

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA**



**PREVALENCIA DE AGENESIA DE 3° MOLARES, EN JÓVENES DE 16 A 23 AÑOS EN EL CENTRO DE DIAGNÓSTICOS RADIOGRÁFICOS IMÁGENES, EN EL DISTRITO DE TRUJILLO DURANTE ENERO – JUNIO DEL AÑO 2015.**

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

**AUTORA:** Bach. Zankya Fiorella Vallejos Ortiz

**ASESOR:** Ms. Esp. Carlos Salatiel Morera Chávez

**FECHA DE SUSTENTACION:** 01/02/2016

**HORA:** 3:30PM

Trujillo – Perú  
2016



# INTRODUCCION

- La evolución de la especie humana es un hecho indudable y evidente a través de las distintas generaciones, desde épocas prehistóricas hasta la actualidad.
- El desarrollo del sujeto experimenta cambios en el transcurso de su vida, específicamente en el sistema masticatorio, ya sea en las posiciones, número o forma. Anomalías del número de dientes esta la agenesia dental.
- Autores como:
  - Weise y Bruntsch (1989). Estudiando el desarrollo y agenesia del tercer molar, encuentran que un 29% de pacientes presentaban agenesia de uno o más terceros molares, correspondiendo un 32% a mujeres y un 26% a varones.
  - Rubio Herrera y Pérez Marques (1992). Examinan ortopantomografías de 919 pacientes de 5-19 años de edad, La media de los estadios empieza a aumentar desde los 7 años hasta los 19 años.
  - Sarmiento (2004). Estudiaron las agenesias de terceros molares entre la población estudiantil de la Universidad del Valle y encontraron una prevalencia del 21%.
  - García-Hernández y Col. (2008). En su estudio Agenesia del Tercer Molar en Jóvenes Entre 14 y 20 años de Edad, en 400 pacientes (200 hombres y 200 mujeres), se determinó un 24,75% de casos de agenesia.

- Ibarra A. (2013). En su estudio Prevalencia de Agenesia de Terceros Molares y Estado de Nolla en Pacientes que acuden al CEOB, analizó en una muestra de 100 pacientes de ambos sexos y el 29% mostraron ausencia de terceros molares.
- Considerando que no existe ningún estudio similar que determine la prevalencia de agenesia de terceros molares en nuestra localidad; los cuales son dientes en vía de extinción por las diversas complicaciones que presentan al erupcionar se da el propósito del presente estudio, que fue determinar la Prevalencia de Agenesia de 3° molares, en jóvenes de 16 a 23 años en el Centro de Diagnósticos Radiográficos Imágenes, en el Distrito de Trujillo durante Enero – Junio del año 2015.





31639. F. 16

L



63825. F. 23



# FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

- ¿Cuál es la prevalencia de agenesia de 3° molares, en jóvenes de 16 a 23 años en el Centro de Diagnósticos Radiográficos Imágenes, en el distrito de Trujillo durante Enero – Junio del año 2015?

# OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

## 1. General:

- Determinar la prevalencia de agenesia de 3° molares, en jóvenes de 16 a 23 años en el Centro de Diagnósticos Radiográficos Imágenes, en el distrito de Trujillo durante Enero – Junio del año 2015.

## 2. Específicos:

- Determinar la prevalencia de agenesia de 3° molares, en jóvenes de 16 a 23 años, según sexo.
- Determinar la prevalencia de agenesia de 3° molares, en jóvenes de 16 a 23 años, según edad.
- Determinar la prevalencia de agenesia de 3° molares, en jóvenes de 16 a 23 años, según cuadrante.

# DEL DISEÑO METODOLÓGICO

- Tipo de investigación:

Según el período en que se capta la información	Según la evolución del fenómeno estudiado	Según la comparación de poblaciones	Según la interferencia del investigador en el estudio
Retrospectivo	Transversal	Descriptivo	Observacional



## **1. Área de estudio**

- Centro de Diagnósticos Radiográficos Imágenes, en la ciudad de Trujillo.

## **2. Definición de la población muestral**

- **Características generales:**

Estuvo formado por las Radiografías Panorámicas de los jóvenes que acudieron al Centro de Diagnósticos Radiográficos Imágenes, durante el período Enero – Junio del año 2015 y que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

- **Criterios de inclusión**

- » Radiografías panorámicas de jóvenes de 16 a 23 años.

- **Criterios de exclusión**

- » Radiografías panorámicas de jóvenes especiales.
- » Radiografías de jóvenes que hayan sufrido fractura maxilofacial.
- » Radiografías de jóvenes bajo tratamiento ortodóncico al momento del estudio.

- **Diseño estadístico de muestreo**

- **Unidad de análisis:** Cada radiografía panorámica de joven del Centro de Diagnósticos Radiográficos Imágenes en el período Enero – Junio del año 2015 y cumpliendo con los criterios establecidos.
- **Unidad de muestreo:** Cada radiografía panorámica de joven del Centro de Diagnósticos Radiográficos Imágenes en el período Enero – Junio del año 2015 y cumpliendo con los criterios establecidos.

- **Tamaño muestral**

Se determinó el tamaño de muestra con el uso de las siguientes fórmulas:

$$n = \frac{Z_{\alpha/2} PQ}{E^2} \quad \text{y} \quad n_f = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

Donde:

- $n$  = tamaño de muestra preliminar.
- $n_f$  = tamaño de muestra reajustada.
- $Z_{\alpha/2} = 1.96$  para un  $\alpha = 0.05$ .
- $P = 0.56$  proporción de agenesia de la 3° molar según Consideraciones actuales sobre la presencia de terceros molares
- $Q = 1 - P = 0.44$ .
- $E = 0.05$  error de tolerancia.
- $N = 207$  población estimada de radiografías panorámicas de jóvenes de 16 a 23 años, durante el periodo de investigación.

- Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 (0.56) (0.44)}{(0.05)^2} = 379 \text{ radiografías panorámicas}$$

$$n_f = \frac{379}{1 + \frac{379}{207}} = 134 \text{ radiografías panorámicas}$$

$$n = 134$$

- Es decir, el estudio estuvo conformado por 134 radiografías panorámicas, que fueron observadas en el Centro de Diagnósticos Radiográficos Imágenes.
- **Métodos de selección:**  
Probabilístico

## **Método, técnicas e instrumento de recolección de datos**

– **Método:** Observacional

### **• DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO:**

– **De la aprobación del proyecto**

- El primer paso para la realización del presente estudio de investigación fue la obtención del permiso para la ejecución, mediante la aprobación del proyecto por el Comité Permanente de Investigación Científica de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego con la correspondiente Resolución Decanal.



UPAO

Facultad de Medicina Humana  
DECANATO

Trujillo, 30 de noviembre del 2015

**RESOLUCION N° 1598-2015-FMEHU-UPAO**

**VISTO**, el expediente organizado por Don (ña) VALLEJOS ORTIZ ZANKYA FIORELLA alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado "PREVALENCIA DE AGENESIA DE 3º MOLARES, EN JOVENES DE 16 A 23 AÑOS EN EL CENTRO DE DIAGNOSTICOS RADIOGRAFICOS IMÁGENES, EN EL DISTRITO DE TRUJILLO DURANTE ENERO - JUNIO DEL AÑO 2015", para obtener el **Título Profesional de Cirujano Dentista**, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) alumno (a) VALLEJOS ORTIZ ZANKYA FIORELLA, ha culminado el total de asignaturas de los 10 ciclos académicos, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director de la Escuela Profesional de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° 0948-2015-ESTO-FMEHU-UPAO;

Que, de la Evaluación efectuada se desprende que el Proyecto referido reúne las condiciones y características técnicas de un trabajo de investigación de la especialidad;

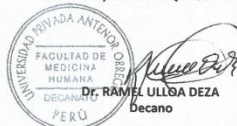
Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, por lo que el Proyecto debe ser inscrito para ingresar a la fase de desarrollo;

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este despacho;

**SE RESUELVE:**

- Primero.-** AUTORIZAR la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado "PREVALENCIA DE AGENESIA DE 3º MOLARES, EN JOVENES DE 16 A 23 AÑOS EN EL CENTRO DE DIAGNOSTICOS RADIOGRAFICOS IMÁGENES, EN EL DISTRITO DE TRUJILLO DURANTE ENERO - JUNIO DEL AÑO 2015", presentado por el (la) alumno (a) VALLEJOS ORTIZ ZANKYA FIORELLA, en el registro de Proyectos con el N°395-ESTO por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedito para la realización del trabajo correspondiente.
- Segundo.-** REGISTRAR el presente Proyecto de Tesis con fecha 30.11.15 manteniendo la vigencia de registro hasta el 30.11.17.
- Tercero.-** NOMBRAR como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) C.D. MORERA CHAVEZ CARLOS.
- Cuarto.-** DERIVAR al Señor Director de la Escuela Profesional de Estomatología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas Institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.
- Quinto.-** PONER en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**



Dr. RAMEL LILLO DEZA  
Decano

c.c.  
ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA  
ASESOR  
EXPEDIENTE  
Archivo



SECRETARIO  
ACADÉMICO  
ALEJANDRO LEÓN QUIROZ  
Secretario Académico

ANEXO N° 2

**CONSTANCIA DE SUPERVISION DEL PROYECTO**

Yo, Miguel Enrique Gamarra Cruzado, Cirujano Dentista identificado con el N° COP 15841 – RNE 684, hago CONSTAR la supervisión de la ejecución del Proyecto de Investigación realizado en el Centro de Diagnósticos Radiográficos Imágenes, siendo este titulado:

“Prevalencia de Agenesia de 3° molares, en jóvenes de 16 a 23 años en el Centro de Diagnósticos Radiográficos Imágenes, en el Distrito de Trujillo durante Enero – Junio del año 2015”.

De la alumna: Vallejos Ortiz Zankya Fiorella.

Identificada con ID. N° 000053593.

Se expide el presente para los fines convenientes.

Trujillo, 09 de Noviembre del 2015



Dr. Miguel Enrique Gamarra Cruzado  
COP. 15841 - RNE. 684

Dr. Miguel Enrique Gamarra Cruzado  
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA ORAL Y MAXILOFACIAL  
UPCH  
C.O.P. 15841 R.N.E. 684

- **De la obtención de datos:** Se ingresó a la base de datos del Centro de Diagnósticos Radiográficos Imágenes, usando el Sistema PLANMECA ROMEXIS3.8.5. R (17/12/14). Default Provider (sysadm) - Licensed to: IMAGEN RX 3D - TRUJILLO. Luego se seleccionó las radiografías panorámicas según la edad de 16 – 23 años de Enero – Junio del 2015, siguiendo los criterios establecidos de inclusión y exclusión; considerando los parámetros de evaluación como la presencia y ausencia del 3° molar. Por último se realizó la visualización detallada de cada radiografía panorámica

- **Instrumento de recolección de datos:**  
Para recolectar la información del estudio, se diseñó una Ficha Radiográfica de Panorámicas (Anexo 01), la cual sirvió para anotar los resultados obtenidos, según código de radiografía, agenesia del tercer molar, sexo, edad y cuadrante.





## ANEXO N° 1

### FICHA RADIOGRÁFICA DE PANORÁMICAS

CODIGO Rx.	AGENESIA	SEXO		EDAD	CUADRANTE			
		M	F		I	II	III	IV
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								

n= 134 radiografías panorámicas

# VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL E INDICADORES	TIPOS SEGUN SU NATURALEZA	ESCALA
<b>Agenesia</b>	Ausencia de un órgano, en especial debido a la falta de formación de su primordio en un embrión. <sup>32</sup>	Si  No	Cualitativa	Nominal

CO VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL E INDICADORES	TIPOS SEGUN SU NATURALEZA	ESCALA
<b>Sexo</b>	Conjunto de caracteres orgánicos que en cada especie distingue el macho de la hembra. <sup>33</sup>	Según características externas: Masculino Femenino	Cualitativa	Nominal
<b>Edad</b>	Tiempo transcurrido desde el nacimiento, expresada en años. <sup>33</sup>	Según rango de edad: Jóven: 16 – 19 años 20 – 23 años	Cualitativa	Ordinal
<b>Cuadrante</b>	Cuarta parte de la circunferencia de un círculo. Cualquiera de las cuatro partes correspondientes a cuartos. <sup>32</sup>	Según el número de cuadrante: I II III IV	Cualitativa	Nominal

# Análisis estadístico de la información

- Los datos recolectados fueron procesados de manera automatizada con el uso del paquete estadístico SPSS versión 20, con el cual se construyeron tablas de frecuencia de una y doble entrada en sus valores absolutos y relativos; y gráficos correspondientes.
- Para generalizar los resultados se construyeron intervalos de confianza del 95%, y para determinar si existe diferencia de la agenesia de la 3° molar según sexo, edad y cuadrante se emplearon la prueba de comparación de proporciones y la prueba no paramétrica de independencia de criterios; utilizando la distribución normal y Chi Cuadrado respectivamente, ambas con nivel de significancia del 5% ( $p < 0.05$ ).

# RESULTADOS



- El presente estudio tuvo como objetivo principal determinar la prevalencia de agenesia de 3° molares, en jóvenes de 16 a 23 años, donde se estudió la muestra constituida por 134 radiografías panorámicas, obtenidas del Centro de Diagnostico Radiográfico Imágenes en el distrito de Trujillo durante Enero – Junio del año 2015. Teniendo los siguientes resultados:

Se determinó la presencia de agenesia de 3° molares con 74 radiografías panorámicas siendo (55.2%) y con 60 radiografías panorámicas (44.8%) correspondientes a la ausencia de agenesia. (Tabla N° 1 y Gráfica N°1).

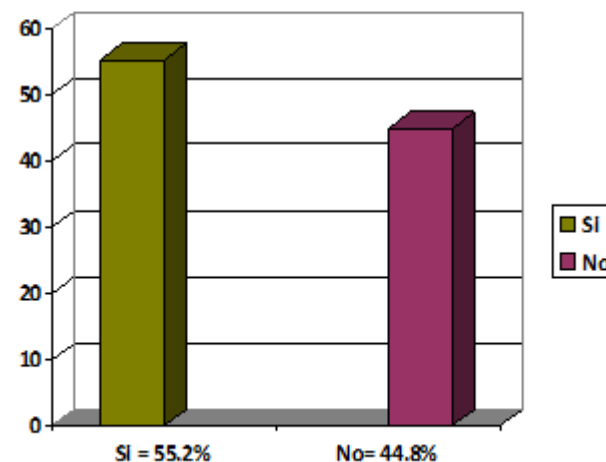
**TABLA N° 1**

Prevalencia de Agenesia de terceros molares, en jóvenes de 16 a 23 años en el Centro de Diagnósticos Radiográficos Imágenes, en el distrito de Trujillo durante Enero – Junio del año 2015.

Agenesia	N	%	I.C. 95 %
Si	74	55.2	46.43 - 64.02
No	60	44.8	35.98 - 53.57
Total	134	100	

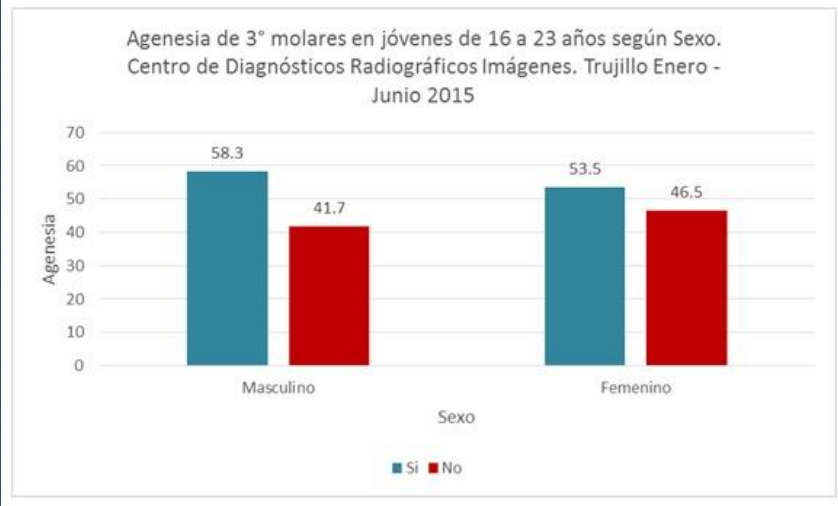
**GRAFICO N°1**

Prevalencia de Agenesia de terceros molares, en jóvenes de 16 a 23 años en el Centro de Diagnósticos Radiográficos Imágenes, en el distrito de Trujillo durante Enero – Junio del año 2015.



Se determinó la agenesia de 3° molares según sexo. En una muestra de 86 radiografías panorámicas en mujeres y 48 radiografías panorámicas en hombres. La agenesia del tercer molar en mujeres se presentó en un 53.5% (46 radiografías panorámicas) y en hombres en un 58.3% (28 radiografías panorámicas) respectivamente. (Tabla N°2 y Gráfico N°2).

**GRÁFICO N° 2**



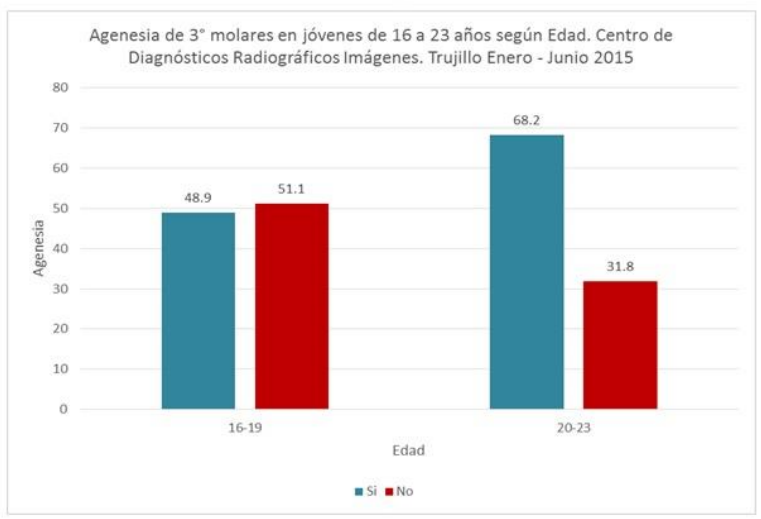
**TABLA N° 2**

**Prevalencia de Agenesia de terceros molares, en jóvenes de 16 a 23 años en el Centro de Diagnósticos Radiográficos Imágenes, en el distrito de Trujillo durante Enero – Junio del año 2015, Según sexo.**

Agnesia	Sexo			
	Masculino		Femenino	
	n	%	n	%
Si	28	58.3	46	53.5
No	20	41.7	40	46.5
Total	48	100	86	100

Se determinó la agenesia de 3° molares según edad. La edad estudiada de 16 a 23 años, fue dividida en dos grupos de intervalos para ser analizados; siendo el primer grupo (16 – 19 años), que presentó agenesia del tercer molar con 44 radiografías panorámicas al 48.9% y el segundo grupo (20 – 23 años), que presentó agenesia del tercer molar con 30 radiografías panorámicas al 68.2% respectivamente. (Tabla N°3 y Gráfico N°3).

**GRÁFICO N° 3**



**TABLA N° 3**

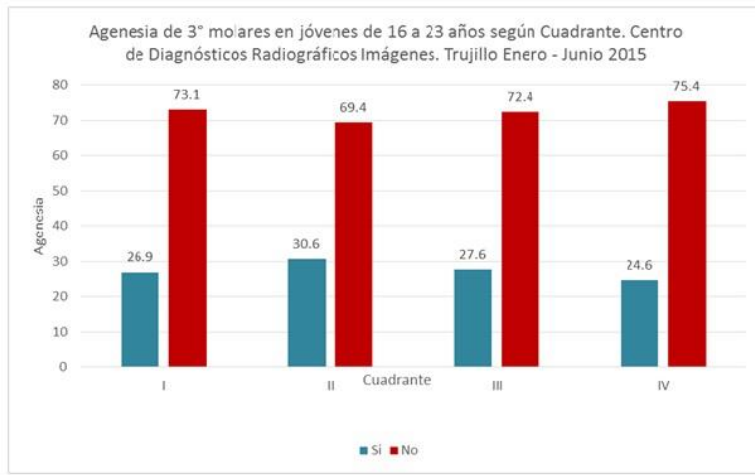
**Prevalencia de Agenesia de terceros molares, en jóvenes de 16 a 23 años en el Centro de Diagnósticos Radiográficos Imágenes, en el distrito de Trujillo durante Enero – Junio del año 2015, Según edad.**

Agnesia	Edad			
	16-19		20-23	
	n	%	n	%
Si	44	48.9	30	68.2
No	46	51.1	14	31.8
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>	<b>44</b>	<b>100</b>



Se determinó la agenesia de 3° molares según cuadrante. Según los cuadrantes (I – II – III – IV) fueron analizados individualmente; siendo el cuadrante I, que presentó agenesia del tercer molar con 36 radiografías panorámicas al 26.9%, el cuadrante II que presentó agenesia del tercer molar con 41 radiografías panorámicas al 30.6%, el cuadrante III que presentó agenesia del tercer molar con 37 radiografías panorámicas al 27.6% y el cuadrante IV que presentó agenesia del tercer molar con 33 radiografías panorámicas al 24.6% respectivamente. (Tabla N°4 y Gráfico N°4).

**GRÁFICO N° 4**



**TABLA N° 4**

**Prevalencia de Agenesia de terceros molares, en jóvenes de 16 a 23 años en el Centro de Diagnósticos Radiográficos Imágenes, en el distrito de Trujillo durante Enero – Junio del año 2015, Según cuadrante.**

Agnesia	Cuadrante							
	I		II		III		IV	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Si	36	26.9	41	30.6	37	27.6	33	24.6
No	98	73.1	93	69.4	97	72.4	101	75.4
<b>Total</b>	<b>134</b>	<b>100</b>	<b>134</b>	<b>100</b>	<b>134</b>	<b>100</b>	<b>134</b>	<b>100</b>

# DISCUSION

- El diagnóstico de agenesia del tercer molar es recomendable realizarlo después de los 14 años de edad, a causa de posible calcificación tardía, de acuerdo a lo señalado por autores como Larena del Rosario & Nuño González (1990), Bartolomé *et al.* (1994), Uzamis *et al.* (2000) y Bolaños *et al.* (2003), ya que existen múltiples trabajos en que se inicia el análisis radiográfico en edades muy tempranas y, como expresan claramente Tavajoni-Kermani *et al.* (2002), el tercer molar debe considerarse agenésico cuando está ausente después de 14 o más años de edad que, de acuerdo a lo que señalan Peck *et al.* (1996), correspondería a la “edad crítica” para observar la formación del tercer molar.

- Se revisó la radiografía panorámica como la fuente principal para la obtención de nuestros datos ya que, al igual que otros autores: Ortega Piga (1987), Pilo R, Kaffe I, Amir E, Sarnat H (1987), Lervik T, Cowlev G (1983).

- Los resultados en el presente estudio demuestran que la agenesia de los 3° molares se dan en 74 radiografías panorámicas, representando ésta al 55.2% de la muestra total (134 radiografías panorámicas) en el estudio. Estos resultados coinciden con porcentajes superiores obtenidos por Elomaa y Elomaa (1973)<sup>24</sup>; Hojgaard(1980)<sup>42</sup>; e incluso cabria señalar los referidos por Chapelle y Granat (1988): 43,85%<sup>43</sup> y Larena del Rosario y Nuño González (1990): 59,40% (porcentaje muy similar al obtenido en nuestro estudio con 55.2%) en su trabajo sobre 500 niños mexicanos<sup>34</sup>; y esto discrepa con los resultados de Sarmiento-Herrera( 2004)<sup>29</sup> quién determinó el 21% de prevalencia de la agenesia de terceros molares, al igual que Legovic y Mady (citado por Sarmiento-Herrera<sup>29</sup>) en su estudio realizado en el Departamento de Ortodoncia de la Escuela Dental de Harvard Boston donde la agenesia fue en un 19%. Así mismo en la investigación de Díaz-Pérez (2009)<sup>44</sup> en la cual obtuvo que la agenesia de los terceros molares se daba en 21.4%.

# CONCLUSIONES



El presente estudio ha llegado a las siguientes conclusiones:

- Se determinó un 55.2% de agenesia del 3° molares en pacientes de 16 a 23 años de edad en el Centro de Diagnósticos Radiográficos Imágenes durante Enero – Junio del año 2015.
- Se determinó la agenesia de 3° molares según sexo. En mujeres se presentó en un 53.5% (46 radiografías panorámicas) y en hombres en un 58.3% (28 radiografías panorámicas).
- Se determinó la agenesia de 3° molares según edad. Fue dividida en dos grupos para ser analizados; siendo el primer grupo (16 – 19 años), que presentó agenesia del 3° molar con 44 radiografías panorámicas al 48.9% y el segundo grupo (20 – 23 años), que presentó agenesia del 3° molar con 30 radiografías panorámicas al 68.2%.
- Se determinó la agenesia de 3° molares según cuadrante. Según los cuadrantes (I – II – III – IV) fueron analizados individualmente; siendo el cuadrante I, que presentó agenesia del 3° molar con 36 radiografías panorámicas al 26.9%, el cuadrante II que presentó agenesia del 3° molar con 41 radiografías panorámicas al 30.6%, el cuadrante III que presentó agenesia del 3° molar con 37 radiografías panorámicas al 27.6% y el cuadrante IV que presentó agenesia del 3° molar con 33 radiografías panorámicas al 24.6% respectivamente.

# RECOMENDACIONES

- Realizar estudios que incluyan más co-variables como raza, síndromes y anomalías dentales, pues los estudios encontrados en la literatura registran grandes diferencias en los resultados cuando se incluye estas variables.
- Realizar mayores investigaciones, con mayor número de muestra, y con edades inferiores al presente estudio, para contrastar resultados y resaltar la validez externa.
- Difundir la importancia del conocimiento de las agenesias de 3° molares, para sustentar a los pacientes en la consulta odontológica, ya que es una condición clínica de gran interés en nuestra práctica odontológica y a la vez es un reto comprender aún más su caracterización genética; por tanto, proponer a futuras investigaciones pendientes a estudiar sobre su etiología y comportamiento epidemiológico en la población Trujillana con miras al desarrollo de posibilidades diagnósticas y terapéuticas más oportunas y eficaces.

# REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

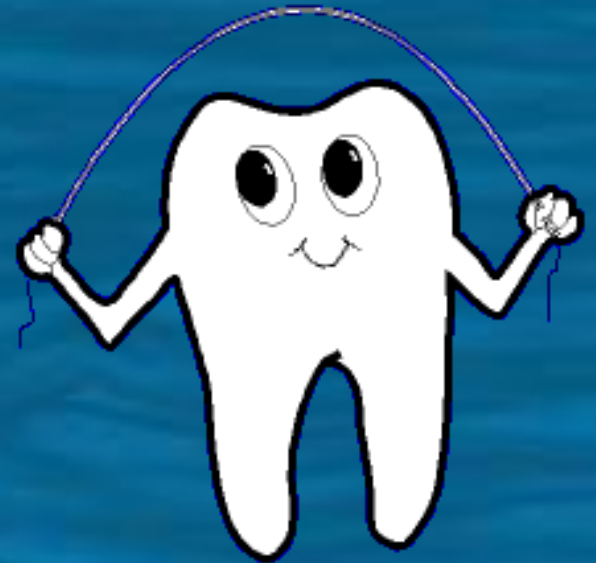
- De Nova, M.J. Variaciones en el Número de Dientes. Estudio de su Frecuencia en una Población Infantil Española [Tesis Doctoral]. Facultad de Medicina. Universidad Complutense de Madrid. 1990.
- Barberia, E. Contribución al Estudio de la Maduración y Erupción Dentaria en los Niños Españoles. Proyecto de Investigación para optar a Cátedra. Madrid 1989.
- Okeson J. Tratamiento de Oclusión y Afecciones Temporomandibulares. 6ª ed. Barcelona: Elsevier; 2008. 1-2 p.
- Larmour CJ, Mossey PA, Thind BS, Forgie AH, Stirrups DR Colin J. Hypodontia- a retrospective review of prevalence and etiology. Part 1. Quintessence Int 2005; 36: 263-270
- Vastardis H. The genetics of human tooth agenesis: new discoveries for understanding dental anomalies. Am J Orthod Dentofacial Orthop 2000; 117: 650
- Kolenc-Fusé F. Agencias dentarias: en busca de las alteraciones genéticas responsables de la falta de desarrollo. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2004; 9: 385-395.
- Donado M. Cirugía bucal. Patología y técnica 2 ed. Barcelona: Editorial Masson; 1998. pp. 315-8.
- Canut J. Ortodoncia clínica y terapéutica. 2 ed. Barcelona: Editorial Masson; 2001. pp. 648-64.

- Canut J. Ortodoncia clínica y terapéutica. 2 ed. Barcelona: Editorial Masson; 2001. pp. 648-64.
- Gay C, Berini L. Cirugía bucal. Madrid. Editorial Ergoni; 1999. pp.353.
- Rubio Herrera J.A, Perez Marques E. Cronología de la Osificación del Tercer Molar. Ortodoncia Española 1992; 33: 18-28.
- Sarmiento P, Herrera A. Agenesia de terceros molares en estudiantes de odontología de la Universidad del Valle entre 16 y 25 años. Colomb Med 2004; 35 (Supl 1): 5-9.
- García-Hernández F., Toro, Y. O. Vega, V.M. & Verdejo M.M. Agenesia del Tercer Molar en Jóvenes entre 14 y 20 años de Edad, Antofagasta, Chile. Int. J. Morphol., 26(4):825-32, 2008
- Ibarra A. Prevalencia de Agenesias de los Terceros Molares y Estadio de Nolla en pacientes que acuden al CEOB [Tesis Especialidad]. Irapuato, México: Centro de Estudios de Ortodoncia del Bajío; 2013. P. 7-22.
- Dorland. Diccionario Medico Ilustrado de bolsillo. 26° edición. España. Mc Graw – Hill – Interamericana de España. 2006.
- Figun ME. Garino RR. Anatomía Odontológica Funcional y Aplicada. Segunda Edición. Buenos Aires: El Ateneo; 1997
- Llarena del Rosario, M. E & Nuño González, M. M. Etapas de formación y calcificación del tercer molar. *Rev. ADM*, 47:112-7, 1990: 112-118.





GRACIAS



**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA**



**PREVALENCIA DE AGENESIA DE 3° MOLARES, EN JÓVENES DE 16 A 23 AÑOS EN EL CENTRO DE DIAGNÓSTICOS RADIOGRÁFICOS IMÁGENES, EN EL DISTRITO DE TRUJILLO DURANTE ENERO – JUNIO DEL AÑO 2015.**

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

**AUTORA:** Bach. Zankya Fiorella Vallejos Ortiz

**ASESOR:** Ms. Esp. Carlos Salatiel Morera Chávez

**FECHA DE SUSTENTACION:** 01/02/2016

**HORA:** 3:30PM



Trujillo – Perú  
2016