



**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA.**

**PREVALENCIA DE HALLAZGOS PATOLÓGICOS EN
RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DE PACIENTES
EDENTULOS DEL CENTRO DE ATENCION INTEGRAL
DR. SAGASTEGUI, CHACHAPOYAS – 2018.**

Autor: Bach. Dayson Victor GONZALEZ REQUEJO.

Asesor : Dr. Yshoner Antonio SILVA DIAZ.

CHACHAPOYAS – PERÚ

2018



**UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE
MENDOZA DE AMAZONAS**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA.**

**PREVALENCIA DE HALLAZGOS PATOLÓGICOS EN
RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DE PACIENTES
EDENTULOS DEL CENTRO DE ATENCION INTEGRAL
DR. SAGASTEGUI, CHACHAPOYAS – 2018.**

Autor: Bach. Dayson Victor GONZALEZ REQUEJO.

Asesor : Dr. Yshoner Antonio SILVA DIAZ.

CHACHAPOYAS – PERÚ

2018

DEDICATORIA

A Dios por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mi madre Gladys Requejo Díaz por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores inculcados a mi persona y la motivación constante que me a permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor.

AGRADECIMIENTO

Al CD. Julio David Sagastegui Jáuregui, por su colaboración con el estudio y facilitar los medios para la recolección de los datos.

Al Dr. Yshoner Antonio Silva Díaz, por su colaboración como asesor y su disposición de tiempo para que este trabajo salga de la mejor manera.

Y a todas las personas que de manera directa e indirecta se hicieron parte aportante del presente estudio.

El autor

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Dr. Policarpio Chauca Valqui

Rector

Dr. Miguel Ángel Barrena Gurbillón

Vicerrector académico

Dra. Flor Teresa García Huamán

Vicerrectora de investigación

Dr. Edwin Gonzales Paco

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

Mg. Franz Tito Coronel Zubiato

Director de la Escuela Profesional de Estomatología

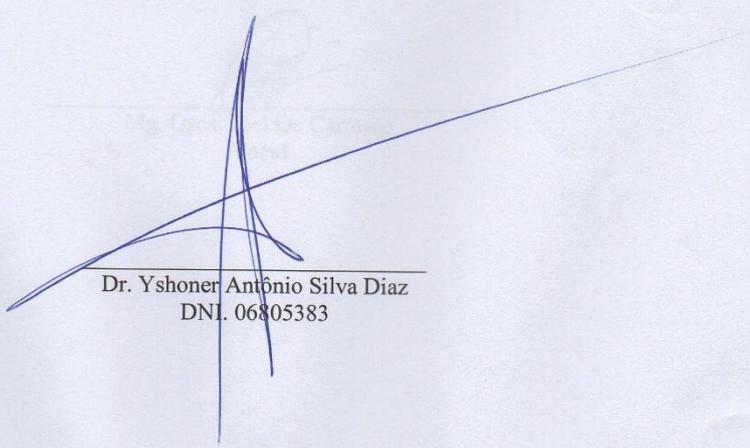
VISTO BUENO DEL ASESOR

JURADO DE TESIS
Resolución de Decano N° 394-2018-UNTROR-VIAC/PCSI

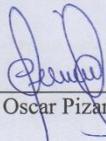
Yo, Dr. Yshoner Antonio SILVA DÍAZ, identificado con DNI N° 06805383, con domicilio legal en la Av. Aeropuerto 1275, docente nombrado a tiempo completo de la facultad de Ciencias de la Salud, con CEP N°: 40880 adscrito a la Escuela Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. **DOY VISTO BUENO**, a la tesis titulada **“PREVALENCIA DE HALLAZGOS PATOLÓGICOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DE PACIENTES EDENTULOS DEL CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DR. SAGASTEGUI, CHACHAPOYAS – 2018.”**, que estuvo conducida por el **Bach. Dayson Victor GONZALEZ REQUEJO**. Para obtener el título de Cirujano Dentista de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

Por lo tanto

Firmo la presente para mayor constancia

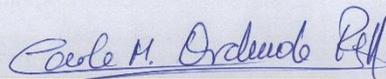

Dr. Yshoner Antonio Silva Diaz
DNI. 06805383

JURADO DE TESIS
(Resolución de decano N° 398-2018-UNTRM-VRAC/F.C.S.)



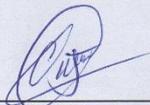
Mg. Oscar Pizarro Salazar

Presidente



Mg. Carla Maria Ordinola Ramirez

Secretario



Mg. Oscar Joel Oc Carrasco

Vocal



ANEXO 3-K

**DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO DE TESIS
PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL**

Yo Dayren Victor Gonzalez Requijo
identificado con DNI N° 72489160 Estudiante()/Egresado () de la Escuela Profesional de
Estomatología de la Facultad de:
Ciencias de la salud
de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. Soy autor de la Tesis titulada: Prevalencia de hallazgos Patológicos en Radiografías Panorámicas De Pacientes Edéntulos Del Centro De Atención Integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas - 2018.
 que presento para
obtener el Título Profesional de: Cirujano Dentiuto

2. La Tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, y para su realización se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. La Tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. La Tesis presentada no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. La información presentada es real y no ha sido falsificada, ni duplicada, ni copiada.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la Tesis para obtener el Título Profesional, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNTRM en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la Tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que la Tesis para obtener el Título Profesional haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Chachapoyas, 10 de 09 de 2019.

Firma del(a) tesista



ANEXO 2-S

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE TESIS

Apellidos y nombres del Alumno (s): Dayson Víctor González Requijo

Escuela Profesional: Estomatología

Bachiller: Estomatología

Facultad: Ciencias de la Salud

Asesor: Dr. Nelson Silva Díaz

Título de trabajo de tesis: Prevalencia de Hallazgos Patológicos en Radiografías Panorámicas de Pacientes Edentulos Del Centro De Atención Integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas. - 2018.

E-mail: Dayson.023@hotmail.com Teléfono: 985947623

Domicilio real: Jr. Tumbos 305

Consentimiento:

Autorizo a través de este medio a la Dirección General de Difusión, Publicación y Transferencia, Dirección General de Biblioteca de la UNTRM, a difundir la versión digital de mi trabajo de Tesis, para su consulta con fines académicos y/o de investigación. Asimismo, manifiesto conocer el reglamento de propiedad intelectual y patentes de la UNTRM: Título VI. De la propiedad intelectual de los estudiantes de la UNTRM.

FECHA: 10/09/2019

FIRMA: [Firma]

DNI : 72489160

ÍNDICE

| | Pg. |
|--|------|
| DEDICATORIA | iii |
| AGRADECIMIENTO | iv |
| AUTORIDADES UNIVERSITARIAS | v |
| VISTO BUENO DEL ASESOR | vi |
| JURADO DE TESIS | vii |
| DECLARACION JURADA DE NO PLAGIO DE TESIS | viii |
| ÍNDICE | x |
| ÍNDICE DE TABLAS | xi |
| ÍNDICE DE FIGURAS | xiii |
| ÍNDICE DE ANEXOS | xiv |
| RESUMEN | xv |
| ABSTRACT | xvi |
| I. INTRODUCCIÓN | 17 |
| II. MATERIAL Y MÉTODOS | 19 |
| III. RESULTADOS | 23 |
| IV. DISCUSIÓN | 30 |
| V. CONCLUSIONES | 33 |
| VI. RECOMENDACIONES | 34 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 35 |
| ANEXOS | 37 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | Pg. |
|---|------------|
| Tabla 1: Prevalencia de hallazgos radiográficos patológicos en pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | 23 |
| Tabla 2: Imágenes radiolúcidas y radiopacas en pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | 24 |
| Tabla 3: Prevalencia de imágenes radiolúcidas no anatómicas en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | 25 |
| Tabla 4: Prevalencia de imágenes radiopacas no anatómicas en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | 26 |
| Tabla 5: Hallazgos patológicos según sexo en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | 27 |
| Tabla 6: Hallazgos patológicos según grupo etario en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | 28 |
| Tabla 7: Neumatización del seno lado derecho en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | 43 |
| Tabla 8: Neumatización del seno lado derecho en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | 43 |
| Tabla 9: Hallazgos patológicos según sexo en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | 43 |
| Tabla 10: Hallazgos patológicos según grupo etario en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | 44 |

| | |
|---|----|
| Tabla 11: Neumatización del seno maxilar en pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | 44 |
| Tabla 12: Neumatización del seno según grupo etario en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | 45 |
| Tabla 13: Neumatización del seno según sexo en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | 45 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | Pg. |
|---|------------|
| Figura 01: Prevalencia de hallazgos radiográficos patológicos en pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | 23 |
| Figura 02: Imágenes radiolúcidas y radiopacas en pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | 24 |
| Figura 03: Prevalencia de imágenes radiolúcidas no anatómicas en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | 25 |
| Figura 04: Prevalencia de imágenes radiopacas no anatómicas en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | 26 |
| Figura 05: Hallazgos patológicos según sexo en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | 27 |
| Figura 06: Hallazgos patológicos según grupo etario en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | 29 |

ÍNDICE DE ANEXOS

| | Pg. |
|---|------------|
| ANEXO 01: Operacionalización de variables | 38 |
| ANEXO 02: Matriz de consistencia | 39 |
| ANEXO 03: Ficha de registro de los hallazgos patológicos en radiografías panorámicas. | 41 |
| ANEXO 04: Solicitud de permiso para ejecución de proyecto de investigación académica. | 42 |
| ANEXO 06: Tablas y figuras | 43 |
| ANEXO 07: Fotografías | 46 |

RESUMEN

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, de tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico, 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 muestra estuvo constituido por 42 pacientes edéntulos totales que se tomaron radiografía panorámica en el centro de atención integral Dr. Sagastegui, para recolectar los datos se utilizó como instrumento las radiografías panorámicas digitales. Para cumplir con los objetivos se empleó la estadística simple de frecuencias donde los resultados evidencian que el 16.7% de pacientes edéntulos que se tomaron radiografía panorámica presentó hallazgos patológicos, el 4.8% presentó imágenes radiolúcidas, el 11.9% presentó imágenes radiopacas, la zona con mayor prevalencia para hallazgos patológicos es el sector molar de la mandíbula y en su gran mayoría asociados a piezas dentales retenidas, los hallazgos patológicos se presentaron con mayor prevalencia en la población entre 31 a 60 años de edad y el 83.3% de la población son del sexo femenino y presenta edentulismo total, del 100 % de la población el 50 % presentó neumatización de seno maxilar. En conclusión el mayor porcentaje de la población es de sexo femenino, la prevalencia de hallazgos patológicos es baja y en casi su totalidad están asociados a piezas dentales retenidas por lo que la mayor prevalencia de imágenes es las imágenes radiopacas.

Palabras Claves: Prevalencia, hallazgos, patología, radiografía, pacientes, edéntulo.

ABSTRACT

The present study was a quantitative, descriptive level, observational, prospective, cross-sectional and analytical, whose objective was: To determine the prevalence of pathological radiographic findings in edentulous patients of the comprehensive care center Dr. Sagastegui, Chachapoyas - 2018. The population and sample consisted of 42 total edentulous patients who took a panoramic radiograph in the Dr. Sagastegui comprehensive care center. Digital panoramic radiographs were used as an instrument to collect the data. To achieve the objectives, the simple statistics of frequencies were used, where the results show that 16.7% of edentulous patients who took panoramic radiography presented pathological findings, 4.8% presented radiolucent images, 11.9% presented radiopaque images, the area with the highest prevalence for pathological findings is the molar sector of the jaw and the great majority associated with retained dental pieces, the pathological findings were presented with higher prevalence in the population between 31 to 60 years of age and 83.3% of the population are of sex female and presents total edentulism, of 100% of the population, 50% presented pneumatization of the maxillary sinus. In conclusion, the highest percentage of the population is female, the prevalence of pathological findings is low and almost entirely associated with dental pieces retained, so the highest prevalence of images is radiopaque images.

Keywords:

Prevalence, findings, pathology, radiography, patients, edentulous.

I. INTRODUCCIÓN.

Los pacientes generalmente acuden a consulta odontológica cuando un problema de salud es muy evidente o cuando este presenta síntomas que quitan la tranquilidad, en el Perú es poco común ver pacientes que llegan a consulta odontológica con una finalidad preventiva, mucho menos para un estudio de radiografía panorámica de manera preventiva.

En el diagnóstico odontológico es importante determinar las áreas radiolúcidas, radiopacas y mixtas del hueso maxilar superior e inferior, que no pertenecen a las estructuras anatómicas normales, así como las entidades patológicas a la que corresponde (es decir diagnóstico diferencial) en pacientes en general, pero sobre todo en los edéntulos totales, para poder proporcionarle el tratamiento correcto en caso de diagnóstico de una enfermedad bucal. Existen innumerables hallazgos radiográficos de los maxilares que son asintomáticas que bien podrían detectarse y a través de estudio histopatológico poder distribuirla según el tipo de patología. Estos hallazgos radiográficos se les considera que son de comportamiento silencioso, ya que se inicia y evoluciona sin que la persona se dé cuenta porque no presentan síntomas, pero a diferencias, existen otras que sí reflejan algún tipo de signo característico, pero a los que las personas no les da la debida importancia (Ancajima, 2017 p. 10).

Hay diferentes patologías en los maxilares que son silenciosas, como algunos quistes de tipo odontogénicos o no odontogénicos; o dientes retenidos que al pasar el tiempo pueden evolucionar y crear patologías más complejas. Una de las principales consecuencias es el desarrollo de una patología mayor y difícil de tratar, como podría ser un tipo de carcinoma, por eso es importante el diagnóstico precoz de estas patologías y muchas veces los hallamos gracias a los estudios radiográficos. (Acha, 2014 p. 1).

Entre los hallazgos que se pueden encontrar en radiografías panorámicas están las imágenes compatibles con lesiones quísticas, tumorales y anomalías dentales. Los quistes pueden ser de origen odontógeno o no odontógeno, en los quistes

odontógenos encontramos las lesiones del desarrollo y quistes de origen inflamatorio. Las lesiones de desarrollo incluyen el quiste gingival del recién nacido, quiste dentífero (folicular), quiste de erupción, quiste lateral periodontal, quiste gingival del adulto y quiste odontogénico glandular (sialo-odontogénico). Por otro lado, los quistes de origen inflamatorio son el quiste radicular (periapical), residual y paradental (Ponce, 2016 p. 5).

En los pacientes edéntulos los diferentes hallazgos radiográficos pueden llegar a constituir un problema de salud y llegar a poner en peligro la vida del paciente al no ser diagnosticados correctamente y controlados a tiempo (García, 2001 p. 3).

Existen corrientes que recomiendan realizar radiografías panorámicas aún en pacientes asintomáticos como medio de diagnóstico, debido principalmente a su costo – beneficio, poca radiación, visualización de los maxilares en una sola película y alto valor diagnóstico ya que permite evaluar tanto el maxilar como la mandíbula en toda su dimensión ósea; en países como Corea del Sur el sistema de salud nacional utiliza radiografías panorámicas como protocolo en los exámenes dentales anuales. Estudios demuestran hallazgos radiográficos patológicos en los edéntulos en un 34 % entre los cuales 9.4% presentan restos radiculares, 4.8% dientes impactados, 2.2% cuerpos extraños, 6.3% quistes, etc (Escolano & Barrientos, 2016 p. 3).

Son razones que nos encaminaron a realizar un estudio de hallazgos patológicos en la población amazonense que acudió a la clínica dental Dr. Sagastegui, debido también a que no se encontraron estudios de esta categoría en la región Amazonas.

II. MATERIAL Y METODOS.

4.1. Tipo y diseño de la investigación.

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo; de nivel descriptivo epidemiológico de prevalencia; de tipo: Según la intervención del investigador fue observacional; según la planificación de la toma de datos fue retrospectivo; según el número de ocasiones en que se midió la variable de estudio fue transversal y según el número de variables de interés es univariado. (Supo, 2015, pp. 2 - 19).

De enfoque cuantitativo porque permitió cuantificar los datos mediante el uso de la estadística. De nivel descriptivo porque describió los hechos tan igual como sucede en la naturaleza. Tipo de investigación: Observacional porque no se manipularon las variables ya que los datos reflejaron la evolución natural de los eventos; retrospectivo porque los datos se recolectaron de fuentes secundarias es decir que la fuente estaba enfocado en un tiempo pasado. Transversal por que la variable se midió en una sola ocasión. Univariado por ser de variable única.

Diseño de investigación: el diagrama de este tipo de investigación es el siguiente:



Donde:

M = Muestra: pacientes desdentados que se tomaron radiografía en el centro de atención integral doctor Sagastegui, Chachapoyas – 2018.

O = Variable: prevalencia de hallazgos radiográficos patológicos.

4.2. Población, muestra y muestreo.

4.2.1. Universo

El universo fue conformado por todos los pacientes que se tomaron radiografías panorámicas en el centro de atención

integral Dr. Sagastegui en los años 2017 y de enero a julio del 2018. Haciendo un total de 1175 pacientes que se tomaron radiografía panorámica.

a. Criterio de Inclusión:

- Solo formaron parte del estudio los pacientes desdentados totales que se tomaron radiografía panorámica en el centro de atención integral Dr. Sagastegui.

b. Criterio de Exclusión:

- No formaron parte de la investigación los pacientes que se tomaron radiografía panorámica y presentan dentición total o parcial.
- No formaron parte de la investigación aquellos pacientes que su radiografía no contó con datos completos requeridos en el instrumento tales como sexo y edad.

4.2.2. Población:

De acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión la población fue constituida por 42 pacientes edéntulos que se tomaron radiografía panorámica en el centro de atención integral Dr. Sagastegui.

| AÑO | ESTUDIANTES |
|--------------|--------------------|
| 2017 | 20 |
| 2018 | 22 |
| TOTAL | 42 |

Fuente: registro de pacientes atendidos en el centro de atención integral Dr. Sagastegui.

4.2.3. Muestra:

Para la muestra se consideró el total de la población, razón por la cual no se realizaron cálculos muestrales.

4.2.4. Métodos de Investigación

Durante el proceso de investigación, se emplearon los siguientes métodos científicos:

Inductivo – Deductivo: Que nos permitió explicar desde la realidad concreta hasta la teoría.

4.2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Este estudio se realizó con la *técnica de la observación*

Para recabar la información *se utilizó como instrumento:*

V₁ = prevalencia de hallazgos patológicos: En este estudio se hizo uso de las radiografías digitales y una ficha de recolección de datos basado en la clasificación roentgenológica de las imágenes radiográficas, en la cual solo se tomó en cuenta las alteraciones patológicas o alteraciones anatómicas. El cual nos contrastó los siguientes resultados:

| | | | | |
|--|--------------------|--------------------|------------------|--------------------|
| V₂ Hallazgos patológicos | Imagen radiológica | Quiste | Imagen radiopaca | Diente incluido |
| | | Granuloma | | Osteoma |
| | | Fractura | | Osteítis |
| | | Osteomielitis | | Hueso esclerótico |
| | | Otras alteraciones | | Otras alteraciones |

4.2.6.

Materiales e Instrumentos.

- Uniforme y/o mandil.
- Lapiceros.
- Ficha de recolección de los datos.
- Ordenador con el almacenamiento de los datos digitales.

2.8.7. Procedimiento

En este trabajo de investigación la información necesaria se recopiló a través de los siguientes pasos:

- Se solicitó autorización al administrador del centro de atención integral Dr. Sagastegui para el acceso a su archivo digital de su centro de diagnóstico por imágenes.
- Una vez obtenido el permiso, se procedió a fijar fecha, día y hora en la que se realizó la recolección de los datos.
- Se procedió a revisar el archivo de radiografías panorámicas digitales del centro de atención integral Dr.Sagastegui.
- Se registró en la ficha de recolección de datos de acuerdo a las instrucciones de la misma.
- Se revisaron las fichas que no presente datos faltantes, se pasaran al Excel de manera ordenada.
- Los datos obtenidos se tabularon con el apoyo de paquetes estadísticos (spss 25) para su respectivo análisis estadístico.
- Finalmente se realizó un análisis de los resultados encontrados.

2.8.8. Análisis de datos.

La información final fue procesada en el Microsoft Excel 2016, y el software SPSS versión 25, Para el análisis de los resultados se utilizará la estadística descriptiva simple de frecuencias y los resultados se presentarán en tablas simples, tablas de contingencia y gráfico de barras.

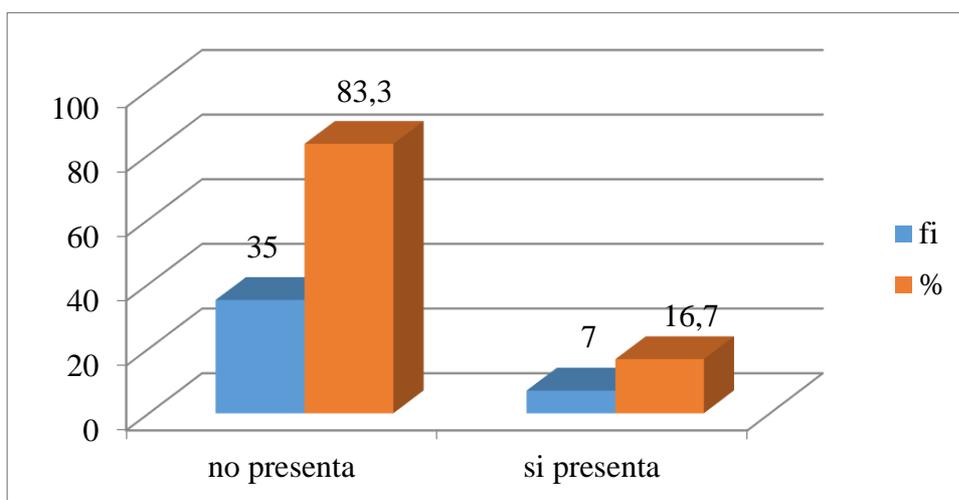
III. RESULTADOS

Tabla 01: Prevalencia de hallazgos radiográficos patológicos en pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018.

| Hallazgos patológicos | Fi | % |
|-----------------------|----|-------|
| No presenta | 35 | 83.3 |
| Si presenta | 7 | 16.7 |
| Total | 42 | 100.0 |

Fuente: Ficha de registro de los hallazgos patológicos en radiografías panorámicas.

Figura 01: Prevalencia de hallazgos radiográficos patológicos en pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018.



Fuente: tabla 01

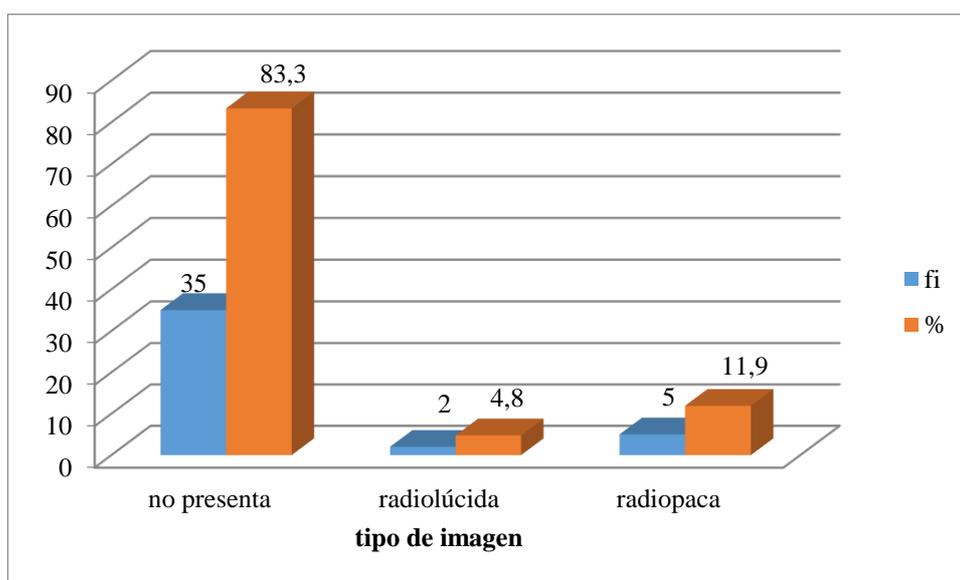
En tabla y figura 01, se observa que del 100% de los pacientes edéntulos que se tomaron radiografía panorámica, el 83.3% (35) no presentó imágenes radiográficas que evidencien hallazgos patológicos y solo el 16.7% (7) presentaron imágenes radiográficas que evidencian probables hallazgos patológicos.

Tabla 02: Imágenes radiolúcidas y radiopacas en pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018.

| Tipo de imagen | Fi | % |
|----------------|----|-------|
| No presenta | 35 | 83.3 |
| Radiolúcida | 2 | 4.8 |
| Radiopaca | 5 | 11.9 |
| Total | 42 | 100.0 |

Fuente: Ficha de registro de los hallazgos patológicos en radiografías panorámicas.

Figura 02: Imágenes radiolúcidas y radiopacas en pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018.



Fuente: tabla 02

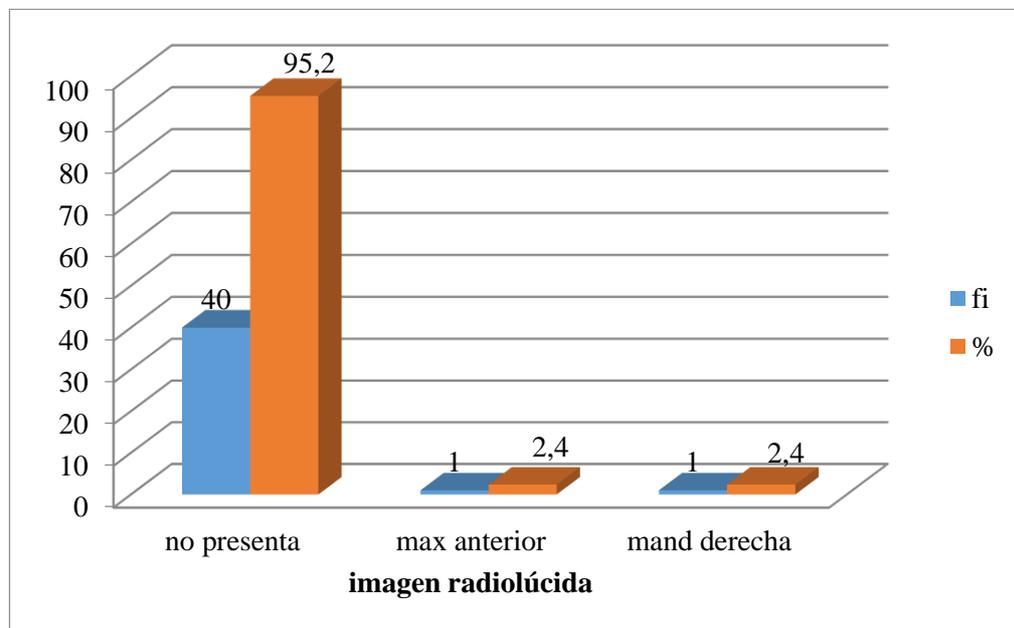
En la tabla y figura 02, se observa que del 100% de los pacientes edéntulos que se tomaron radiografía panorámica, el 83.3% (35) no presentan imágenes que evidencien hallazgos patológicos, el 4.8% (2) presentan imágenes radiolúcidas, el 11.9% (5) presentaron imágenes radiopacas todos los casos compatibles con piezas dentales.

Tabla 03: Prevalencia de imágenes radiolúcidas no anatómicas en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018.

| Imagen radiolúcida | Fi | % |
|--------------------|----|-------|
| No presenta | 40 | 95.2 |
| Max. anterior | 1 | 2.4 |
| Mand. derecha | 1 | 2.4 |
| Total | 42 | 100.0 |

Fuente: Ficha de registro de los hallazgos patológicos en radiografías panorámicas.

Figura 03: Prevalencia de imágenes radiolúcidas no anatómicas en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018.



Fuente: tabla 03.

En la tabla y figura 03, se observa que del 100% de los pacientes edéntulos que se tomaron radiografías panorámicas, el 95.2% (40) no presentó imagen radiolúcida, el 2.4%

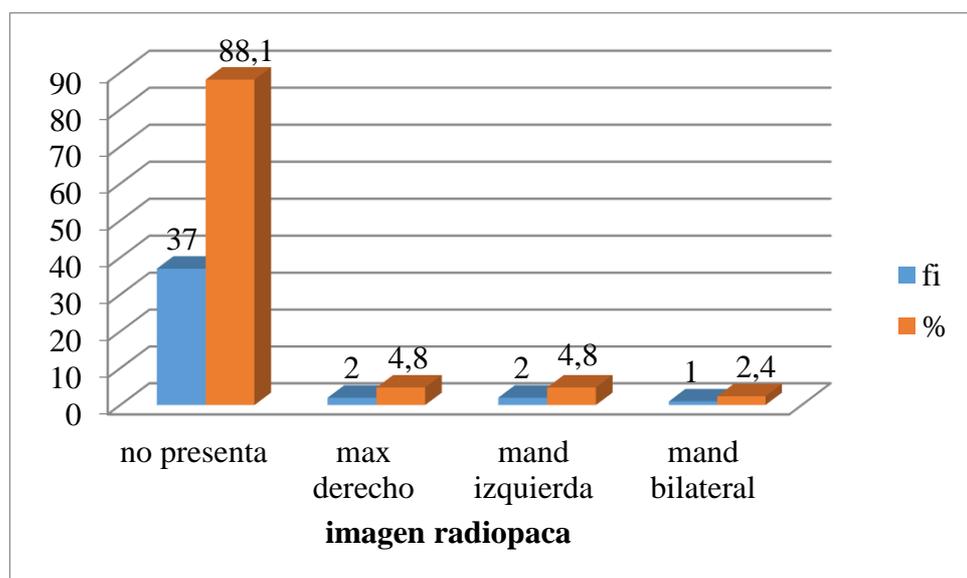
(1) presentó imagen radiolúcida en la zona anterior del maxilar y el 2.4% (1) presentó imagen radiolúcida en la zona molar del lado derecho de la mandíbula.

Tabla 04: Prevalencia de imágenes radiopacas no anatómicas en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018.

| Imagen radiopaca | Fi | % |
|------------------|----|-------|
| No presenta | 37 | 88.1 |
| Max. derecho | 2 | 4.8 |
| Mand. izquierda | 2 | 4.8 |
| Mand. bilateral | 1 | 2.4 |
| Total | 42 | 100.0 |

Fuente: Ficha de registro de los hallazgos patológicos en radiografías panorámicas.

Figura 04: Prevalencia de imágenes radiopacas no anatómicas en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral doctor Sagastegui, Chachapoyas – 2018.



Fuente: tabla 04

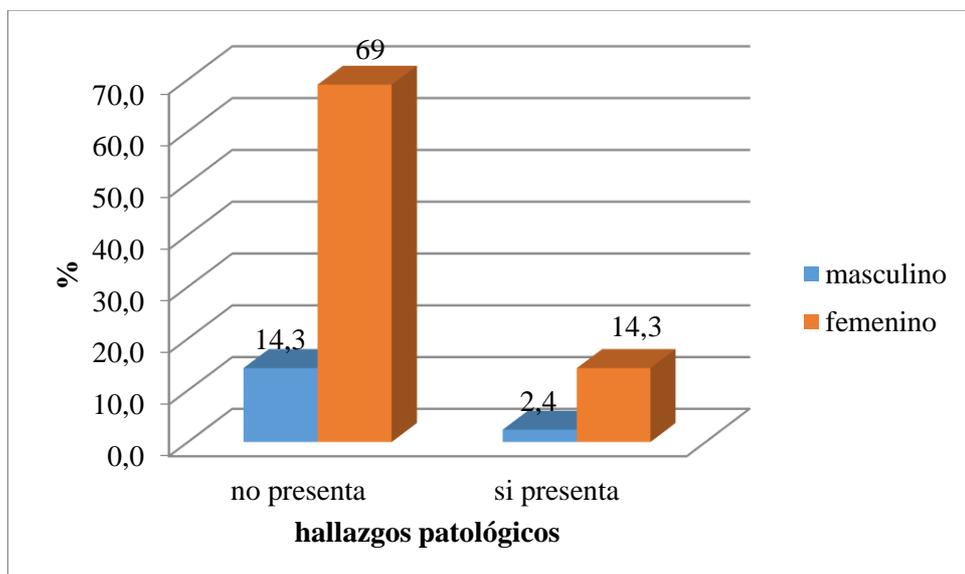
En la tabla y figura 04, se puede observar que del 100% de los pacientes edéntulos que se tomaron radiografías panorámicas, el 88.1% (37) no presentaron imágenes radiopacas no anatómicas, el 4.8% (2) presentaron imagen radiopaca en el lado derecho del maxilar, el 4.8% (2) presentaron imagen radiopaca en el lado izquierdo de la mandíbula y el 2.4% (1) presentó imagen radiopaca en ambos lados de la mandíbula.

Tabla 05: Hallazgos patológicos según sexo en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018.

| Sexo | Hallazgos patológicos | | | | Total | |
|-----------|-----------------------|------|-------------|------|-------|------|
| | No presenta | | Si presenta | | fi | % |
| | fi | % | fi | % | | |
| Masculino | 6 | 14.3 | 1 | 2.4 | 7 | 16.7 |
| Femenino | 29 | 69 | 6 | 14.3 | 35 | 83.3 |
| Total | 35 | 83.3 | 7 | 16.7 | 42 | 100 |

Fuente: Ficha de registro de los hallazgos patológicos en radiografías panorámicas.

Figura 05: Hallazgos patológicos según sexo en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018.



Fuente: tabla 05

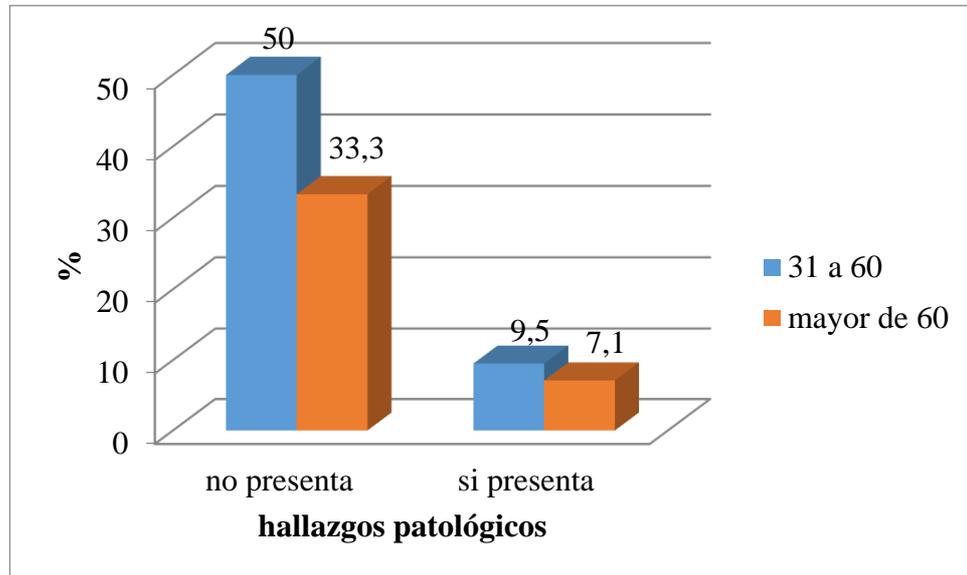
En la tabla y figura 05, se puede observar que del 100% de los pacientes edéntulos que se tomaron radiografías panorámicas, el 14.3 % (6) fueron del sexo masculino y no presentaron hallazgos patológicos, el 69 % (29) fueron del sexo femenino y no presentaron hallazgos patológicos; el 2.4 % (1) son del sexo masculino y presentaron hallazgos patológicos, el 14.3 % (6) son del sexo femenino y presentaron hallazgos patológicos.

Tabla 06: Hallazgos patológicos según grupo etario en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018.

| Edad | Hallazgos patológicos | | | | Total | |
|-------------|-----------------------|------|-------------|------|-------|------|
| | No presenta | | Si presenta | | fi | % |
| | fi | % | fi | % | | |
| 31 a 60 | 21 | 50 | 4 | 9.5 | 25 | 59.5 |
| Mayor de 60 | 14 | 33.3 | 3 | 7.1 | 17 | 40.5 |
| Total | 35 | 83.3 | 7 | 16.7 | 42 | 100 |

Fuente: Ficha de registro de los hallazgos patológicos en radiografías panorámicas.

Figura 06: Hallazgos patológicos según grupo etario en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018.



Fuente: tabla 06

En la tabla y figura 06, se puede observar que del 100% de los pacientes edéntulos que se tomaron radiografías panorámicas, el 50% (21) tenía entre 31 a 60 años y no presentó hallazgos patológicos, el 33.3 % (14) fueron mayores de 60 años y no presentaron hallazgos patológicos; el 9.5 % (4) tenía entre 31 a 60 años y presentaron hallazgos patológicos, el 7.1 % (3) fueron mayores de 60 años y presentaron hallazgos patológicos.

IV. DISCUSIÓN

En tabla y figura 01, se observa que del 100% de los pacientes edéntulos que se tomaron radiografía panorámica, el 83.3% (35) no presentaron imágenes radiográficas que evidencien hallazgos patológicos y solo el 16.7% (7) presentaron imágenes radiográficas que evidencian probables hallazgos patológicos, estos resultados difieren en porcentaje con el estudio realizado por García en Guatemala en el 2001, cuyos resultados evidencian: que la frecuencia con que se presentan los hallazgos radiológicos patológicos es del 32% con hallazgos patológicos que no ponen en riesgo la vida del paciente edéntulo.

Difieren también con el estudio realizado por Hidalgo el 2011 en Chile donde encontró que el 58.9% del total de la muestra tuvo hallazgos y que de las radiografías evaluadas el 51,4% se pudo encontrar algún tipo de hallazgo pero en pacientes edéntulos totales, mientras que en pacientes edéntulos parciales un 60,6% de las radiografías tuvieron algún hallazgo. Escolano & Barrientos el año 2016 realizaron un estudio en Colombia con 112 radiografías de pacientes edéntulos totales de los cuales el 59.8% presentó hallazgos radiográficos siendo el más común la presencia de restos radiculares con un 11.6%. estas diferencias pueden deberse al tipo de población y realidad social puesto que son estudios realizados en otros países.

Sin embargo el estudio de Acha realizado en Lima el 2014, cuyo objetivo fue determinar la frecuencia de hallazgos patológicos en radiografías panorámicas previas al tratamiento de ortodoncia, sus resultados evidencian que el 43.35% presentan hallazgos patológicos, de los cuales el 44.6% son mujeres y el 55.4% son varones, sin embargo este estudio fue realizado en población no edéntula al igual que el estudio de Hidalgo. Ancojima el año 2017 en Piura en su estudio cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de hallazgos radiográficos observados en radiografías panorámicas también muestran porcentajes elevados de hallazgos patológicos, evidenciando que el 32% de total de la muestra presentó algún tipo de hallazgo radiográfico, siendo el radiopaco el más predominante con el 78%; además, según a la localización y al segmento, el segmento posterior y el maxilar inferior tuvo mayor predominio con 39% en cuanto al segmento posterior y 61% el maxilar inferior.

En cuanto al sexo encontramos una coincidencia donde el sexo femenino tuvo más prevalencia que en los hombres obteniendo el 86% y a lo que respecta a la prevalencia del rango de edad el más predominante fue de 61 a 70 años de edad con un 31%. En la tabla y figura 02, se observa que del 100% de los pacientes edéntulos que se tomaron radiografía panorámica, el 83.3% (35) no presentan imágenes que evidencien hallazgos patológicos, el 4.8% (2) presentan imágenes radiolúcidas, el 11.9% (5) presentaron imágenes radiopacas todos los casos compatibles con piezas dentales, asimismo en la tabla y figura 03, se observa que del 100% de los pacientes edéntulos que se tomaron radiografías panorámicas, el 95.2% (40) no presentó imagen radiolúcida, el 2.4% (1) presentó imagen radiolúcida en la zona anterior del maxilar y el 2.4% (1) presentó imagen radiolúcida en la zona molar del lado derecho de la mandíbula. En la tabla y figura 04, se puede observar que del 100% de los pacientes edéntulos que se tomaron radiografías panorámicas, el 88.1% (37) no presentaron imágenes radiopacas no anatómicas, el 4.8% (2) presentaron imagen radiopaca en el lado derecho del maxilar, el 4.8% (2) presentaron imagen radiopaca en el lado izquierdo de la mandíbula y el 2.4% (1) presentó imagen radiopaca en ambos lados de la mandíbula.

En la tabla y figura 05, se puede observar que del 100% de los pacientes edéntulos que se tomaron radiografías panorámicas, el 14.3 % (6) son del sexo masculino y no presentaron hallazgos patológicos, el 69 % (29) son del sexo femenino y no presentaron hallazgos patológicos; el 2.4 % (1) son del sexo masculino y presentaron hallazgos patológicos, el 14.3 % (6) son del sexo femenino y presentaron hallazgos patológicos.

En la tabla y figura 06, se puede observar que del 100% de los pacientes edéntulos que se tomaron radiografías panorámicas, el 50% (21) tenía entre 31 a 60 años y no presentó hallazgos patológicos, el 33.3 % (14) fueron mayores de 60 años y no presentaron hallazgos patológicos; el 9.5 % (4) tenía entre 31 a 60 años y presentaron hallazgos patológicos, el 7.1 % (3) fueron mayores de 60 años y presentaron hallazgos patológicos.

Estos resultados difieren del estudio realizado por Angulo en Venezuela. Sus resultados evidencian que el 38.5% presentaron hallazgos patológicos y que el rango de edades donde se encontró más hallazgos fue de 41 a 60 años con un 53.2%, en cuanto a la zona donde más se encontró los hallazgos fue la mandíbula. El estudio realizado por Leyva & Vargas en el año 2010 en México cuyo objetivo fue determinar la frecuencia, características y localización de alteraciones o procesos patológicos en radiografías previas al tratamiento de ortodoncia, se basó en el análisis de las radiografías panorámicas con una muestra de 603 radiografías donde encuentra que el 28.4% presentó algún tipo de alteración de los cuales el 17.7% fueron mujeres y el 10.7% varones, el mayor porcentaje de hallazgos en el maxilar se observó en la región incisiva y senos maxilares, en la mandíbula en la región molar y premolar, los quistes radiculares y dentígeros con un 10.3% y 8.4% respectivamente, del total de los hallazgos fueron las alteraciones que más se presentaron dentro de las alteraciones radiolúcidas; dentro de las alteraciones radiopacas la osteoesclerosis idiopática con un 52.8%, los pólipos sinusales y engrosamiento de la mucosa sinusal con un porcentaje de 2.8% y 5.6% respectivamente del total de los hallazgos. Estas diferencias son evidentes debido a la población, edad y dentición, puesto que este estudio se realizó en población no edéntula.

V. CONCLUSIONES.

1. El 16.7% (7) de pacientes edéntulos que se tomaron radiografía panorámica presentó hallazgos patológicos.
2. El 4.8% (2) presentan imágenes radiolúcidas, el 11.9% (5) presentaron imágenes radiopacas siendo las más frecuentes y todos los casos compatibles con piezas dentales.
3. La zona con mayor prevalencia para la presentación de hallazgos patológicos es la mandíbula y en el sector molar.
4. Las imágenes con mayor prevalencia son las radiopacas y en su totalidad compatibles con piezas dentales detenidas.
5. El sexo femenino presentó mayor prevalencia de hallazgos patológicos con el 14.3 % (6).
6. Los hallazgos patológicos se presentaron con mayor prevalencia en la población con 31 a 60 años de edad.
7. El sexo femenino es el que presenta mayor prevalencia de edentulismo, 83.3%.

VI. RECOMENDACIONES.

1. Se recomienda a la población en general realizarse evaluaciones radiográficas preventivas, puesto que los hallazgos patológicos en los maxilares, en su mayoría no presentan síntomas.
2. A los profesionales de la odontología se les recomienda realizar exámenes por imágenes panorámicas para sus diagnósticos previo a sus tratamientos.
3. A la UNTRM, se le recomienda por medio de la escuela profesional de estomatología realizar la incentivación para la investigación en sus estudiantes sobre temas de interés e impacto social.
4. A los estudiantes de la escuela profesional de estomatología de la UNTRM, se recomienda realizar estudios con mayor amplitud cruzando otras variables, elevar el nivel de investigación, buscar los factores de riesgo y las causas de asociación.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Ancajima, J. (2017). *Prevalencia de hallazgos radiográficos observados en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos totales en el distrito de Piura 2016*. Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo, Piura – Perú.
- Acha, J. (2014). *Hallazgos patológicos en radiografías panorámicas previas al tratamiento de ortodoncia en el Hospital Central FAP en el año 2012 – 2013*. Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima – Perú.
- Ponce, M. (2016). *Prevalencia de hallazgos en radiografías panorámicas de los pacientes de la clínica docente de la UPC durante el periodo febrero 2011 – abril 2014*. Tesis de pregrado, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima – Perú.
- Garcia, O. (2001). *Hallazgos radiológicos patológicos en pacientes edéntulos atendidos en la clínica de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en el período de 1997 – 2000*. Tesis de pregrado, Universidad de San Carlos, Guatemala.
- Escolano, J. & Barrientos, S. (2016). *Frecuencia y características de hallazgos radiográficos en edéntulos totales en la población de Bogotá*. Tesis de posgrado, Universidad Javeriana, Bogotá – Colombia.
- Hidalgo, A. (2011). *Hallazgos radiográficos en pacientes mayores de 60 años, atendidos en el Servicio de Radiología del Centro de Clínicas Odontológicas de la Universidad de Talca entre los meses de marzo y octubre del año 2010*, Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Talca, Chile.
- Angulo, F. (2000). *La radiografía panorámica en pacientes edéntulos y parcialmente edéntulos en la facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela*. Tesis de pregrado, Universidad Central de Venezuela, Caracas – Venezuela.
- Leyva, J. & Vargas, M. (2010). *Frecuencia, características y localización de alteraciones o procesos patológicos en radiografías previas al tratamiento de Ortodoncia*. Tesis de pregrado, Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, México.
- Alfaro, L. (2007). *Radiología Panorámica*, primera Parte. Anuario sociedad de radiología oral y maxilo facial de Chile.

- Gonzales, B. (2015). *Estudio de la simetría ósea en pacientes infantiles mediante el trazado de líneas verticales, horizontales, oblicuas y angulares sobre radiografías panorámicas*. Tesis doctoral, Universidad Complutense de Madrid.
- Córdova, C. & Delgado, R. (2015). *Factores clínicos asociados a errores más frecuentes de las radiografías panorámicas en el centro de diagnóstico por imágenes, clínica odontológica, UNAP 2006 – 201*. Tesis de pregrado, Iquitos – Perú.
- Padilla, A. (2007). *Historia de los rayos X*, artículo de cátedra, Universidad de los Andes, Mérida – Venezuela.
- Alvares, M. (2016). *Prevalencia de alteraciones dentales en radiografías panorámicas de pacientes del área de ortodoncia de la clínica estomatológica “Luis Vallejos Santoni”*. Tesis de pregrado, Universidad Andina del Cusco, Perú.
- Radiological Society of North America – RSNA. (2018). *Rayos x panorámicos*, copyright, radiologyinfo.org.
- Acta odontológica, (2018). El examen Radiológico. (internet), <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2018>, Venezuela.
- Awuapara, N. (2010). *Determinación de la asociación entre el edentulismo y la calidad de vida en la población adulta del distrito de Celendín, provincia de Celendín, departamento de Cajamarca en el 2010*. Tesis de pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima – Perú.
- Belaunde, M. (2011). *Relación entre el acceso a la atención dental y el edentulismo en pobladores de 18 a 65 años de edad del distrito de Cajabamba, provincia de Cajabamba, departamento de Cajamarca, durante el periodo febrero – mayo de 2011*. Tesis de pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima – Perú.
- Canales, F. (1994). *Metodología de la investigación Científica. Manual para el desarrollo de personal de salud*. 2da edición. Editorial Washington. México.
- Supo, J. (2014). *Metodología de la Investigación científica*. 5ta. Edic. Edit. Universitaria. Arequipa. Perú.
- Pinares, J. et al (2012). *Variabilidad anatómica de los senos maxilares y de estructuras involucradas en su vía de drenaje*. Avances en odontología, ISSN 2340-3152, N° 2, vol. 28. Madrid.

ANEXOS.

ANEXO 01: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

| VARIABLE | DEFINICION OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | CATEGORÍAS | ESCALA | Tipo de variable |
|--|--|--------------------|--------------------|---|---|------------------------------------|
| Prevalencia de hallazgos radiográficos patológicos | Imagen radiográfica compatible con alteración y/o patología maxilofacial | Maxilar | Imagen radiolúcida | Quiste Granuloma Fractura Osteomielitis Otras alteraciones | Variable: Escala nominal Ítems: Escala dicotómica Si = 1 No = 0 | La variable es de tipo cualitativo |
| | | Mandíbula | Imagen radiopaca | Diente incluido Osteoma Osteítis Hueso esclerótico Otras alteraciones | | |

ANEXO 02: MATRIZ DE CONSISTENCIA

| FORMULACIÓN DEL PROBLEMA | OBJETIVO | VARIABLES | MARCO METODOLOGICO | ESCALA |
|---|---|--|---|--|
| <p>¿Cuál es la prevalencia de hallazgos patológicos en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos de la clínica dental Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018?</p> | <p>Objetivo General. Determinar la prevalencia de hallazgos radiográficos patológicos en pacientes edéntulos de la clínica dental doctor Sagastegui, Chachapoyas – 2018.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Caracterizar a la población objeto de estudio. ➤ Determinar la prevalencia de imágenes radiolúcidas o radiopacas no anatómicas en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos de la clínica dental Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. ➤ Determinar las zonas anatómicas más frecuentes de hallazgos patológicos en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos de la clínica dental Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | <p>V1 = prevalencia de hallazgos patológicos</p> | <p>- Enfoque: Cuantitativo</p> <p>- Nivel: descriptivo epidemiológico de prevalencia.</p> <p>- Tipo: Observacional, retrospectivo, trasversal y univariado.</p> <p>- Método de Investigación: Hipotético – deductivo</p> <p>- Universo = 1575. Población = 42. Muestral = 42.</p> <p>- Técnicas e instrumentos RD: Técnica: observación Instrumentos: V₁ = Radiografías panorámicas digitales y una ficha de recolección de datos.</p> <p>- Análisis de datos: SPSS V25 Los datos estadísticos se calcularan</p> | <p>Para medir la variable = Escala nominal.</p> <p>Para evaluar los Ítems: Escala dicotómica Si = 1 No = 0</p> |

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Determinar la prevalencia de los hallazgos patológicos según el sexo en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos de la clínica dental Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. ➤ Determinar la prevalencia de los hallazgos patológicos según la edad en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos de la clínica dental Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. ➤ Determinar el rango de edad de los pacientes edéntulos con radiografía panorámica de la clínica dental Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018. | | <p>con la estadística descriptiva simple de frecuencias.</p> <p>- Presentación de datos: Tablas simples de contingencia y figura de barra.</p> | |
|--|--|--|---|--|

ANEXO 03:

FICHA DE REGISTRO DE LOS HALLAZGOS PATOLOGICOS EN RADIOGRAFÍAS PANORAMICAS.

I. Introducción: La presente ficha tiene por finalidad registrar la presencia o ausencia de los hallazgos patológicos que se identifiquen en las radiografías panorámicas de los pacientes desdentados de la clínica dental Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018.

II. Indicaciones:

Registrar con un aspa y/o escribir los datos en cada recuadro según corresponda.

III. Datos generales del paciente:

- Edad:

- sexo: masculino () femenino ()

IV. Hallazgo patológicos.

➤ Si..... () - No..... ()

| NEUMATIZACION DEL SENO | LADO DERECHO | LADO IZQUIERDO |
|------------------------|--------------|----------------|
| G° 1: 10 mm + | | |
| G° 2: 8 - 9 mm | | |
| G° 3: 4 - 7 mm | | |
| G° 4: menor de 4 mm | | |

Fuente: clasificación de Mish.

| APARIENCIA ROETGENOLOGICA | MAXILAR | | | MANDIBULA | | |
|---------------------------|---------|----------|-----------|-----------|----------|-----------|
| | DERECHA | ANTERIOR | IZQUIERDA | DERECHA | ANTERIOR | IZQUIERDA |
| IMAGEN RADIOLUCIDA | | | | | | |
| IMAGEN RADIOPACA | | | | | | |

Fuente: clasificación roentgenológica.

OTRAS HALLAZGOS IDENTIFICADOS.....

PPROBABLE DIAGNÓSTICO.....

ANEXO 04:

SOLICITUD DE PERMISO PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ACADÉMICA.

Chachapoyas, 08 enero del 2018.

C.D. Julio David Sagastegui Jauregui

Gerente del centro de atención integral Dr. Sagastegui.

Presente.

Solicito permiso de ingreso al área de rayos x del centro de atención integral Dr. Sagastegui.

Yo, Dayson Victor GONZALEZ REQUEJO, bachiller de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Escuela Profesional de Estomatología, muy respetuosa me dirijo a Ud. Con la finalidad de solicitar se me conceda la autorización para realizar un trabajo de investigación académica basado en las radiografías panorámicas de su archivo digital de las radiografías tomadas en su centro radiográfico, el tema a investigar será el siguiente:

PREVALENCIA DE HALLAZGOS PATOLÓGICOS EN RADIOGRAFÍAS PANORÁMICAS DE PACIENTES EDENTULOS DEL CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DR. SAGASTEGUI, CHACHAPOYAS – 2018.

Este trabajo de investigación se realizará en el mes enero del año en curso los días y horarios que su despacho así lo crea por conveniente.

Los resultados de la investigación de campo permitirán a los profesionales de la odontología, a las autoridades y alumnado de la UNTRM, a tomar conciencia de la problemática y a tomar medidas preventivas y prevenir así futuras complicaciones en la salud estomatológica.

Agradecido anticipadamente quedo de usted en espera de la autorización solicitada.

Atentamente,

Bach. GONZALEZ REQUEJO, Dayson Victor.

DNI: 72489160

TELEFONO: 983947623

CORREO: dayson083@hotmail.com

ANEXO 06: TABLAS Y FIGURAS.

Tabla 07: Neumatización del seno lado derecho en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018.

| Neumatización | | |
|-----------------------|------------|------------|
| del seno lado derecho | Frecuencia | Porcentaje |
| grado1 | 14 | 33.3 |
| grado2 | 8 | 19.0 |
| grado3 | 12 | 28.6 |
| grado4 | 8 | 19.0 |
| Total | 42 | 100.0 |

Tabla 08: Neumatización del seno lado derecho en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018.

| Neumatización | | |
|-------------------------|------------|------------|
| del seno lado izquierdo | Frecuencia | Porcentaje |
| grado1 | 11 | 26.2 |
| grado2 | 12 | 28.6 |
| grado3 | 8 | 19.0 |
| grado4 | 11 | 26.2 |
| Total | 42 | 100.0 |

Tabla 09: Hallazgos patológicos según sexo en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018.

| sexo | tipo de imagen | | | | | | Total | |
|-----------|----------------|------|-------------|-----|-----------|------|-------|------|
| | no presenta | | radiolúcida | | radiopaca | | fi | % |
| | fi | % | fi | % | fi | % | | |
| masculino | 6 | 14.3 | 0 | 0 | 1 | 2.4 | 7 | 16.7 |
| femenino | 29 | 69 | 2 | 4.8 | 4 | 9.5 | 35 | 83.3 |
| Total | 35 | 83.3 | 2 | 4.8 | 5 | 11.9 | 42 | 100 |

Tabla 10: Hallazgos patológicos según grupo etario en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018.

| edad | tipo de imagen | | | | | | Total | |
|---------------|----------------|------|-------------|-----|-----------|------|-------|-------|
| | no presenta | | radiolúcida | | radiopaca | | fi | % |
| | fi | % | fi | % | fi | % | | |
| menores de 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 31 a 60 | 21 | 50 | 1 | 2.4 | 3 | 7.1 | 25 | 59.5 |
| mayor de 60 | 14 | 33.3 | 1 | 2.4 | 2 | 4.8 | 17 | 40.5 |
| Total | 35 | 83.3 | 2 | 4.8 | 5 | 11.9 | 42 | 100.0 |

Fuente: Ficha de registro de los hallazgos patológicos en radiografías panorámicas.

Tabla 11: Neumatización del seno maxilar en pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018.

| Neumatización del seno | fi | % |
|------------------------|----|-------|
| no | 21 | 50.0 |
| si | 21 | 50.0 |
| Total | 42 | 100.0 |

Fuente: Ficha de registro de los hallazgos patológicos en radiografías panorámicas.

Figura 12: Neumatización del seno según grupo etario en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018.

| Edad | Neumatización del seno | | | | Total | |
|-------------|------------------------|------|-------------|------|-------|------|
| | no presenta | | si presenta | | | |
| | fi | % | fi | % | fi | % |
| 31 a 60 | 14 | 33.3 | 11 | 26.2 | 25 | 59.5 |
| mayor de 60 | 7 | 16.7 | 10 | 23.8 | 17 | 40.5 |
| Total | 21 | 50 | 21 | 50 | 42 | 100 |

Figura 13: Neumatización del seno según sexo en radiografías panorámicas de pacientes edéntulos del centro de atención integral Dr. Sagastegui, Chachapoyas – 2018.

| sexo | Neumatización del seno | | | | Total | |
|-----------|------------------------|------|-------------|------|-------|------|
| | no presenta | | si presenta | | | |
| | fi | % | fi | % | fi | % |
| masculino | 4 | 9.5 | 3 | 7.1 | 7 | 16.7 |
| femenino | 17 | 40.5 | 18 | 42.9 | 35 | 83.3 |
| Total | 21 | 50 | 21 | 50 | 42 | 100 |

ANEXO 07: FOTOGRAFÍAS.

Foto 01: Radiografía panorámica con hallazgos patológico (quiste residual).

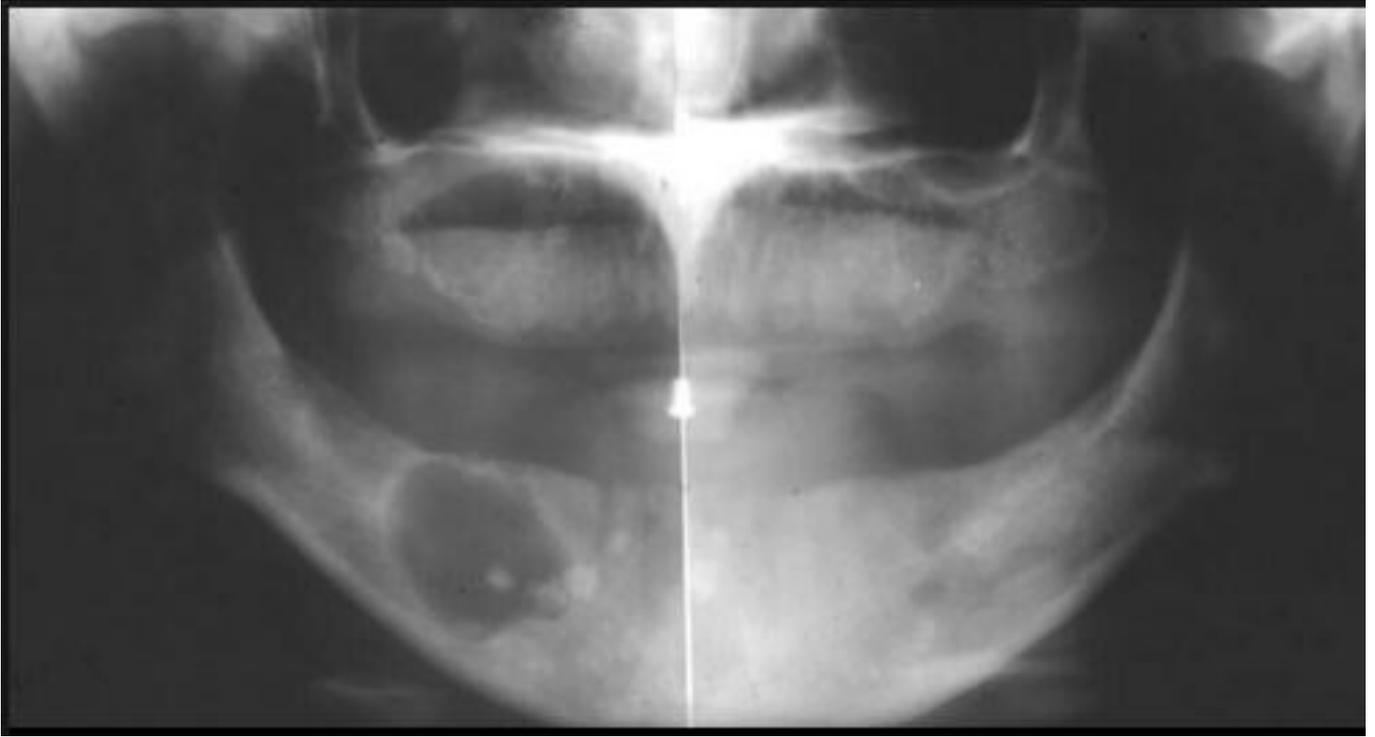


Foto 02: Equipo de rayos x panorámico y cefalométrico



Foto 03: Recolección de datos.

