

HALLAZGOS DE ANOMALÍAS DENTARIAS EN TOMOGRAFÍAS CONE BEAM DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL 2017 A 2018 EN LA CLÍNICA LUIS VALLEJOS SANTONI DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DELCUSCO

Silva B. *

RESUMEN

Objetivo: determinar los hallazgos de anomalías dentales en Tomografía Cone Beam de los pacientes atendidos en el periodo 2017 a septiembre del 2018 en la Clínica Luis Vallejos Santoni de la Universidad Andina del Cusco. **Material y métodos:** fue un estudio descriptivo de tipo transversal, retrospectivo no experimental. Donde la muestra estuvo conformada por 549 tomografías cone Beam de los pacientes atendidos en la Clínica Luis Vallejos Santoni. La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la de observación de tomografías de la base de datos del área de radiología, los mismos que han sido registrados en la ficha de recolección de datos. Luego teniendo los resultados en la matriz de datos se procedió al análisis estadístico en el programa SPSS versión 24 de los resultados, teniendo los resultados en la matriz de datos se procedió al análisis estadístico chi cuadrado teniendo un $p=0.008$ ($P<0.05$) lo cual nos indica que si existe buena concordancia, trabajando en un nivel de significancia 0.05% donde será significativo si $p<0.05\%$ y no significativo si $p>0.05\%$. Seguidamente se analizó e interpretara los resultados. **Resultados:** La prevalencia de hallazgos de anomalías dentales en tomografías cone beam de pacientes atendidos en el periodo 2017 a septiembre del 2017 en la Clínica Luis Vallejos Santoni fue de 48.2% **Conclusión:** Las anomalías dentales con mayor frecuencia fueron la dilaceración (24.5% y geminación y concrecencia (0.40%) con menor frecuencia.

Palabras claves: Hallazgos patológicos, Tomografías Cone Beam, Anomalías dentarias. 307 pacientes que representan el 59.04%.

ABSTRACT

The objective of this research was determine the dental anomalies findings in Cone Beam Tomography of the patients attended in the period 2017 to September 2018 in the Clinic Luis Vallejos Santoni of the "Universidad Andina del Cusco". Materials and methods, it was a descriptive study of transversal type, retrospective and non-experimental. The sample consisted of 549 cone Beam tomography scans of patients seen at the Luis Vallejos Santoni Clinic. The technique used for data collection was the observation of tomography scans from the radiology area database, which have been recorded in the data collection form. After having the results in the data matrix we proceeded to the statistical analysis in the SPSS program version 24, having the results in the data matrix we proceeded to the chi-square statistical analysis having a $p=0.008$ ($P<0.05$) which indicates us that if there is good concordance, working at a significance level 0.05% where it will be significant if $p<0.05\%$ and not significant if $p>0.05\%$. The results were then analyzed and interpreted. The results of the prevalence of pathological findings in cone beam tomography of patients attended in the period 2017 to September 2017 in the Luis Vallejos Santoni Clinic was 48.2%.

Keywords: Pathological findings, Cone Beam Tomography, Dental anomalies

INTRODUCCIÓN

La tomografía Cone Beam también conocida como tomografía de haz volumétrico o haz de cono, ha sido un cambio radical para la odontología aportándonos comodidad para el paciente, bajo costo, velocidad de escaneo y lo más importante tridimensionalidad para un diagnóstico certero y tratamiento precoz. En muchas oportunidades el abordaje de una patología

bucal requiere de un diagnóstico certero y fiable para poder nosotros dar un tratamiento adecuado y precoz esto se realizara mediante un análisis imagenológico. 1

Como resultado colateral de la toma de una tomografía Cone Beam se descubren muchos hallazgos durante el curso normal de la interpretación de un estudio y no está relacionada con el principal motivo que llevaron a realizarse la prueba. 1

El objetivo de esta investigación es identificar hallazgos de anomalías dentarias que existen en tomografías Cone Beam de pacientes atendidos en el 2017 a 2018 en la Clínica Luis Vallejos Santoni de la Universidad Andina del Cusco, para así tener conocimientos de la prevalencias de las anomalías dentarias, servirán para determinar un mejor diagnóstico y tratamiento para el beneficio de la salud de los pacientes. De igual manera concientizar al profesional odontólogo de analizar la Tomografía Cone Beam en toda su amplitud y no solo para la observación de su área de interés.

Imagenología en Odontología

El área de la Odontología se mantuvo durante mucho tiempo ajena al uso de la tomografía, tal vez por su alto costo o porque los aparatos tomográficos convencionales requerían un área grande para su ubicación.²

En los últimos años se ha desarrollado una tecnología nueva que permite una evaluación completa del complejo maxilofacial y que disminuye los costos de manera considerable como la Tomografía Cone Beam.²

Tomografía Computarizada Cone Beam

También conocida como tomografía de haz volumétrico o tomografía digital volumétrica, en inglés "Cone Beam Computed Tomography" (CBCT), se desarrolló a fines de los años 90, teniendo como finalidad la obtención de escáneres tridimensionales de la estructura esquelética maxilofacial, presentando menor radiación en comparación con las tomografías convencionales.³

Este tipo de tomografía tiene un generador que envía un haz cónico que se abre en un ángulo dado en todas las direcciones (360°), del espacio a lo largo de un eje central.⁴

Básicamente los datos de una tomografía Cone Beam se constituyen de "imágenes radiológicas bidimensionales de volumen escaneado, tomada desde varias direcciones".⁴

Ventajas de la Tomografía Computarizada Cone Beam (CBTC)

- Rapidez en la toma, entre 20 y 40 segundos.
- Bajo costo, en comparación con una Tomografía Computarizada Multi Corte.
- Imágenes de alta calidad en los tres planos del espacio.
- Eliminar por completo la superposición de imágenes.
- Posibilidad de hacer cortes a diferentes escalas.
- Menor dosis de radiación que la tomografía

convencional.

- Reconstrucciones tridimensionales a escala real 1 a 1.5
- Las imágenes obtenidas son isotrópicas: no magnifica, ni deforma lo que permite realizar mediciones precisas.¹

Anomalías dentales

Las anomalías dentales reflejan un cambio en el número o en la forma de los dientes. Estos cambios pueden afectar desde el esmalte hasta la dentina. En todos los casos las radiografías desempeñan una importante función a la hora de determinar la naturaleza o la gravedad de esas anomalías.⁶

Dientes supernumerarios: Son aquellos que aparecen un número mayor a la dotación dental normal. Normalmente estas piezas no llegan a erupcionar, aunque se desconoce su etiología existe una tendencia genética.^{7,8}

Microdoncia: Los dientes afectados son más pequeños de lo normal, puede afectar a un solo diente o a un grupo de dientes.^{9,14}

Macrodoncia: Los dientes son más grandes de lo normal. Esta puede afectar algunas veces a toda la dentición pero es más común que afecte a un grupo de dientes, de manera individual contralateral o único.^{10,11}

Dilaceración: Es una alteración en la formación del diente que da lugar a una curvatura o doblez agudo.⁶

Fusión: La fusión de los dientes se debe a la combinación de gérmenes dentales continuos, el tamaño de la fusión puede ser de tamaño normal hasta un tamaño dos veces mayor.^{6,7}

Geminación: La geminación se produce cuando el brote dental de un único diente intenta dividirse. Puede formar dos coronas a partir de un solo primordio dental.⁶

Concrescencia: La concrescencia consiste en la unión por cemento de las raíces de dos o más dientes.^{6,7}

Taurodontismo: Los dientes con taurodontismo tienen cámaras pulpares dilatadas en sentido longitudinal.^{6,12,13}

Material y métodos

Nivel de investigación: Descriptivo.¹⁵

Tipo de investigación: Transversal, retrospectivo.¹⁵

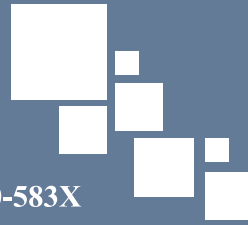
Diseño de investigación: No experimental.¹⁵

Técnica: Observacional.

Instrumento: Ficha de recolección de datos.

La población lo constituye 800 Tomografías Cone Beam de los pacientes atendidos en el Periodo 2017 a septiembre del 2018 en la Clínica Luis Vallejos Santoni de la Universidad Andina del Cusco.

Se tomó una muestra de 549 Tomografías Cone Beam, se tomó en cuenta los criterios de exclusión.



RESULTADOS

CUADRO :

DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL DEL SEXO DE LOS PACIENTES

SEXO	Frecuencia	Porcentaje
MASCULINO	227	41.3%
FEMENINO	322	58.7%
Total	549	100.0%

FUENTE: Ficha de recolección de datos

Interpretación:

En el cuadro se observa la distribución numérica y porcentual del sexo donde femenino presentó el mayor porcentaje con el 58.7% (F=322), en el sexo masculino el porcentaje fue del 41.3% (F=227).

CUADRO N° 2:

HALLAZGOS PATOLÓGICOS EN TOMOGRAFÍA CONE BEAM

HALLAZGOS PATOLÓGICOS	Frecuencia	Porcentaje
SIN PRESENCIA DE PATOLOGÍA	284	51.8%
CON PRESENCIA DE PATOLOGÍA	265	48.2%
Total	549	100.0%

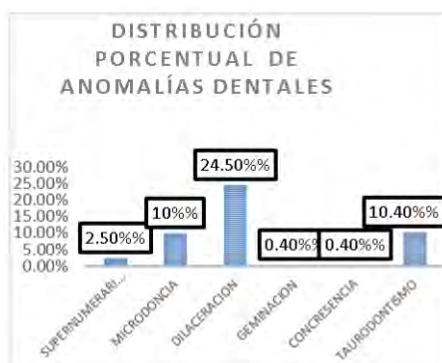
FUENTE: Ficha de recolección de datos

Interpretación:

El cuadro muestra la frecuencia de hallazgos de anomalías dentales fue del 48.2% (F=265) el cual representa una alta frecuencia y los que no presentan fue del 51.8% (F=284).

GRAFICON°1

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ANOMALÍAS DENTALES DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS ANOMALÍAS DENTALES EN TOMOGRAFÍA CONE BEAM



FUENTE: Ficha de recolección de datos

Interpretación:

La mayor frecuencia fue para dilaceración con un 24.5%, taurodontismo con un 10.4%, microdoncia con un 10%, supernumerarios con un 2,5% y la menor frecuencia fue para geminación con 0.4% y concrescencia con 0.4%.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en este estudio nos demuestran que hay un alto porcentaje de hallazgos de anomalías dentales.

En el estudio de Baca M, Cordova E, Castillo M. realizada en radiografías panorámicas donde concluyo que el segundo hallazgo más prevalente fue los dientes supernumerarios con 2,7% 16, lo cual si presenta coincidencia con los resultados donde los dientes supernumerarios presento 2,5%. También en el estudio de Trevejo A. realizada en radiografías panorámicas en sus resultados concluye que los dientes con dilaceración tiene un porcentaje de 1,06% 17, lo cual no presenta coincidencia con los resultados donde la dilaceración presento 25.5%.

CONCLUSIÓN

Los hallazgos de anomalías dentales en tomografías cone beam de los pacientes atendidos en el periodo 2017 a septiembre del 2018 en la Clínica Luis Vallejos Santoni fue de (48.2%). Sobre las anomalías dentales que con mayor frecuencia se identificaron fueron la dilaceración con un 24.5% y con menor frecuencia fue geminación y concrescencia con 0.40%.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Crehuet C. Análisis Radiológico y Clínico de la Tomografía Volumétrica de Haz Cónico: Su interés en Salud Pública. [Tesis]. Málaga: Universidad de Málaga. 2016.
2. Gonzales E. Tomografía Cone Beam tecnología del primer mundo. Revista Académica. México. 2012, Vol. 4.
3. Lenguas A, Ortega R, Samara G, López M. Tomografía computarizada de haz cónico. Científica Dental. 2010.; 7(2); 147–159.
4. Nasu S. Conceptos fundamentales en la Interpretación de la Tomografía de radio de cono desde la Odontología General; 2010
5. Briner A, Urzua R. Cone Beam sistema Accuitomo DX Morita Anuario sociedad de Radiología Oral y Maxilofacial de Chile. Chile; 2007; 10.

6. Goaz P, White S. Radiología Oral: Principios e interpretación. Mosby / Doyma Libros. Cuarta Edición. 2011.
7. Sapp P. Patología oral y maxilofacial contemporánea Madrid. Madrid: Harcourt; 2000.
8. Leco M, Martín J, Martínez J. Estudio observacional sobre la frecuencia de dientes supernumerarios en una población de 2000 pacientes en Madrid. Med Oral Patol Cir Bucal; 2007.
9. Barrachina C. Etiopatogéa: factores locales. Barcelona. Edit Canut J. Ortodoncia Clínica; 1988.
10. Cheesman H. Alteraciones de tamaño, número y forma en piezas dentales. Facultad de Odontología Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala; 2011.
11. Whaites E. Fundamentos de Radiología Dental. Barcelona España: Elsevier, Masson. Cuarta edición; 2008.
12. García C, Pérez L, Cortes O. Anomalías de la dentición en desarrollo: número, tamaño, forma, estructura y color. Madrid: Ripano; 2011.
13. Sapp P. Patología oral y maxilofacial contemporánea Madrid. Madrid: Harcourt; 2000.
14. Philip J, Lewis E, George W. Patología Oral y Maxilofacial Contemporánea. Elsevier Mosby. Segunda edición.
15. Hernández R, Fernández R, Baptista P. Metodología de la Investigación. México. Mac Graw Hill Education. Sexta Edición; 2014.
16. Baca M, Cordova E, Castillo M. Frecuencia de anomalías dentarias de número en radiografías panorámicas de pacientes que asistieron a la clínica dental docente upch sede san isidro entre los años 2014 y 2017. Lima. 2018.
17. Trevejo A. Prevalencia de anomalías dentarias evaluadas en radiografías panorámicas en Perú. Lima. 2014.

Brisshit Erika Silva Añazco
Brisshit_LC@hotmail.com
Cel. 917449611
CIRUJANO DENTISTA

Recibido el 22 de Febrero 2019

Aceptado el 10 de Abril 2019