



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**HALLAZGOS RADIOGRÁFICOS ASOCIADOS EN PACIENTES
EDENTULOS TOTALES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA
DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR
CÁCERES VELÁSQUEZ 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. WALTER ANASTACIO HUANCOLLO QUISPE

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA**

JULIACA – PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
HALLAZGOS RADIOGRÁFICOS ASOCIADOS EN PACIENTES
EDENTULOS TOTALES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA
DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR
CÁCERES VELÁSQUEZ 2024

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. WALTER ANASTACIO HUANCOLLO QUISPE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

PRIMER MIEMBRO

:


Dr. RILBO PAUL TAPIA CONDORI

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. EDITH CARI CHECA

ASESOR DE TESIS

:


Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

:

ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL - P31



SE APRUEBA FECHA Y HORA DE SUSTENTACION PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 045-2025-D-F. OD-UANCV-J

Juliaca, 2025 abril 14

VISTOS: El expediente N° 1709 presentado por el (la) Bachiller: **HUANCOLLO QUISPE WALTER ANASTACIO**, quien solicita nominación de jurados y fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis: Titulado: **HALLAZGOS RADIOGRÁFICOS ASOCIADOS EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ 2024** conducente para optar el Título Profesional.

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el artículo 8° numeral b) del Reglamento General de Grados y Títulos de la UANCV vigente, es procedente acceder a la petición del interesado:

Que, Al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N 0294-2023-UANCV-CU-R/ de la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” de Juliaca,

Que, el Director de Investigación y el Decano de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología / Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” de Juliaca, han revisado el expediente del interesado, y;

Estando, a la opinión favorable del director de la Unidad de Investigación y del Decano de la Facultad de Odontología, y en uso de las atribuciones que confiere el artículo 28 del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N 0294-2023-UANCV-CU-R

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - DECLARAR APTO, para la sustentación presencial del Informe Final de Investigación, del (la) Bachiller: **HUANCOLLO QUISPE WALTER ANASTACIO**, para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO. - NOMINAR JURADOS, para la sustentación presencial y defensa de la Tesis a los siguientes docentes ordinarios:

PRESIDENTE	: Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
PRIMER MIEMBRO	: Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
SEGUNDO MIEMBRO	: Dra. EDITH CARI CHECA
ASESOR	: Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA



ARTICULO TERCERO. - PROGRAMAR FECHA Y HORA,

de sustentación de tesis según se detalla:

LUGAR : SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA
FECHA : VIERNES 25 DE ABRIL DEL 2025
HORA : 9:00 A.M.

ARTICULO CUARTO. - Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicara el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

ARTICULO QUINTO. - DISPONER que la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad, secretaria académica y administrativa, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada (1)
Jurados (3)
Yoji h.t



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Rilco Paul Tapia Cordova
DECANO



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 449-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 diciembre 20

VISTOS:

El Expediente N° 17135-24 de fecha 11 de noviembre de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **HUANCOLLO QUISPE WALTER ANASTACIO**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación y del Anexo (04 o 05) FICHA DE OPINIÓN DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, (el), (la) Bach. **HUANCOLLO QUISPE WALTER ANASTACIO**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: **HALLAZGOS RADIOGRÁFICOS ASOCIADOS EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ 2024;**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión favorable al Informe Final de Investigación, para que pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, corroboro el asesoramiento del Informe Final de Investigación del **ASESOR DE TESIS: DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA**, y;

Estando, el opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITING**, del tema titulado: **HALLAZGOS RADIOGRÁFICOS ASOCIADOS EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ 2024**. Presentado por el (la) Bach. **HUANCOLLO QUISPE WALTER ANASTACIO**; para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**, en virtud a los considerandos expuestos.





ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que, la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. *[Signature]* Tapia Condon
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Gabby.



SE APRUEBA LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 198-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 junio 24

VISTOS:

El Expediente N° 6769-24 de fecha 4 de junio de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **HUANCOLLO QUISPE WALTER ANASTACIO**, quien solicita Revisión de la Propuesta de Investigación y el Anexo (02 o 03) FICHA DE OPINIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO DEL MIEMBRO DEL COMITÉ REVISOR, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, el (la) Bach. **HUANCOLLO QUISPE WALTER ANASTACIO**, quien solicita la revisión y aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: HALLAZGOS RADIOGRÁFICOS ASOCIADOS EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ 2024. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación dio su opinión favorable a la Propuesta de Investigación, el mismo que ha emitido el dictamen para que pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS: al DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA**, quien debe de estar acreditado y facultado para orientar y ayudar al asesorado en el proceso de elaboración del Trabajo de Investigación (Tesis), y;

Estando, el opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, titulado: HALLAZGOS RADIOGRÁFICOS ASOCIADOS EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ 2024. Presentado por el (la) **Bach. HUANCOLLO QUISPE WALTER ANASTACIO**; en virtud de los considerandos expuestos.

Jr. Loreto N° 450 -Central Telefónica (051) 321192 - Juliaca - Puno-Perú - Pág. Web: www.edu.pe





ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS:
al **DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.**

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Pay Tapia Condon
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada (1)
Gabby H.



DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

15%

PUBLICACIONES

13%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unife.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	7%
3	digitalcommons.pcom.edu Fuente de Internet	5%
4	repositorio.unemi.edu.ec Fuente de Internet	3%

Excluir citas

Apagado

Exclude assignment
template

Activo

Excluir bibliografía

Activo

Excluir coincidencias

< 10 words




Metadatos complementarios - UANCV



Título de la Tesis	
HALLAZGOS RADIOGRÁFICOS ASOCIADOS EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	WALTER ANASTACIO HUANCOLLO QUISPE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	46245763
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0001-7026-172X
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2022-1260
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA



Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6100-1099
Datos de investigación	
Línea de investigación	Odontología, cirugía oral y medicina oral - P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ</p> <p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p>Coordenadas: Latitud: -15.53249989709178 Longitud: -70.11870992040097</p> <p>https://maps.app.goo.gl/JJGEtDDv3xp8NfUv6</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Junio del 2024 –Abril del 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</p> <p>Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> <p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



Dr. Eduardo Cajiao Urviale
DIRECTOR
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo WALTER ANASTACIO HUANCOLLO QUISPE, identificado con DNI Nro. 46245763 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
- Programa de Segunda Especialidad,**
- Programa de Maestría o Doctorado**

ODONTOLOGÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:
HALLAZGOS RADIOGRÁFICOS ASOCIADOS EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ 2024

Asesorado por: Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliana 07 de Mayo del 2025



FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)



FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Este notable logro que he alcanzado es especialmente dedicado a mi querida madre y padre que en vida fue, y quienes han ejercido una influencia profunda y significativa en todos los aspectos de mi vida a lo largo de los años. Ellos han jugado un papel fundamental como la fuente de inspiración y motivación que me ha impulsado a esforzarme y alcanzar con éxito esta etapa tan significativa y crucial en mi vida, que es esencial para mi crecimiento y desarrollo como profesional en mi campo.



AGRADECIMIENTO

Expreso mi sincero agradecimiento a Dios por haberme mostrado el camino y brindarme su guía en cada paso de mi vida. También quiero reconocer a la UANCV, una institución que me ha ofrecido la valiosa oportunidad de desarrollarme y formarme como una profesional competente. Además, me gustaría rendir homenaje a todos mis docentes, quienes con su dedicación y compromiso han contribuido significativamente a mi educación al compartir generosamente sus amplios conocimientos y experiencias. Quiero expresar mi profunda gratitud hacia mis padres por el apoyo incondicional y constante que siempre me han brindado a lo largo de mi vida.



INDICE GENERAL

DEDICATORIA..... xii

AGRADECIMIENTO..... xiii

INDICE GENERALxiv

INDICE DE TABLASxvi

INDICE DE GRÁFICOS xviii

RESUMEN.....xx

ABSTRACTxxi

INTRODUCCIÓN xxii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA 24

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:..... 26

1.2.1 Problema general: 26

1.2.2 Problemas específicos: 26

1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION: 27

1.4 OBJETIVOS 28

1.4.1 Objetivo General:..... 28

1.4.2 Objetivos Específicos: 28

1.5 HIPÓTESIS 28

1.5.1 Hipótesis General: 28

1.5.2 Hipótesis Específicas: 29

1.7. VARIABLES:..... 29

1.6 OPERACIONALIDAD DE VARIABLES..... 30

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 BASES TEÓRICAS 31

2.2 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS..... 39



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN	54
3.2.	AMBITO DE INVESTIGACION	55
3.3	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	55
3.4	TECNICA E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN	56
3.5	RECOGIDA DE DATOS	58

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	PRESENTACIÓN	60
4.2	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	61
4.3	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	80

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS



INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Distribución Porcentual De La Edad En Pacientes Edentulos Totales De La Clinica Odontológica De La Universidad Andina Nestor Cáceres Velasquez 2024..... 60

Tabla 2: Distribución Porcentual Del Genero En Pacientes Edentulos Totales De La Clinica Odontológica De La Universidad Andina Nestor Cáceres Velasquez 2024..... 62

Tabla 3: Distribución Porcentual De Los Hallazgos Radiológicos En Pacientes Edentulos Totales De La Clinica Odontológica De La Universidad Andina Nestor Cáceres Velasquez 2024 64

Tabla 4: Distribución Porcentual De Los Tamaños De Rebordes Maxilares En Pacientes Edentulos Totales De La Clinica Odontológica De La Universidad Andina Nestor Cáceres Velasquez 2024 66

Tabla 5: Distribución Porcentual De Los Tamaños De Rebordes Mandibulares En Pacientes Edentulos Totales De La Clinica Odontológica De La Universidad Andina Nestor Cáceres Velasquez 2024..... 68

Tabla 6: Hallazgos Radiograficos Asociados A Los Rebordes Maxilares En Pacientes Edentulos Totales De La Clinica Odontológica De La Universidad Andina Nestor Cáceres Velasquez 2024..... 70

Tabla 7: Hallazgos Radiograficos Asociados A Rebordes Mandibulares En Pacientes Edentulos Totales De La Clinica Odontológica De La Universidad Andina Nestor Cáceres Velasquez 2024..... 72

Tabla 8: Edad Asociada A Rebordes Maxilares En Pacientes Edentulos Totales De La Clinica Odontológica De La Universidad Andina Nestor Cáceres Velasquez 2024..... 74



Tabla 9: Hallazgos Radiograficos Asociados A Rebordes Mandibulares En Pacientes Edentulos Totales De La Clinica Odontológica De La Universidad Andina Nestor Cáceres Velásquez 2024..... 77



INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Distribución Porcentual De La Edad En Pacientes Edentulos Totales De La Clinica Odontológica De La Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez 2024. 60

Gráfico 2: Distribución Porcentual Del Genero En Pacientes Edentulos Totales De La Clinica Odontológica De La Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez 2024 62

Gráfico 3: Distribución Porcentual De Los Hallazgos Radiológicos En Pacientes Edentulos Totales De La Clinica Odontológica De La Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez 2024..... 64

Gráfico 4: Distribución Porcentual De Los Tamaños De Rebordes Maxilares En Pacientes Edentulos Totales De La Clinica Odontológica De La Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez 2024 66

Gráfico 5: Distribución Porcentual De Los Tamaños De Rebordes Mandibulares En Pacientes Edentulos Totales De La Clinica Odontológica De La Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez 2024 68

Gráfico 6: Hallazgos Radiograficos Asociados A Los Rebordes Maxilares En Pacientes Edentulos Totales De La Clinica Odontológica De La Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez 2024. 70

Gráfico 7: Hallazgos Radiograficos Asociados A Rebordes Mandibulares En Pacientes Edentulos Totales De La Clinica Odontológica De La Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez 2024. 72

Gráfico 8: Edad Asociada A Rebordes Maxilares En Pacientes Edentulos Totales De La Clinica Odontológica De La Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez 2024. 74



Gráfico 9: Hallazgos Radiograficos Asociados A Rebordes Mandibulares En Pacientes Edentulos Totales De La Clinica Odontológica De La Universidad Andina Nestor Cáceres Velásquez 2024. 77

XIX



RESUMEN

Objetivo: Identificar los hallazgos radiográficos asociados en pacientes edéntulos totales de la Clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2024 **Material y Métodos:** Diseño no experimental de tipo retrospectivo, observacional, cuantitativo y descriptivo correlacional, con una muestra de 100 radiografías panorámicas los cuales fueron tomadas previa permiso mediante documento dirigido al director de la clínica odontológica para ingreso a admisión de la Clínica Odontológica en donde se recabo la información mediante 2 fichas de observación teniendo como instrumento el índice de millares **Resultados:** con respecto a la edad encontramos que el 52% de los pacientes presentaron una edad de 60 a 69 años de edad, de los cuales el 62% son del género femenino, con respecto a los hallazgos radiológicos, el 75% presenta restos radiculares, mientras que el 78% de pacientes presenta un reborde maxilar alto, mientras que el 77% de pacientes presenta un reborde mandibular medio. **En Conclusión,** Se ha identificado que no existe relación entre los hallazgos radiográficos y los pacientes edéntulos totales de la Clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2024, donde mediante pruebas estadísticas se dio a conocer que $p \text{ valor} = 0,131$ a su vez el $p \text{ valor} = 0,409$.

Palabras Clave: Edéntulos, Clínica, Odontología, Pacientes, Edad.



ABSTRACT

Objective: To identify the radiographic findings associated with total edentulous patients at the dental clinic of the Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2024

Material and Methods: A non-experimental, retrospective, observational, quantitative and descriptive correlational design with a sample of 100 panoramic radiographs: Non-experimental, retrospective, observational, quantitative and descriptive correlational design, with a sample of 100 panoramic radiographs which were taken with prior permission by means of a document addressed to the director of the dental clinic for admission to the Dental Clinic with where the information was collected by means of 2 observation cards using the Results index as an instrument

With regard to age we found that 52% of the patients were between 60 and 69 years of age, of which 62% were female. With regard to the radiological findings, 75% had root remnants, while 78% of patients had a high maxillary ridge, while 77% of patients had a medium mandibular ridge.

In Conclusion It has been identified that there is no relationship between the radiographic findings and the total edentulous patients of the Dental Clinic of the Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2024, where by means of statistical tests it was found that p value =0.131 and p value=0.409.

Key words: Edentulous, Clinic, Dentistry, Patients, Age.



INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la radiografía panorámica ha sido referida por varios términos distintos, como ortopantomografía o radiografía de rotación. Este tipo de radiografía es considerado una herramienta esencial y muy valiosa para llevar a cabo un diagnóstico inicial en el ámbito estomatognático. Adicionalmente, es crucial subrayar el hecho de que este examen se ha vuelto indispensable en el contexto de las consultas odontológicas, ya que proporciona información vital para el tratamiento y la evaluación de la salud bucal de los pacientes. Este tipo de estudio imagenológico presenta numerosas y significativas ventajas que lo hacen bastante atractivo en el ámbito médico. En primer lugar, se destaca por su simplicidad, lo que facilita su comprensión y ejecución tanto para los pacientes como para los profesionales de la salud. Además, su coste es notablemente bajo, lo que lo convierte en una opción asequible para muchos. La obtención de una única imagen se lleva a cabo de manera rápida y directa, lo que ahorra tiempo tanto al paciente como al personal médico. Otra de las ventajas importantes es que este método implica la utilización de dosis de radiación que son relativamente bajas, lo que minimiza la exposición del paciente a este tipo de energía. Sin embargo, es importante señalar que, a pesar de todas estas ventajas, existe una desventaja considerable: la calidad de imagen generada no es suficiente para proporcionar una nitidez adecuada, lo que puede complicar el proceso de valoración radiográfica y dificultar la correcta interpretación de los resultados.

Los adultos mayores son reconocidos dentro de la sociedad como aquellos individuos que han llegado a la etapa de la vejez. A medida que transcurre el tiempo, es natural que estas personas empiecen a mostrar diversos signos que indican el desgaste físico, tales como debilidad, fragilidad y una sensación general



de cansancio. En el contexto actual, uno de los desafíos más frecuentes que deberán afrontar los adultos mayores en la esfera de la odontología es la pérdida de dientes, una situación que no solo puede influir negativamente en su capacidad para masticar y hablar, sino que también tiene el potencial de impactar de manera considerable su calidad de vida y su bienestar general de forma significativa. Debido a esta justificación, dentro del marco de las consultas dentales destinadas a personas de la tercera edad, se recomienda de manera enfática y con gran énfasis que se lleve a cabo un examen radiográfico. Este procedimiento resulta ser de suma importancia, ya que permite llevar a cabo una evaluación precisa y detallada de las múltiples estructuras óseas que se encuentran en el área, así como también contribuye a la identificación y diagnóstico de diversas patologías que podrían estar manifestándose en los tejidos ubicados en la cavidad bucodental. De esta forma, se puede llevar a cabo un plan de tratamiento adecuado y efectivo, adaptado a las necesidades específicas de cada paciente.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La completa y total pérdida de todos los dientes, a la que se le da el nombre de edentulismo total, ha emergido como un asunto de gran relevancia y seria preocupación en el contexto de la salud pública. Este fenómeno, que impacta de manera habitual a la población compuesta por adultos mayores, tiene como consecuencia directa un deterioro considerable en la calidad de vida de aquellas personas que se ven afectadas por esta situación. Es de suma importancia realizar un proceso de rehabilitación oral exhaustivo que contemple la incorporación de prótesis dentales completas. Este enfoque no solo permite recuperar la habilidad de masticar de forma adecuada y eficiente, sino que también contribuye significativamente a mejorar la apariencia estética de la dentadura, al mismo tiempo que optimiza la claridad y calidad del habla de la persona. Todo lo mencionado en este contexto tiene un impacto crucial y positivo, ya que mejora de manera notable la calidad de vida de la persona que se encuentra afectada por esta situación.

La realización de un estudio radiográfico para llevar a cabo la evaluación y el diagnóstico en los maxilares que se encuentran desdentados es de



extrema relevancia. Este tipo de estudio permite identificar diversos hallazgos que pueden presentarse en los rebordes residuales de los maxilares. Dichos hallazgos son fundamentales, ya que tienen una influencia significativa en el tratamiento y pronóstico del paciente durante el proceso de rehabilitación con prótesis total. Por lo tanto, la importancia de este análisis radiográfico no puede ser subestimada en el contexto de la odontología restaurativa. Es fundamental llevar a cabo la identificación de los hallazgos que aparecen en las radiografías, ya que esto resulta ser un paso crucial para poder desarrollar un plan de tratamiento adecuado. De esta manera, se podrá garantizar que se obtenga una rehabilitación protésica que sea óptima y satisfactoria para el paciente. En el diagnóstico en Odontología, es primordial el uso de radiografías panorámicas, las imágenes permiten una visión de las estructuras maxilares y mandibulares. (1)

A nivel mundial, se está viendo un aumento significativo en la frecuencia del edentulismo, una condición que parece crecer de forma gradual a medida que las personas alcanzan edades más avanzadas. Este fenómeno es particularmente relevante, ya que resalta la importancia de la salud bucal en las poblaciones de mayor edad y sugiere la necesidad de estrategias adecuadas para abordar esta problemática. Además de lo mencionado anteriormente, es fundamental destacar que las conclusiones o descubrimientos que se obtienen a partir de las radiografías tienden a ser asintomáticos. Esto implica que, por lo general, no muestran síntomas visibles o evidentes que puedan indicar la presencia de un problema de salud. (2)



A nivel nacional, durante el año 2018, se observó que la prevalencia de los hallazgos relacionados con la salud dental estaba dominada por la presencia de anomalías en los dientes, las cuales fueron las más comunes, seguidas de cerca por la identificación de lesiones quísticas. (3)

En la situación actual del desdentado total en la región del altiplano peruano, existe una falta de investigación sobre este tema, teniendo investigaciones con información limitada sobre los hallazgos radiográficos asociados al desdentado total, lo que limita al Odontólogo brindar una óptima rehabilitación al desdentado total, por lo que indica investigar la posible asociación entre los hallazgos radiográficos de restos dentarios, quistes, reabsorciones alveolares en los edéntulos totales con indicación a la rehabilitación con Prótesis total.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

1.2.1 Problema general:

PG: ¿Cuáles son los hallazgos radiográficos asociados en pacientes edentulos totales de la Clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2024?

1.2.2 Problemas específicos:

PE1: ¿Cuándo en los hallazgos radiográficos el factor personal se asocia al desdentado total?

PE2: ¿Cómo el examen de hallazgos radiográficos se asocia con la existencia de dientes en el edentulo total?



PE3: ¿Cómo el tamaño de reborde en el edentulo total se asocia en los hallazgos radiográficos?

1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION:

El estudio radiográfico conduce a un diagnóstico de hallazgos observables que es importante para la planificación y diseño en los tratamientos protésicos. La investigación contribuirá a la reflexión de que todo tratamiento protésico tiene mucha importancia el diagnóstico radiográfico, que contribuirá a intervenciones oportunas, con la identificación temprana de posibles complicaciones en los pacientes edéntulos totales.

Conveniencia

La investigación propondrá identificar hallazgos radiográficos en la estructura ósea del desdentado total, lo que permitirá un adecuado y oportuno tratamiento pre protésico.

Relevancia social

El paciente desdentado total, es una preocupación de la salud pública, especialmente de la población adulto mayor, por complicaciones en la salud integral de la persona.

Valor teórico

La comprensión de los hallazgos radiográficos será el aporte teórico académico, que tendrá el profesional en la planificación y rehabilitación protésica al desdentado total.

Utilidad metodológica

Esta se llevará a cabo mediante un enfoque de estudio retrospectivo observacional, específicamente analizando las radiografías panorámicas



obtenidas durante el proceso de admisión en la clínica odontológica de la UANCV situada en la ciudad de Juliaca. No se llevará a cabo ninguna intervención directa por parte del investigador, quien se limitará exclusivamente a medir y analizar las variables pertinentes con un enfoque de carácter estadístico. Este enfoque metodológico tendrá un propósito útil en el contexto del presente estudio. estudio

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo General:

OG: Identificar los hallazgos radiográficos asociados en pacientes edéntulos totales de la Clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2024.

1.4.2 Objetivos Específicos:

OE1: Determinar los hallazgos radiográficos con el factor personal y su asociación con el desdentado total.

OE2: Identificar en el examen radiográfico la existencia de dientes asociado al edentulo total.

OE3: Determinar el tamaño de reborde en el edentulo total y su asociación con los hallazgos radiográficos.

1.5 HIPÓTESIS

1.5.1 Hipótesis General:

HG: Existe hallazgos radiográficos significativos asociados en los pacientes edéntulos totales de la Clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2024.



1.5.2 Hipótesis Específicas:

HE1: El factor personal de la edad es significativo en la asociación con el desdentado total.

HE2: La existencia de dientes en el examen radiográfico se asocia significativamente con el edentulo total.

HE3: La reabsorción de la altura del reborde alveolar del edentulo total se asocia significativamente en los hallazgos radiográficos.

1.7. VARIABLES:

Variable 1

Hallazgos radiográficos

Se puede considerar que este documento actúa como un registro exhaustivo de diversas patologías que se han encontrado en las radiografías realizadas a una población específica. Entre las patologías que se pueden observar, se incluyen quistes, anomalías dentales y otras irregularidades relacionadas con la salud bucal.

Variable 2

Edentulo total.

La pérdida de uno o varios dientes hablamos de edentulismo parcial. En cambio, un edentulismo total es cuando la persona ha perdido todas las piezas dentarias.



1.6 OPERACIONALIDAD DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENCIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO Y VALORACIÓN
V. 1 Hallazgos radiográficos	1.1 Factor personal	- Edad - Genero	Menos de 60 años 60 a 69 años 70 a 79 años De 80 a mas Masculino femenino
	1.2 Examen Radiográfico	- Resto Radicular - Cuerpo extraño - Diente incluido	Si No Sí No Sí No
V. 2. Edentulo total	2.1 Tamaño del reborde	Altura del reborde residual.	Tamaño de rebordes (según Millares) bajo (1) medio (2) alto (3)



CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 BASES TEÓRICAS

Antecedentes Internacionales

Verdugo. (2023) Ecuador, concluye con el Objetivo: Determinar la frecuencia de hallazgos en radiografías panorámicas de adultos mayores de un centro radio-gráfico privado en Ecuador. Materiales y métodos: Además de realizar un estudio de investigación transversal descriptivo, observacional y retrospectivo, también se analizaron las radiografías panorámicas de los primeros años del centro de radiografía privado. La investigación se llevó a cabo en un momento anterior. En total, se incluyeron 727 radiografías panorámicas en la población de estudio. Todas ellas se obtuvieron de pacientes varones, 280 de ellas de pacientes varones y 447 de pacientes mujeres. En esta colección se incluyen radiografías panorámicas digitales de adultos de 60 años o más, así como radiografías de ambos sexos. La resolución de estas radiografías es bastante alta. No se permitió realizar radiografías panorámicas a los pacientes a los que se habían diagnosticado síndromes o enfermedades que afectaban negativamente a sus maxilares. Las estadísticas descriptivas que obtuvimos se nos presentaron en forma de



tablas simples en las que figuraban las frecuencias. La obtención de una base de datos lista para la tabulación fue el medio por el que se logró este objetivo. Resultados: Se llevó a cabo un análisis detallado de un total de 727 radiografías panorámicas, las cuales fueron estudiadas minuciosamente con el propósito de clasificar la edad de los individuos según su sexo. Este análisis se centró en un grupo etario que abarcaba un rango de edad promedio que va desde los 60 hasta los 81 años y, en algunos casos, incluso más allá de esta última cifra. Dentro del conjunto total de la muestra analizada, se pudo observar que el grupo de edad que predominó correspondía a los individuos que se encontraban en la franja de edad entre 60 y 70 años, representando un notable 65% de la población estudiada, abarcando a ambos géneros por igual. Asimismo, se llevó a cabo una evaluación exhaustiva de los hallazgos presentes, observándose que el 66% de las radiografías analizadas revelaron resultados significativos. Es importante destacar que este porcentaje es notablemente más alto en el caso del sexo femenino, donde se registró un 67%. Por otro lado, el porcentaje observado en el sexo masculino fue inferior, lo que indica una diferencia en la presencia de estos hallazgos entre los géneros. Conclusiones: Se ha observado un aumento notable en la cantidad de hallazgos radiográficos entre las mujeres. El hallazgo más destacado, según la región examinada, se localizó en la zona prevertebral, donde se identificó una mineralización bilateral del proceso estilo hioideo. (6)

Siguencia (2021) Ecuador concluye con el Objetivo: Determinar la frecuencia de hallazgos en radiografías panorámicas de adultos mayores Ecuador.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio de investigación de carácter



descriptivo, observacional y retrospectivo con radiografías panorámicas de personas de sesenta años o más. En el transcurso de la investigación, se llevó a cabo una evaluación de las consecuencias para investigar las repercusiones del estudio. Para lograr el objetivo de seleccionar las radiografías se realizó. En la investigación no se incluyeron radiografías panorámicas de personas que fueron diagnosticadas con síndromes o trastornos que generan afectación de los maxilares, tampoco se incluyeron aquellos individuos que presentaban artefactos. Este grupo de pacientes no se incluyó en la investigación. Resultados: Se examinó un total de setecientos veintisiete radiografías panorámicas tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión. La edad de los sujetos se clasificó en función de su sexo, y la edad media se situó entre los sesenta y los ochenta y un años o más. Más del sesenta y cinco por ciento de toda la muestra estaba compuesta por individuos con edades comprendidas entre los sesenta y los setenta años. También se decidió que el 66% de las radiografías fueran descubiertas, siendo mayor la proporción de radiografías encontradas en el sexo femenino (67%) y presentando el sexo masculino un rango inferior. Esto se determinó después de evaluar la presencia de hallazgos, y se informó que el 66% de las radiografías fueron encontradas. Específicamente, es un instrumento de diagnóstico que se utiliza en el campo de la odontología para ayudar en la evaluación de las estructuras craneodentomaxilofaciales. Desde una perspectiva más precisa, indica la existencia de una amplia gama de síntomas patológicos asintomáticos mediante el uso de varias evaluaciones. Para subrayar la relevancia de esta prueba, es fundamental que los



pacientes de edad avanzada reciban información sobre el análisis. Esto es especialmente importante en el caso de los pacientes de edad avanzada. (7)

Escolano (2018) Colombia. Concluye con los antecedentes: De acuerdo con los hallazgos del Estudio Nacional de Salud Bucal llevado a cabo en el año 2014, se ha determinado que un 5,20 % de la población en Colombia sufre de edentulismo total, es decir, la pérdida completa de todos los dientes. De esa cifra, un significativo 32,8 % corresponde a personas que tienen 65 años o más. Además, es importante mencionar que se pueden llevar a cabo análisis radiográficos con el propósito de identificar y reconocer otras características y condiciones relacionadas con el edentulismo, lo cual podría contribuir a un mejor entendimiento y manejo de esta situación dental.

Objetivo: Identificar la frecuencia, las características y las variaciones óseas de pacientes totalmente edéntulos en radiografías panorámicas. Métodos: Se llevó a cabo un estudio de tipo observacional y descriptivo que abarcó una extensa población de 10.000 radiografías panorámicas. En el transcurso de este análisis, se logró identificar, utilizando el software CliniView versión 9.3, aquellas radiografías que pertenecían a pacientes que presentaban una condición de edentulismo total, es decir, la ausencia total de dientes. Se llevaron a cabo registros de diversas variables, tales como el sexo del sujeto, su edad, la altura de los rebordes alveolares, así como la altura de las ramas mandibulares y también de los cóndilos mandibulares. Además, se documentaron otros hallazgos relevantes que fueron observados a través de análisis radiográficos. Resultados: Se realizaron 112 radiografías de personas con edentulismo total, y el 51,8% de esos pacientes presentaban algún tipo de anomalía radiográfica. Los implantes fueron responsables del



33,9% de todos los casos, mientras que los restos radiculares fueron responsables del 13,4% de todos los casos considerados. No hubo diferencias en las medidas óseas medias entre los lados derecho e izquierdo. En el maxilar inferior, se observó que la altura de la cresta alveolar era mayor en los hombres que en las mujeres (la diferencia era estadísticamente significativa cuando $p < 0,05$). No hubo diferencias significativas en los valores de la altura condilar entre hombres y niñas. Los investigadores descubrieron que la altura de la rama mandibular era significativamente mayor en los hombres que en las mujeres ($p < 0,05$). Es posible extraer la conclusión de que la frecuencia de hallazgos radiográficos en individuos que carecen por completo de dientes es bastante elevada. Durante el proceso de establecimiento de juicios clínicos sobre la restauración con prótesis completas o implantes, es esencial tener en cuenta los cambios en el hueso que conlleva la ausencia de dientes. (8)

Antecedentes Nacionales

Vilela (2019) Piura. Concluye esta investigación de tipo descriptiva y retrospectiva tuvo como objetivo principal determinar la frecuencia de hallazgos radiográficos en pacientes edéntulos totales de un centro radiológico privado de Piura-Perú, 2016-2019. De acuerdo con los criterios de selección, se utilizó el método de observación para realizar un análisis de 442 radiografías panorámicas digitales. Además, se tuvieron en cuenta el sexo y el grupo de edad de los participantes, y se utilizó el cuadrante para determinar el tipo de hallazgo que se producía con más frecuencia y la posición primaria que ocupaba. El formulario diseñado para la recogida de datos sirvió como la herramienta principal que se implementó en el proceso



de análisis. En este contexto, se llevaron a cabo evaluaciones en relación a una serie de indicadores específicos, que fueron los siguientes: las raíces que permanecieron retenidas, la proximidad del seno maxilar a la cresta alveolar, la cercanía del foramen mentoniano a dicha cresta alveolar, la presencia de implantes, la identificación de dientes incluidos, así como la interpretación de imágenes que presentaban características mixtas, además de aquellas que eran radiopacas y radiotransparentes. Se evaluaron todos estos indicadores. Se identificaron los resultados radiográficos de un total de 383 individuos, lo que equivale a una frecuencia de los hallazgos del 86,7%. Con un 72,8% del total de visitas, los ancianos fueron el grupo de edad más visitado. Le siguen las mujeres, que representan el 76,8% del total de visitas. En cuanto al número total de descubrimientos, se recogieron 907 en total. El seno maxilar, situado muy cerca de la cresta alveolar, fue la localización más frecuente, con un 58% del total, mientras que el cuadrante 01 fue la zona más frecuente, con 322 hallazgos. Como consecuencia de ello, la utilización de la radiografía panorámica como instrumento diagnóstico es de suma importancia para verificar la presencia de anomalías que no presentan síntomas clínicos con el fin de desarrollar el tratamiento más eficaz. (9)

Miranda (2019) Ica. Concluye en determinar la relación entre los hallazgos radiográficos y antecedentes de algunas enfermedades sistémicas, en pacientes edéntulos del área de tomografía oral y maxilofacial en la UNSLG, 2015-2019. MATERIALES Y MÉTODOS: En el curso de esta investigación en particular, se utilizó una variedad de metodologías, incluyendo técnicas descriptivas, transversales, retrospectivas y analíticas. El dispositivo utilizado para este propósito específico fue un formulario diseñado para la



recolección de datos. Este formulario se fundamentó en los descubrimientos obtenidos a través de una radiografía panorámica digital. Además, también tomó en consideración los antecedentes de diversas enfermedades sistémicas que habían sido documentadas previamente en la historia clínica integrada de los pacientes. Este formulario fue empleado con el propósito de reunir y recopilar información relevante. El enfoque que empleamos en nuestra investigación fue la prueba estadística conocida como Chi cuadrado, la cual es clasificada como un tipo de prueba que no depende del análisis de regresión para sus resultados. RESULTADOS: La muestra estaba formada por pacientes con edades comprendidas entre los 60 y los 65 años, y la mayoría eran mujeres. Para ilustrar la relación entre ambos, se observó que el 6,8% de los pacientes que presentaban remanentes radiculares también presentaban anomalías en la ATM. Esto se hizo con el fin de establecer la conexión entre ambos. El 8,5% de las personas a las que se diagnosticó enfermedad cardiovascular presentaban ateroma carotídeo calcificado como consecuencia de su afección. Se demostró que la presencia de restos radiculares estaba relacionada con el 11,3% de los casos en personas diabéticas, lo que suponía 45 de un total de 400 casos. Por último, pero no por ello menos importante, la sinusitis se detectó en el 8,6% del total de pacientes que padecían enfermedades respiratorias, que ascendían a 34 personas diferentes. Los hallazgos de la división de tomografía oral y maxilofacial de la UNSLG han determinado que existe una correlación significativa entre los hallazgos radiográficos y los antecedentes de determinadas enfermedades sistémicas en pacientes desdentados. La ocurrencia de esto ocurrió durante los años 2015 y 2019. (10)



González (2018) Chachapoyas. Concluye El presente estudio se llevó a cabo con un enfoque que se puede clasificar como cuantitativo. Este enfoque se caracteriza por un nivel descriptivo, lo que significa que se busca detallar y explicar las características de los datos recogidos. Además, el diseño del estudio es de tipo observacional, lo que implica que se observaron fenómenos sin intervenir en ellos. También se adoptó un enfoque prospectivo, es decir, se planificó y llevó a cabo con la intención de observar eventos futuros. Por último, se trata de un estudio transversal y analítico, ya que se analizaron los datos recolectados en un solo punto en el tiempo., cuyo objetivo fue: Determinar la prevalencia de hallazgos radiográficos patológicos en pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. La población y la muestra del estudio estaba compuesta por un total de 42 pacientes que presentaban edentulismo total. Estos pacientes se sometieron a la realización de una radiografía panorámica en el centro de atención integral conocido como Dr. En el estudio realizado por Sagastegui, se emplearon radiografías panorámicas digitales como herramienta principal para la recolección de datos. Para alcanzar los objetivos fue necesario utilizar la estadística de frecuencias fundamentales. Según los resultados, el 16,7% de los pacientes con dientes edéntulos a los que se realizaron radiografías panorámicas presentaban hallazgos patológicos, el 4,8% de los pacientes presentaban fotos radiotransparentes y el 11,9% de los pacientes presentaban imágenes radiopacas. Se descubrió que el sector molar de la mandíbula era la zona que presentaba la mayor prevalencia de anomalías patológicas. La mayor parte de estos descubrimientos estaban asociados a piezas dentales que se habían

conservado a lo largo del tiempo. Se demostró que aquellos individuos de la población que tenían entre 31 y 60 años presentaban una mayor prevalencia de resultados anómalos. Por si fuera poco, el 83,3% de la población estaba formada por mujeres que aparecían con edentulismo completo. Además, se encontró neumatización del seno maxilar en el 50% de la población total. Estos datos se recogieron de toda la población. En conclusión, el mayor porcentaje de la población está constituido por mujeres, la frecuencia de los hallazgos patológicos es, en general, modesta, y casi todos ellos están asociados a componentes dentales conservados. Como consecuencia de ello, las imágenes radiopacas son las que presentan una mayor prevalencia.

(12)

Antecedentes Locales

No se encontró antecedentes locales de hallazgos radiográficos en pacientes edéntulos totales.

2.2 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

2.2.1. Hallazgos radiográficos

En el ámbito de la radiología, particularmente en el contexto de los estudios radiográficos que se realizan con el objetivo de analizar estructuras dentales y faciales, se puede notar una amplia gama de hallazgos significativos que están relacionados con los maxilares, los cuales son los huesos que forman la parte inferior y superior de la mandíbula. En numerosas ocasiones, los hallazgos que se obtienen no manifiestan síntomas clínicos que sean fácilmente identificables o evidentes, tanto para los pacientes que los experimentan como para



los profesionales de la salud que realizan los diagnósticos. Los hallazgos derivados de estas investigaciones suelen ser clasificados como silenciosos, ya que no presentan ninguna señal clínica clara que pueda ser observable o reconocida de manera evidente. No obstante, es fundamental destacar que, en ciertas situaciones, podrían exhibir algún rasgo distintivo que los diferencie claramente de otros tipos de descubrimientos o hallazgos que se pudieran presentar. (11)

El informe obtenido a partir de la radiografía ofrece una descripción muy completa que abarca una gran cantidad de información específica sobre la localización de los huesos que todavía están presentes, así como sus características particulares. Además, se incluyen observaciones sobre cualquier irregularidad o anomalía que pueda ser visible en la imagen que ha sido generada a través del proceso de radiografía. La falta de dientes, que se refiere a la pérdida dentaria, conlleva a cambios importantes y notables en la estructura y la conformación de los huesos que se encuentran en la mandíbula y el maxilar. Estos cambios pueden afectar la forma en que se acomodan los tejidos y pueden tener un impacto considerable en la salud bucal general. Asimismo, las complicaciones o condiciones patológicas que podrían desarrollarse como resultado de esta situación tienden a no presentar síntomas evidentes o claros, lo que las convierte en un desafío considerable para su detección y diagnóstico oportuno. Por consiguiente, se recomienda llevar a cabo exámenes radiográficos de manera regular en aquellos individuos que se encuentren edéntulos, lo que significa, en términos más claros, que



han experimentado la pérdida total de todos sus dientes naturales. Este procedimiento tiene como objetivo evaluar la salud de su estructura ósea y, al mismo tiempo, identificar cualquier problema potencial en sus etapas iniciales, lo que podría ser crucial para el mantenimiento adecuado de su bienestar bucal. (8)

2.2.1.1 Factor personal.

EDAD

El periodo de tiempo que se extiende desde el instante en el que una persona nace hasta el momento actual en el que vivimos se identifica, de manera habitual, con el término "edad". Este tramo de la vida humano se distingue por estar compuesto de varias etapas de desarrollo que son únicas y específicas para cada fase del crecimiento que tiene lugar a lo largo de los años. La existencia humana puede ser analizada y segmentada en varias fases importantes, que incluyen en primer lugar la infancia, una etapa en la que los jóvenes individuos comienzan a aventurarse y descubrir el mundo que los rodea; posteriormente, encontramos la juventud, un tiempo de intensa exploración personal y desarrollo de identidad; luego, pasamos a la edad adulta, una fase que se distingue por la aceptación de diversas responsabilidades y el crecimiento en aspectos de madurez emocional e intelectual; y, por último, la etapa de la vejez, la cual brinda a las personas una valiosa oportunidad para reflexionar y contemplar sobre las experiencias, logros y lecciones aprendidas a lo largo de toda su vida. (12)



La edad que presenta un paciente adulto se erige como un elemento sumamente importante y vital a considerar en el momento de implementar un proceso de rehabilitación dental que sea efectivo y adecuado. La razón de esto radica en el hecho de que, a medida que las personas atraviesan las distintas fases de su existencia, se producen transformaciones evolutivas marcadas y una serie de desafíos sistémicos que pueden impactar de manera específica la salud dental de los adultos. Esto es especialmente relevante en el caso de aquellos individuos que se encuentran completamente edéntulos, lo cual significa que han padecido la pérdida de todos sus dientes, lo que podría tener implicaciones importantes para su bienestar bucal general.

GENERO

De acuerdo con lo que se establece por la OMS, la cual es una agencia especializada que forma parte de las ONU y está enfocada en la atención y gestión de cuestiones relacionadas con la salud pública a nivel global, es posible afirmar que el concepto de "género" se refiere a las ideas y principios sociales que cada cultura particular define en relación con las diversas funciones, comportamientos, actividades y cualidades que se consideran convenientes y aceptables tanto para los hombres como para las mujeres dentro de esa sociedad específica. En otras palabras, "género" implica un conjunto de expectativas sociales que orientan y moldean cómo se espera que cada sexo actúe y se comporte en función de las normas culturales establecidas. (13)



El asunto relacionado con el género tiene una influencia muy importante en diversas áreas de nuestra cotidianidad. Esta influencia afecta no solo las vivencias individuales que cada persona atraviesa, sino que también repercute en cómo cada uno se ve a sí mismo y en su nivel de bienestar en términos generales. Por otro lado, es importante señalar que los estereotipos que están relacionados con el género tienen el poder de influir en la forma en que interpretamos y percibimos el mundo a nuestro alrededor, así como en nuestras actitudes y comportamientos. Esto es especialmente relevante en el ámbito de los tratamientos odontológicos, donde tales estereotipos pueden afectar no solo la elección de los procedimientos, sino también la manera en que interactuamos con los profesionales de la salud dental. Por consiguiente, resulta extremadamente importante y esencial reconocer y entender de qué manera estas diversas influencias pueden impactar tanto en la manera en que los individuos abordan y afrontan sus problemas relacionados con la salud dental, como también en la calidad de la atención médica dental que reciben de los profesionales de la odontología.

2.2.1.2 Examen radiográfico.

Un examen radiográfico es un procedimiento médico que forma parte de la odontología, en el cual se emplean imágenes para visualizar el interior de la boca y la estructura ósea circundante. Este método se utiliza principalmente para diagnosticar alteraciones en los huesos y para identificar diversos problemas dentales, todo ello sin la necesidad de llevar a cabo una intervención invasiva en la boca del



paciente. Los exámenes radiológicos constituyen imágenes esenciales y cruciales que desempeñan un papel vital en el proceso de diagnóstico y tratamiento de un paciente.

Mediante el análisis de las imágenes generadas por los rayos X durante el proceso de un examen radiográfico, un experto en radiología, conocido como radiólogo, logra llegar a un diagnóstico preciso sobre las diversas estructuras óseas y dentales presentes en el organismo de un paciente. Este profesional también se encarga de elaborar un informe radiológico minucioso que detalla todos los hallazgos relevantes observados en las imágenes. La utilización de un informe radiográfico permite no solo la confirmación de un diagnóstico que fue establecido en un principio, sino también su mejora y enriquecimiento, aportando información adicional que puede ser crucial para el tratamiento adecuado del paciente. Gracias a la existencia de esta valiosa herramienta, es posible realizar una planificación exhaustiva y detallada de un tratamiento que no solo sea oportuno en función del momento adecuado, sino que también sea apropiado para las circunstancias específicas del paciente. Esto garantiza que se consideren y atiendan de manera efectiva todas las necesidades particulares que presenta el paciente, promoviendo así su bienestar general.

RESTO RADICULAR.

Durante la realización de una evaluación radiográfica, es posible detectar la presencia de restos radiculares que se encuentran dentro



de los huesos maxilares y mandibulares. Esta identificación resulta ser de suma importancia en el ámbito del tratamiento odontológico, ya que proporciona información valiosa sobre el estado del tejido óseo. Con estos datos, los profesionales de la odontología pueden planificar de manera más efectiva los tratamientos necesarios, asegurándose así de promover la salud y el bienestar integral del paciente.

La presencia de restos radiculares se debe a una variedad de factores, entre los cuales se encuentran la dificultad en la extracción dental, también conocida como exodoncia frustrada, así como a los traumatismos que pueden ocasionar daños en la estructura dental y a la persistente existencia de caries dentales crónicas que no han sido tratadas adecuadamente. En las imágenes radiográficas, los residuos radiculares se identifican como zonas opacas que se presentan en color blanco. Esto se debe a que la densidad del tejido dental es significativamente mayor en comparación con la del hueso circundante. Estos restos pueden dar lugar a la aparición de diversas complicaciones clínicas que podrían afectar la salud del paciente.

Desde el punto de vista radiográfico, es posible que un residuo radicular se relacione con la presencia de signos que indican una infección, la cual se manifiesta a través de una imagen radiolúcida (es decir, una zona oscura) que suele localizarse principalmente en la región apical del propio residuo radicular. Es de suma importancia el empleo de diversas técnicas radiográficas que permitan la obtención de imágenes nítidas y detalladas de los restos radiculares, ya que esto



facilita la identificación de posibles infecciones y la presencia de quistes.

CUERPO EXTRAÑO.

Desde el punto de vista radiográfico, la identificación de un cuerpo extraño que se encuentre en los huesos de los maxilares y la mandíbula se relaciona con la observación de materiales que presentan características metálicas o plásticas. Estos materiales pueden haber sido introducidos de manera accidental durante diversas actividades o pueden haber surgido como resultado de procedimientos realizados durante tratamientos médicos. La utilización de radiografías dentro del ámbito de la odontología es sumamente significativa, ya que estas imágenes se consideran exámenes auxiliares y complementarios esenciales. Su empleo permite a los profesionales de la salud dental llevar a cabo un diagnóstico preciso y apropiado de diversas patologías que pueden afectar la salud bucal de los pacientes. (2)

Las características de radiopacidad y radiolucencia que se pueden notar en un objeto extraño son el resultado directo de los materiales que lo componen. En términos más concretos, los objetos que están constituidos de metal suelen manifestarse en las radiografías como imágenes que no permiten el paso de la radiación, lo que se traduce en que se visualizan como áreas de color blanco en la imagen obtenida por medio de este procedimiento diagnóstico. En contraste con los objetos metálicos, los elementos que no poseen



características metálicas son clasificados como radiolúcidos. Este tipo de materiales se manifiestan en las imágenes obtenidas por medio de radiología como zonas que presentan una tonalidad más oscura en comparación con otras áreas de la imagen.

DIENTE INCLUIDO

Un diente que se clasifica como incluido se describe como aquel que, a pesar de haber completado su proceso de desarrollo, no ha logrado romper a través de las encías ni ha salido a la superficie en la cavidad oral. En cambio, continúa estando ubicado en su posición original, permaneciendo inmovilizado dentro de los huesos que constituyen la mandíbula o los maxilares, sin haber realizado la erupción que típicamente se espera en su ciclo de crecimiento dental. En el escenario en el que se encuentra un paciente que sufre de una condición clínica conocida como desdentación total, resulta fundamental resaltar que no se puede observar la existencia de dientes en su boca, ya que ha experimentado la pérdida total de todos sus dientes naturales sin excepción alguna. No obstante, es crucial considerar que, gracias a la realización de estudios radiográficos, es posible detectar la posible presencia de dientes que se encuentran incluidos. Esto significa que dichos dientes no han erupcionado en la cavidad bucal, o bien, que están atrapados dentro de los tejidos óseos en las estructuras de los maxilares, lo cual puede requerir una atención y tratamiento específico.



La evaluación mediante radiografías de un paciente que se presenta con una condición de completa ausencia de dientes, conocida clínicamente como desdentado total, es de suma importancia. Esto se debe a que dicha interpretación radiográfica facilita la identificación de dientes que podrían estar presentes pero se encuentran incluidos dentro de los maxilares, es decir, aquellos dientes que no han erupcionado hacia la cavidad bucal y están ocultos en los huesos de la mandíbula y el maxilar superior. Este procedimiento resulta ser de suma importancia, ya que es fundamental para realizar un diagnóstico correcto y minucioso sobre el estado de edentulismo total del paciente. A su vez, este diagnóstico adecuado permitirá llevar a cabo una planificación detallada y efectiva que facilitará el proceso de rehabilitación dental que necesita el individuo en cuestión.

La identificación de aquellos dientes que se encuentran impactados en un paciente que padece de una condición conocida como edentulismo total, lo cual se define como la ausencia total y completa de todas las piezas dentales, se lleva a cabo a través de la utilización de radiografías. Este procedimiento resulta ser un aspecto esencial y fundamental dentro del proceso de evaluación y diagnóstico dental.

- La radiopacidad (blancas) de las estructuras dentales completas dentro de los huesos maxilares y mandibulares.
- La posición y orientación de dientes incluidos radiográficamente es diversa, vertical, horizontal o invertida.



2.2.2 Edéntulo total.

El edentulismo total se refiere a la condición en la cual una persona ha sufrido la pérdida total y completa de todos sus dientes permanentes que se encuentran en su cavidad bucal. Esta particular afección puede tener su origen en una amplia gama de factores, los cuales abarcan diversos procesos biológicos. Entre estos se encuentran la presencia de caries dentales, problemas que afectan la salud de las encías, enfermedades relacionadas con la pulpa dental, así como también lesiones o traumatismos que pueden ocurrir en la cavidad bucal. Además de considerar todos estos importantes factores biológicos que influyen en la salud, también es fundamental reconocer que hay una serie de causas que no están relacionadas con la biología que pueden manifestarse como resultado de diversos procedimientos odontológicos. Estas causas no biológicas tienen el potencial de tener un impacto significativo y perjudicial en la salud general del individuo afectado. Como consecuencia de esta circunstancia particular, no solo se observa un efecto adverso en la salud dental de la persona, sino que también se manifiesta de manera considerable en la calidad de vida general del individuo afectado. (14)

La situación de edentulismo total, la cual se refiere a la ausencia completa de dientes en la boca de una persona, tiene un impacto significativo y directo en su habilidad para ingerir y masticar los alimentos de manera adecuada y eficiente. Esto puede afectar no solo su nutrición, sino también su calidad de vida en general. La restricción en la cantidad de alimentos que una persona consume puede tener



impactos adversos en su nutrición, lo que, con el tiempo, puede derivar en consecuencias perjudiciales para su salud general y su bienestar a largo plazo. Uno de los aspectos que se toma en cuenta como sumamente importante en esta situación es, sin duda alguna, la edad de las personas, además de la existencia de enfermedades sistémicas, las cuales pueden afectar de manera negativa y considerable la salud bucal y dental de los individuos.

El fenómeno del edentulismo total, que se refiere a la completa ausencia de dientes, conlleva una serie de dificultades notables en la capacidad de hablar y pronunciar palabras con claridad. Además, la falta de dientes no solo afecta la funcionalidad del habla, sino que también tiene un efecto adverso considerable en la apariencia general del rostro. Esta pérdida de los dientes provoca una disminución en el soporte dental, lo que resulta en un colapso facial que es particularmente evidente en la zona de los labios. Como consecuencia de estos cambios, muchas personas pueden experimentar una disminución en su autoestima y, adicionalmente, esto puede impactar en su forma de relacionarse con el entorno que les rodea.

2.2.2.1 Tamaño del reborde alveolar

La pérdida de dientes, un proceso que puede surgir debido a una amplia gama de causas y factores distintos, se manifiesta comúnmente y lleva consigo una consecuencia considerable. Esta consecuencia se traduce en la reabsorción del hueso alveolar, un fenómeno que implica la reducción o disminución del tejido óseo que



rodea a los dientes en la mandíbula o en el maxilar. Este tipo específico de hueso alveolar se refiere de manera particular al tejido óseo que desempeña una función crucial, ya que actúa como el soporte fundamental y el alojamiento adecuado para las raíces de los dientes, y esto sucede tanto en la mandíbula como en el maxilar, que son las dos estructuras óseas principales de la boca. La reabsorción de los tejidos puede ocasionar impactos significativos en la salud dental y también en la configuración estructural de la cara del individuo afectado. En las radiografías dentales, este fenómeno se vuelve extremadamente evidente, puesto que se presenta de manera clara a través de una disminución notable, tanto en la altura como en la densidad del hueso alveolar que rodea y proporciona soporte a los dientes en la boca.

Se representa las clase de tamaño de reborde alveolar con Cawood.

(15)

- Clase I: presenta elementos dentales. (15)
- Clase II: presenta alveolos tras la extracción.
- Clase III: es amplia y redondeada, con altura y espesor adecuados.
- Clase IV: Muestra un borde afilado similar al de un cuchillo, que tiene una altura adecuada, sin embargo, su grosor resulta ser insuficiente. (15)
- Clase V: es plana y no presenta altura y espesor suficientes.
- Clase VI (solo mandibular): Se observa una ausencia significativa del proceso alveolar, acompañado de una resorción



en forma de copa que indica cambios estructurales en la zona.

(15)

GRADO DE REABSORCIÓN SEGÚN LA ALTURA DEL REBORDE RESIDUAL

La reabsorción ósea es un proceso que ocurre en aquellos pacientes que han sufrido la pérdida total de todos sus dientes. En otras palabras, se refiere a la situación en la que un individuo se encuentra completamente edéntulo, es decir, sin dientes en la boca. Este fenómeno tiende a desarrollarse de forma crónica, lo que implica que es un proceso prolongado y continuo que puede afectar la estructura del hueso maxilar a lo largo del tiempo. Este fenómeno particular se manifiesta de manera gradual y continua a lo largo del tiempo, y, de manera desafortunada, se clasifica como un proceso que no puede revertirse. Este proceso tiene consecuencias significativas en la estructura ósea tanto de la mandíbula como del maxilar, afectando su integridad y funcionamiento. La ausencia de dientes provoca la formación de un tipo específico de tejido óseo que es reconocido como hueso esponjoso, el cual tiene características únicas y juega un papel importante en la estructura del sistema esquelético. Este tipo específico de hueso, el cual se distingue por su estructura porosa que le confiere características particulares, presenta una notable tendencia a ser reabsorbido en la región alveolar, ya sea de la mandíbula o del maxilar. El nivel de reabsorción de los rebordes, según lo indicado por el autor Millares, se clasifica de la siguiente manera: (16)



- Los bordes altos presentan una tasa de reabsorción muy baja, y se caracterizan por tener una forma, altura y volumen que son homogéneos, es decir, consistentemente uniformes en su apariencia.
(16)
- Rebordes medios, con grado de reabsorción medio, tiene disminución en altura. Cuenta con zonas de retención para la rehabilitación con prótesis total. (16)
- Los rebordes mandibulares presentan una condición de baja elevación, acompañada de un alto grado de reabsorción ósea. Este fenómeno es particularmente notorio en la región de la mandíbula, donde se observa una disminución significativa en la altura del reborde alveolar. En consecuencia, se han perdido las áreas que son fundamentales para la retención, el soporte y la estabilidad dental.
(16)



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 METODOS DE INVESTIGACIÓN

ENFOQUE: Cuantitativo

Se trata de un conjunto estructurado y metódico de procedimientos que se llevan a cabo en un orden específico, con el propósito de verificar ciertas hipótesis o suposiciones. Este enfoque resulta ser especialmente adecuado para evaluar y determinar diversas magnitudes o dimensiones. (17)

TIPO: Investigación de campo

Se realizó la investigación en un mismo lugar y en el mismo tiempo. (17)

Retrospectivo, Son estudios retrolectivos o retrospectivos aquellos los cuales se investigó sobre hechos ocurridos en el pasado. (18)

NIVEL: Correlacional

Su objetivo principal es investigar y comprender la conexión o nivel de asociación que se presenta entre dos o más conceptos, variables o categorías específicas dentro de un determinado contexto o marco de referencia. (17)



DISEÑO: No experimental

El término "experimental" posee dos significados fundamentales que son importantes de considerar. La primera de estas es la que tiene un carácter más amplio y se refiere a llevar a cabo una determinada acción para luego proceder a examinar y evaluar las repercusiones o resultados que esta acción ha generado. (17)

Transversales, medición en un tiempo único. Por ser una investigación de campo.

METODO

En el enfoque adoptado para este estudio, se puede afirmar que se utilizó un método de investigación de tipo cuantitativo, específicamente alineado con la metodología hipotético-deductiva. Al ofrecer soluciones a los problemas que se presentan en el ámbito de la ciencia, basándose en hipótesis que se consideran como verdaderas, se debe tener en cuenta que, en realidad, no existe una certeza absoluta acerca de la veracidad de dichas hipótesis. (17)

3.2. AMBITO DE INVESTIGACION

La investigación se desarrolló en radiografías de pacientes edéntulos totales de la Clínica Odontológica de la UANCV de Juliaca.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

Se realizó con un aproximado de 100 radiografías panorámicas de pacientes edéntulos totales, de admisión de la clínica odontológica de la UNACV de Juliaca.



Muestra: realizando un muestreo no probabilístico por conveniencia y criterios de inclusión se tomó en la totalidad de las radiografías panorámicas en número de 100 radiografías.

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión:

Radiografías panorámicas de paciente edentulo total.

Radiografías panorámicas con buena imagen radiográfica.

Radiografía Panorámicas de ambos sexos.

Criterios de exclusión:

Radiografías panorámicas de mala imagen radiográfica

Radiografías que no pertenezcan a admisión de la clínica odontológica de la UANCV de Juliaca.

Radiografías de parcialmente desdentado.

3.4 TECNICA E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Variable 1 Técnica de Observación

Variable 2 Técnica de Observación

INSTRUMENTO

Variable 1. Ficha clínica de observación

Variable 2. Ficha clínica de observación



PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION

La recopilación de información se llevó a cabo utilizando la técnica de la observación, empleando como herramienta un instrumento de ficha de observación que se aplicó específicamente a las radiografías panorámicas que se obtienen durante el proceso de admisión en la clínica odontológica de la UANCV, situada en la ciudad de Juliaca. Se llevó a cabo un proceso utilizando una tabla de datos junto con diversas herramientas de estadística descriptiva. Esto se realizó mediante el uso de programas especializados en el análisis estadístico, como Microsoft Excel, que se empleó para la organización y presentación de las tablas pertinentes. Además, se hará uso del software de procesamiento de datos conocido como SPSS en su versión 26 para realizar análisis más complejos y detallados. Se elaboraron tablas de frecuencia con el propósito de alcanzar los objetivos que se habían establecido previamente.

CONTRASTACION DE HIPOTESIS

A través de la utilización del software especializado en el análisis de datos conocido como SPSS versión 26, se llevó a cabo la aplicación del índice estadístico denominado Chi-cuadrado (χ^2) con el propósito de llevar a cabo la verificación de la hipótesis planteada en el estudio.

Ha. Existe hallazgos radiográficos significativos asociados en los pacientes edéntulos totales de la Clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2024



Ho. No Existe hallazgos radiográficos significativos asociados en los pacientes edéntulos totales de la Clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2024

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

En la variable de hallazgos se usó el instrumento ejecutado por Miranda en el trabajo de investigación de Hallazgos. (10)

La variable de edentulo total se realizó con el índice de Millares y realizado por Fuentes, en la investigación Prevalencia de edentulismo total y grado de reabsorción del reborde residual en individuos de la tercera edad. (16)

CONFIABILIDAD

Mediante el método de pruebas de fiabilidad por partes en el coeficiente alfa de Cronbach.

3.5 RECOGIDA DE DATOS

Se elaboró y presentó un documento formal dirigido específicamente al director de la Clínica Odontológica de la UANCV, con el propósito de solicitar la autorización necesaria para llevar a cabo la investigación en cuestión. A través de este documento, se buscó no solo la aprobación para realizar dicha investigación, sino también acceder a las historias clínicas de los pacientes y obtener, temporalmente, las radiografías de varios de ellos. Estos pacientes serían objeto de evaluación mediante el uso de fichas de observación detalladas. El proceso de esta investigación se extendió a lo largo de un mes, tras el cual se procedería a compilar y analizar los datos estadísticos provenientes de toda la información recolectada durante el estudio.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

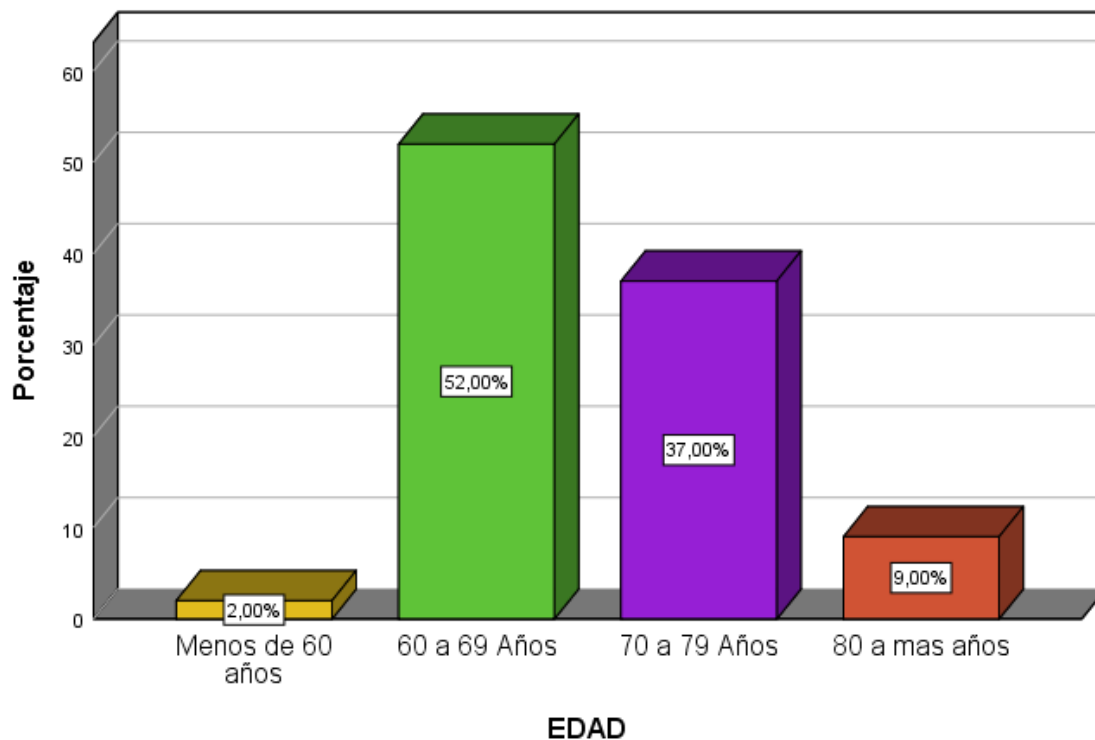
4.1. PRESENTACIÓN

TABLA 1:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN PACIENTES EDENTULOS
TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA
NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024.

EDAD	Fi	%
Menos de 60 Años	2	2
60 a 69 Años	52	52
70 a 79 Años	37	37
80 a mas Años	9	9
Total	100	100%

Fuente: elaboración propia

GRÁFICO 1:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN PACIENTES EDENTULOS
TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA
NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024.



Fuente: elaboración propia



4.2 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

En la presente tabla número 1 en la distribución porcentual de la edad en pacientes edéntulos totales de la clínica odontológica de la universidad andina Néstor Cáceres Velásquez 2024, donde se obtuvo una muestra 100 pacientes se observó lo siguiente:

Con respecto a la edad, el 2% de pacientes presento una edad menos de 60 años, mientras que el 52% presento una edad de 60 a 69 años, por consecuente el 37% presento la edad de 70 a 79 años, y el 9% presento una edad de 80 a más años.

TABLA 2:

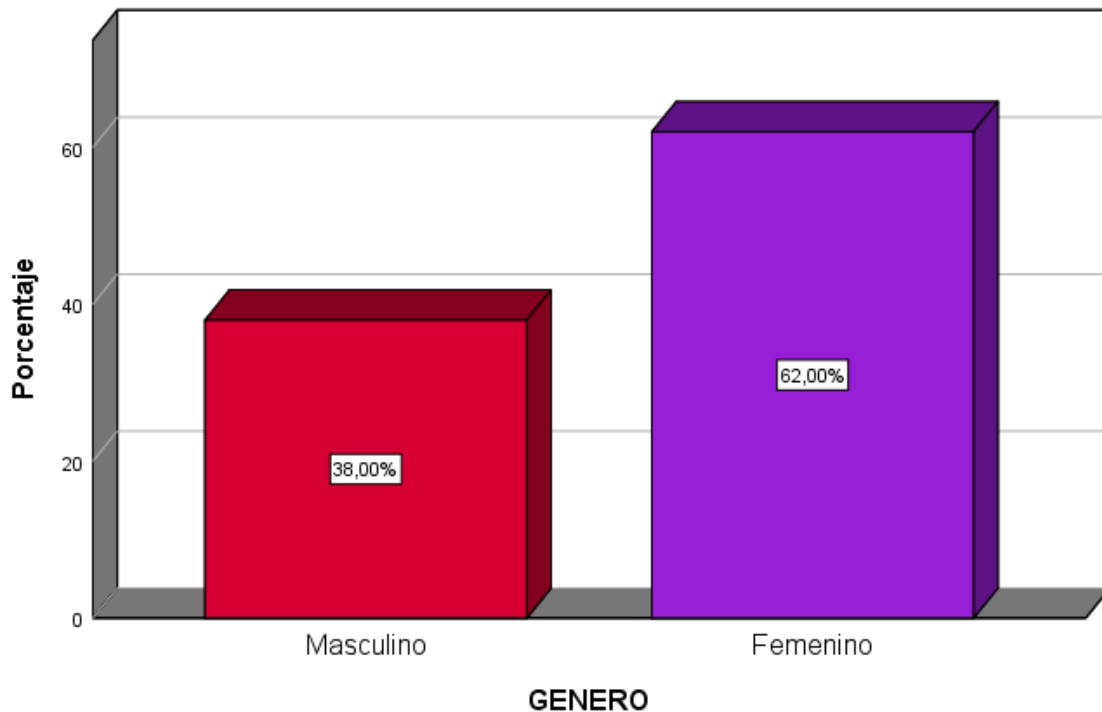
**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GENERO EN PACIENTES EDENTULOS
TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA
NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024**

Genero	fi	%
Masculino	38	38
Femenino	62	62
Total	100	100%

Fuente: elaboración propia

GRÁFICO 2:

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GENERO EN PACIENTES EDENTULOS
TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA
NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024**



Fuente: elaboración propia



INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla número 2 en la distribución porcentual del género en pacientes edéntulos totales de la clínica odontológica de la universidad andina Néstor Cáceres Velásquez 2024, donde se obtuvo una muestra 100 pacientes se observó lo siguiente:

Con respecto al género, el 38% de los pacientes son del género masculino, por ende el 62% de pacientes son del sexo femenino. Esto indica que el edentulismo total afecta en mayor medida a las mujeres en esta población específica de la Clínica Odontológica, lo que podría estar relacionado con factores biológicos, sociales o de acceso a los servicios odontológicos.

TABLA 3:

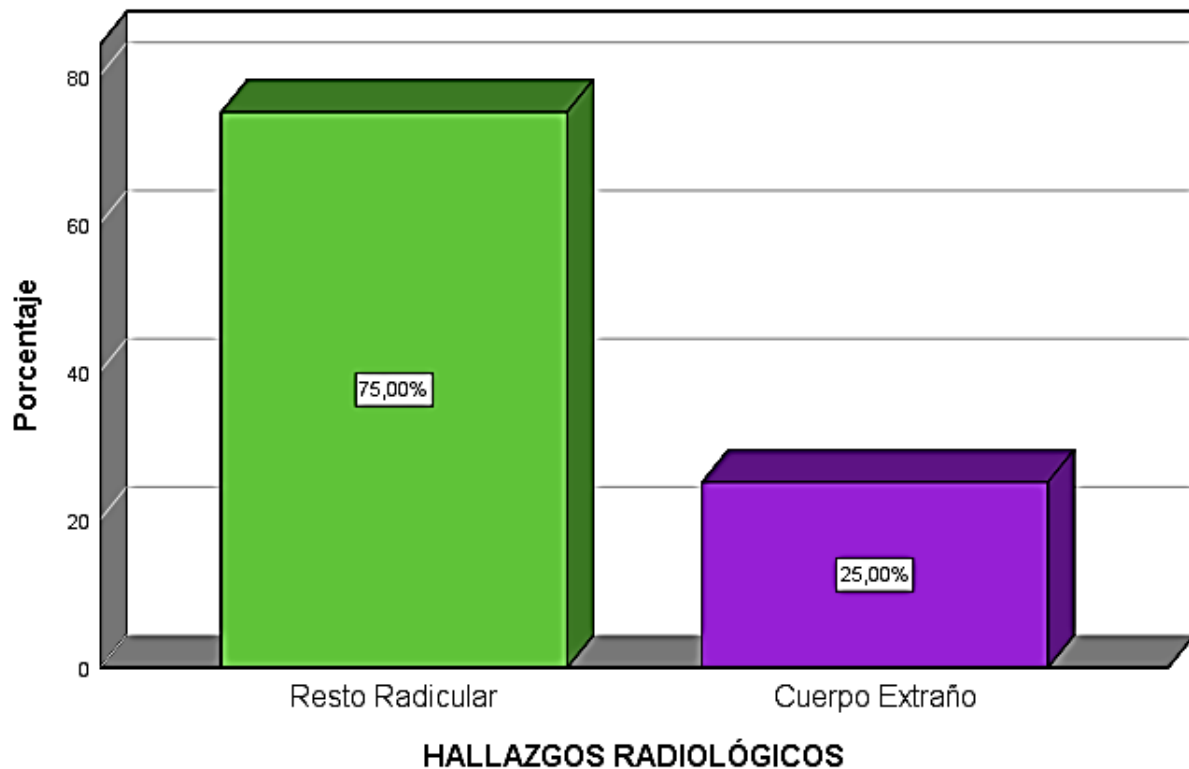
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS HALLAZGOS RADIOLÓGICOS EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024

Hallazgos Radiológicos	Fi	%
Resto Radicular	75	75
Cuerpo Extraño	25	25
Total	100	100%

Fuente: elaboración propia

GRÁFICO 3:

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS HALLAZGOS RADIOLÓGICOS EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024



Fuente: elaboración propia



INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla número 3 en la distribución porcentual de los hallazgos radiológicos en pacientes edéntulos totales de la clínica odontológica de la universidad andina Néstor Cáceres Velásquez 2024, donde se obtuvo una muestra 100 pacientes se observó lo siguiente:

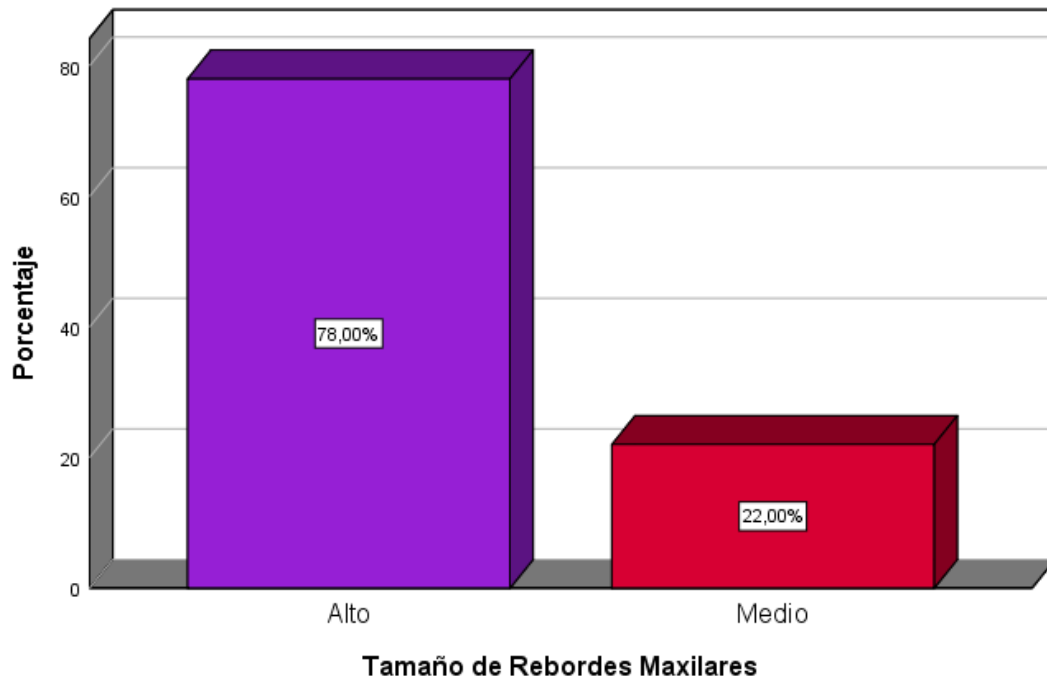
Con respecto a los hallazgos radiológicos, se encontró que el 75% presentaron un resto radicular en boca, por ende el 25% presentaron un cuerpo extraño presente en la radiografía y 0% de dientes incluidos.

TABLA 4:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS TAMAÑOS DE REBORDES MAXILARES EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024

Rebordes Maxilares (segun millares)	Fi	%
Altos	78	78
Medios	22	22
Total	100	100%

Fuente: elaboración propia

GRÁFICO 4:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS TAMAÑOS DE REBORDES MAXILARES EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024



Fuente: elaboración propia



INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla número 4 en la distribución porcentual de los tamaños de rebordes maxilares en pacientes edéntulos totales de la clínica odontológica de la universidad andina Néstor Cáceres Velásquez 2024, donde se obtuvo una muestra 100 pacientes se observó lo siguiente:

Con respecto a los rebordes maxilares, el 78% de pacientes presentaron un reborde maxilar altos, por ende el 22% de pacientes presentaron un reborde maxilar medio.

TABLA 5:

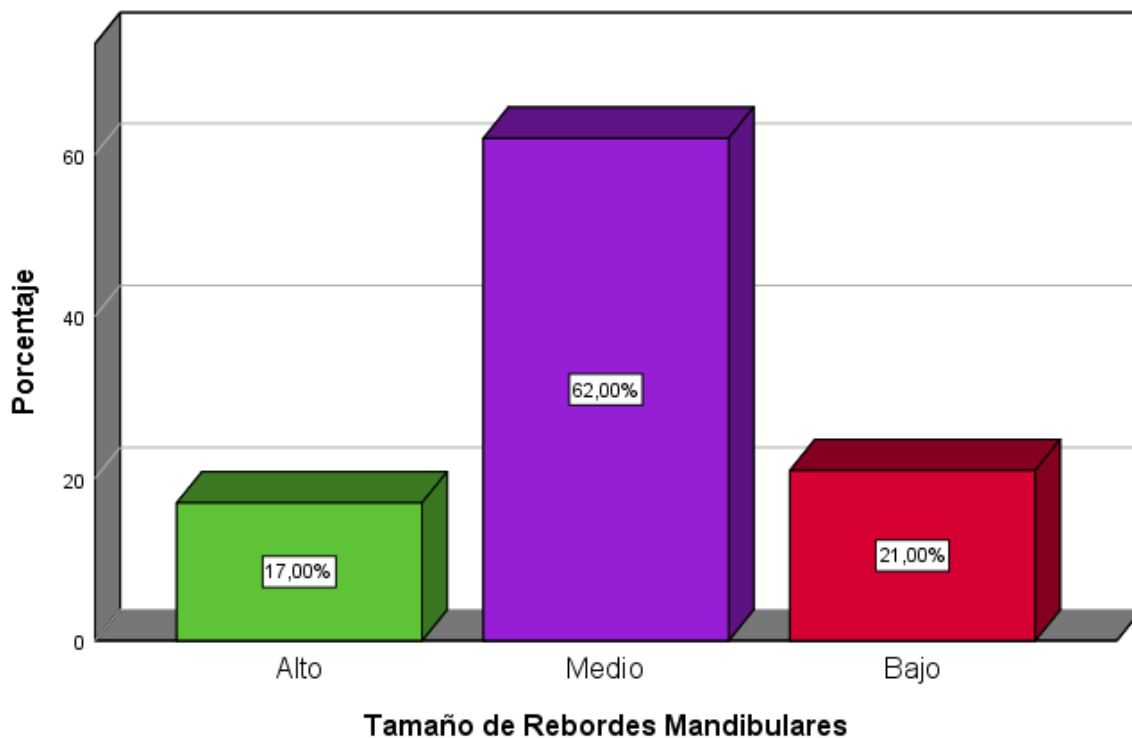
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS TAMAÑOS DE REBORDES MANDIBULARES EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024

Rebordes Mandibulares	fi	%
Altos	17	17
Medios	62	62
Bajo	21	21
Total	100	100%

Fuente: elaboración propia

GRÁFICO 5:

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS TAMAÑOS DE REBORDES MANDIBULARES EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024



Fuente: elaboración propia



INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla número 5 en la distribución porcentual de los tamaños de rebordes mandibulares en pacientes edéntulos totales de la clínica odontológica de la universidad andina Néstor Cáceres Velásquez 2024, donde se obtuvo una muestra 100 pacientes se observó lo siguiente:

Con respecto a los rebordes mandibulares, el 17% de pacientes presentaron un reborde mandibular alto, mientras que el 62% de pacientes presentaron un reborde mandibular medio, por ende el 21% presentaron un reborde mandibular bajo.

TABLA 6:
HALLAZGOS RADIOGRAFICOS ASOCIADOS A LOS REBORDES MAXILARES EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024.

Hallazgos Radiológicos	Rebordes Maxilares					
	Alto		Medio		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Resto Radicular	56	56	19	19	75	75
Cuerpo Extraño	22	22	3	3	25	25
Total:	78	78	22	22	100	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$$X^2_{cal}=1,943$$

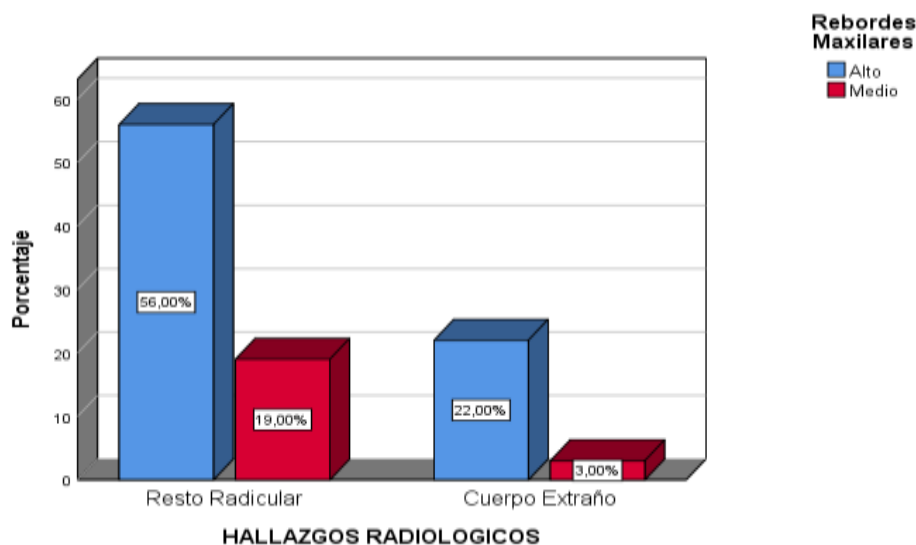
$$P=0,131$$

NO SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}=9,488$$

$$Gf=1$$

GRÁFICO 6:
HALLAZGOS RADIOGRAFICOS ASOCIADOS A LOS REBORDES MAXILARES EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024.



Fuente: elaboración propia



INTEPRETACIÓN:

En la presente tabla número 6 hallazgos radiográficos asociados a los rebordes maxilares en pacientes edéntulos totales de la clínica odontológica de la universidad andina Néstor Cáceres Velásquez 2024, donde se obtuvo una muestra de 100 pacientes se observó lo siguiente:

Con respecto a los hallazgos radiológicos, se encontró que el 75% presentaron un resto radicular en boca, por ende el 25% presentaron un cuerpo extraño presente en la radiografía.

Con respecto a los rebordes maxilares, el 78% de pacientes presentaron un reborde maxilar altos, por ende el 22% de pacientes presentaron un reborde maxilar medio.

Con respecto a los hallazgos radiológicos, se encontró que el 75% de los pacientes presentaron un resto radicular en boca, de los cuales el 56% de ellos presento un reborde maxilar alto, por ende el 19% presento un reborde maxilar medio.

Con respecto a los hallazgos radiológicos, se encontró que el 25% de los pacientes presentaron un cuerpo extraño en boca, de los cuales el 22% de ellos presento un reborde maxilar alto, por ende el 3% presento un reborde maxilar medio.

Utilizando una prueba Chi- Cuadrado de Pearson para la conexión de dos muestras se ha determinado que no existe relación significativa hallazgos radiográficos asociados a los rebordes maxilares en pacientes edéntulos totales de la clínica odontológica de la UANCV, ya que el nivel de error de la prueba fue $p= 0.131$ el cual fue mayor al nivel de significancia $\alpha=0.05$.

**TABLA 7:
HALLAZGOS RADIOGRAFICOS ASOCIADOS A REBORDES MANDIBULARES EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024.**

Hallazgos Radiológicos	Rebordes Mandibulares							
	Alto		Mediana		Baja.		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Resto Radicular	14	14	44	44	17	17	75	75
Cuerpo Extraño	3	3	18	18	4	4	25	25
Total:	17	17	62	62	21	21	100	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$$X^2_{cal}=1,425$$

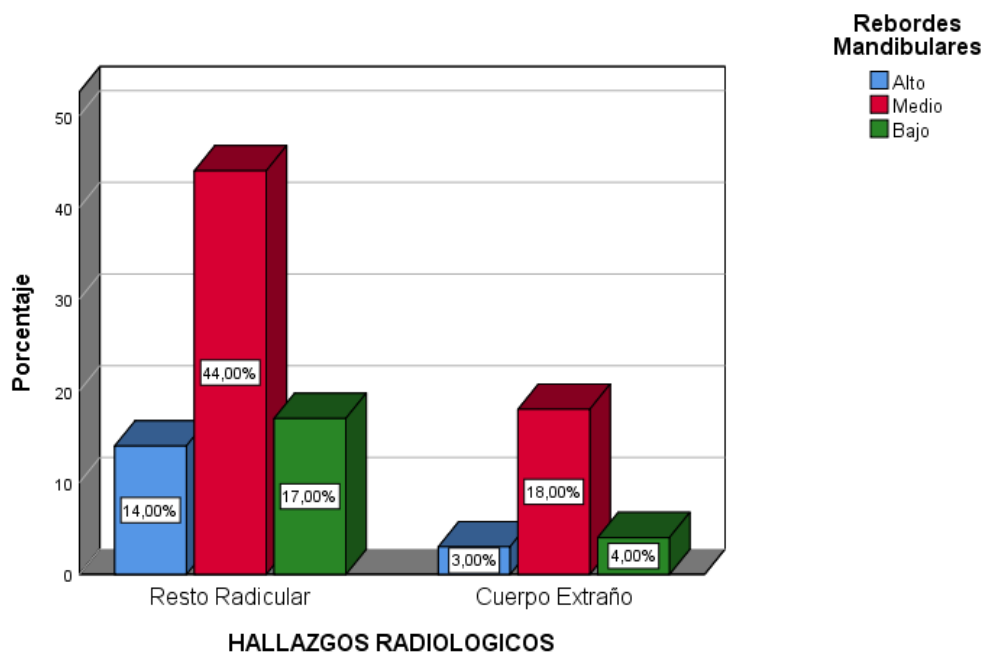
$$P=0,491$$

NO SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}=9,488$$

$$Gf=2$$

**GRÁFICO 7:
HALLAZGOS RADIOGRAFICOS ASOCIADOS A REBORDES MANDIBULARES EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024.**



Fuente: elaboración propia



INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla número 7 hallazgos radiográficos asociados a los rebordes mandibulares en pacientes edéntulos totales de la clínica odontológica de la universidad andina Néstor Cáceres Velásquez 2024, donde se obtuvo una muestra de 100 pacientes se observó lo siguiente:

Con respecto a los hallazgos radiológicos, se encontró que el 75% presentaron un resto radicular en boca, por ende el 25% presentaron un cuerpo extraño presente en la radiografía.

Con respecto a los rebordes mandibulares, el 17% de pacientes presentaron un reborde mandibular alto, mientras que el 62% de pacientes presentaron un reborde mandibular medio, por ende el 21% presentaron un reborde mandibular bajo.

Con respecto a los hallazgos radiológicos, se encontró que el 75% de los pacientes presentaron un resto radicular en boca, de los cuales el 14% de ellos presento un reborde mandibular alto, por consecuente el 44% presento un reborde mandibular medio, por ende el 17% presento un reborde bajo. Con respecto a los hallazgos radiológicos, se encontró que el 25% de los pacientes presentaron un cuerpo extraño en boca, de los cuales el 3% de ellos presento un reborde mandibular alto, por consecuente el 18% presento un reborde mandibular medio, por ende el 4% presento un reborde mandibular bajo.

Utilizando una prueba Chi- Cuadrado de Pearson para la conexión de dos muestras se ha determinado que no existe relación significativa hallazgos radiográficos asociados a los rebordes mandibulares en pacientes edéntulos totales de la clínica odontológica de la UANCV, ya que el nivel de error de la prueba fue $p= 0.491$ el cual fue mayor al nivel de significancia $\alpha=0.05$.

TABLA 8:
EDAD ASOCIADA A REBORDES MAXILARES EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024.

Edad	Rebordes Maxilares					
	Alto		Mediana		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Menos de 60 Años	0	0	2	2	2	2
60 a 69 Años	52	52	0	0	52	52
70 a 79 Años	26	26	11	11	37	37
80 a mas Años	0	0	9	9	9	9
Total:	78	78	22	22	100	100,0

Fuente: Guía de entrevista.

$$X^2_{ca} = 54,955$$

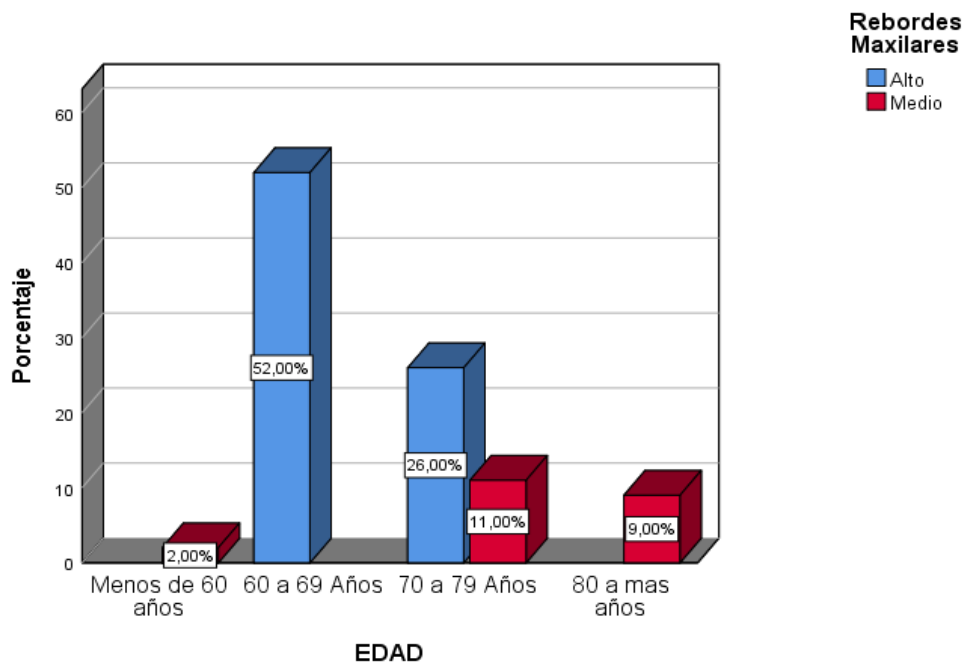
$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G/ = 3$$

GRÁFICO 8:
EDAD ASOCIADA A REBORDES MAXILARES EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024.



Fuente: elaboración propia



INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla número 8 edad asociada a rebordes maxilares en pacientes edéntulos totales de la clínica odontológica de la universidad andina Néstor Cáceres Velásquez 2024, donde se obtuvo una muestra de 100 pacientes se observó lo siguiente:

Con respecto a la edad, el 2% de pacientes presento una edad menos de 60 años, mientras que el 52% presento una edad de 60 a 69 años, por consecuente el 37% presento la edad de 70 a 79 años, por ende el 9% presento una edad de 80 a mas años.

Con respecto a los rebordes maxilares, el 78% de pacientes presentaron un reborde maxilar altos, por ende el 22% de pacientes presentaron un reborde maxilar medio.

Con respecto a la Edad, el 2% de los pacientes presentaron una edad menor a 60 años, de los cuales el 2% presentaron un reborde maxilar medio.

Además de la edad, el 52% de los pacientes presentaron una edad de 60 a 69 años, de los cuales el 52% presentaron un reborde maxilar alto.

En cuanto a la edad, el 37% de los pacientes presentaron una edad de 70 a 79 años, de los cuales el 26% presentaron un reborde maxilar alto, por ende el 11% presento un reborde maxilar medio.

Por ende, el 9% de los pacientes presentaron un edad de 80 a mas años, de los cuales el 9% presento un reborde maxilar medio.



Utilizando una prueba Chi- Cuadrado de Pearson para la conexión de dos muestras se ha determinado que existe relación significativa edad asociada a rebordes maxilares en pacientes edéntulos totales de la clínica odontológica de la UANCV, ya que el nivel de error de la prueba fue $p= 0.000$ el cual fue menor al nivel de significancia $\alpha=0.05$.

TABLA 9:
EDAD ASOCIADA A REBORDES MANDIBULARES EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024.

Edad	Rebordes Mandibulares							
	Alto		Mediana		Bajo		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Menos de 60 Años	2	2	0	0	0	0	2	2
60 a 69 Años	0	0	52	52	0	0	52	52
70 a 79 Años	6	6	10	10	21	21	37	37
80 a más años	9	9	0	0	0	0	9	9
Total:	17	17	62	62	21	21	100	100,0

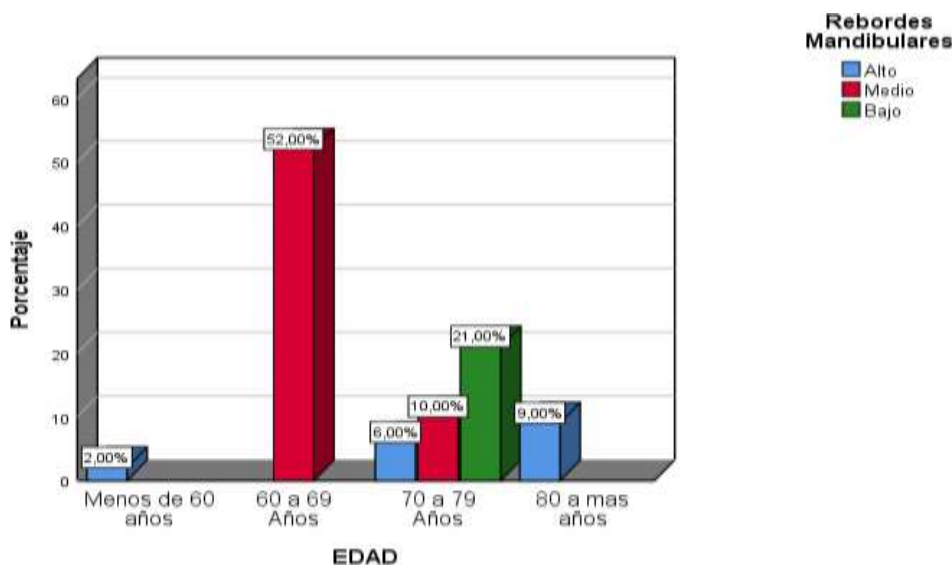
Fuente: Guía de entrevista.

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{cal}=115,416$ $P=0,000$

$X^2_{tab}=9,488$ $Gl=6$

GRÁFICO 9:
EDAD ASOCIADA A REBORDES MANDIBULARES EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024.





INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla número 9 edad asociada a rebordes mandibulares en pacientes edéntulos totales de la clínica odontológica de la universidad andina Néstor Cáceres Velásquez 2024, donde se obtuvo una muestra de 100 pacientes se observó lo siguiente:

Con respecto a la edad, el 2% de pacientes presento una edad menos de 60 años, mientras que el 52% presento una edad de 60 a 69 años, por consecuente el 37% presento la edad de 70 a 79 años, por ende el 9% presento una edad de 80 a mas años.

Con respecto a los rebordes mandibulares, el 17% de pacientes presentaron un reborde mandibular alto, mientras que el 62% de pacientes presentaron un reborde mandibular medio, por ende el 21% presentaron un reborde mandibular bajo.

Con respecto a la Edad, el 2% de los pacientes presentaron una edad menor a 60 años, de los cuales el 2% presentaron un reborde mandibular alto.

Además de la edad, el 52% de los pacientes presentaron una edad de 60 a 69 años, de los cuales el 52% presentaron un reborde mandibular medio.

En cuanto a la edad, el 37% de los pacientes presentaron una edad de 70 a 79 años, de los cuales el 6% presentaron un reborde mandibular alto, por consecuente el 10% presento un reborde mandibular medio, por ende, el 21% presento un reborde bajo

Por ende, el 9% de los pacientes presentaron una edad de 80 a más años, de los cuales el 9% presento un reborde mandibular alto.



Utilizando una prueba Chi- Cuadrado de Pearson para la conexión de dos muestras se ha determinado que existe relación significativa edad asociada a rebordes mandibulares en pacientes edéntulos totales de la clínica odontológica de la UANCV, ya que el nivel de error de la prueba fue $p= 0.000$ el cual fue menor al nivel de significancia $\alpha=0.05$.



4.3 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

De la población adulta de la clínica odontológica de la UANCV en donde encontramos los siguientes resultados con respecto a la edad encontramos que el 52% de los pacientes presentaron una edad de 60 a 69 años de edad, de los cuales el 62% son del género femenino, con respecto a los hallazgos radiológicos, el 75% presenta restos radiculares, mientras que el 78% de pacientes presenta un reborde maxilar alto, mientras que el 52% de pacientes presenta un reborde mandibular medio.

Verdugo. (2023) en su investigación en el análisis total de la muestra recolectada, se observó que el grupo de personas que predominaba se encontraba en la franja etaria de 60 a 70 años, representando un notable 65% de la totalidad, incluyendo tanto a hombres como a mujeres. Adicionalmente, se llevó a cabo una evaluación exhaustiva de la presencia de diversos hallazgos radiológicos, en la cual se observó que un notable 66% de las radiografías analizadas presentaban resultados relevantes. Este porcentaje fue particularmente elevado en el caso del sexo femenino, alcanzando un 67%, mientras que, por el contrario, en el sexo masculino se mostró un rango significativamente menor.

Con respecto a la investigación realizada por verdugo se encontró relación significativa ya que dentro de la investigación realizada se pudo encontrar que la mayoría de pacientes edéntulos presentaron la edad de 60 a 69 años de edad con un 62% de pacientes los cuales son del sexo femenino.

Vilela (2019) Piura. En su investigación El sexo y grupo etario más frecuentes fueron: femenino con 76,8% y adulto mayor con 72,8% respectivamente.



Con respecto a la investigación realizada por Vilela se encontró relación ya que durante nuestra investigación se encontró una predominancia del 62% con respecto al sexo femenino y con un 65% en personas de 60 a 69 años.

Miranda (2019) Ica. Descubrieron que la mayoría de los pacientes que participaron en su investigación eran mujeres, y sus edades oscilaban entre los sesenta y los sesenta y cinco años. Para ilustrar la relación entre ambos, se comprobó que el 6,8% de los pacientes que acudieron con remanentes radiculares también presentaban anomalías en la ATM. Esto se hizo con el fin de establecer la conexión entre ambos. El 8,5% de las personas a las que se diagnosticó enfermedad cardiovascular presentaban ateroma carotídeo calcificado como consecuencia de su afección. Se demostró que la presencia de restos radiculares estaba relacionada con el 11,3% de los casos en personas diabéticas, lo que suponía 45 de un total de 400 casos.

Con respecto a Miranda existe relación ya que durante la presente investigación se pudo dar a conocer que el 52% de pacientes presentaron una edad de 60 a 69 años de edad de los cuales existió una predominancia por el sexo femenino.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Se ha identificado que no existe hallazgos radiográficos significativos asociados en los pacientes edéntulos totales de la Clínica odontológica de la UANCV de Juliaca 2024, donde mediante pruebas estadísticas se dio a conocer que p valor = 0,131 (tabla 6) a su vez el p valor = 0,491 (tabla 7), así rechazando la hipótesis planteada.

SEGUNDA: Se ha determinado que existe relación entre el factor personal de la edad es significativo en la asociación con el desdentado total de la Clínica odontológica de la UANCV de Juliaca 2024, donde mediante pruebas estadísticas se dio a conocer que p valor = 0,000 (tabla 8) a su vez el p valor = 0,000 (tabla 9), así aceptando la hipótesis planteada.

TERCERA: Se ha determinado que no existe relación entre la existencia de dientes en el examen radiográfico y el edéntulo total de la Clínica odontológica de la UANCV de Juliaca 2024, donde mediante pruebas estadísticas se dio a conocer que p valor = 0,131 (tabla 6) así rechazando la hipótesis planteada.

CUARTA: Se ha determinado que no existe relación entre la reabsorción de la altura del reborde alveolar del edéntulo y los hallazgos radiográficos de la Clínica odontológica de la UANCV de Juliaca 2024, donde mediante pruebas estadísticas se dio a conocer que p valor = 0,491 (tabla 7) así rechazando la hipótesis planteada.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al Director de la Clínica Odontológica de la UANCV promover e incentivar a la población adulta mayor acudir a los diversos servicios de nuestra clínica realizarse revisiones constantes ya que pacientes edéntulos totales suelen tener pérdida de la densidad ósea.

SEGUNDA: A los cirujanos dentistas realizar mas atención en los pacientes adultos en cuanto al sistema estomatognático, considerando que se la perdida dentaria es más frecuente cuando uno no tiene el habito correcto de higiene oral, asimismo deben ir de visitas domiciliarias, dando promoción y prevención en salud bucodental.

TERCERA: A los cirujanos dentistas enfatizar los conocimientos en diferentes alternativas de tratamiento para pacientes edéntulos totales ya que dentro de las patologías se encuentra la pérdida ósea de los pacientes adultos mayores.

CUARTA: A los cirujanos dentistas enfatizar los conocimientos en el uso de tomografías computarizadas para poder realizar tratamientos más avanzados de anclaje para tratamientos de pacientes con edentulismo.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jiménez J, Herrera J, Jiménez J, Pérez E, Murillo J. Hallazgos incidentales en ortopantomografías maxilomandibulares de pacientes adultos jóvenes. Revista ADM [Internet]. 2017 [citado el 14 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2017/od171f.pdf>
- 2.-Vilela Ceverino, Gerardo Daniel; Zapata Benites, Lady Valeria. Frecuencia de hallazgos radiográficos en pacientes edéntulos totales de un centro radiológico privado de Piura – Perú, 2016- 2019. Disponible: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62604/Vilela CG_D-Zapata_BLV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62604/Vilela	CG_D-Zapata_BLV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 3.- Ponce de León M. Prevalencia de hallazgos en radiografías panorámicas de los pacientes de la clínica docente UPC durante el periodo febrero 2011 – abril 2014. Lima: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2018. Disponible: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/620541/Original.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 4.- Araujo Breña Rosa Eddaly. Hallazgos clínicos odontológicos en radiografías panorámicas en pacientes jóvenes y adultos de un centro radiológico particular 2017 – 2018. Universidad Continental 2018. Disponible: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/8385/3/IV_FCS_503_TI_Araujo_Bre%c3%b1a_2021.pdf
- 5.- Ruano Policlínica Dental. Edentulismo: qué es, causas y tratamiento [Internet]. 6 de julio 2021 [citado el 14 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://ruanopoliclinicadental.com/edentulismo-que-es-causas-y->



[tratamiento/#:~:text=Cuando%20hablamos%20de%20edentulismo%20parcial, piezas%20dentales%20de%20una%20arcada](#)

- 6.- Verdugo et al. Hallazgos en radiografías panorámicas en adultos mayores de un centro radiográfico privado en Cuenca-Ecuador. Revista OACTIVA UC Cuenca. Vol. 8, No 2., pp. 9-16, Mayo-Agosto,2023. Disponible: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/840/806>
- 7.- Siguenca Navos Verónica Alexandra. Hallazgos en radiografías panorámicas en adultos mayores en Cuenca-Ecuador 2021. Disponible: <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/959eeae-83b0-436b-a396-bc79944fdcf5/content>
- 8.- Escolano et al. Frecuencia, Frecuencia, hallazgos y variaciones óseas en radiografías panorámicas de personas con edentulismo total. Universitas Odontológica, vol. 37, núm. 78, 2018 Pontificia Universidad Javeriana. Disponible. <https://www.redalyc.org/journal/2312/231260072002/html/>
- 9.- Vilela Ceverino, Gerardo Daniel; Zapata Benites, Lady Valeria. Frecuencia de hallazgos radiográficos en pacientes edéntulos totales de un centro radiológico privado de Piura – Perú, 2016- 2019. Disponible: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62604/Vilela CG_D-Zapata_BLV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62604/Vilela	CG_D-Zapata_BLV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 10.- Miranda Saenz, Mary Claudia. Hallazgos radiográficos y antecedentes de enfermedades sistémicas en pacientes edéntulos del Área de Tomografía Oral y Maxilofacial en la UNSLG, 2015-2019. Disponible: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/443bc376-b462-43c0-b071-8162be2e023d>



- 11.- González Requejo Dayson Víctor. Prevalencia de hallazgos patológicos en radiografías panorámicas de pacientes edentulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. Disponible: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1828/Gonzalez%20Requejo%20Dayson%20Victor.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 12.- Diccionario Medico. Edad. [internet] Clínica Universidad de Navarra 2024. [citado el 24 de mayo de 2024]. Disponible: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
- 13.- Colombia Potencia de la vida. Genero. [internet]. Domingo, 26 de mayo de 2024. [citado el 26 de mayo de 2024]. Disponible: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/genero.aspx#:~:text=De%20acuerdo%20a%20la%20Organizaci%C3%B3n,los%20hombres%20y%20las%20mujeres>
- 14.- Curay Martínez Verónica Janeth. Influencia del edentulismo total en la calidad de vida del adulto. Universidad Nacional de Chimborazo. Ecuador 2020. Disponible: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6410/1/TESIS%20VERONICA%20JANETH%20CURAY%20MARTINEZ.pdf>
- 15.- Cawood, JI y Howell, RA Clasificación de los maxilares edéntulos. Revista Internacional de Cirugía Oral y Maxilofacial, 17, 232-236. (1988) [http://dx.doi.org/10.1016/S0901-5027\(88\)80047-X](http://dx.doi.org/10.1016/S0901-5027(88)80047-X)
- 16.- Fuentes Arenas, Gerson Jeffrey. Prevalencia de edentulismo parcial, edentulismo total y grado de reabsorción del reborde residual en individuos



de la tercera edad del albergue "El buen Jesús", Arequipa 2016.

Disponible: <https://core.ac.uk/reader/198124150>

17.- Hernandez-Sampieri R. Y Mendoza T. Metodología de la Investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Edit. McGraw Hill Education México 2018.

Disponible : <https://repositoriobibliotecas.uv.cl/handle/uvsc1/1385>

18.- Müggenburg. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa.

[internet] Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. Vol 4. No. 1 Año 4

Enero- Abril 2007. Disponible:

[https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1028446/469-manuscrito-anonimo-](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1028446/469-manuscrito-anonimo-891-1-10-20180417.pdf#:~:text=3.1)%20Estudios%20retrospectivos%20o%20retrolectivos,chos%20ocurridos%20en%20el%20pasado.&text=Pineda%20reclasifica%20estos%20estudios%20en,estar%20subsumido%20en%20los%20explicativos)

[891-1-10-](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1028446/469-manuscrito-anonimo-891-1-10-20180417.pdf#:~:text=3.1)%20Estudios%20retrospectivos%20o%20retrolectivos,chos%20ocurridos%20en%20el%20pasado.&text=Pineda%20reclasifica%20estos%20estudios%20en,estar%20subsumido%20en%20los%20explicativos)

[20180417.pdf#:~:text=3.1\)%20Estudios%20retrospectivos%20o%20retrolectiv](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1028446/469-manuscrito-anonimo-891-1-10-20180417.pdf#:~:text=3.1)%20Estudios%20retrospectivos%20o%20retrolectivos,chos%20ocurridos%20en%20el%20pasado.&text=Pineda%20reclasifica%20estos%20estudios%20en,estar%20subsumido%20en%20los%20explicativos)

[os,chos%20ocurridos%20en%20el%20pasado.&text=Pineda%20reclasifica%](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1028446/469-manuscrito-anonimo-891-1-10-20180417.pdf#:~:text=3.1)%20Estudios%20retrospectivos%20o%20retrolectivos,chos%20ocurridos%20en%20el%20pasado.&text=Pineda%20reclasifica%20estos%20estudios%20en,estar%20subsumido%20en%20los%20explicativos)

[20estos%20estudios%20en,estar%20subsumido%20en%20los%20explicativo](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1028446/469-manuscrito-anonimo-891-1-10-20180417.pdf#:~:text=3.1)%20Estudios%20retrospectivos%20o%20retrolectivos,chos%20ocurridos%20en%20el%20pasado.&text=Pineda%20reclasifica%20estos%20estudios%20en,estar%20subsumido%20en%20los%20explicativos)

[s](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1028446/469-manuscrito-anonimo-891-1-10-20180417.pdf#:~:text=3.1)%20Estudios%20retrospectivos%20o%20retrolectivos,chos%20ocurridos%20en%20el%20pasado.&text=Pineda%20reclasifica%20estos%20estudios%20en,estar%20subsumido%20en%20los%20explicativos)



ANEXOS



ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA



HALLAZGOS RADIOGRAFICOS ASOCIADOS EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACIÓN
<p>Problema General: ¿Cuáles son los hallazgos radiográficos asociados en pacientes edentulos totales de la Clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2024?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuándo en los hallazgos radiográficos el factor personal se asocia al desdentado total? ¿Cómo el examen de hallazgos radiográficos se asocia con la existencia de dientes en el edentulo total? ¿Cómo el tamaño de reborde en el edentulo total se asocia en los hallazgos radiográficos?</p>	<p>Objetivo general: Identificar los hallazgos radiográficos asociados en pacientes edentulos totales de la Clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2024</p> <p>Objetivos específicos: Determinar los hallazgos radiográficos con el factor personal y su asociación con el desdentado total. Identificar en el examen radiográfico la existencia de dientes asociado al edentulo total. Determinar el tamaño de reborde en el edentulo total y su asociación con los hallazgos radiográficos</p>	<p>Hipótesis General: Existe hallazgos radiográficos significativos asociados en los pacientes edentulos totales de la Clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2024</p> <p>Hipótesis específica: El factor personal de la edad es significativo en la asociación con el desdentado total. La existencia de dientes en el examen radiográfico se asocia significativamente con el edentulo total. La reabsorción de la altura del reborde alveolar del edentulo total se asocia significativamente en los hallazgos radiográficos.</p>	<p>V. 1 Hallazgos radiográficos</p> <p>V. 2. Edentulo total</p>	<p>1.1 factor personal</p> <p>1.2 Examen Radiográfico</p> <p>2.1 Tamaño del reborde</p>	<p>- Edad</p> <p>- Genero</p> <p>- Resto Radicular</p> <p>- Cuerpo extraño</p> <p>- Diente incluido</p> <p>Altura del reborde residual.</p>	<p>Menos de 60 años 60 a 69 años 70 a 79 años De 80 a mas</p> <p>Masculino femenino</p> <p>Si No Sí No Sí No</p> <p>Tamaño de rebordes (según Millares) bajo (1) medio (2) alto (3)</p>



ANEXO 02



FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS EVALUACION DE HALLAZGOS RADIOGRAFICOS EN EDENTULOS TOTALES

I.- Factor personal

Edad:

- 1. menos de 60 años
- 2. 60 a 69 años
- 3. 70 a 79 años
- 4. 80 a más

Genero.

- 1. Femenino
- 2. Masculino

II.- Examen radiográfico

Hallazgo Radiográfico	Ausente	Presente
Resto Radicular		
Cuerpo extraño		
Diente incluido		

Miranda en el trabajo de investigación Hallazgos radiográficos y antecedentes de enfermedades sistémicas en pacientes edéntulos del Área de Tomografía Oral y Maxilofacial en la UNSLG. (10)

Bachiller: Walter Anastacio Huancollo Quispe

Verificada Por El Asesor De Tesis: Eduardo Lujan Urviola



ANEXO 03

**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS
TAMAÑO DE REBORDES EN EDENTULOS TOTALES**

I.- Tamaño de rebordes (grado de reabsorción) radiográficamente

Según Millares	Maxilar superior	Maxilar Inferior
Reborde alto		
Reborde medio		
Reborde bajo		

Instrumento aplicado por Fuentes titulada Prevalencia de edentulismo parcial, edentulismo total y grado de reabsorción del reborde residual en individuos de la tercera edad . (16)

Bachiller: Walter Anastacio Huancollo Quispe

Verificada Por El Asesor De Tesis: Eduardo Lujan Urviola



ANEXO 04

SOLICITUDES Y PERMISOS



"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



SOLICITO: AUTORIZACION PARA EJECUCION DE MI
PROPUESTA DE INVESTIGACION.

SEÑOR:

DIRECTOR DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES
VELASQUEZ.

Dr. ENRIQUE ZUÑIGA MEDINA

Yo, WALTER ANASTACIO HUANCOLLO QUISPE, bachiller de la facultad de odontología, identificado con DNI N° 46245763 con domicilio Jr. Ignacio Merino n° 168 M- B Lt- 5 de la urbanización San Pedro del distrito de Juliaca. Con el debido respeto me presento y a usted expreso.

Que teniendo ya la resolución de aprobación y autorización de ejecución de mi propuesta de investigación, el cual es: "HALLAZGOS RADIOGRAFICOS ASOCIADOS EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024"; investigación que se realizara en la clínica odontológica de la universidad, lo cual requiere autorización para acceder a las historias clínicas de los pacientes edéntulos para llevar a cabo mi recolección de datos.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Juliaca, 02 de julio del 2024.

WALTER ANASTACIO HUANCOLLO QUISPE

DNI: 46245763



CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE DIRECTOR DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" DE JULIACA.

HACE CONSTAR:

Que, el señor , HUANCOLLO QUISPE WALTER ANASTACIO , Egresado (a) de la Carrera Académico Profesional de Odontología, llevo a cabo el proyecto de tesis, denominado "HALLAZGOS RADIOGRAFICOS ASOCIADOS EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024" Haciendo uso de las instalaciones de la clínica odontológica, de la UANCV.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime por conveniente.

Juliaca, 15 de julio del 2024.

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ
DR. ENRIQUE ZURIBAGA MEDINA
CIRUJANO DENTISTA
D.P. 5023
DIRECTOR DE CLÍNICA



ANEXO 05



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS

INSTRUMENTO N° 124: 3

El que suscribe, Dr. Eduardo Rojas Vela, identificado con DNI N° 02374482, de profesión Cirujano Dentista, en la institución o empresa UANCV hago constar que he revisado y dado el juicio de experto al instrumento N°1 y N°2, Anexo 02 y Anexo 03: ficha de recolección de datos estructurado para evaluación de hallazgos radiográficos en edéntulos totales y tamaño de rebordes en edéntulos totales diseñado por la bachiller: **Walter Anastacio Huancollo Quispe**, para su validación a fin de ser aplicado en la investigación titulada: **"HALLASGOS RADIOGRAFICOS ASOCIADOS EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024"**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puede evaluar según los criterios establecidos y formular algunas apreciaciones.

Criterios	Descripción	D	M	B	MB	Observaciones
1. Suficiencia	Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta			✓		
2. Relevancia	El ítem es esencial o importante, es decir debe ser considerado.			✓		
3. Coherencia	El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo			✓		
4. Claridad y precisión	El ítem se comprende fácilmente, es claro para obtener la información requerida.			✓		
5. Redacción	Si la ortografía es correcta y hace buen uso de la semántica y la sintaxis.			✓		

Nota. D Deficiente, M Mejorar, B Bueno, MB Muy Bueno

En Julio a los 24 días del mes de Junio, del 2024

Nombres y Apellidos del evaluador

Eduardo Rojas Vela
experto
Cirujano Dentista
C.O.P. 5365



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS

INSTRUMENTO N° 1,2 : Anexo 02, 03

El que suscribe, C.O. Carlos Huanca Mamari, identificado con DNI N° 40174313, de profesión Odontólogo, en la institución o empresa Centro Odontológico del Valle, hago constar que he revisado y dado el juicio de experto al instrumento N°1 y N°2, Anexo 02 y Anexo 03: ficha de recolección de datos estructurado para evaluación de hallazgos radiográficos en edéntulos totales y tamaño de rebordes en edéntulos totales diseñado por la bachiller: **Walter Anastacio Huancollo Quispe**, para su validación a fin de ser aplicado en la investigación titulada: **“HALLASGOS RADIOGRAFICOS ASOCIADOS EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024”**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puede evaluar según los criterios establecidos y formular algunas apreciaciones.

Criterios	Descripción	D	M	B	MB	Observaciones
1. Suficiencia	Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta			✓		
2. Relevancia	El ítem es esencial o importante, es decir debe ser considerado.			✓		
3. Coherencia	El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo			✓		
4. Claridad y precisión	El ítem se comprende fácilmente, es claro para obtener la información requerida.			✓		
5. Redacción	Si la ortografía es correcta y hace buen uso de la semántica y la sintaxis.			✓		

Nota. D Deficiente, M Mejorar. B Bueno. MB Muy Bueno

En Juliaca, a los 24 días del mes de Junio del 2024

Nombres y Apellidos del evaluador
experto

Dr. Carlos Huanca M.
COP. 17195
RNE. 2302



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS

INSTRUMENTO N° 1,2 : ANEXO 02, 03

El que suscribe, DR. HUGO RICARDO HUANCA APAZA, identificado con DNI N° 02172162, de profesión CIRUJANO DENTISTA, en la institución o empresa UANCV hago constar que he revisado y dado el juicio de experto al instrumento N°1 y N°2, Anexo 02 y Anexo 03: ficha de recolección de datos estructurado para evaluación de hallazgos radiográficos en edéntulos totales y tamaño de rebordes en edéntulos totales diseñado por la bachiller: **Walter Anastacio Huancollo Quispe**, para su validación a fin de ser aplicado en la investigación titulada: **"HALLASGOS RADIOGRAFICOS ASOCIADOS EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024"**

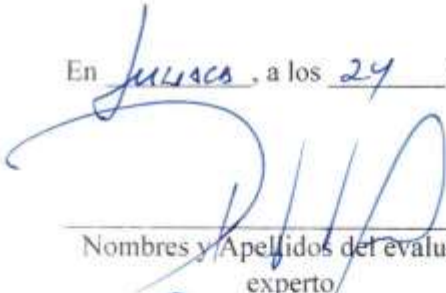

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puede evaluar según los criterios establecidos y formular algunas apreciaciones.

Criterios	Descripción	D	M	B	MB	Observaciones
1. Suficiencia	Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta			✓		
2. Relevancia	El ítem es esencial o importante, es decir debe ser considerado.			✓		
3. Coherencia	El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo			✓		
4. Claridad y precisión	El ítem se comprende fácilmente, es claro para obtener la información requerida.			✓		
5. Redacción	Si la ortografía es correcta y hace buen uso de la semántica y la sintaxis.			✓		

Nota. D Deficiente, M Mejorar. B Bueno. MB Muy Bueno

En JULIACA, a los 24 días del mes de JUNIO del 2024

Nombres y Apellidos del evaluador experto


 **Dr. Hugo Ricardo Huanca Apaza**
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 14938



ANEXO 04

Sistematización de datos



	EVALUACIÓN DE HALLAZGOS RADIOLÓGICOS EN DENTULOS	EDAD	GENERO	Hallazgo Rx	MaxSup	Mandibula	var
1	1	Menos de 60 años	Femenino	Resto Radicular	Medio	Alto	
2	2	Menos de 60 años	Femenino	Resto Radicular	Medio	Alto	
3	3	60 a 69 Años	Femenino	Cuerpo Extraño	Alto	Medio	
4	4	70 a 79 Años	Masculino	Cuerpo Extraño	Alto	Medio	
5	5	70 a 79 Años	Masculino	Cuerpo Extraño	Alto	Medio	
6	6	60 a 69 Años	Femenino	Cuerpo Extraño	Alto	Medio	
7	7	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
8	8	70 a 79 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
9	9	80 a mas años	Masculino	Resto Radicular	Medio	Alto	
10	10	80 a mas años	Masculino	Resto Radicular	Medio	Alto	
11	11	60 a 69 Años	Femenino	Cuerpo Extraño	Alto	Medio	
12	12	60 a 69 Años	Masculino	Resto Radicular	Alto	Medio	
13	13	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
14	14	70 a 79 Años	Femenino	Cuerpo Extraño	Alto	Medio	
15	15	60 a 69 Años	Masculino	Cuerpo Extraño	Alto	Medio	
16	16	60 a 69 Años	Masculino	Resto Radicular	Alto	Medio	
17	17	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
18	18	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
19	19	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
20	20	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
21	21	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	



59 :

	EVALUACIÓN DE HALLAZGOS RADIOGRÁFICOS EN DENTULOS	EDAD	GENERO	Hallazgo Rx	MaxSup	Mandibula	var
22	22	70 a 79 Años	Masculino	Resto Radicular	Alto	Bajo	
23	23	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
24	24	70 a 79 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
25	25	60 a 69 Años	Masculino	Resto Radicular	Alto	Medio	
26	26	70 a 79 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
27	27	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
28	28	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
29	29	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
30	30	80 a mas años	Masculino	Resto Radicular	Medio	Alto	
31	31	70 a 79 Años	Masculino	Resto Radicular	Alto	Bajo	
32	32	80 a mas años	Masculino	Resto Radicular	Medio	Alto	
33	33	70 a 79 Años	Masculino	Resto Radicular	Alto	Bajo	
34	34	60 a 69 Años	Masculino	Resto Radicular	Alto	Medio	
35	35	60 a 69 Años	Femenino	Cuerpo Extraño	Alto	Medio	
36	36	70 a 79 Años	Masculino	Resto Radicular	Alto	Bajo	
37	37	60 a 69 Años	Femenino	Cuerpo Extraño	Alto	Medio	
38	38	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
39	39	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
40	40	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
41	41	80 a mas años	Femenino	Resto Radicular	Medio	Alto	
42	42	60 a 69 Años	Masculino	Cuerpo Extraño	Alto	Medio	



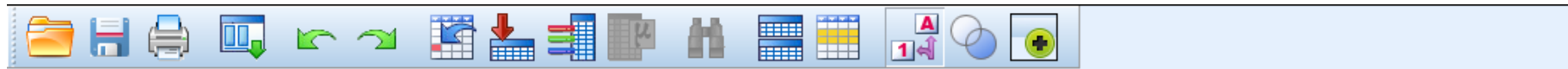
73 :

	EVALUACIÓN DE HALLAZGOS RADIOGRÁFICOS EN DENTULOS	EDAD	GENERO	Hallazgo Rx	MaxSup	Mandibula	var
43	43	70 a 79 Años	Masculino	Cuerpo Extraño	Alto	Bajo	
44	44	70 a 79 Años	Masculino	Cuerpo Extraño	Alto	Bajo	
45	45	60 a 69 Años	Femenino	Cuerpo Extraño	Alto	Medio	
46	46	60 a 69 Años	Femenino	Cuerpo Extraño	Alto	Medio	
47	47	70 a 79 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
48	48	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
49	49	70 a 79 Años	Masculino	Resto Radicular	Alto	Bajo	
50	50	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
51	51	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
52	52	80 a mas años	Masculino	Resto Radicular	Medio	Alto	
53	53	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
54	54	70 a 79 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
55	55	60 a 69 Años	Masculino	Resto Radicular	Alto	Medio	
56	56	70 a 79 Años	Masculino	Resto Radicular	Medio	Bajo	
57	57	70 a 79 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
58	58	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
59	59	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
60	60	70 a 79 Años	Masculino	Resto Radicular	Medio	Bajo	
61	61	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
62	62	70 a 79 Años	Masculino	Resto Radicular	Medio	Alto	
63	63	70 a 79 Años	Femenino	Cuerpo Extraño	Alto	Medio	



99 :

	EVALUACIÓN DE HALLAZGOS RADIOGRÁFICOS EN DENTULOS	EDAD	GENERO	Hallazgo Rx	MaxSup	Mandibula	var
64	64	70 a 79 Años	Femenino	Cuerpo Extraño	Alto	Bajo	
65	65	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
66	66	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
67	67	70 a 79 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Bajo	
68	68	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
69	69	70 a 79 Años	Masculino	Resto Radicular	Medio	Alto	
70	70	70 a 79 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Bajo	
71	71	60 a 69 Años	Femenino	Cuerpo Extraño	Alto	Medio	
72	72	60 a 69 Años	Femenino	Cuerpo Extraño	Alto	Medio	
73	73	70 a 79 Años	Masculino	Cuerpo Extraño	Medio	Alto	
74	74	70 a 79 Años	Femenino	Cuerpo Extraño	Alto	Bajo	
75	75	60 a 69 Años	Masculino	Cuerpo Extraño	Alto	Medio	
76	76	70 a 79 Años	Masculino	Cuerpo Extraño	Medio	Alto	
77	77	70 a 79 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Bajo	
78	78	70 a 79 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Bajo	
79	79	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
80	80	70 a 79 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Bajo	
81	81	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
82	82	60 a 69 Años	Masculino	Resto Radicular	Alto	Medio	
83	83	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
84	84	70 a 79 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Bajo	



113:

	EVALUACIÓN DE HALLAZGOS RADIOLÓGICOS EN DENTULOS	EDAD	GENERO	Hallazgo Rx	MaxSup	Mandibula	var
85	85	80 a mas años	Femenino	Resto Radicular	Medio	Alto	
86	86	70 a 79 Años	Masculino	Resto Radicular	Medio	Alto	
87	87	60 a 69 Años	Masculino	Resto Radicular	Alto	Medio	
88	88	60 a 69 Años	Femenino	Cuerpo Extraño	Alto	Medio	
89	89	70 a 79 Años	Masculino	Cuerpo Extraño	Medio	Alto	
90	90	60 a 69 Años	Femenino	Cuerpo Extraño	Alto	Medio	
91	91	60 a 69 Años	Masculino	Resto Radicular	Alto	Medio	
92	92	80 a mas años	Masculino	Resto Radicular	Medio	Alto	
93	93	70 a 79 Años	Masculino	Resto Radicular	Medio	Bajo	
94	94	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
95	95	80 a mas años	Femenino	Resto Radicular	Medio	Alto	
96	96	70 a 79 Años	Masculino	Resto Radicular	Medio	Bajo	
97	97	60 a 69 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Medio	
98	98	70 a 79 Años	Femenino	Resto Radicular	Alto	Bajo	
99	99	60 a 69 Años	Masculino	Resto Radicular	Alto	Medio	
100	100	70 a 79 Años	Masculino	Resto Radicular	Medio	Bajo	
101							
102							
103							
104							
105							



ANEXO 05

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Recopilación de datos





**UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**ARTÍCULO CIENTÍFICO
HALLAZGOS RADIOGRÁFICOS ASOCIADOS EN PACIENTES
EDENTULOS TOTALES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA
DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR
CÁCERES VELÁSQUEZ 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. WALTER ANASTACIO HUANCOLLO QUISPE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA



**Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

JULIACA - PERÚ

2025



HALLAZGOS RADIOGRÁFICOS ASOCIADOS EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ 2024

ASSOCIATED RADIOGRAPHIC FINDINGS IN TOTALLY EDENTULOUS PATIENTS AT THE DENTAL CLINIC OF THE ANDEAN UNIVERSITY NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ 2024

Huancollo WA.¹

Facultad de Odontología

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez

Juliaca, Perú

¹Bachiller en Odontología

RESUMEN

Objetivo: Identificar los hallazgos radiográficos asociados en pacientes edéntulos totales de la Clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2024 **Material y Métodos:** Diseño no experimental de tipo retrospectivo, observacional, cuantitativo y descriptivo correlacional, con una muestra de 100 radiografías panorámicas los cuales fueron tomadas previa permiso mediante documento dirigido al director de la clínica odontológica para ingreso a admisión de la Clínica Odontológica en donde se recabo la información mediante 2 fichas de observación teniendo como instrumento el índice de millares **Resultados:** con respecto a la edad encontramos que el 52% de los pacientes presentaron una edad de 60 a 69 años de edad, de los cuales el 62% son del género femenino, con respecto a los hallazgos radiológicos, el 75% presenta restos radiculares, mientras que el 78% de pacientes presenta un reborde maxilar alto, mientras que el 77% de pacientes presenta un reborde mandibular medio. **En Conclusión,** Se ha identificado que no existe relación entre los hallazgos radiográficos y los pacientes edéntulos totales de la Clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2024, donde mediante pruebas estadísticas se dio a conocer que p valor =0,131 a su vez el p valor=0,409.

Palabras Clave: Edéntulos, Clínica, Odontología, Pacientes, Edad.



ABSTRACT

Objective: To identify the radiographic findings associated with total edentulous patients at the dental clinic of the Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2024 **Material and Methods:** A non-experimental, retrospective, observational, quantitative and descriptive correlational design with a sample of 100 panoramic radiographs: Non-experimental, retrospective, observational, quantitative and descriptive correlational design, with a sample of 100 panoramic radiographs which were taken with prior permission by means of a document addressed to the director of the dental clinic for admission to the Dental Clinic with where the information was collected by means of 2 observation cards using the Results index as an millares **instrument:** With regard to age we found that 52% of the patients were between 60 and 69 years of age, of which 62% were female. With regard to the radiological findings, 75% had root remnants, while 78% of patients had a high maxillary ridge, while 77% of patients had a medium mandibular ridge. **In Conclusion** It has been identified that there is no relationship between the radiographic findings and the total edentulous patients of the Dental Clinic of the Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2024, where by means of statistical tests it was found that p value =0.131 and p value=0.409.

Key words: Edentulous, Clinic, Dentistry, Patients, Age.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la radiografía panorámica ha sido referida por varios términos distintos, como ortopantomografía o radiografía de rotación. Este tipo de radiografía es considerado una herramienta esencial y muy valiosa para llevar a cabo un diagnóstico inicial en el ámbito estomatognático. Adicionalmente, es crucial subrayar

el hecho de que este examen se ha vuelto indispensable en el contexto de las consultas odontológicas, ya que proporciona información vital para el tratamiento y la evaluación de la salud bucal de los pacientes. Este tipo de estudio imagenológico presenta numerosas y significativas ventajas que lo hacen bastante atractivo en el ámbito médico. En primer lugar, se destaca por su



simplicidad, lo que facilita su comprensión y ejecución tanto para los pacientes como para los profesionales de la salud. Además, su coste es notablemente bajo, lo que lo convierte en una opción asequible para muchos. La obtención de una única imagen se lleva a cabo de manera rápida y directa, lo que ahorra tiempo tanto al paciente como al personal médico. Otra de las ventajas importantes es que este método implica la utilización de dosis de radiación que son relativamente bajas, lo que minimiza la exposición del paciente a este tipo de energía. Sin embargo, es importante señalar que, a pesar de todas estas ventajas, existe una desventaja considerable: la calidad de imagen generada no es suficiente para proporcionar una nitidez adecuada, lo que puede complicar el proceso de valoración radiográfica y dificultar la correcta interpretación de los resultados.

Los adultos mayores son reconocidos dentro de la sociedad como aquellos individuos que han llegado a la etapa de la vejez. A medida que transcurre el tiempo, es natural que estas personas empiecen a mostrar diversos signos

que indican el desgaste físico, tales como debilidad, fragilidad y una sensación general de cansancio. En el contexto actual, uno de los desafíos más frecuentes que deberán afrontar los adultos mayores en la esfera de la odontología es la pérdida de dientes, una situación que no solo puede influir negativamente en su capacidad para masticar y hablar, sino que también tiene el potencial de impactar de manera considerable su calidad de vida y su bienestar general de forma significativa. Debido a esta justificación, dentro del marco de las consultas dentales destinadas a personas de la tercera edad, se recomienda de manera enfática y con gran énfasis que se lleve a cabo un examen radiográfico. Este procedimiento resulta ser de suma importancia, ya que permite llevar a cabo una evaluación precisa y detallada de las múltiples estructuras óseas que se encuentran en el área, así como también contribuye a la identificación y diagnóstico de diversas patologías que podrían estar manifestándose en los tejidos ubicados en la cavidad bucodental. De esta forma, se puede llevar a cabo un plan de tratamiento adecuado y efectivo, adaptado a las



necesidades específicas de cada paciente

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño no experimental de tipo retrospectivo, observacional, cuantitativo y descriptivo correlacional, con una muestra de 100 radiografías panorámicas las cuales fueron tomadas previa permiso mediante documento dirigido al director de la clínica odontológica para ingreso a admisión de la Clínica Odontológica en donde se recabo la información mediante 2 fichas de observación teniendo como instrumento el índice de millares

RESULTADOS

TABLA N° 1

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024.

EDAD	Fi	%
Menos de 60 Años	2	2
60 a 69 Años	52	52
70 a 79 Años	37	37
80 a mas Años	9	9
Total	100	100%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación

En la presente tabla número 1 en la distribución porcentual de la edad en pacientes edéntulos totales de la clínica odontológica de la universidad andina Néstor Cáceres Velásquez 2024, donde se obtuvo una muestra 100 pacientes se observó lo siguiente:

Con respecto a la edad, el 2% de pacientes presento una edad menos de 60 años, mientras que el 52% presento una edad de 60 a 69 años, por consecuente el 37% presento la edad de 70 a 79 años, y el 9% presento una edad de 80 a más años.

TABLA N° 2

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GENERO EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024

Genero	fi	%
Masculino	38	38
Femenino	62	62
Total	100	100%

Fuente: matriz de sistematización de datos



Interpretación:

En la presente tabla número 2 en la distribución porcentual del género en pacientes edéntulos totales de la clínica odontológica de la universidad andina Néstor Cáceres Velásquez 2024, donde se obtuvo una muestra 100 pacientes se observó lo siguiente:

Con respecto al género, el 38% de los pacientes son del género masculino, por ende el 62% de pacientes son del sexo femenino. Esto indica que el edentulismo total afecta en mayor medida a las mujeres en esta población específica de la Clínica Odontológica, lo que podría estar relacionado con factores biológicos, sociales o de acceso a los servicios odontológicos.

**TABLA N° 3
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS HALLAZGOS RADIOLÓGICOS EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024**

Hallazgos Radiológicos	Fi	%
Resto Radicular	75	75
Cuerpo Extraño	25	25
Total	100	100%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

En la presente tabla número 3 en la distribución porcentual de los hallazgos radiológicos en pacientes edéntulos totales de la clínica odontológica de la universidad andina Néstor Cáceres Velásquez 2024, donde se obtuvo una muestra 100 pacientes se observó lo siguiente:

Con respecto a los hallazgos radiológicos, se encontró que el 75% presentaron un resto radicular en boca, por ende el 25% presentaron un cuerpo extraño presente en la radiografía y 0% de dientes incluidos.

**TABLA N° 4
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS TAMAÑOS DE REBORDES MAXILARES EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024**

Rebordes Maxilares (según milares)	Fi	%
Altos	78	78
Medios	22	22
Total	100	100%

Fuente: matriz de sistematización de datos



Interpretación:

En la presente tabla número 4 en la distribución porcentual de los tamaños de rebordes maxilares en pacientes edéntulos totales de la clínica odontológica de la universidad andina Néstor Cáceres Velásquez 2024, donde se obtuvo una muestra 100 pacientes se observó lo siguiente:

Con respecto a los rebordes maxilares, el 78% de pacientes presentaron un reborde maxilar altos, por ende el 22% de pacientes presentaron un reborde maxilar medio.

Interpretación:

En la presente tabla número 5 en la distribución porcentual de los tamaños de rebordes mandibulares en pacientes edéntulos totales de la clínica odontológica de la universidad andina Néstor Cáceres Velásquez 2024, donde se obtuvo una muestra 100 pacientes se observó lo siguiente:

Con respecto a los rebordes mandibulares, el 17% de pacientes presentaron un reborde mandibular alto, mientras que el 62% de pacientes presentaron un reborde mandibular medio, por ende el 21% presentaron un reborde mandibular bajo.

TABLA N° 5

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS TAMAÑOS DE REBORDES MANDIBULARES EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLINICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ 2024

Rebordes Mandibulares	fi	%
Altos	17	17
Medios	62	62
Bajo	21	21
Total	100	100%

Fuente: matriz de sistematización de datos

DISCUSIÓN

De la población adulta de la clínica odontológica de la UANCV en donde encontramos los siguientes resultados con respecto a la edad encontramos que el 52% de los pacientes presentaron una edad de 60 a 69 años de edad, de los cuales el 62% son del genero femenino, con respecto a los hallazgos radiológicos, el 75% presenta restos radiculares, mientras que el 78% de pacientes presenta un reborde



maxilar alto, mientras que el 52% de pacientes presenta un reborde mandibular medio.

Verdugo. (2023) en su investigación en el análisis total de la muestra recolectada, se observó que el grupo de personas que predominaba se encontraba en la franja etaria de 60 a 70 años, representando un notable 65% de la totalidad, incluyendo tanto a hombres como a mujeres. Adicionalmente, se llevó a cabo una evaluación exhaustiva de la presencia de diversos hallazgos radiológicos, en la cual se observó que un notable 66% de las radiografías analizadas presentaban resultados relevantes. Este porcentaje fue particularmente elevado en el caso del sexo femenino, alcanzando un 67%, mientras que, por el contrario, en el sexo masculino se mostró un rango significativamente menor.

Con respecto a la investigación realizada por verdugo se encontró relación significativa ya que dentro de la investigación realizada se pudo encontrar que la mayoría de pacientes edéntulos presentaron la edad de 60 a 69 años de edad con un 62% de pacientes los cuales son del sexo femenino.

Vilela (2019) Piura. En su investigación El sexo y grupo etario más frecuentes fueron: femenino con 76,8% y adulto mayor con 72,8% respectivamente.

Con respecto a la investigación realizada por Vilela se encontró relación ya que durante nuestra investigación se encontró una predominancia del 62% con respecto al sexo femenino y con un 65% en personas de 60 a 69 años.

Miranda (2019) Ica. Descubrieron que la mayoría de los pacientes que participaron en su investigación eran mujeres, y sus edades oscilaban entre los sesenta y los sesenta y cinco años. Para ilustrar la relación entre ambos, se comprobó que el 6,8% de los pacientes que acudieron con remanentes radiculares también presentaban anomalías en la ATM. Esto se hizo con el fin de establecer la conexión entre ambos. El 8,5% de las personas a las que se diagnosticó enfermedad cardiovascular presentaban ateroma carotídeo calcificado como consecuencia de su afección. Se demostró que la presencia de restos radiculares estaba relacionada con el 11,3% de los casos en personas



diabéticas, lo que suponía 45 de un total de 400 casos.

Con respecto a Miranda existe relación ya que durante la presente investigación se pudo dar a conocer que el 52% de pacientes presentaron una edad de 60 a 69 años de edad de los cuales existió una predominancia por el sexo femenino.

CONCLUSIÓN:

Se ha identificado que no existe hallazgos radiográficos significativos asociados en los pacientes edéntulos totales de la Clínica odontológica de la UANCV de Juliaca 2024, donde mediante pruebas estadísticas se dio a conocer que p valor = 0,131 (tabla 6) a su vez el p valor = 0,491 (tabla 7), así rechazando la hipótesis planteada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jiménez J, Herrera J, Jiménez J, Pérez E, Murillo J. Hallazgos incidentales en ortopantomografías maxilomandibulares de pacientes adultos jóvenes. Revista ADM [Internet]. 2017 [citado el 14 de mayo de 2024]. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2017/od171f.pdf>

2.-Vilela Ceverino, Gerardo Daniel; Zapata Benites, Lady Valeria. Frecuencia de hallazgos radiográficos en pacientes edéntulos totales de un centro radiológico privado de Piura – Perú, 2016- 2019. Disponible: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/ream/handle/20.500.12692/62604/Vilela_CGD-Zapata_BLV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

3.- Ponce de León M. Prevalencia de hallazgos en radiografías panorámicas de los pacientes de la clínica docente UPC durante el periodo febrero 2011 – abril 2014. Lima: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2018. Disponible:

<https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/620541/Original.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

4.- Araujo Breña Rosa Eddaly. Hallazgos clínicos odontológicos en radiografías panorámicas en pacientes jóvenes y adultos de un centro radiológico particular 2017



- 2018. Universidad Continental 2018. Disponible: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/8385/3/IV_FCS_503_TI_Araujo_Bre%3b1a_2021.pdf
- 5.- Ruano Policlínica Dental. Edentulismo: qué es, causas y tratamiento [Internet]. 6 de julio 2021 [citado el 14 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://ruanopoliclinicadental.com/edentulismo-que-es-causas-y-tratamiento/#:~:text=Cuando%20hablamos%20de%20edentulismo%20parcial,piezas%20dentales%20de%20una%20arcada>
- 6.- Verdugo et al. Hallazgos en radiografías panorámicas en adultos mayores de un centro radiográfico privado en Cuenca-Ecuador. Revista OACTIVA UC Cuenca. Vol. 8, No 2., pp. 9-16, Mayo-Agosto,2023. Disponible: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/840/806>
- 7.- Sigüencia Navos Verónica Alexandra. Hallazgos en radiografías panorámicas en adultos mayores en Cuenca-Ecuador 2021. Disponible: <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/959eeeee-83b0-436b-a396-bc79944fdcf5/content>
- 8.- Escolano et al. Frecuencia, Frecuencia, hallazgos y variaciones óseas en radiografías panorámicas de personas con edentulismo total. Universitas Odontológica, vol. 37, núm. 78, 2018 Pontificia Universidad Javeriana. Disponible. <https://www.redalyc.org/journal/2312/231260072002/html/>
- 9.- Vilela Ceverino, Gerardo Daniel; Zapata Benites, Lady Valeria. Frecuencia de hallazgos radiográficos en pacientes edéntulos totales de un centro radiológico privado de Piura – Perú, 2016- 2019. Disponible: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62604/Vilela_CGD-Zapata_BLV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 10.- Miranda Saenz, Mary Claudia. Hallazgos radiográficos y antecedentes de enfermedades sistémicas en pacientes edéntulos del Área de Tomografía Oral y Maxilofacial en la UNSLG, 2015-



2019.

Disponible:

<https://repositorio.unica.edu.pe/items/443bc376-b462-43c0-b071-8162be2e023d>



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 07-05-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: WALTER ANASTACIO HUANCOLLO QUISPE

Dirección: Jr. Ignacio Merino N° 168

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 46245763

Teléfono: 974044462 email: ambienteganster@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: ODONTOLOGÍA

Escuela Profesional o Mención: ODONTOLOGÍA

Título o Grado Académico a optar: CIRUJANO DENTISTA

Asesor: Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: _____

HALLAZGOS RADIOGRÁFICOS ASOCIADOS EN PACIENTES EDENTULOS TOTALES DE LA CLÍNICA

ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Edéntulos, Clínica, Odontología, Pacientes, Edad.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

1, 2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

- Internacional
- Nacional

Línea de investigación: Odontología, cirugía oral y medicina oral - P31

Firma de Autor



huella digital

07 de Mayo del 2025

Fecha