuencia	Porcentaje
4 - 10 años	10	27,0%
11 - 20 años	22	59,5%
21 - 30 años	5	13,5%
Total	37	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 4*Distribución según rango de edad.*

Fuente: Elaboración propia.

Distribución según la localización

Según su localización, de los 37 casos reportados, se pudo observar que el 75,7% (n=28) estaban localizados a nivel maxilar, un 21,6% (n=8) a nivel mandibular y un 2,7% (n=1) presentaron una ubicación bimaxilar. Como expone la tabla 7 y figura 5.

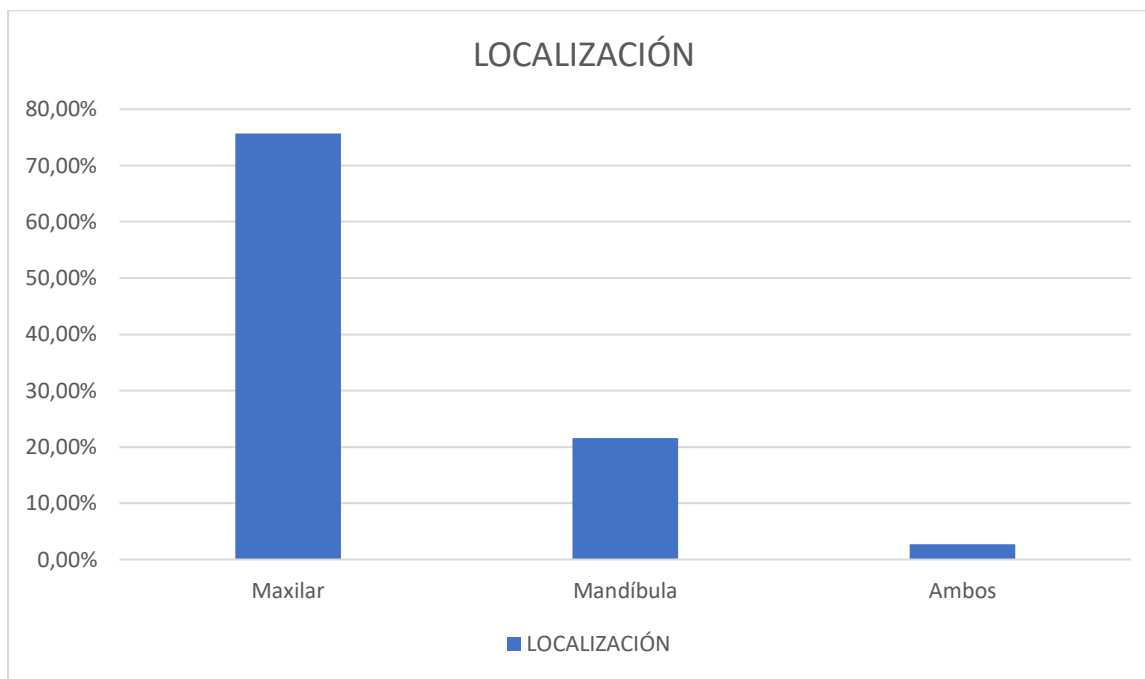
Tabla 7*Distribución según la localización a nivel maxilar.*

LOCALIZACIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Maxilar superior	28	75,7%
Mandíbula	8	21,6%
Ambos	1	2,7%
Total	37	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 5

Distribución según la localización a nivel maxilar.



Fuente: Elaboración propia.

Tipo de supernumerario según su ubicación

Al clasificar cada uno de los dientes supernumerarios, de los 37 casos observados, se pudo identificar que un 51,3% correspondían a mesiodens, un 21,6% parapremolar, un 13,5% canino, un 10,8% distomolar y finalmente un 2,7% paramolar. Tal como se muestra en la tabla 8 y figura 6.

Tabla 8

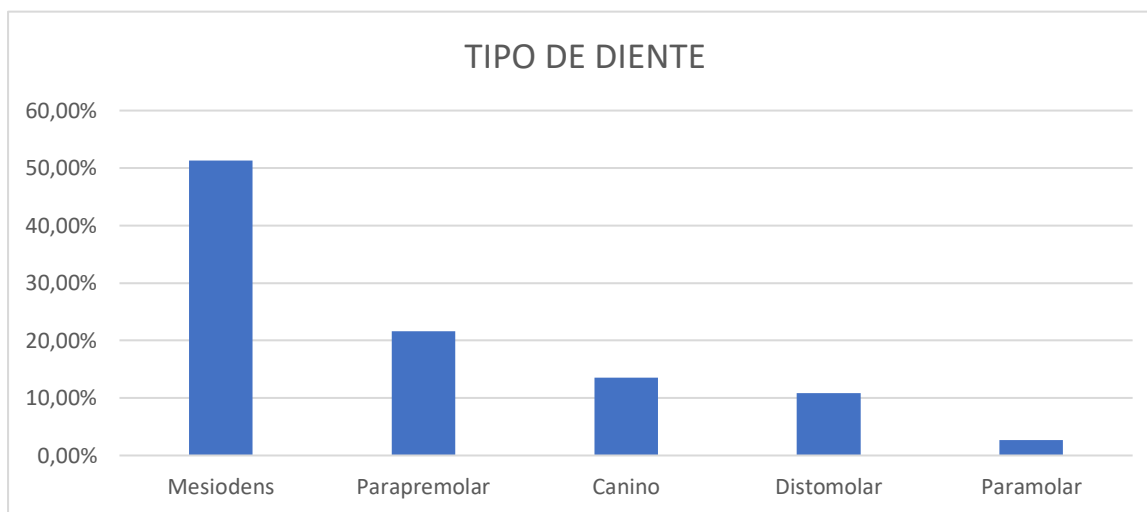
Distribución según el tipo de diente supernumerario por su ubicación.

UBICACIÓN CLÍNICA	Frecuencia	Porcentaje
Mesiodens	19	51,3%
Parapremolar	8	21,6%
Canino	5	13,5%
Distomolar	4	10,8%
Paramolar	1	2,7%
Total	37	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 6

Distribución según el tipo de diente supernumerario por su ubicación.



Fuente: Elaboración propia.

Número de dientes

En función al número de dientes supernumerarios presentes se observó un mayor porcentaje de supernumerarios únicos con un 78,4% y aquellos donde se pudo ver más de dos elementos involucrados fue de un 21,6%. Como indica la tabla 9 y figura 7.

Tabla 9

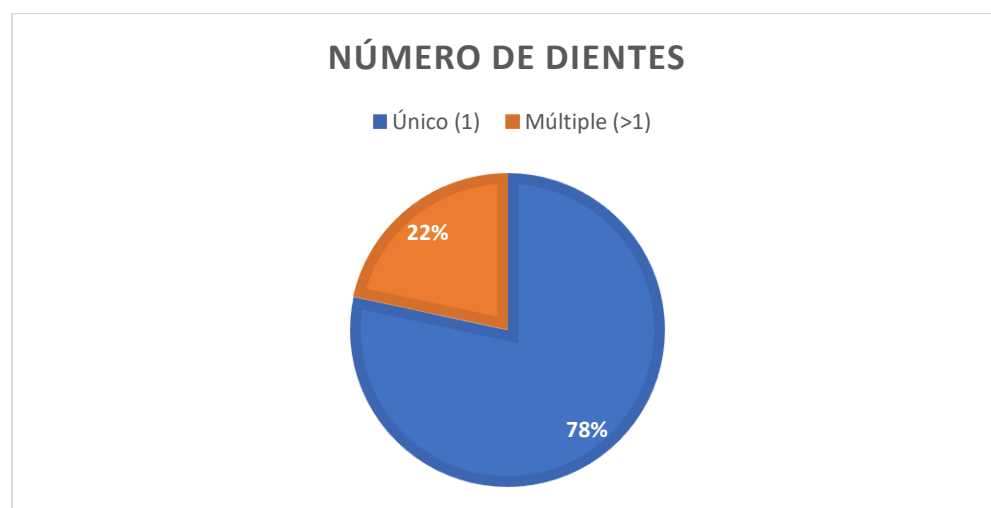
Distribución según el número de dientes supernumerario.

Número de dientes	Frecuencia	Porcentaje
Único (1)	29	78,4%
Múltiple (>1)	8	21,6%
Total	37	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 7

Distribución según el número de dientes supernumerario.



Fuente: Elaboración propia.

Estado eruptivo de los dientes supernumerarios

Con respecto al estado eruptivo de los supernumerarios, en los 37 casos analizados, se pudo observar un 81,1% de dientes impactados, un 16,2% de dientes erupcionados y finalmente un 2,7% se le categorizó como mixto donde hubo supernumerarios impactados y erupcionados en un mismo individuo. Como se detalla en la tabla 10 y figura 8.

Tabla 10

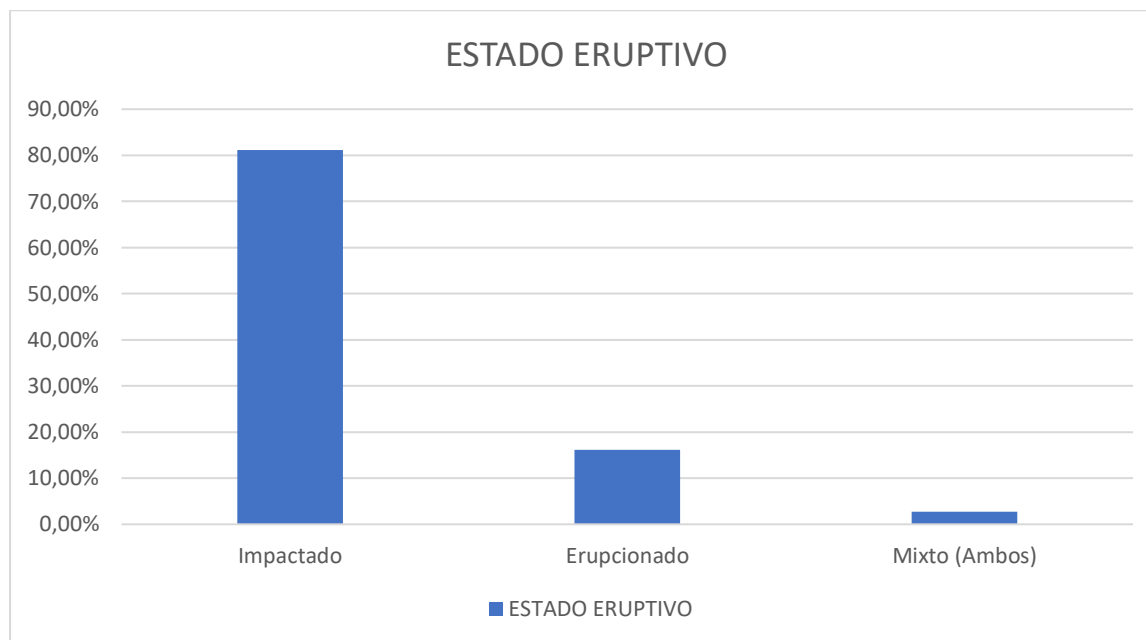
Distribución del estado eruptivo de los dientes supernumerarios.

ESTADO	Frecuencia	Porcentaje
ERUPTIVO		
Impactado	30	81,1%
Erupcionado	6	16,2%
Mixto	1	2,7%
(Ambos)		
Total	37	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 8

Distribución del estado eruptivo de los dientes supernumerarios.



Fuente: Elaboración propia.

Distribución según la forma del diente supernumerario

En cuanto a la morfología dental, un 62,2% de dientes supernumerarios presentó una morfología rudimentaria (dismórfica), un 32,4% presentaron características suplementarias (eumórficos, se asemejan a la anatomía de un diente normal) y un 5,4% presentó una morfología mixta (patrones rudimentarios y suplementarios). Tal como se observa en la tabla 11 y figura 9.

Tabla 11

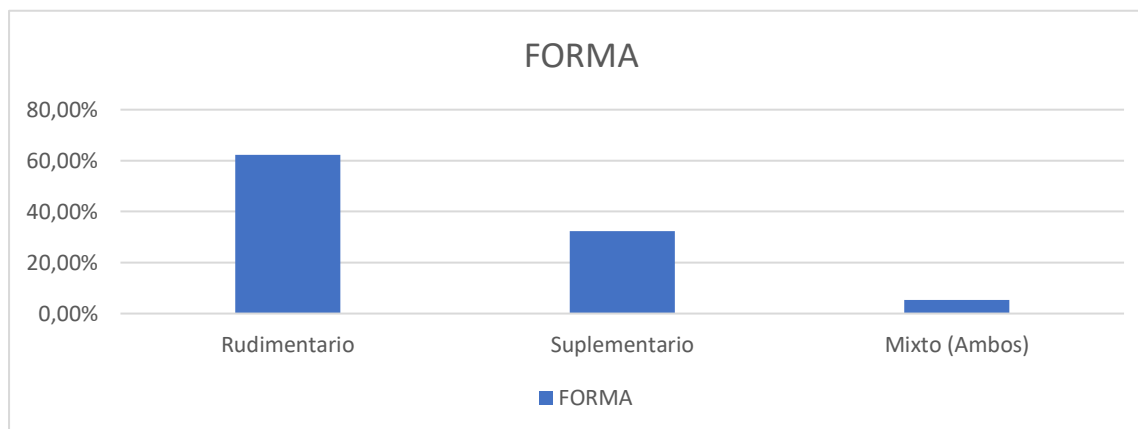
Distribución según la forma del diente supernumerario.

Forma	Frecuencia	Porcentaje
Rudimentario	23	62,2%
Suplementario	12	32,4%
Mixto	2	5,4%
(Ambos)		
Total	37	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 9

Distribución según la forma del diente supernumerario.



Fuente: Elaboración propia.

Distribución según la localización según el sextante.

La tabla 12 y figura 10 reflejan que, del total de dientes supernumerarios, la mayor parte de estos presentaron una localización a nivel del sextante 2 con un 56,8%. Los demás sextantes presentaron una distribución porcentual menor la cual varía de un 2,7% (Quinto sextante) a un 10,8% (Primer sextante). En cambio, la categoría más de uno, hace referencia al número de casos que presentaron más de un diente supernumerario en diferentes cuadrantes, donde este presentó un porcentaje de 8,1%.

Tabla 12

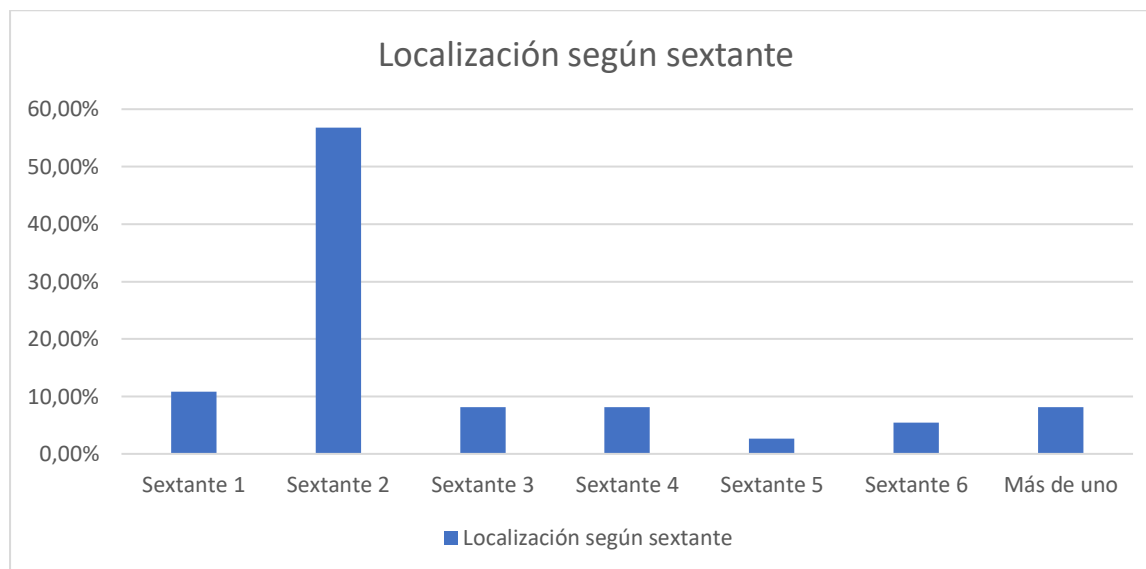
Distribución según la localización por sextante.

Localización según sextante	Frecuencia	Porcentaje
Sextante 1	4	10,8%
Sextante 2	21	56,8%
Sextante 3	3	8,1%
Sextante 4	3	8,1%
Sextante 5	1	2,7%
Sextante 6	2	5,4%
Más de uno	3	8,1%
TOTAL	37	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 10

Distribución según la localización por sextante.



Fuente: Elaboración propia.

Análisis según Chi-cuadrado de independencia entre la edad y la prevalencia de los dientes supernumerarios

Al realizar el análisis de Chi-cuadrado de independencia, se pudo observar que no existe relación estadísticamente significativa entre la prevalencia de dientes supernumerarios con la edad del paciente al presentar un valor de $p > 0,05$ ($P=0,689$), estos valores se pueden observar en la tabla 13. Los resultados obtenidos demuestran una distribución homogénea donde existió un mayor número de hallazgos de la anomalía en una dentición joven y esto puede estar relacionado a la tendencia a realizar exámenes suplementarios como radiografías panorámicas en esta etapa de vida antes que a la existencia de algún tipo de predisposición etaria con respecto a los dientes supernumerarios.

Tabla 13*Chi-cuadrado de relación entre edad y prevalencia*

Grupos de Edad	Con Supernumerarios (n)	Sin Supernumerarios (n)	Total por Grupo	Prevalencia (%)
0 - 10 años	10	625	635	1,57%
11 - 20 años	22	1485	1507	1,46%
21 - 30 años	5	493	498	1,00%
TOTAL	37	2603	2640	1,40%

Estadístico	Valor	Significado
Chi-cuadrado	0,74	Indica una discrepancia mínima entre los valores observados y esperados.
Valor de p	<u>0,689</u>	<u>No significativo ($p > 0,05$)</u>

Fuente: Elaboración propia.

Discusión

La existencia de dientes supernumerarios representa una alteración en el desarrollo y en el proceso de formación de gérmenes dentarios, los cuales pueden generar una serie de implicaciones clínicas a nivel de la cavidad oral, ya que pueden afectar notablemente la función masticatoria, la estética, la posición dental y las relaciones oclusales. Entre las principales alteraciones se incluyen la erupción anómala de los dientes maxilares o mandibulares, la impactación dentaria, reabsorción radicular en dientes adyacentes y en ciertos casos la formación de quistes odontogénicos. Por esta razón, el diagnóstico oportuno por medio de un adecuado examen clínico y estudio radiográfico permite establecer un correcto plan de tratamiento cuyo objetivo se centra en prevenir secuelas a largo plazo.

En este estudio se obtuvo una baja prevalencia de dientes supernumerarios (1,40%) en la población analizada perteneciente a la ciudad Latacunga durante el periodo 2024. Este hallazgo desde un punto de vista clínico es muy relevante ya que es similar a estudios realizados por Mallineni SK et al., (2024), quienes reportan una prevalencia del 2%, Finkelstein T et al., (2019) con un 1,2% y Tetay-Salgado et al., (2021), con un 1,7%. Estos resultados demuestran que pese a las diferencias geográficas o idiosincráticas de cada población esta entidad tiende a ser baja.

Sin embargo, en un contexto nacional, se han reportado valores superiores como los descritos por Caballero G et al., (2018) en Guayaquil con un 2,96%, Vaca Z et al., (2017) en Quito con un 4% y Granda M et al., (2023) en Loja con un 3,6%, lo que podría explicarse por la existencia de diferencias metodológicas, el tamaño de la población, muestra y las características etarias junto a los criterios de inclusión y exclusión, todo esto debe ser analizado al momento de interpretar los resultados y buscar su aplicabilidad clínica.

El conocimiento de los dientes supernumerarios permite generar datos epidemiológicos locales y comprender la magnitud real de esta alteración en la población, que va a permitir orientar al odontólogo a hacer una identificación temprana especialmente en casos con signos clínicos como espacios interdentes o erupción anómala, así mismo se podrá contribuir en la prevención de complicaciones. Finalmente, estos datos facilitan la planificación en salud y la toma de decisiones clínicas adecuadas.

En cuanto a la distribución según el sexo y edad, se pudo determinar una mayor predisposición por el sexo femenino (86,5%) y el grupo etario de entre 11 y 20 años (59,5%). Por otro lado, según el análisis por Chi-cuadrado se pudo observar que no existe una relación estadísticamente significativa entre la edad y la presencia de dientes supernumerarios ($p > 0,05$), lo que evidencia que la aparición de esta anomalía no depende directamente de la edad sino de factores de origen genético o de desarrollo. Este resultado contrasta completamente con el reportado por Mallineni SK et al., (2024), quienes describieron una mayor distribución en hombres con un 76% y una edad de 16 años. Esta discrepancia puede explicarse por diferencias en la composición de la muestra, el contexto poblacional y los patrones de búsqueda de atención odontológica.

El estudio de Limo et al., (2024) ha demostrado que el sexo femenino presenta una mayor tendencia a acudir a servicios de atención odontológica en comparación con el sexo masculino. Este comportamiento se asocia a múltiples factores, entre ellos: una mayor conciencia por la salud, mayor preocupación por la estética dental, y una actividad más productiva frente a enfermedades, en el contexto odontológico, estas diferencias son particularmente relevantes, ya que muchas anomalías con los dientes supernumerarios suelen detectarse durante controles de rutina o evaluaciones radiográficas, más frecuente en pacientes que acuden regularmente a

consulta odontológica. Por lo tanto, la mayor prevalencia observada en mujeres en este estudio podría no reflejar una verdadera predisposición biológica sino un sesgo de selección relacionado con el acceso y utilización de los servicios de salud odontológica.

Asimismo, en el grupo etario de 11 a 20 años se concentra una mayor asistencia odontológica debido a tratamientos ortodónticos, controles de erupción dental y evaluaciones de desarrollo cráneo facial, mismo que está apoyado en el artículo de Serap et al., (2026). Esto incrementa la probabilidad de diagnóstico de dientes supernumerarios en estas edades no necesariamente porque su prevalencia sea mayor sino porque existe una mayor oportunidad de detección.

En este estudio se pudo observar una mayor predilección por el maxilar superior (75,7%) en especial a nivel del sector anterior, donde los mesiodens fueron los más prevalentes con un 51,3 %. De igual forma, existió una gran predilección por la presencia de dientes únicos (78,4%), impactados (81,1%) y con morfología rudimentaria (62,2%). Esto es de mucha importancia, ya que el alto porcentaje de dientes impactados en la región anterior, pueden afectar negativamente a la erupción, afectar notablemente la posición y generar inconvenientes estéticos significativos. Katanaki et al., (2025) y Kolarkodi SH et al., (2026) reportaron resultados similares, donde destacan una alta frecuencia a nivel del maxilar superior y una gran predominancia de dientes impactados.

En cambio, Anny A et al., (2025) y Khandelwal P et al., (2018) reportaron una gran variación en cuanto a las características morfológicas y de patrón eruptivo (Kolarkodi & Alshawy, 2026). Además, la forma suplementaria, al ser muy similar al diente normal, puede pasar desapercibida clínicamente y confundirse con la dentición permanente, retrasando el diagnóstico si no se apoya en estudios radiográficos. Estos suelen presentarse como piezas únicas

o múltiples, lo que incrementa la complejidad del manejo clínico. Por ello, es fundamental una evaluación clínica y radiográfica detallada para establecer un diagnóstico oportuno y un plan de tratamiento individualizado.

Similarmente, una de las características clínicas importantes asociadas a esta entidad se centra en la capacidad de los dientes supernumerarios en alterar notablemente la erupción de los dientes permanentes, tal como fue reportada por autores como Kolarkodi y Ashawy et al., (2026) quienes observaron esta complicación en un 20,51% de los casos, lo que refuerza la importancia de un diagnóstico precoz y así evitar las alteraciones significativas.

Por otra parte, existió una mayor prevalencia de dientes supernumerarios a nivel del sextante 2, resultados similares a los descritos por Davidson et al (2025), quienes relacionan esta alteración en dicho sextante con una hiperactividad de la lámina dental donde el sector anterior del maxilar suele ser un sitio de mayor riesgo. Estos hallazgos generan una serie de implicaciones de carácter clínico ya que obliga a los profesionales a realizar un análisis más minucioso al momento de ejecutar algún tipo de exploración clínica o visualización radiográfica en especial en este sector (Davidson et al., 2025).

De la misma manera, la alta frecuencia a nivel del segundo sextante en pacientes jóvenes indica la importancia de enfocar la atención basada en principios de prevención a través del diagnóstico y planificación individualizada según las condiciones y necesidades de nuestros pacientes ya sea por medio de la intervención quirúrgica o un seguimiento clínico. Es por eso que estos resultados presentan una alta correlación clínica ya que esta última no depende exclusivamente de la frecuencia de dicha alteración sino de las consecuencias funcionales, estéticas y las posibles repercusiones en la calidad de vida de nuestros pacientes.

Se pudo observar que los hallazgos obtenidos demuestran un alto porcentaje de dientes supernumerarios impactados con un 81,1% y una marcada predilección a nivel del maxilar superior principalmente en el sector anterior, estos resultados son similares a los obtenidos por Katanaki et al., (2025). Esta distribución demuestra las posibles implicaciones con la práctica odontológica, ya que el desarrollo o existencia de dientes supernumerarios impactados en este sector pueden alterar notablemente la erupción de los dientes incisivos permanentes, conllevar a un retraso en la erupción dental o erupción ectópica, la formación de diastemas o alterar completamente el plano oclusal a nivel anterosuperior.

Desde un punto de vista netamente clínico, estos hallazgos sugieren a los odontólogos generales o especialistas realizar una vigilancia eficaz y prematura en pacientes en dentición mixta, donde el empleo de herramientas diagnósticas como imágenes radiográficas y una adecuada valoración clínica permiten identificar este tipo de alteraciones que a simple vista no suelen ser perceptibles.

Conclusión

La prevalencia de dientes supernumerarios fue baja (1,40%), con mayor predilección en el sexo femenino y en el grupo de 11 a 20 años, sin asociación estadísticamente significativa con la edad. Predominaron en el maxilar superior, especialmente en el segundo sextante, siendo el mesiodens el tipo de diente supernumerario más común, llegando a presentar una serie de implicaciones en la erupción y alineación dental. En las características clínicas se observaron principalmente dientes únicos, impactados y de morfología rudimentaria, detectados mediante estudios radiográficos. Estos hallazgos resaltan la importancia de un diagnóstico oportuno y un manejo multidisciplinario para prevenir complicaciones y restaurar la función estética.

Referencias

- Anny, A. F., Fakhruddin, K. S., Fontenele, R., & Porntaveetus, T. (2025). Radiographic evaluation of orodontal anomalies in a Thai population: prevalence, supernumerary teeth characteristics, and associated factors. *BMC Oral Health*, 25(1), 1310.
<https://doi.org/10.1186/s12903-025-06701-z>
- Anthonappa, R. P., King, N. M., & Rabie, A. B. (2013). Prevalence of supernumerary teeth based on panoramic radiographs revisited. *Pediatr Dent*, 35(3), 257-261.
- Ata-Ali, F., Ata-Ali, J., Peñarrocha-Oltra, D., & Peñarrocha-Diago, M. (2014). Prevalence, etiology, diagnosis, treatment and complications of supernumerary teeth. *J Clin Exp Dent*, 6(4), e414-418. <https://doi.org/10.4317/jced.51499>
- Brinkmann, J. C., Martínez-Rodríguez, N., Martín-Ares, M., Sanz-Alonso, J., Marino, J. S., Suárez García, M. J., Dorado, C. B., & Martínez-González, J. M. (2020). Epidemiological Features and Clinical Repercussions of Supernumerary Teeth in a Multicenter Study: A Review of 518 Patients with Hyperdontia in Spanish Population. *Eur J Dent*, 14(3), 415-422. <https://doi.org/10.1055/s-0040-1712860>
- Caballero Ponce, G. (2018). Prevalencia de dientes supernumerarios mediante el análisis de radiografías panorámicas en pacientes de 10 a 25 años en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, semestre A-2017. *UCSG*, 1.
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10189>
- Colombo Sgaraglino E., Quirós A. (2013). Problemas asociados con dientes supernumerarios. *Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría*.
https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2013/art-26/?utm_source=chatgpt.com
- Cholakova, R. (2020). Clinical and Epidemiological Study of Supernumerary Teeth in Patients

from Plovdiv Region. *Acta Medica Bulgarica*, XLVII, 22-26.

<https://doi.org/10.2478/AMB-2020-0018>

Cruz-Olivo, E. (2017). Supernumerary teeth classification: a literature review. *Revista Estomatología*, 22, 38-42. <https://doi.org/10.25100/re.v22i1.5773>

Davidson, C. L., Smit, C., & Nel, S. (2025). Supernumerary teeth: A pictorial review and revised classification. *J Oral Biol Craniofac Res*, 15(3), 454-462.

<https://doi.org/10.1016/j.jobcr.2025.03.005>

Dávila cordero U., Cornejo Ríos E. (2016). Dientes supernumerarios en la región del tercer molar inferior: etiología y manejo quirúrgico. Presentación de dos casos. *Medigraphic*. <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2016/od162j.pdf>

Finkelstein, T., Shapira, Y., Pavlidi, A. M., Schonberger, S., Blumer, S., Sarne, O., & Shpack, N. (2019). Prevalence and Characteristics of Supernumerary Teeth in Israeli Orthodontic Patients. *J Clin Pediatr Dent*, 43(4), 244-251. <https://doi.org/10.17796/1053-4625-43.4.4>

Granda Armijos, M. d. I. Á. J. C., Paula Stefanía. (2023). Prevalencia de anomalías dentales de número en pacientes de 8 a 15 años que acudieron a la Clínica Odontológica de la Universidad Nacional de Loja en el periodo 2021-2022. *UNL*, 1. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/26553>

Katanaki, N., Makrygiannakis, M. A., & Kaklamanos, E. G. (2025). The Prevalence of Supernumerary Teeth in a Sample of Non-Syndromic Young Patients from Greece. *Dent J (Basel)*, 13(7). <https://doi.org/10.3390/dj13070317>

Khandelwal, P., Rai, A. B., Bulgannawar, B., Hajira, N., Masih, A., & Jyani, A. (2018). Prevalence, Characteristics, and Morphology of Supernumerary Teeth among Patients Visiting a Dental Institution in Rajasthan. *Contemp Clin Dent*, 9(3), 349-356.

https://doi.org/10.4103/ccd.ccd_31_18

- Kolarkodi, S. H., & Alshawy, E. (2026). Prevalence and radiographic characteristics of supernumerary teeth in a Saudi population: A retrospective CBCT-based study. *Pak J Med Sci*, 42(1), 66-76. <https://doi.org/10.12669/pjms.42.1.12457>
- Limo, L., Nicholson, K., Stranges, S., & Gomaa, N. (2024). Age and sex differences in the association of dental visits with inadequate oral health and multimorbidity: Findings from the Canadian Longitudinal Study on Aging (CLSA). *BMC Public Health*, 24. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-20412-0>
- Lubinsky, M., & Kantaputra, P. N. (2016). Syndromes with supernumerary teeth. *Am J Med Genet A*, 170(10), 2611-2616. <https://doi.org/10.1002/ajmg.a.37763>
- Mallineni, S. K., Aldhuwayhi, S., Deeban, Y., Almutairi, K. S., Alhabrudi, S. N., Almidaj, M. A., Alrumi, B. A., Assalman, A. S., Joseph, A. M., Thakare, A. A., & Mustafa, M. Z. (2024). Prevalence, Occurrence, and Characteristics of Supernumerary Teeth Among the Saudi Arabian Population Using Panoramic Radiographs. *Diagnostics (Basel)*, 14(22). <https://doi.org/10.3390/diagnostics14222542>
- Manzini, J. L. (2000). DECLARACIÓN DE HELSINKI: PRINCIPIOS ÉTICOS PARA LA INVESTIGACIÓN MÉDICA SOBRE SUJETOS HUMANOS. *Acta bioethica*, 6, 321-334.
- Meighani, G., & Pakdaman, A. (2010). Diagnosis and management of supernumerary (mesiodens): a review of the literature. *J Dent (Tehran)*, 7(1), 41-49.
- Oropeza Murillo P. (2013). Dientes supernumerarios. Reporte de caso. Medigraphic. <https://revistas.unam.mx/index.php/rom/article/view/69702>
- Pérez, E A. K. C., Ponce, D. (2014). Prevalence of Supernumerary Teeth on Panoramic

- Radiographs in a Non-Adult Peruvian Sample. *Int. J. Odontostomat*, 8(3), 377-383.
- Robert P. Langlais, C. S. M., Jill S. Nield. (2009). *Atlas color de enfermedades bucales* (M. Moderno, Ed. Cuarta ed.).
- Sadiq, M. S. K., & Mirza, D. (2017). Supernumerary Tooth: A Common Odontostomatologic Anomaly Of Number Of Teeth. *Journal of Bahria University Medical and Dental College*, 08, 44-46. <https://doi.org/10.51985/JBUMDC2018011>
- Salcido-García, J. F., Ledesma-Montes, C., Hernández-Flores, F., Pérez, D., & Garcés-Ortíz, M. (2004). Frecuencia de dientes supernumerarios en una población Mexicana. *Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal (Ed. impresa)*, 9, 403-409.
- Seehra, J., Mortaja, K., Wazwaz, F., Papageorgiou, S. N., Newton, J. T., & Cobourne, M. T. (2023). Interventions to facilitate the successful eruption of impacted maxillary incisor teeth due to the presence of a supernumerary: A systematic review and meta-analysis. *Am J Orthod Dentofacial Orthop*, 163(5), 594-608. <https://doi.org/10.1016/j.ajodo.2023.01.004>
- Serap, CG & Ozge, SU. (2026). Orthodontic treatment need among adolescents in a university hospital. *J Health Sci Med*, 9(2): 393-399. https://www.researchgate.net/publication/402822069_Orthodontic_treatment_need_among_adolescents_in_a_university_hospital
- Siurana Aparisi, J. C. (2010). Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. *Veritas*, 121-157.
- Tetay-Salgado, S., Arriola-Guillén, L. E., Ruíz-Mora, G. A., Aliaga-Del Castillo, A., & Rodríguez-Cárdenas, Y. A. (2021). Prevalence of impacted teeth and supernumerary teeth by radiographic evaluation in three Latin American countries: A cross-sectional

- study. *J Clin Exp Dent*, 13(4), e363-e368. <https://doi.org/10.4317/jced.57757>
- Tworowski, K., Gąsowska, E., Baryła, D., & Gabiec, K. (2020). Supernumerary Teeth – Literature Review [journal article]. *Journal of Pre-Clinical and Clinical Research*, 14(1), 18-21. <https://doi.org/10.26444/jpccr/119037>
- Vaca Zapata, M. J. V. R., Katherine Estefanía. (2017). Prevalencia de dientes supernumerarios en pacientes de 5 a 15 años que asistieron a la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador en el periodo 2013-2015. *UCE*, 1. <https://doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2017.3.1.389-399>
- Zheng, S., Wang, S., Yu, Q., Li, W., & Huang, Y. (2025). Developmental abnormality and malposition characteristics of teeth adjacent to the alveolar cleft in patients with cleft lip and palate and treatment progress. *Journal of Prevention and Treatment for Stomatological Diseases*, 33(10), 908-918. <https://doi.org/10.12016/j.issn.2096-1456.202440402>

Anexos

Anexo 1. Carta de donación del centro radiográfico



Latacunga, 04 de Noviembre del 2025

CARTA DE DONACIÓN:

Por medio de la presente, el Centro Radiológico Oral Cotopaxi CROX3D manifiesta que realiza la donación de las radiografías panorámicas obtenidas durante el año 2024, las cuales han sido previamente anonimizadas, eliminando toda información personal identificable de los pacientes, a favor del residente del posgrado en Cirugía Oral Dr. Antonio Reinoso Villamarín, portador de la cédula de identidad N.º 050162711-1, donde el total de radiografías panorámicas obtenidas durante el periodo de enero a diciembre del 2024 fue de 3600.

La presente donación tiene como finalidad apoyar el desarrollo del trabajo de investigación titulado: "Prevalencia de dientes supernumerarios mediante un estudio retrospectivo en radiografías panorámicas realizadas en el Centro Radiológico Oral Cotopaxi CROX3D, en la ciudad de Latacunga, durante el año 2024", el cual constituye un requisito para la obtención del título de Especialista.

Sin otro particular, se extiende la presente para los fines que el interesado estime pertinentes.

Atentamente,



Centro Radiológico Oral Cotopaxi CROX3D



Anexo 2. Solicitud al Comité de Ética



Quito, 04 de noviembre de 2025

Estimado,
Comité de ética para aprobación de trabajos de titulación
Universidad de Los Hemisferios

Yo Segundo Antonio Reinoso Villamarin, estudiante del Posgrado de Cirugía Oral Primera Cohorte, solicito la revisión de mi tema de titulación titulado "Prevalencia de dientes supernumerarios, mediante un estudio retrospectivo en Rx panorámica realizado en el Centro Radiológico CROCX3D en la ciudad de Latacunga durante el año 2024" por parte del Comité de ética de la Universidad de Los Hemisferios.

Una vez completada la selección de mi tema de investigación para el trabajo de titulación, el cual ha sido debidamente inscrito en la Dirección Académica de Posgrados Odontología, solicito su análisis y aprobación para el siguiente proyecto: "Prevalencia de dientes supernumerarios, mediante un estudio retrospectivo en Rx panorámica realizado en el Centro Radiológico CROCX3D en la ciudad de Latacunga durante el año 2024"

Adjunto el documento correspondiente para su revisión.

Agradezco de antemano la atención prestada a esta solicitud y quedo a la espera de su respuesta.

Atentamente,



Dr. Antonio Reinoso
Firma del Estudiante



Dr. Patricio Unda
Firma del Tutor



Dr. Patricio Unda
Firma del Director de la Especialidad de Cirugía Oral



Anexo 3. Aprobación del Comité de Ética



CEUHE25-167

Universidad Hemisferios
Programa de Odontología – Postgrado
Comité de Ética para la Aprobación de Propuestas de Trabajo de Titulación

Quito, 4 de febrero de 2026

Señor/a
Segundo Antonio Reinoso Villamarin
Presente. –

De mi consideración:

Por medio de la presente, me permito informarle que en la sesión del **Comité de Ética para la Aprobación de Propuestas de Trabajo de Titulación** del programa de **Odontología – Postgrado** de la Universidad de Los Hemisferios, celebrada el 4 de febrero del 2026, su propuesta de trabajo de titulación titulada “Prevalencia de dientes supernumerarios, mediante un estudio retrospectivo en rx panorámica realizado en el Centro Radiológico CROCX3D en la ciudad de Latacunga durante el año 2024”, dirigida por el/la tutor/a Patricio Unda ha sido **APROBADA**.

El comité ha revisado detalladamente su propuesta y ha determinado que cumple con los principios éticos y metodológicos establecidos, por lo que puede proceder con el desarrollo de su investigación.

En consecuencia, a partir de esta aprobación, adquiere usted la **responsabilidad** de desarrollar su investigación con el máximo rigor académico y ético. Se espera que la ejecución de su tesis se realice de acuerdo con las normas vigentes y en estricto apego a las directrices establecidas por su tutor/a y por el comité. El compromiso con la rigurosidad científica y el respeto a los principios éticos que rigen nuestra institución es primordial para el éxito de su investigación.

A partir de esta aprobación, usted asume las siguientes **obligaciones**:

1. **Rigor académico y ético:** La investigación deberá ser desarrollada con el máximo rigor académico, respetando los estándares éticos establecidos por la Universidad de Los Hemisferios.
2. **Cumplimiento de plazos y normativas:** Es su responsabilidad cumplir con los plazos establecidos para la entrega de avances, así como ajustarse a las normativas vigentes del programa de postgrado, en cuanto a la metodología, presentación de resultados y requisitos formales del trabajo de titulación.

Paseo de La Universidad Nro. 300
& Juan Díaz (Iñaquito Alto)

uhemisferios.edu.ec

3. **Colaboración con su tutor/a:** Deberá mantener una comunicación constante y fluida con su tutor/a, asegurando que todas las fases de la investigación sean supervisadas y aprobadas por este/a, conforme a las directrices del Comité de Ética.
4. **Confidencialidad y uso responsable de la información:** Todo el material y datos obtenidos durante la investigación deberán ser manejados con absoluta confidencialidad, observando las disposiciones legales aplicables, en especial si se trata de sujetos humanos o información sensible.

El incumplimiento de estas obligaciones podría dar lugar a la revisión o suspensión del proceso de titulación, de acuerdo con las políticas de la Universidad.

Le felicitamos por este importante paso y le deseamos éxito en la ejecución de su trabajo de titulación.

Atentamente,



Ph.D Ana del Carmen Armas

Profesor de la Facultad de Ciencias de la Salud



Mtr María Soledad Peñaherrera

Profesor de la Facultad de Ciencias de la Salud



PhD César Alfonso Ulloa Tapia

Director de Docencia e Investigación

Paseo de La Universidad Nro. 300
& Juan Díaz (Iñaquito Alto)

uhemisferios.edu.ec