



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina, un análisis bibliométrico (2020-2024)

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN ESTOMATOLOGÍA

Autoras:

Coronel Montes Nayely del Rosario
<https://orcid.org/0000-0002-1489-6675>

Idrogo Ramos Lourdes Adriana
<https://orcid.org/0000-0002-5614-9002>

Asesora:

Mg. C.D. Yarleque Maticorena Cynthia Carolina
<https://orcid.org/0000-0002-5614-9002>

Línea de Investigación

Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la comunidad para el desarrollo de la sociedad

Sublínea de Investigación

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria

**Pimentel – Perú
2024**



DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscribimos la **DECLARACIÓN JURADA**, somos **EGRESADAS** del Programa de Estudios de **ESTOMATOLOGÍA** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

ANOMALÍAS DENTARIAS EN PACIENTES CON FISURA LABIOPALATINA, UN ANÁLISIS BIBLIOMÉTRICO (2020-2024)

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y auténtico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Coronel Montes Nayely del Rosario	DNI: 72428875	
Idrogo Ramos Lourdes Adriana	DNI: 76454193	

Pimentel, 20 de agosto de 2024

NOMBRE DEL TRABAJO

Anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina, un análisis bibliométrico (2020-2024).

AUTOR

CORONEL IDROGO

RECUENTO DE PALABRAS

14204 Words

RECUENTO DE CARACTERES

81179 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

55 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

923.3KB

FECHA DE ENTREGA

Oct 14, 2024 8:39 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Oct 14, 2024 8:40 AM GMT-5

● **24% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 20% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 13% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

Dedicatoria

En primer lugar, a mis madres -Elena y Mirella- por demostrarme que todo se puede con esfuerzo y confianza, por impulsarme siempre a perseguir todos mis objetivos y nunca rendirme frente a las adversidades. Por su sacrificio, amor y apoyo incondicional durante estos largos años de mi carrera universitaria.

A todos mis compañeros y amigos por su apoyo moral, muchos de los cuales se han convertido en mis, cómplices y confidentes. Gracias por las horas compartidas, el trabajo realizado juntos y las historias vividas.

- Coronel Montes Nayely del Rosario -

A Dios por la oportunidad de haberme permitido llegar hasta el final de la meta de esta hermosa carrera, en segundo lugar, a mis padres por valores y principios que han forjado en mí desde pequeña, por el amor y apoyo incondicional en cada paso de mi vida que sin ellos este logro no sería posible.

- Idrogo Ramos Lourdes Adriana -

Agradecimientos

Nuestro sincero agradecimiento a nuestros padres, y a todas las personas que estuvieron con nosotros durante esta maravillosa etapa de nuestra carrera profesional,

Agradecemos a los miembros de la escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán.

Asimismo, un especial reconocimiento a nuestra asesora Mg. CD. Cynthia Carolina Yarleque Maticorena, por su asistencia académica y apoyo constante.

Índice

Dedicatoria	4
Agradecimientos	5
Índice.....	6
Índice de tablas	8
Índice de figuras.....	9
Resumen.....	10
I INTRODUCCIÓN.....	12
1.1 Realidad problemática.....	12
1.2 Formulación del problema	14
1.3 Hipótesis.....	14
1.4 Objetivos	14
1.5 Trabajos previos	15
1.6 Teorías relacionadas al tema	19
II MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	30
2.1 Tipo y diseño de investigación	30
2.2 Variables - Operacionalización.....	30
2.3 Población y muestra	34
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	36
2.5 Métodos de análisis de datos	37
2.6 Aspectos éticos	37
III RESULTADOS	39
IV DISCUSIÓN	63
V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	66
5.1 Conclusiones.....	66
5.2 Recomendaciones.....	67

VI	REFERENCIAS.....	68
VII	ANEXOS	79

Índice de tablas

Tabla 1. Operacionalización de variables.....	31
Tabla 2. Cantidad de literatura científica sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina 2020-2024	40
Tabla 3. Instituciones líderes en investigación relacionada a las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina durante el periodo 2020-2024.	41
Tabla 4. Los diez autores más activos en publicaciones sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina 2020-2024	43
Tabla 5. Descripción de los artículos científicos sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina según la base de datos, revista, año de publicación, autor(es) y título	47
Tabla 6. Matriz de consistencia	79

Índice de figuras

Figura 1. Filtrado de artículos en Scopus según las palabras clave y según los criterios de inclusión y exclusión establecidos	35
Figura 2. Porcentaje de literatura científica sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina 2020-2024	40
Figura 3. Ranking de las instituciones de financiación activas en la publicación de literatura sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina 2020-2024	42
- Figura 4. Ranking de los 10 autores activos en la publicación de literatura sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina 2020-2024	44
Figura 5. Análisis de las citaciones de investigaciones relacionadas a las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina según países	45
.....	45
Figura 8. Diagrama de la ruta para la selección de los artículos científicos	57
Figura 9. Tipo, unidad de análisis y umbrales para las organizaciones	58
Figura 10. Tipo, unidad de análisis y umbrales para los autores	58
Figura 11. Tipo, unidad de análisis y umbrales para los países	59

Resumen

Introducción: El presente análisis bibliométrico aborda la investigación sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina, una condición que afecta tanto el desarrollo dental como el craneofacial, lo que ha generado un interés creciente en la comunidad científica para mejorar el tratamiento y manejo de estos pacientes.

Objetivo: Describir la tendencia global de publicaciones científicas disponibles sobre las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina.

Discusión: Los resultados del análisis muestran un aumento en la producción científica, con un pico en 2024, lo que refleja un interés sostenido y creciente en este campo. Comparado con estudios previos, este análisis destaca el liderazgo de instituciones de Brasil y Japón, siendo este último país cada vez más influyente, en contraste con estudios anteriores que mostraban mayor predominancia de instituciones estadounidenses y europeas. Además, los avances tecnológicos en diagnóstico y tratamiento han sido clave para este aumento en la producción científica. La colaboración entre países ha jugado un papel crucial en la expansión del conocimiento y la mejora del manejo clínico de estas anomalías.

Conclusión: El análisis reveló una clara tendencia de crecimiento en la producción científica sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina entre 2020 y 2024, alcanzando su punto máximo en 2024. Este aumento está vinculado a los avances en tecnología y a un interés creciente en el estudio y tratamiento de estas anomalías.

Palabras clave: anomalías dentarias, fisura labiopalatina, anomalías (Fuente: DeCS)

Abstract

Introduction: The present bibliometric analysis addresses research on dental anomalies in patients with cleft lip and palate, a condition that affects both dental and craniofacial development, which has generated growing interest in the scientific community to improve the treatment and management of these patients. **Objective:** Describe the global trend of scientific publications available on dental anomalies in patients with cleft lip and palate. **Discussion:** The results of the analysis show an increase in scientific production, with a peak in 2024, reflecting a sustained and growing interest in this field. Compared to previous studies, this analysis highlights the leadership of institutions from Brazil and Japan, the latter country being increasingly influential, in contrast to previous studies that showed greater predominance of American and European institutions. Furthermore, technological advances in diagnosis and treatment have been key to this increase in scientific production. Collaboration between countries has played a crucial role in expanding knowledge and improving the clinical management of these anomalies. **Conclusion:** The analysis revealed a clear growth trend in scientific production on dental anomalies in patients with cleft lip and palate between 2020 and 2024, reaching its peak in 2024. This increase is linked to advances in technology and a growing interest in the study and treatment of these anomalies.

Keywords: dental anomalies, cleft lip and palate, anomalies (Source: MeSH)

I INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática.

Las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina representan una de las complicaciones más significativas dentro del espectro de trastornos craneofaciales congénitos. Estas anomalías, que pueden incluir dientes supernumerarios, malposiciones dentarias, hipodoncia (ausencia de dientes), y problemas en la erupción dentaria, se deben a la interrupción del desarrollo normal de la cavidad oral causada por la fisura. Como resultado, los pacientes con fisura labiopalatina enfrentan desafíos tanto estéticos como funcionales, que van desde dificultades en la masticación y el habla hasta problemas graves de autoestima y adaptación social. Estos desafíos se agravan por la necesidad de múltiples intervenciones quirúrgicas y ortodónticas a lo largo de su vida, lo que convierte a estas anomalías dentarias en un problema de salud compleja y de largo plazo^{1,2}.

A nivel internacional, las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina han sido ampliamente documentadas, destacando su alta prevalencia y las serias repercusiones en la salud bucal. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), alrededor de 1 de cada 700 nacimientos manifiesta alguna forma de fisura labiopalatina, lo que convierte a esta condición en una de las anomalías congénitas más frecuentes a nivel mundial. Se valora que entre el 50% y 75% de pacientes con fisura labiopalatina desarrollan anomalías dentarias significativas. Regiones como Asia y América Latina, que presentan una mayor incidencia de estas fisuras, se enfrentan a un desafío adicional debido a las limitaciones en el acceso a tratamientos especializados. La falta de recursos y la desigualdad en la distribución de servicios de salud agravan la situación, aumentando las complicaciones dentales y su impacto en la población afectada^{3,4}.

En el ámbito nacional, de acuerdo con datos del Ministerio de Salud (MINSA), la incidencia de fisura labiopalatina en el país es de aproximadamente 1 en cada 800 nacimientos, una cifra que refleja una carga significativa para el sistema de salud. Dentro de este grupo, se ha observado que un alto porcentaje de pacientes desarrolla complicaciones dentarias, que incluyen desde malformaciones en la estructura dental hasta la pérdida prematura de dientes, complicando aún más el tratamiento integral de estos pacientes⁵. Las barreras en el acceso a servicios odontológicos

especializados, especialmente en áreas rurales y regiones con menos recursos, limitan el manejo adecuado de estas anomalías, lo que subraya la necesidad por mejorar la atención y la accesibilidad a tratamientos en todo el país. La falta de programas específicos y la carencia de profesionales especializados en fisura labiopalatina complican aún más la situación⁶.

En la región de Lambayeque, las estadísticas locales reflejan una situación preocupante que se ha intensificado en los últimos años. Informes del Hospital Regional de Lambayeque indican que, entre 2020 y 2024, se ha demostrado un aumento en la cantidad de casos de fisura labiopalatina acompañados de anomalías dentarias⁷. De los pacientes atendidos con esta condición, un alarmante 60% presenta algún tipo de anomalía dental que requiere intervención especializada. Además, la escasez de profesionales odontológicos capacitados en el manejo de estas condiciones limita las opciones de tratamiento para los pacientes, lo que puede llevar a una progresión de las complicaciones y a un deterioro en la calidad de vida⁸.

El problema de las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina es complejo y multifactorial, afectando no solo la salud oral sino también el bienestar general de los pacientes. Estas anomalías pueden conducir a problemas de alimentación, habla, y desarrollo social, creando un ciclo de dificultades que impacta en diversas áreas de la vida de los pacientes⁹. La falta de un tratamiento temprano y adecuado puede llevar a complicaciones más severas y costosas a lo largo del tiempo, como la necesidad de intervenciones quirúrgicas adicionales o tratamientos ortodónticos prolongados. Además, el impacto psicológico y social de estas anomalías, especialmente en niños y adolescentes, no debe subestimarse, ya que puede influir negativamente en su desarrollo emocional y en su integración social¹⁰.

La justificación de este análisis se basa en la necesidad urgente de abordar y comprender mejor la magnitud de las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina, especialmente en contextos locales como Lambayeque. Este análisis bibliométrico no solo permitirá identificar tendencias y brechas en la investigación, sino que también ayudará a orientar futuras investigaciones y tratamientos hacia las áreas de mayor necesidad. Al comprender mejor cómo se ha abordado este problema en la literatura científica entre 2020 y 2024, se podrán diseñar estrategias más eficientes para mejorar la atención y el manejo de estos pacientes.

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es la tendencia de la producción científica sobre las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina durante el periodo 2020-2024?

1.3 Hipótesis

Por ser un estudio descriptivo, la hipótesis es implícita

1.4 Objetivos

Objetivo general

Describir la tendencia global de publicaciones científicas disponibles sobre las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina.

Objetivos específicos

- Identificar la cantidad de la literatura científica sobre las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina durante el periodo 2020-2024.
- Identificar las instituciones líderes en investigación relacionada a las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina durante el periodo 2020-2024.
- Identificar a los autores más activos en publicaciones sobre las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina durante el periodo 2020-2024.
- Identificar los países más citados en la literatura relacionada a las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina durante el periodo 2020-2024.
- Categorizar la distribución de la literatura científica sobre las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina según la base de datos, revista, año de publicación, autor(es) y título.

1.5 Trabajos previos

Nivel Internacional

Ousehal et al.¹¹ (Marruecos, 2024) realizaron un estudio en Marruecos sobre la prevalencia de anomalías dentarias en 210 pacientes con labio y paladar hendido. Se analizó variables sociodemográficas, tipo de hendidura, y se realizaron exámenes clínicos y radiográficos para detectar anomalías dentales. Donde, las anomalías de posición, especialmente la ectopía, fueron las más comunes, y la amelogenesis imperfecta prevaleció entre las anomalías estructurales, siendo más frecuente en varones (58.44%). El estudio concluyó que las anomalías dentales son altamente prevalentes en estos pacientes, con diferencias significativas según el género.

Ezzeldin et al.¹² (Reino Unido, 2023) evaluaron la prevalencia de anomalías dentales en niños de diez años con labio y/o paladar hendido en tres centros de fisuras en el Reino Unido. Mediante una revisión retrospectiva de registros clínicos, analizaron 144 pacientes, clasificando las anomalías en cinco categorías: agenesis dental, erupción ectópica, hipomineralización/hipoplasia del esmalte, anomalías de forma/tamaño dental y dientes supernumerarios. El 80.6% de los pacientes presentaron anomalías, siendo las más comunes la hipomineralización/hipoplasia del esmalte (45.8%) y la agenesis dental (41.6%). Los autores destacaron la importancia de identificar estas anomalías para planificar tratamientos multidisciplinarios.

Paradowska-Stolarz y Kawala¹³ (Polonia, 2023) investigaron anomalías dentales en la región maxilar anterior en pacientes con labio y paladar hendido (CLP), enfocándose en la asimetría dental. Se analizaron 2372 registros de pacientes con CLP y 534 individuos sanos de tres centros médicos en Polonia. Solo se incluyeron casos con radiografías panorámicas y modelos de yeso completos. Los resultados mostraron una mayor prevalencia de anomalías en el lado afectado por el cleft en casos unilaterales, mientras que en casos bilaterales las anomalías estaban distribuidas equitativamente. Concluyeron que, los pacientes con CLP tienen una elevada prevalencia de anomalías dentales.

Herrera-Atoche et al.¹⁴ (México, 2022) compararon la prevalencia de anomalías dentales en pacientes con labio y paladar hendido (CLP) con un grupo de control.

Realizaron un estudio retrospectivo de caso-control, analizando registros clínicos, ortopantomografías y fotografías para identificar anomalías como agenesis dental, dientes supernumerarios, impactados, transposición dental y microdontia. Los resultados mostraron una prevalencia del 89.1% de anomalías dentales en el grupo de CLP, comparado con el 20.9% en el grupo control. Se concluyó que los pacientes con CLP tienen una prevalencia significativamente mayor de anomalías dentales.

De igual forma, Sander et al.⁹ (Alemania, 2022) evaluaron la prevalencia de anomalías dentales en pacientes con labio y paladar hendido (CL/P) y analizaron las implicaciones terapéuticas. Se revisaron 3470 informes médicos de 1126 pacientes, resultando en un análisis de 1070 casos completos. Los pacientes tenían una edad promedio de 10.15 años, siendo el 57% hombres y el 43% mujeres. La mayoría presentó labio y paladar hendido unilateral o bilateral (47.5%) y paladar hendido aislado (32.9%). Las anomalías más comunes fueron aplasia, dientes supernumerarios e hipoplasia dental. El estudio destacó la importancia de un enfoque integral para tratar dichas anomalías.

Ashwinirani et al.¹⁵ (India, 2022) estudiaron la prevalencia de anomalías dentarias en pacientes con labio leporino (CL) y labio leporino con paladar hendido (CLP) en un estudio observacional con 80 pacientes. Todos los participantes presentaron al menos una anomalía dental, siendo la agenesia dental la más común, observada en el 70% de los casos. La prevalencia de agenesia dental fue mayor para pacientes con labio leporino bilateral con paladar hendido (96.5%) en comparación con los que tenían labio leporino unilateral con paladar hendido (72.9%). El estudio concluye, que la agenesia dental es la anomalía con mayor prevalencia en estos pacientes.

Ching-Han et al.¹⁶ (Taiwán, 2022) investigaron la prevalencia de anomalías dentales en niños taiwaneses con labio y paladar hendido (CLCP). Se llevó a cabo un análisis retrospectivo de registros dentales y quirúrgicos, fotografías intraorales y extraorales, modelos de estudio y radiografías (incluyendo radiografías panorámicas y periapicales). Se identificaron varias anomalías dentales en los pacientes con CLCP, incluyendo dientes congénitamente ausentes, microdontia y transposición de caninos superiores a primeros premolares. Como conclusión, los patrones de anomalías dentales en pacientes con CLCP en Taiwán difirieron de los reportados en otros

países, lo que sugirió que estas anomalías son específicas de la región.

Lasota¹⁷ (Polonia, 2021) investigó las anomalías dentales en niños con labio leporino, con o sin paladar hendido, y analizó la prevalencia en dentición primaria y permanente. Por medio de una revisión de estudios anteriores, se documentaron condiciones como hipodoncia, dientes supernumerarios e impactados, evaluando también el tamaño y la forma dental según el lado del defecto. Los resultados mostraron una alta prevalencia de hipodoncia y dientes supernumerarios en esta población, con variación en la severidad según el tipo de fisura. El estudio concluyó que estas anomalías son frecuentes y requieren un seguimiento dental regular y un enfoque multidisciplinario.

Sahim et al.¹⁸ (Australia, 2021) estudiaron la prevalencia de anomalías dentales en 96 pacientes marroquíes con labio y paladar hendido, atendidos en Casablanca y Operation Smile Morocco. Se analizaron las características de las anomalías dentales según el género, utilizando el test Chi-cuadrado y SPSS 16.0. El tipo de hendidura más frecuente fue labio y paladar hendido unilateral izquierdo (42.7%), con predominancia masculina (55.2%). La anomalía más frecuente fue la agenesia dental, especialmente del incisivo lateral maxilar (24.7%). Las anomalías más prevalentes fueron hipodoncia, microdontia y amelogenesis imperfecta.

Namdar et al.¹⁹ (Irán, 2021) evaluaron la prevalencia de anomalías dentales maxilares en 84 pacientes con labio y paladar hendido (CLP) mediante un estudio retrospectivo. El 83.3% de los pacientes presentaron al menos una anomalía dental, siendo la hipodoncia maxilar la más común, afectando al 63.09%, con mayor prevalencia en el lado izquierdo. También se documentaron erupciones ectópicas y dientes supernumerarios, con un total de 140 anomalías en 70 sujetos. El estudio concluye que la prevalencia de anomalías dentales en pacientes con CLP es alta, destacando la necesidad de un seguimiento dental riguroso.

Asimismo, Pradhan et al.¹ (Nepal, 2020) analizaron la prevalencia de anomalías dentales en pacientes con labio y paladar hendido en un hospital de atención terciaria. En un estudio descriptivo transversal, se revisaron radiografías panorámicas de 208 pacientes operados previamente. De estos, el 57.7% eran hombres, y el 88.5%

presentaba hendidura completa, la mayoría unilaterales (72.7%). El 90.4% de los pacientes mostró al menos una anomalía dental, siendo la agenesis dental la más común (77.9%). Los autores concluyeron que las anomalías dentales son altamente prevalentes en esta población.

Freire et al.²⁰ (Brazil, 2020) evaluaron la prevalencia de anomalías dentales en la dentición primaria de pacientes con fisuras orales no sindrómicas (NSCL/P) y la compararon con un grupo de control sin fisuras. El estudio incluyó 361 sujetos, 75 en el grupo de casos y 286 en el grupo de control. Se identificaron 42 anomalías dentales en total, con una prevalencia del 25.33% en el grupo de casos y 8.04% en el grupo de control. Las anomalías más comunes fueron dientes supernumerarios, agenesia y fusión. El estudio concluye que los pacientes con fisuras orales no sindrómicas presentan una alta prevalencia de anomalías dentarias.

Nivel Nacional

En el ámbito nacional Carillo et al.²¹ (Lima, 2023) realizaron una revisión de la literatura sobre la prevalencia de fisura labio alveolo palatina (FLAP) en pacientes, analizando la ubicación geográfica y la distribución por sexo. Donde se llevó a cabo una extensa búsqueda, limitándose a publicaciones con al menos siete años de antigüedad. Además, se realizó una búsqueda manual en revistas científicas con acceso virtual con alto impacto. Los resultados de la revisión indicaron una variabilidad en la prevalencia de FLAP según la ubicación geográfica y el sexo de los pacientes. La investigación concluyó que la prevalencia de fisura labio alveolo palatina es un fenómeno complejo que varía según diferentes factores geográficos y demográficos.

González²² (Arequipa, 2022) determinaron la relación significativa entre las lesiones cariosas en los dientes anteriores superiores y las alteraciones dentales en niños con fisura labiopalatina. El estudio se diseñó como observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. Se incluyó una muestra de 100 pacientes pediátricos, diagnosticados con fisura labiopalatina. La recolección de datos se realizó a través de historias clínicas y radiografías panorámicas. La investigación concluyó que, existía una relación significativa entre las lesiones cariosas y las anomalías dentarias en niños con fisura labiopalatina.

Nivel local

Llanos⁶⁸ (Chiclayo, 2020) determinó la prevalencia de anomalías dentales evaluadas en radiografías panorámicas, analizando su forma y número. Para su estudio se trabajó con una población de 300 radiografías panorámicas físicas, seleccionadas bajo criterios específicos que incluían la calidad de la imagen y la condición del paciente. Donde se evaluó un total de 250 radiografías panorámicas, encontrando una prevalencia de anomalías dentales del 17.2% en términos de forma y número. El estudio concluyó que existe una prevalencia significativa de anomalías dentales en la población evaluada, lo que resalta la importancia de realizar diagnósticos tempranos y adecuados en el ámbito odontológico.

Sánchez⁶⁹ (Lambayeque, 2018) analizó la prevalencia de fisuras orofaciales en 51 pacientes atendidos en el Centro Craneofacial del Hospital Regional Docente Las Mercedes de Chiclayo en 2015. En un estudio retrospectivo y descriptivo, se encontró que los pacientes fisurados representaron el 1.41% de los nacidos vivos. La fisura labio alveolo palatina izquierda fue la más común (25.5%). Factores de riesgo como el consumo de alcohol (21.6%) y la exposición a sustancias tóxicas (17.6%) en madres se asociaron con estas malformaciones, que fueron más prevalentes en sectores socioeconómicos bajos. El estudio concluyó que las fisuras orofaciales tienen un origen multifactorial, influido por factores familiares y ambientales.

1.6 Teorías relacionadas al tema

1.6.1 Anomalías dentarias

1.6.1.1 Definición de anomalías dentarias

Las anomalías dentarias representan desviaciones en el desarrollo normal de los dientes, las cuales pueden manifestarse en aspectos como el número, tamaño, forma, estructura, o posición de las piezas dentarias. Estas alteraciones son el resultado de procesos patológicos o variaciones genéticas y ambientales que interfieren con la formación y erupción dental durante el periodo de odontogénesis. Es importante señalar que estas anomalías pueden afectar tanto la dentición primaria como la permanente, y su impacto puede variar desde meramente estético hasta funcional, comprometiendo la capacidad masticatoria y la salud general del individuo²³.

El diagnóstico de anomalías dentarias es fundamental en odontología, ya que permite la detección temprana de problemas que podrían complicarse si no se tratan adecuadamente. La naturaleza de estas anomalías puede ser congénita, manifestándose desde el nacimiento debido a alteraciones genéticas o problemas durante el desarrollo embrionario. Alternativamente, pueden ser adquiridas, desarrollándose en respuesta a factores ambientales, enfermedades sistémicas, o traumas dentales durante la vida del paciente²⁴.

La identificación de las causas subyacentes de las anomalías dentarias es clave para la planificación del tratamiento. Mientras que algunas anomalías pueden corregirse con procedimientos odontológicos convencionales, otras pueden requerir un abordaje multidisciplinario que incluya la participación de especialistas en ortodoncia, cirugía maxilofacial y genética^{24,25}.

1.6.1.2 Tipos de anomalías dentarias

Las anomalías dentarias se pueden clasificar en varios tipos según el aspecto del desarrollo dental que se vea afectado. En términos del número de dientes, la hipodoncia es una de las anomalías más comunes, caracterizada por la falta de uno o más dientes. Según Brook, esta anomalía tiene una prevalencia mayor en denticiones permanentes y suele asociarse a síndromes como la displasia ectodérmica. Por otro lado, la hiperdoncia, aunque menos frecuente, se manifiesta con la presencia de dientes supernumerarios, lo que puede interferir con la erupción normal de las piezas dentarias adyacentes y complicar el tratamiento ortodóntico, como señala Bäckman y Wahlin²⁶.

Otra categoría importante es la de las anomalías en la forma y estructura dental. Dentro de esta clasificación, la geminación ocurre cuando un único germen dental intenta dividirse, resultando en dos dientes incompletos. Shafer describe que estas alteraciones no solo comprometen la estética, sino que también requieren un manejo restaurativo adecuado. En contraste, la fusión es la unión de dos gérmenes dentales en formación para desarrollar una única pieza dental con características anormales, como lo destaca Grahnen y Lindahl. Ambas alteraciones pueden comprometer tanto la estética como la función dental²⁷.

Las anomalías en el tamaño de los dientes incluyen la microdoncia, donde los dientes

son más pequeños que lo normal para su desarrollo, y la macrodoncia, caracterizada por dientes de tamaño excesivo. Ooshima menciona que la microdoncia puede estar asociada a síndromes sistémicos, mientras que la macrodoncia, según Shafer et al., puede relacionarse con la hiperplasia gingival y problemas de espacio en la arcada dental²⁸.

Por último, las anomalías estructurales como la amelogénesis imperfecta y la dentinogénesis imperfecta afectan la formación y calidad del esmalte y la dentina, respectivamente. Witkop señala que estas condiciones están asociadas a mutaciones genéticas específicas, resultando en dientes frágiles y propensos a fracturas. El tratamiento de estas anomalías a menudo implica restauraciones protectoras, como coronas, para preservar la integridad dental y mejorar la estética, según Witkop y Rao^{27,28}.

1.6.1.3 Factores etiológicos de las anomalías dentarias

Los factores etiológicos que contribuyen a las anomalías dentarias son diversos y generalmente se dividen en dos categorías principales: factores genéticos y factores ambientales. Las influencias genéticas son de particular relevancia, ya que muchos de los patrones de anomalías dentarias se heredan de manera autosómica dominante, recesiva o ligada al cromosoma X. Estas anomalías pueden manifestarse como parte de un síndrome más amplio o de manera aislada, dependiendo de la mutación genética involucrada²⁹.

La genética no solo determina la predisposición a desarrollar ciertas anomalías, sino que también influye en la severidad y la extensión de las mismas. Por ejemplo, la hipodoncia y la oligodoncia están frecuentemente asociadas con mutaciones en genes clave como PAX9 y MSX1, que juegan un rol crucial en el desarrollo dental. Estas mutaciones pueden dar lugar a una variabilidad fenotípica considerable, lo que significa que la misma mutación genética puede presentar diferentes grados de severidad entre los individuos afectados³⁰.

Los factores ambientales, por otro lado, pueden interactuar con la predisposición genética o actuar de manera independiente para causar anomalías dentarias. Exposiciones durante el embarazo a teratógenos como el tabaco, alcohol, y ciertos fármacos han sido implicadas en el desarrollo de estas anomalías. Asimismo,

condiciones como la malnutrición materna o las infecciones durante el embarazo pueden interferir con el desarrollo adecuado de los dientes en el feto, resultando en anomalías en la formación del esmalte o la dentina^{30,31}.

1.6.1.3.1 Influencias genéticas en el desarrollo de anomalías dentarias

Las influencias genéticas en el desarrollo de anomalías dentarias son extensas y complejas. Muchos de los genes implicados en el desarrollo dental codifican proteínas que regulan el crecimiento, diferenciación y mineralización de los dientes. Alteraciones en estos genes pueden dar lugar a una variedad de fenotipos anormales. Por ejemplo, mutaciones en el gen MSX1 están estrechamente relacionadas con la hipodoncia, especialmente en los dientes posteriores, mientras que las mutaciones en el gen PAX9 pueden causar agenesia dental severa, afectando principalmente a los molares³².

Además, algunas anomalías dentarias son características de síndromes genéticos más amplios. Por ejemplo, la hipodoncia puede estar asociada con el síndrome de Down, el síndrome de Ectodermal Displasia, y el síndrome de Rieger. En estos casos, las anomalías dentarias son solo una manifestación de un problema genético subyacente más amplio, lo que requiere un manejo clínico integral que considere tanto los aspectos dentales como sistémicos del paciente³³.

Los avances en genética molecular han permitido una mejor comprensión de cómo las mutaciones en ciertos genes pueden dar lugar a anomalías dentarias. Además, la investigación en epigenética ha comenzado a revelar cómo los factores ambientales pueden modificar la expresión génica durante el desarrollo dental, influyendo en el riesgo de desarrollar anomalías. Esta área de investigación es prometedora, ya que podría abrir nuevas vías para la prevención y tratamiento de estas condiciones^{33,34}.

1.6.1.3.2 Factores ambientales y su papel en la aparición de anomalías

Los factores ambientales cumplen un papel crucial en la aparición de anomalías dentarias, especialmente cuando interactúan con una predisposición genética subyacente. Durante el desarrollo prenatal, el ambiente intrauterino tiene un gran

impacto en la formación dental. La exposición a teratógenos, como el tabaco, el alcohol y ciertas drogas durante la etapa del embarazo, se relacionan con un mayor riesgo de anomalías dentarias en el niño. Estas sustancias pueden interferir con la formación del esmalte y la dentina, resultando en defectos como la hipoplasia del esmalte o la formación inadecuada de la dentina³⁵.

Además de los teratógenos, las deficiencias nutricionales durante el embarazo, como la falta de ácido fólico, vitamina D y calcio, también se han vinculado con anomalías dentarias. La malnutrición puede afectar la mineralización de los dientes en desarrollo, conduciendo a una estructura dental débil y propensa a defectos. Asimismo, infecciones maternas como la rubéola y el citomegalovirus pueden interrumpir el desarrollo normal de los dientes, dando lugar a una serie de malformaciones dentales³⁶.

El ambiente postnatal también influye en la salud dental. Factores como el trauma dental, las infecciones, y la exposición a flúor en exceso pueden provocar anomalías en la dentición. Por ejemplo, la fluorosis dental, causada por el consumo excesivo de flúor durante la formación de las piezas dentarias, se manifiesta como manchas blancas o marrones en el esmalte y, en casos graves, puede resultar en una superficie dental irregular y frágil^{36,37}.

1.6.1.4 Impacto de las anomalías dentarias en la salud bucal

Las anomalías dentarias tienen un impacto significativo en la salud bucal, afectando tanto la función como la estética de la cavidad oral. Desde una perspectiva funcional, estas anomalías pueden interferir con la masticación, el habla, y la oclusión, lo que a su vez puede llevar a problemas secundarios como la disfunción temporomandibular y el desgaste excesivo de los dientes. Por ejemplo, la presencia de dientes supernumerarios o malposicionados puede causar una mala alineación dental, lo que dificulta la masticación adecuada y aumenta la posibilidad de presentar lesiones en los tejidos blandos³⁸.

El impacto estético de las anomalías dentarias no debe subestimarse, ya que puede tener repercusiones psicológicas importantes. La apariencia de los dientes juega un papel importante con respecto a la autopercepción y la autoestima. Las anomalías como la microdoncia o la presencia de dientes malformados pueden afectar

negativamente la sonrisa de un individuo, lo que a menudo lleva a una disminución en la confianza en sí mismo y puede influir en la interacción social. Además, estas alteraciones estéticas pueden ser motivo de burlas o estigmatización, especialmente en niños y adolescentes³⁹.

Desde un aspecto de la salud general, las anomalías dentarias pueden predisponer a otros problemas bucales, como caries y enfermedades periodontales. Por ejemplo, la hipodoncia puede resultar en espacios entre los dientes que facilitan el acúmulo de placa y restos alimenticios, incrementando el riesgo de lesiones cariosas y enfermedades de las encías. Además, las anomalías en la estructura del esmalte, como las observadas en la amelogenesis imperfecta, pueden hacer que los dientes sean más susceptibles a la desmineralización y las caries^{40,41}.

1.6.1.5 Métodos de diagnóstico de las anomalías dentarias

El diagnóstico de las anomalías dentarias es un proceso multifacético que implica la integración de la evaluación clínica, los estudios de imagenología y, en algunos casos, las pruebas genéticas. La evaluación clínica inicial incluye un examen visual detallado, donde el odontólogo observa la presencia de alteraciones en la forma, tamaño, número y posición de los dientes. La palpación y la exploración de las estructuras dentales también son fundamentales para identificar irregularidades que no son evidentes a simple vista⁴².

Las radiografías son una herramienta diagnóstica esencial para la identificación de anomalías dentarias. Las radiografías panorámicas ofrecen una vista completa de la estructura dental, permitiendo la detección de dientes retenidos, supernumerarios, y otras alteraciones que no son visibles en un examen clínico estándar. Las radiografías periapicales, por su parte, son empleadas también para evaluar la salud de las raíces dentales y las estructuras óseas circundantes. En situaciones más complejas, la tomografía computarizada de haz cónico (CBCT) ofrece una imagen tridimensional detallada que permite una evaluación más detallada de la anatomía dental y maxilofacial⁴³.

En situaciones donde se sospecha una etiología genética, se pueden utilizar pruebas genéticas para identificar mutaciones específicas asociadas con las anomalías dentarias. Estas pruebas son particularmente útiles en el diagnóstico de condiciones

hereditarias como la amelogenesis imperfecta o la dentinogenesis imperfecta. La identificación de la mutación genética subyacente no solo confirma el diagnóstico, sino que también proporciona información valiosa para el manejo clínico y el asesoramiento genético de la familia^{43,44}.

1.6.1.6 Tratamiento de las anomalías dentarias

El tratamiento de las anomalías dentarias depende del tipo o gravedad de la anomalía, así como la edad y necesidades específicas del paciente. En casos de hipodoncia, el tratamiento puede incluir el uso de ortodoncia para cerrar los espacios creados por la ausencia de dientes, o la colocación de implantes dentales y prótesis para reemplazar los dientes faltantes. La planificación del tratamiento debe ser cuidadosa y personalizada, teniendo en cuenta factores como la erupción dental y el crecimiento óseo del paciente⁴⁵.

Para las malposiciones dentarias, el tratamiento ortodóntico es fundamental. A través del uso de brackets y otros dispositivos ortodónticos, es posible corregir la alineación de las piezas dentarias y mejorar la función oclusal. En algunos casos, se requiere del uso de dispositivos ortopédicos adicionales, como expansores palatinos, para corregir las discrepancias óseas que acompañan a las malposiciones dentarias. El objetivo del tratamiento es lograr una mordida funcional y estética, lo cual puede requerir varios años de intervención⁴⁶.

Las anomalías estructurales, como la amelogenesis imperfecta, requieren un enfoque restaurador para proteger los dientes afectados y mejorar su apariencia. El uso de materiales estéticos como coronas de porcelana, carillas de composite, o incluso restauraciones con resinas compuestas puede ser necesario para restaurar la función y estética dental. En casos severos, donde los dientes están significativamente debilitados, las coronas completas pueden ser la mejor opción para garantizar la durabilidad de la restauración^{47,48}.

1.6.2 Pacientes con fisura labiopalatina

1.6.2.1 Definición de fisura labiopalatina

La fisura labiopalatina es aquella malformación congénita que se define por la falta de fusión de las estructuras faciales durante el proceso embrionario, lo que resulta en

una abertura o fisura en el paladar, labio superior, o ambos. Esta condición puede variar en severidad, desde una mínima hendidura en el labio hasta una separación completa que involucra el paladar blando y duro, así como la región alveolar. La fisura labiopalatina es una de las anomalías congénitas más comunes, y su incidencia varía según la población y los factores genéticos y ambientales⁴⁹.

La etiología de la fisura labiopalatina es multifactorial, involucrando una compleja interacción entre factores genéticos, epigenéticos y ambientales. Los estudios han identificado varias mutaciones genéticas que aumentan el riesgo de desarrollar fisura labiopalatina, y estos genes pueden interactuar con factores como la deficiencia de ácido fólico materno, la ingesta de alcohol, el tabaquismo y ciertas infecciones durante el embarazo. Esta interacción entre genes y ambiente subraya la necesidad de un enfoque preventivo y un diagnóstico precoz⁵⁰.

Las fisuras labiopalatinas no solo afectan la apariencia facial, sino que también tienen un impacto significativo en la función oral y general del paciente. Los niños nacidos con esta condición pueden enfrentar desafíos en la alimentación, la respiración, el habla y la audición. La presencia de una fisura en el paladar compromete la función velofaríngea, lo que puede llevar a problemas de resonancia del habla, mientras que la fisura en el labio puede afectar la capacidad de succión y alimentación en los lactantes^{50,51}.

1.6.2.2 Clasificación de las fisuras según su ubicación

La clasificación de las fisuras labiopalatinas se basa en su ubicación anatómica y en la extensión del defecto. Las fisuras pueden ser unilaterales o bilaterales, afectando uno o ambos lados de la cara. En términos de extensión, se clasifican como fisuras completas cuando la separación se extiende desde el labio hasta el paladar blando, y fisuras incompletas cuando el defecto no afecta toda la estructura. Además, pueden clasificarse como fisura labial, palatina o labiopalatina, dependiendo de las estructuras faciales involucradas⁵².

Las fisuras labiales son aquellas que afectan solo el labio superior, y pueden ser unilaterales o bilaterales. Una fisura labial unilateral afecta solo un lado del labio, mientras que una bilateral afecta ambos lados. Las fisuras palatinas, por otro lado, involucran una separación en el paladar, que puede extenderse desde el paladar

blando hasta el paladar duro. En algunos casos, estas fisuras pueden estar asociadas con fisuras submucosas, donde la separación es visible solo en el tejido subyacente, no en la superficie del paladar⁵³.

Las fisuras labiopalatinas combinan la presencia de una fisura en el labio superior y en el paladar. Estas son las más complejas, ya que afectan múltiples estructuras faciales, lo que complica tanto el tratamiento quirúrgico como el manejo postoperatorio. La gravedad de estas fisuras labiopalatinas puede variar, y su tratamiento a menudo requiere múltiples intervenciones quirúrgicas a lo largo de la vida del paciente, junto con cuidados ortodónticos y del habla^{53,54}.

1.6.2.3 Incidencia y prevalencia de las fisuras labiopalatinas

La incidencia y prevalencia de las fisuras labiopalatinas muestra variaciones significativas entre diferentes poblaciones y grupos étnicos. A nivel mundial, se estima que esta condición afecta a aproximadamente 1 de cada 700 nacimientos, aunque esta cifra puede ser mayor en ciertas regiones, como Asia, y menor en poblaciones africanas. Las variaciones en la prevalencia de fisuras labiopalatinas han sido atribuidas a una combinación de factores genéticos, ambientales y socioeconómicos, que contribuyen en la aparición y el manejo de esta condición⁵⁵.

A nivel nacional, en Perú, se ha reportado que las fisuras labiopalatinas tienen una prevalencia cercana a 1 en cada 1,000 nacimientos, siendo más frecuente en zonas rurales debido a factores socioeconómicos y la limitada accesibilidad a atención médica especializada. Según estudios realizados por Flores y Gálvez, la incidencia de estas anomalías en la población peruana también se asocia con deficiencias nutricionales y la exposición a ciertos agentes ambientales durante el embarazo, lo que subraya la importancia de enfoque integral y multidisciplinario para optimizar la calidad de vida de los pacientes.

En términos de incidencia, las fisuras labiopalatinas tienden a ser más comunes en el género masculino, especialmente en el caso de fisuras que afectan tanto el labio como el paladar. Sin embargo, las fisuras palatinas aisladas son más comunes en mujeres. Esta diferencia de género en la incidencia sugiere posibles diferencias en la susceptibilidad genética o en la influencia de factores hormonales durante el desarrollo fetal. Además, las fisuras unilaterales son más comunes que las bilaterales,

y las fisuras en el lado izquierdo del rostro son más frecuentes que en el lado derecho⁵⁶.

Los estudios epidemiológicos han señalado diversos factores de riesgo vinculados a la fisura labiopalatina, que incluyen antecedentes familiares de la afección y la exposición a teratógenos durante la gestación y deficiencias nutricionales como la falta de ácido fólico. Al identificar estos factores de riesgo ha llevado al desarrollo de programas preventivos y al asesoramiento genético para las familias en riesgo. Además, la vigilancia epidemiológica continua es esencial para mejorar la provisión y la planificación de servicios de salud para pacientes con fisura labiopalatina^{56,57}.

1.6.2.4 Rehabilitación integral en pacientes con fisura labiopalatina

La rehabilitación integral en pacientes con fisura labiopalatina es un proceso complejo y multidisciplinario que aborda una serie de intervenciones médicas, quirúrgicas y terapéuticas a lo largo de la vida del paciente. La finalidad de la rehabilitación es restaurar la funcionalidad, mejorar la estética facial, y abordar las complicaciones asociadas con la fisura, como los problemas de habla, audición y anomalías dentarias. Este enfoque integral requiere la coordinación de un equipo de especialistas que incluya cirujanos plásticos, ortodoncistas, logopedas, otorrinolaringólogos y psicólogos⁵⁸.

El primer paso en la rehabilitación suele ser la corrección quirúrgica del labio y el paladar, que se realiza en etapas tempranas de la vida del paciente. La cirugía inicial del labio generalmente se lleva a cabo entre los 3 y 6 meses de edad, mientras que la reparación del paladar se ejecuta entre los 9 y 18 meses. Estas cirugías son cruciales para mejorar la función de succión, reducir el riesgo de infecciones del oído medio, y permitir un desarrollo normal del habla. Sin embargo, es común que se requieran cirugías adicionales a medida que el paciente crece para corregir cicatrices y mejorar la función velofaríngea⁵⁹.

Además de la cirugía, la terapia del habla es un componente esencial de la rehabilitación integral. Los pacientes con fisura labiopalatina a menudo tienen dificultades con la resonancia y la articulación debido a la insuficiencia velofaríngea, que puede ser tratada con ejercicios específicos y, en algunos casos, con intervenciones quirúrgicas adicionales o dispositivos ortopédicos. La intervención

temprana en la terapia del habla es crucial para minimizar los problemas de comunicación y mejorar la integración social y escolar del niño^{59,60}.

1.6.2.5 Anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina

Los pacientes con fisura labiopalatina tienen una alta prevalencia de anomalías dentarias, que pueden incluir hipodoncia, dientes supernumerarios, malformaciones y malposiciones dentarias. Estas anomalías suelen estar localizadas en la región afectada por la fisura, particularmente en el área del incisivo lateral y canino, donde la interrupción del desarrollo dental es más pronunciada. La hipodoncia, o ausencia congénita de dientes, es especialmente común en estos pacientes y puede complicar aún más el tratamiento ortodóntico y protésico⁶¹.

Las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina no solo afectan la función dental, sino que también tienen un impacto significativo en la estética y en la percepción de la imagen corporal. La presencia de dientes supernumerarios, que son dientes adicionales que no deberían estar presentes, puede causar desalineación dental y dificultades en la erupción normal de los dientes permanentes. Estas condiciones requieren un manejo cuidadoso y coordinado entre el ortodoncista y el cirujano maxilofacial para garantizar una alineación adecuada y un resultado estético favorable⁶².

El tratamiento de las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina es complejo y generalmente requiere múltiples etapas de intervención a lo largo de la vida del paciente. El manejo ortodóntico temprano puede incluir la expansión del paladar y la corrección de la malposición de los dientes, seguido de la colocación de implantes dentales o prótesis para reemplazar los dientes ausentes. En algunos casos, se opta por realizar cirugías adicionales para ajustar la alineación de los maxilares y mejorar la estética facial^{62,63}.

II MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

2.1 Tipo y diseño de investigación

2.1.1 Tipo

Este estudio emplea una metodología descriptiva, retrospectiva y transversal. La investigación abarca un análisis de la literatura científica publicada entre 2020 y 2024, proporcionando una visión actualizada y comprehensiva del tema. Este enfoque permite sintetizar los hallazgos más recientes sobre la prevalencia, tipos y características de las anomalías dentarias asociadas con las fisuras labiopalatinas, sin realizar intervenciones directas o análisis de historias clínicas. La revisión de investigaciones recientes facilita la identificación de tendencias emergentes, avances en el conocimiento y posibles áreas de consenso o controversia en el campo, contribuyendo así a una comprensión más detallada de la relación entre las fisuras labiopalatinas y las anomalías dentarias⁶⁴.

2.1.2 Diseño

El presente análisis se fundamenta en un diseño descriptivo y no experimental, centrado en las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina. La investigación se basa en la recolección y análisis de datos provenientes de estudios publicados en revistas científicas entre 2020 y 2024. Este enfoque bibliométrico permite una comprensión detallada y actualizada de la relación entre las fisuras labiopalatinas y las anomalías dentarias asociadas, sin intervención directa en pacientes ni manipulación de variables. El análisis de la literatura reciente proporciona una visión global de los avances⁶⁵.

2.2 Variables - Operacionalización

2.2.1 Variables

- Anomalías dentarias
- Pacientes con fisura labiopalatina

2.2.2 Operacionalización

Tabla 1. Operacionalización de variables

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Anomalías dentarias	Las anomalías dentarias son alteraciones en el desarrollo de los dientes que pueden afectar su forma, tamaño, número, posición o estructura. Estas anomalías pueden ser congénitas o adquiridas y pueden influir en la función y la estética dental ²³ .	Identificación y clasificación específica de cualquier alteración en la forma, tamaño, número, posición o estructura de los dientes, observada y registrada mediante exámenes clínicos o radiográficos en los pacientes.	Estudios que registran anomalías dentarias.	Número de estudios publicados en los últimos 05 años	Ficha de recolección de datos
Pacientes con fisura labiopalatina	Los pacientes con fisura labiopalatina tienen una apertura congénita en el labio y/o paladar que afecta funciones como la	Identificación y selección de individuos que presentan una separación congénita en el labio y/o paladar, diagnosticada clínicamente	Estudios que incluyen a pacientes con fisura labiopalatina.	Número de estudios publicados en los últimos 05 años	

	alimentación y el habla, y suele requerir tratamiento especializado ⁴⁹ .				
--	---	--	--	--	--

Nota: Elaboración propia

2.3 Población y muestra

2.3.1 Población

La unidad de análisis estará compuesta por estudios publicados en los últimos cinco años que se incluyan en esta investigación. Se llevará a cabo una búsqueda electrónica limitada a la base de datos Scopus, cubriendo el período desde **2020 hasta 2024**. La población objetivo consistirá en un conjunto de 1586 artículos de los cuales se seleccionaron 117, que serán identificados a través de una búsqueda específica. La búsqueda se llevará a cabo únicamente en la base de datos Scopus.

Estrategia de búsqueda

- Se realizará una búsqueda exhaustiva en Scopus haciendo uso de la combinación de las palabras clave: ("dental anomalies" or "anomalies" AND "cleft lip and palate")
- Esta búsqueda se realizó el 24 de julio del 2024, y se limitó a los artículos publicados desde enero de 2020 hasta la fecha actual.
- Tras llevar a cabo la búsqueda en la base de datos Scopus, se procedió a agregar los filtros situados en la parte lateral izquierda, referidos al año, tipo de documento, palabras clave, idioma, entre otros (Figura 1), dando como resultado la siguiente codificación de búsqueda:
- TITLE-ABS-KEY ("Dental anomalies" OR "anomalies" AND "cleft lip and palate") AND PUBYEAR > 2019 AND PUBYEAR < 2025 AND (LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Cleft Palate") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Cleft Lip") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Humans") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Cleft Lip And Palate") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Human")) AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "DENT")) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar") OR LIMIT-TO (DOCTYPE , "re")) AND (LIMIT-TO (SRCTYPE , "j")) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "English") OR LIMIT-TO (LANGUAGE , "Spanish"))
- La verificación de la búsqueda puede constatarse en el siguiente enlace: <https://acortar.link/R8nPNQ>
- Los artículos recopilados fueron revisados para garantizar su relevancia y calidad. La cantidad de relevancia y evidencia orientarán los resultados.

Figura 1. Filtrado de artículos en Scopus según las palabras clave y según los criterios de inclusión y exclusión establecidos

The screenshot displays the Scopus search interface. At the top, a search bar contains the text "Search within results". Below it, the "Refine search" section shows various filters. A red box highlights the "Range" filter, which is set to "2020 - 2024". Another red box highlights the "Subject area" and "Keyword" filters, with "Limited to Dentistry" and "Limited to Cleft Lip" selected. The main results area shows 117 documents found, with a list of 10 items visible. Each item includes a checkbox, a document title, authors, source, year, and citation count. The first item is "Prevalence of tooth agenesis and supernumerary teeth related to different cleft lip and cleft palate populations" by Aung W.P., Bannanchakul D., Park A., Bhat-Jayaram A., and Morkmaid S., published in BMC Oral Health, 24(1), 2024, with 0 citations. The second item is "The prevalence of orofacial clefts in Qatar: a cross-sectional nationwide study" by Shandajj M.H., Hammanay M., Alkhalaf M., and Alhachimi S., published in BMC Oral Health, 24(1), 2024, with 0 citations. The third item is "Three-dimensional analysis of palatal morphology and PAS in patients with cleft lip and palate prior to orthodontic treatment" by Talebi M. and Lison J.A., published in Head and Neck Medicine, 2024, 20(1), 48, with 0 citations. The fourth item is "Gene sequencing applications to combat oral-cavity related disorders: a systematic review with meta-analysis" by Abdul N.S., Shams M., Baki S.R., Gazi M., and Almarazi S., published in BMC Oral Health, 24(1), 2024, with 2 citations. The fifth item is "A Unique Case Report of Meningeal Hemangioma Within Alveolar Cleft" by Eaton K. and Borella A., published in Cleft Palate Craniofacial Journal, 61(9), pp. 1374-1377, 2024, with 0 citations. The sixth item is "Parental Perception of Oral Health and Oral Health Status of Pediatric Patients Attending an Urban Craniofacial Center" by Discepoli L., Scatena L., Wang H., Anselmi D., and Alvarez F., published in Cleft Palate Craniofacial Journal, 61(8), pp. 1329-1333, 2024, with 0 citations. The seventh item is "Ethical Implications of Cleft Lip and Palate Repair in Patients with Trisomy 13 and Trisomy 18" by Azezi E., Ghosh A.K., Udayappa S.M., and Metz D.G., published in Cleft Palate Craniofacial Journal, 61(8), pp. 1383-1388, 2024, with 2 citations. The eighth item is "Craniofacial morphological variability in orthodontic patients with non-syndromic orofacial clefts: an approach using geometric morphometrics" by Schraad F., Scheepers G., Roy K.C., and Oskarschite P.H., published in Clinical Oral Investigations, 28(7), 409, 2024, with 0 citations. The ninth item is "Comparison of Superior Semicircular Canal Bone Thickness and Patterns in Unilateral and Bilateral Cleft Patients and Normal Controls: A CBCT Study" by Palnesh M., Ramprasad, Vign B., and Hajar M., published in Cleft Palate Craniofacial Journal, 61(7), pp. 1172-1178, 2024, with 0 citations. The tenth item is "Cleft orofacial care in India—a narrative review" by Gu S.W. and Chop C.K., published in Frontiers of Oral and Maxillofacial Medicine, 6, 15, 2024, with 0 citations. The page also includes a "Discover early research ideas" section with a "View 10 preprints" button and a "Display 10 results" dropdown at the bottom right.

2.3.2 Muestra

Se dispuso de un total de 117 estudios, los cuales fueron seleccionados de acuerdo a las palabras clave y los criterios de inclusión y exclusión.

2.3.2.1 Criterios de inclusión

- Estudios escritos en español e inglés.
- Estudios en humanos.
- Estudios originales y de revisión.
- Disponibilidad del texto completo para su evaluación.

2.3.2.2 Criterios de exclusión

- Estudios que no se encuentren disponibles en su totalidad para su evaluación.
- Estudios que no sean realizados en seres humanos.
- Estudios que no proporcionen datos relevantes sobre las anomalías dentales en pacientes con fisura labiopalatina, como aquellos enfocados en otras áreas de la odontología o en poblaciones diferentes.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.4.1 Técnica

En este análisis se empleó la técnica de observación, que implica enfocar la atención en un fenómeno o proceso particular con el fin de recoger datos de forma directa y sistemática, sin influir en el entorno estudiado. En el aspecto investigativo, la observación se refiere a la cuidadosa monitorización y recolección de datos sobre variables de interés mediante la percepción sensorial directa o el registro de eventos y comportamientos⁶⁶.

Mediante la revisión y análisis de estudios publicados en los últimos cinco años, se reunió información relevante sobre las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina. Esto permitió identificar patrones, tendencias y hallazgos importantes en la investigación, aportando así a una comprensión más detallada y fundamentada de este fenómeno en la población neonatal.

2.4.2 Instrumento

En este estudio se utilizó una ficha de recolección de datos como herramienta metodológica. Este instrumento permite la recopilación sistemática de información relevante de los estudios evaluados sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina. La ficha de recolección de datos facilita el registro organizado y detallado de los hallazgos encontrados de las diferentes investigaciones incluidos en el análisis⁶⁷.

Este instrumento permitió la documentación precisa de los hallazgos en relación con la existencia y características de los estudios publicados, organizándolos de manera sistemática en categorías como base de datos, revista, año de publicación, autor(es) y título. Esta estructura facilitó una recopilación ordenada y coherente de la información, lo que, a su vez, posibilitó un análisis detallado de los datos recopilados, contribuyendo a una comprensión más profunda y precisa del tema investigado.

2.5 Métodos de análisis de datos

Los datos de Scopus fueron exportados al software Excel para su tabulación y organización, y al programa VOSviewer para llevar a cabo el mapeo del análisis. Se realizó un mapeo de términos más comunes encontrados en títulos y resúmenes de los estudios recopilados.

2.6 Aspectos éticos

- **Autonomía:** En esta investigación se ha mantenido plenamente la independencia de los investigadores y autores cuyos estudios fueron analizados, utilizando sus datos de acuerdo con los principios éticos y respetando los términos de uso y políticas de las revistas científicas pertinentes relacionadas con las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina.
- **Beneficencia:** El objetivo principal de este análisis es profundizar el conocimiento científico sobre las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina. Esto busca, en última instancia, aportar beneficios tanto para los profesionales de la salud como para los pacientes, al mejorar la comprensión y el tratamiento de estas anomalías.

- **No maleficencia:** Se ha tomado cuidado en asegurar que la utilización de los datos obtenidos de estudios anteriores no cause ningún tipo de daño o perjuicio a los autores originales ni a otras personas involucradas en el proceso investigativo
- **Justicia:** Esta investigación se llevó a cabo con un sólido compromiso con la equidad y la justicia, garantizando que los resultados obtenidos se usen de manera ética y responsable en beneficio de la comunidad científica.

III RESULTADOS

De forma general, a través del análisis bibliométrico de publicaciones científicas disponibles en el periodo comprendido entre 2020 y 2024, se identificaron un total de **117 artículos** relacionados con las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina. La descripción de las tendencias fue:

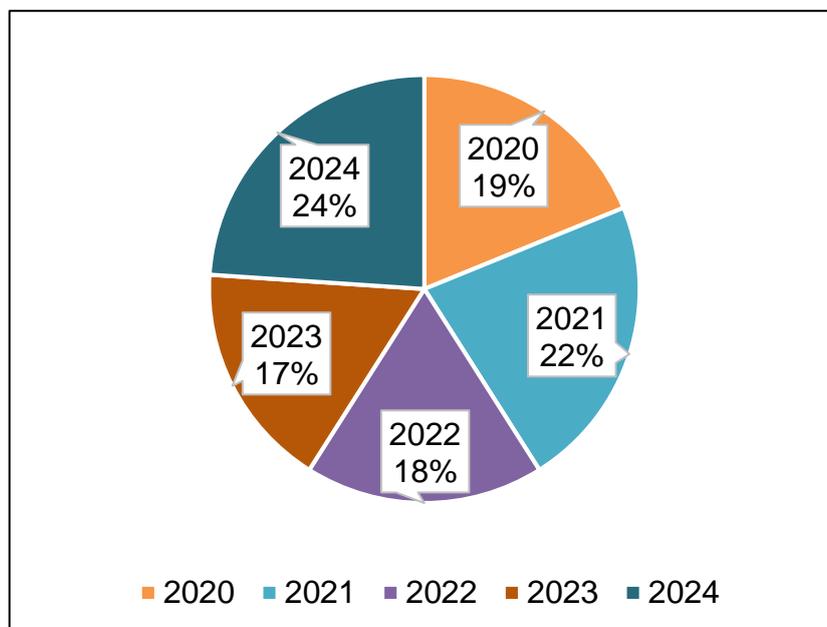
- **Cantidad de literatura científica:**
 - **2020:** Durante este año se registraron 22 publicaciones, representando el 19% del total. Este fue el año con la tercera mayor cantidad de artículos publicados. Aunque no marca un aumento sustancial respecto a años previos, sirve como base para la tendencia que seguirá en los próximos años.
 - **2021:** Este año muestra un aumento en la cantidad de artículos con 26 publicaciones, representando un 22% del total. Este incremento sugiere un creciente interés dentro de la comunidad científica en estudiar las anomalías dentarias asociadas a la fisura labiopalatina.
 - **2022:** A pesar de una leve disminución, se publicaron 21 artículos, representando el 18% del total. Aunque hubo una baja con respecto a 2021, sigue siendo un año importante en la producción científica.
 - **2023:** Con 20 artículos publicados, este año registró una leve disminución con un 17% del total. Sin embargo, este descenso fue breve, ya que el año siguiente mostró un aumento significativo.
 - **2024:** El año 2024 experimentó el mayor incremento en la cantidad de publicaciones, con un total de 28 artículos, lo que representó el 24% del total. Este aumento significativo puede estar vinculado a avances en las técnicas de diagnóstico y tratamiento de anomalías dentarias, así como a un mayor financiamiento y colaboración internacional en investigaciones científicas.

Tabla 2. Cantidad de literatura científica sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina 2020-2024

		Artículos publicados	
		N	%
Año	2020	22	19
	2021	26	22
	2022	21	18
	2023	20	17
	2024	28	24
TOTAL		117	100

Nota: Elaboración propia en base a datos de la base de datos Scopus.

Figura 2. Porcentaje de literatura científica sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina 2020-2024



Análisis e interpretación de la Tabla 2 Figura 2. La tabla muestra la distribución de artículos publicados sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina durante el periodo 2020-2024. En total, se publicaron 117 artículos. El año 2024 tuvo la mayor proporción de publicaciones (24%), seguido de 2021 con 22%, mientras que los años 2020 y 2023 mostraron proporciones más bajas, con 19% y 17% respectivamente. El año 2022 registró un 18%. La tendencia general refleja un crecimiento y variabilidad en la producción científica, con un aumento

notable en las publicaciones en 2024, lo que podría indicar un interés creciente en este campo de estudio.

- **Instituciones líderes en investigación:**

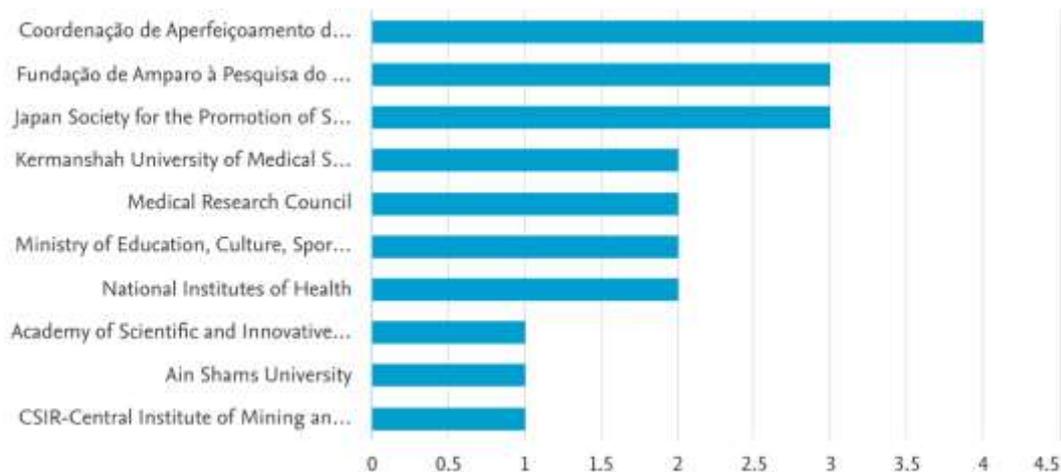
A nivel global, las instituciones más activas en la publicación de estudios sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina provienen de países con un fuerte enfoque en investigación científica y con infraestructura avanzada en el campo de la salud.

Tabla 3. Instituciones líderes en investigación relacionada a las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina durante el periodo 2020-2024.

Rank	Instituciones de financiación	País	Nº de artículos	%
1	Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior	Brasil	4	19
2	Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de São Paulo	Brasil	3	14
3	Japan Society for the Promotion of Science	Japón	3	14
4	Kermanshah University of Medical Sciences	Irán	2	9
5	Medical Research Council	Reino Unido	2	9
6	Ministry of Education, Culture, Sports, Science and Technology	Japón	2	10
7	National Institutes of Health	Estados Unidos	2	10
8	Academy of Scientific and Innovative Research	India	1	5
9	Ain Shams University	Egipto	1	5
10	CSIR-Central Institute of Mining and Fuel Research	India	1	5
TOTAL			21	100.0

Nota: Elaboración propia en base a datos de la base de datos Scopus

Figura 3. Ranking de las instituciones de financiación activas en la publicación de literatura sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina 2020-2024



Análisis e interpretación de la Tabla 3 Figura 3. La tabla muestra las diez principales instituciones de financiación activas en la publicación de literatura sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina entre 2020 y 2024. Brasil lidera con la Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior financiando el 19% de los artículos, seguida por la Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de São Paulo con el 14%. Japón también juega un papel importante con dos instituciones que, juntas, financian el 24% de los estudios. Otros países como Irán, Reino Unido, Estados Unidos, India y Egipto contribuyen con diferentes porcentajes, destacando el carácter internacional de la investigación. En total, estas instituciones financiaron 21 artículos, con un papel prominente de Brasil y Japón.

- **Autores más activos:**

En el análisis de los autores más activos en publicaciones sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina 2020-2024, se identificaron los siguientes:

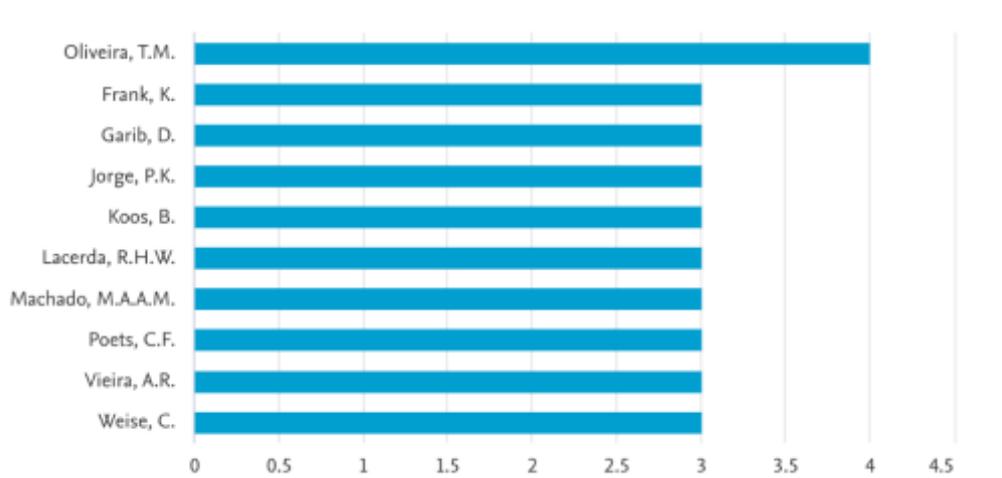
- **Oliveira TM:** Se destacó como el autor más prolífico, con 4 publicaciones, lo que representa el 13% de la producción total. Este autor ha estado involucrado en estudios clave relacionados con las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina, lo que lo convierte en un referente en este campo.
- Otros autores relevantes incluyen a **Frank K, Garib D, Jorge PK, y Koos B**, cada uno con 3 publicaciones que representan entre el 9% y 10% de las publicaciones.

Tabla 4. Los diez autores más activos en publicaciones sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina 2020-2024

Rank	Autor(es)	Nº de artículos	%	-
1	Oliveira TM	4	13	-
2	Frank K	3	9	-
3	Garib D	3	9	-
4	Jorge PK	3	9	-
5	Koos B	3	10	-
6	Lacerda RHW	3	10	-
7	Machado MAAM	3	10	-
8	Poets CF	3	10	-
9	Vieira AR	3	10	-
10	Weise C	3	10	-
TOTAL		31	100.0	-

- Nota: Elaboración propia en base a datos de la base de datos Scopus

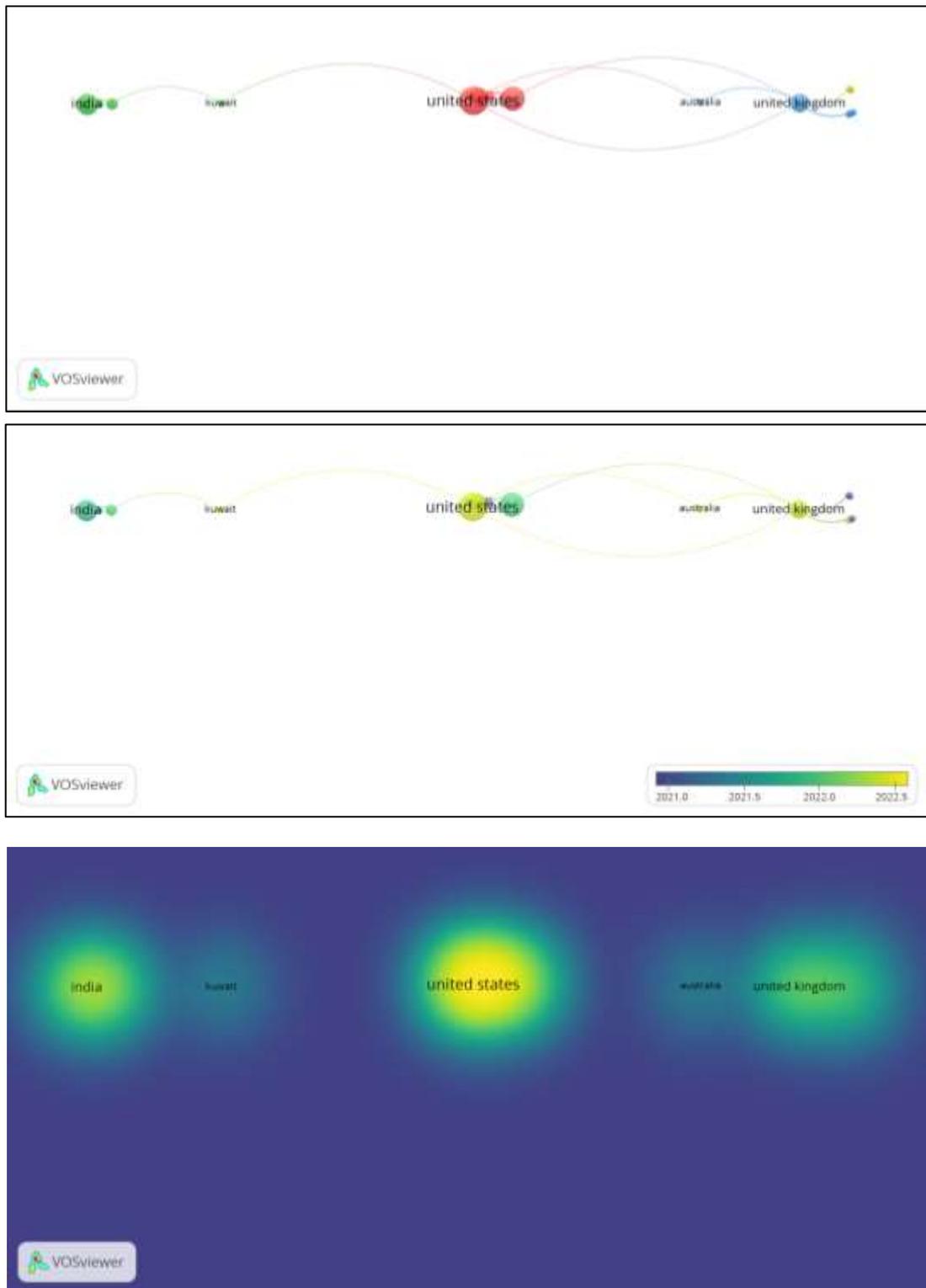
- **Figura 4.** Ranking de los 10 autores activos en la publicación de literatura sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina 2020-2024



- **Análisis e interpretación de la Tabla 4 Figura 4.** La tabla identifica a los diez autores más activos en la investigación sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina durante el periodo 2020-2024, con un total de 31 artículos publicados. Oliveira TM destaca como el autor principal, habiendo publicado 4 artículos que representan el 13% de la producción total. Le siguen en importancia nueve autores, cada uno con 3 publicaciones, lo que representa entre el 9% y el 10% de los artículos: Frank K, Garib D, Jorge PK, Koos B, Lacerda RHW, Machado MAAM, Poets CF, Vieira AR, y Weise C. A pesar de que Oliveira TM es el líder, los otros autores muestran una actividad significativa y constante, lo que subraya la colaboración e interés en este tema. Este grupo de investigadores constituye la base de la producción científica en este campo, contribuyendo colectivamente al 100% de los artículos relevantes en el periodo analizado.

- Países más citados:

Figura 5. Análisis de las citaciones de investigaciones relacionadas a las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina según países



Análisis e interpretación de la Figura 5. En el primer mapa, podemos observar que los países principales, como Estados Unidos, Reino Unido, India, Australia y Kuwait, están conectados, con Estados Unidos desempeñando un rol central en la red de citas. El segundo mapa temporal refleja cómo esta red ha evolucionado a lo largo del tiempo, destacando que las conexiones más recientes involucran a Reino Unido y Australia en años más recientes, mientras que países como India y Kuwait mantienen un flujo constante de citas con Estados Unidos. Finalmente, el tercer mapa de densidad visualiza el peso de las contribuciones, donde Estados Unidos y Reino Unido presentan las áreas más destacadas en términos de impacto, seguido por India, lo que sugiere una mayor concentración de investigaciones y citas desde estos países.

- **Distribución de la literatura científica:**

Tabla 5. Descripción de los artículos científicos sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina según la base de datos, revista, año de publicación, autor(es) y título

Nº	Base de datos	Revista	Año	Autor(es)	Título	País
1	Scopus	BMC Oral Health	2024	Abdul NS, Shenoy M, Reddy NR, Sangappa SB, Shivakumar GC, Di Blasio M, Ciccìu M, Minervini G	Gene sequencing applications to combat oral-cavity related disorders: a systematic review with meta-analysis	Reino Unido
2	Scopus	APOS Trends in Orthodontics	2024	Rajagopalan A, Verma S, Kumar V, Verma RK, Singh SP, Rattan V	Effect of maxillary distraction osteogenesis and LeFort-1 advancement orthognathic surgery on soft-tissue thickness and anterior soft-tissue to hard-tissue movement ratios among patients with complete unilateral cleft lip and palate	Estados Unidos
3	Scopus	BMC Oral Health	2024	Aung WP, Pungchanchaikul P, Pisek A, Bloch-Zupan A, Morkmued S	Prevalence of tooth agenesis and supernumerary teeth related to different Thai cleft lip and cleft palate populations	Reino Unido
4	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2024	Boonpiraks K, Nawachartkosit Y, Charunruengterakul N, Setabutr D	Hearing Outcomes in Patients with Cleft Lip and Palate in a Resource Limited Setting	Estados Unidos
5	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2024	Farid M, Cafferky L, Kirk J, Kershaw M, Slator R	The Incidence and Outcomes for Children with Cleft Palate and/or Lip and CHARGE Syndrome	Estados Unidos
6	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2024	Papaefthymiou, DDS P, Agrafioti, DDS M, Yilmaz, DDS, PhD HN	Correlation of Dental Anomalies with Cleft Type and Gender in Non-Syndromic Oral Cleft Patients: A Cross-Sectional Study	Estados Unidos
7	Scopus	Clinical Oral Investigations	2024	Schraad F, Schwahn C, Krey K-F, Doberschütz PH	Craniofacial morphological variability in orthodontic patients with non-syndromic	Alemania

					orofacial clefts: an approach using geometric morphometrics	
8	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2024	Eaton K, Rozzelle A	A Unique Case Report of Meningeal Hamartoma Within Alveolar Cleft	Estados Unidos
9	Scopus	Orthodontics and Craniofacial Research	2024	Peixoto AP, Miranda F, de Oliveira Pinto R, Ribeiro TTDC, Lara FSS, Machado FMDC, Garib D	Maxillary arch dimensions in bilateral cleft lip and palate in the age 0–5 months	Reino Unido
10	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2024	Nogueira VO, Neves MC, Neppelenbroek K, Oliveira TM, Sforza C, Soares S	Facial Analysis of Patients with Unilateral or Bilateral Cleft Lip and Palate Using 3D Stereophotogrammetry	Estados Unidos
11	Scopus	Head and Face Medicine	2024	Tabellion M, Lisson JA	Three-dimensional analysis of palatal morphology and PAS in patients with cleft lip and palate prior to orthodontic treatment	Reino Unido
12	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2024	Fell M, Fitzsimons KJ, Hamilton MJ, Medina J, Butterworth S, Park MH, Van der Meulen J, Lewis S, Chong D, Russell CJH	Cleft lip Sidedness and the Association with Additional Congenital Malformations	Estados Unidos
13	Scopus	Clinical Oral Investigations	2024	Tabellion M, Linsenmann CC, Lisson JA	Evaluation of maxillary arch symmetry in cleft patients undergoing orthodontic treatment: a comparative study	Alemania
14	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2024	Alkathami AM, Alturki AT, Ulhaq MM, Al-Meshal O	Pattern of Cleft Lip and Palate Clefts at a Tertiary Care Hospital in Saudi Arabia	Estados Unidos
15	Scopus	Frontiers of Oral and Maxillofacial Medicine	2024	Lu WW, Chng CK	Cleft craniofacial care in Asia—a narrative review	Hong Kong
16	Scopus	BMC Oral Health	2024	Khandakji MN, Hammamy M, Albaloushi M, Alhashimi N	The prevalence of orofacial clefts in Qatar : a cross-sectional nationwide study	Reino Unido

17	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2024	Appel R, Grush AE, Upadhyaya RM, Mann DG, Buchanan EP	Ethical Implications of Cleft Lip and Palate Repair in Patients with Trisomy 13 and Trisomy 18	Estados Unidos
18	Scopus	Special Care in Dentistry	2024	Nucera R, Ciraolo L, Maio A, Giuffrida M, Portelli M, Militi A, Bellocchio AM	Proposal of a hybrid workflow to create a device treating the nutritional disability of an infant with cleft lip and palate: Case report	Estados Unidos
19	Scopus	Brazilian Journal of Oral Sciences	2024	de Oliveira FV, dos Santos CF, Dionísio TJ, das Neves LT, da Silva Dalben G, Ambrosio ECP, Jorge PK, Machado MAAM, Oliveira TM	ENAM gene polymorphisms associated with dental anomalies in individuals with cleft lip and palate	Brasil
20	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2024	Gallagher ER, Chow P, Mills MR, Perry H, Tam AC, Rosenbluth G, Matthews M, Shamshoni JK, Schweitzer DN, Gutierrez YR, Hing A	Genetic Testing in Craniofacial Care: Development of Algorithms for Testing Patients with Orofacial Clefting, Branchial Arch Anomalies, and Craniosynostosis	Estados Unidos
21	Scopus	Journal of Clinical Pediatric Dentistry	2024	Altındağ A, Erdur EA, Erdur Ö, Bayrakdar İŞ	3D evaluation of the maxillary sinus volumes in patients with bilateral cleft lip and palate	Estados Unidos
22	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2024	Fujiki RB, Zhao F, Niedenthal PM, Thibeault SL	Facial Expressions of Emotion in Children with Cleft Lip and Palate	Estados Unidos
23	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2024	Paknahad M, Karimnezhand Khas R, Hasani M	Comparison of Superior Semicircular Canal Bone Thickness and Patterns in Unilateral and Bilateral Cleft Patients and Normal Controls: A CBCT Study	Estados Unidos
24	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2024	Alkharafi L, Alhasawi S, Burezq H, Alduraie A, Alhuwais M, Aldoub F,	Genetic Associations of Oral Clefts in Arabs	Estados Unidos

				Alduwaisan M, Aldoseri S, Hamdan H, Abdelhafez N, Mokhtar A, Alqatami F, Al-Serri A, Hartsfield J, Al-Bustan S		
25	Scopus	International Journal of Paediatric Dentistry	2024	Campbell R, Trego B, Gosnell ES, Fenchel M, Cully JL, Wang J	Maximum mouth opening in patients with cleft lip and palate or craniofacial anomalies compared with non-affected controls: A cross-sectional study	Reino Unido
26	Scopus	Special Care in Dentistry	2024	Dwivedi S, Thakur A	An extremely rare case of Oro-facial digital syndrome: A case report	Estados Unidos
27	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2024	DeJonge L, Kratunova E, Wang H, Patel P, Avenetti D, Alrayyes S	Parental Perception of Oral Health and Oral Health Status of Pediatric Patients Attending an Urban Craniofacial Center	Estados Unidos
28	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2024	Trotter C, Choi DG, Roohani I, Alfeerawi S, Naidu P, Shakoori P, Fahradyan A, Lee JA, Magee WP, III, Urata MM, Hammoudeh JA	A Single Institution 19 Year Comparison of Furlow and Straight Line Palatoplasty Techniques in Bilateral Cleft Lip and Palate	Estados Unidos
29	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2023	Azizollahi R, Hubacek L, Oberoi S, Kearns C	Third-party Compliance With State-Mandated Orthodontic Coverage for Cleft Palate and Craniofacial Care in California: An Insurance Claim Thematic Analysis	Estados Unidos
30	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2023	Ghanem AM, Ghorbanian S, Borg T-M, Sell D, Sommerlad BC	Submucous Cleft Palate (SMCP): Indications and Outcomes of Radical Muscle Dissection Palatoplasty in Children Under 4 Years of Age	Estados Unidos
31	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2023	Dias RCDC, Marzano Rodrigues MN, Trindade-Suedam IK, Trindade SHK	Tomographic Evaluation of the Upper Cervical Spine in Patients with Cleft lip and Palate and Class III Malocclusion	Estados Unidos
32	Scopus	Cleft Palate Craniofacial	2023	Kim JH, Lim SY	Single-stage Repair of Bilateral Cleft Lip and Bilateral Transverse Facial Cleft in	Estados Unidos

		Journal			Goldenhar Syndrome: A Case Report	
33	Scopus	Journal of Oral and Maxillofacial Surgery	2023	Hoang E, Sheller B, Greenlee G, Susarla S, Mancl L	Factors Contributing to Canine Impaction in Patients With Unilateral Cleft Lip and Palate Undergoing Alveolar Bone Grafts	Estados Unidos
34	Scopus	BMC Oral Health	2023	Morsi AO, Yehia AM, Badran AS, Khattab NMA	“Challenges and concerns faced by parents of a group of Egyptian children with cleft lip/palate: a qualitative study”	Reino Unido
35	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2023	Chauhan JS, Sharma S	Morphological Presentation of Orofacial Clefts: An Epidemiological Study of 5004 Patients in a Tertiary Care Hospital of Central India	Estados Unidos
36	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2023	Rehman U, Pezas T, Timoney N, Atherton D	CleftED: A National Collaborative Study of Undergraduate Education and Exposure to Cleft lip and Palate Within the United Kingdom	Estados Unidos
37	Scopus	Journal of Dental Research	2023	Lacerda RHW, Vieira AR	Dental Anomalies and Genetic Polymorphisms as Predictors of Maxillofacial Growth in Individuals Born with Cleft Lip and Palate	Estados Unidos
38	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2023	Felício Carvalho Carrara C, Jorge PK, Costa B, Machado MAAM, Oliveira TM, da Silva Dalben G	Customized Tray for Impression Taking in Children With Cleft Lip and Palate	Estados Unidos
39	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2023	Sobti G, Chaudhry A, Thanvi J, Gaurav I, Shekhawat C, Banerjee D, Likhyan LK, Soni S	Co-Occurrence of Taurodontism in Nonsyndromic Cleft Lip and Palate Patients in Subset of Indian Population: A Case–Control Study Using CBCT	Estados Unidos
40	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2023	Carter CB, Gallardo FF, Jr, Colburn HE, Schlieder DW	Novel Digital Workflow for Nasoalveolar Molding and Postoperative Nasal Stent for Infants With Cleft Lip and Palate	Estados Unidos
41	Scopus	Cleft Palate Craniofacial	2023	Fell M, Bradley D, Chadha A, Butterworth S, Davies A,	Sidedness in Unilateral Orofacial Clefts: A Systematic Scoping Review	Estados Unidos

		Journal		Russell C, Richard B, Wren Y, Lewis S, Chong D		
42	Scopus	International Journal of Clinical Pediatric Dentistry	2023	Shivlani VI, Niranjane PP, Diagavane PS, Madhu PP	Demographic Profile of Patients with Cleft Lip and Palate Anomaly: 15-year Experience from a Tertiary Care Hospital and Teaching Institute in Wardha District of Maharashtra, India	India
43	Scopus	Journal of Contemporary Dental Practice	2023	Mendes CDS, Santos KMD, Gerber JT, Petroni V, Cordeiro LDS, Kuchler EC, Baratto-Filho F, Deliberador TM, Sebastiani AM, Scariot R	Variation of Tooth Crown Size in Cleft Lip and Palate Patients	Estados Unidos
44	Scopus	British Dental Journal	2023	Phippen G	Articulating the issues: speech assessment and intervention in cleft lip and palate	Reino Unido
45	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2023	Dilworth D, Lordan E, Elfadil S, O'Mahony A	Multidisciplinary Aesthetic Management of a Dentition in a Patient with Cleft Lip and Palate with a High Smile Line: A Clinical Report	Estados Unidos
46	Scopus	Brazilian Journal of Oral Sciences	2023	Brandelero S, Jr, Moreira RA, de Castro Pinto L, da Silva Dalben G	Does the rehabilitation treatment predispose the patient with cleft to endodontic treatment?	Brasil
47	Scopus	International Journal of Clinical Pediatric Dentistry	2023	Rathee M, Singh K, Alam M, Malik S	Surgical Assistance for Favorable Outcome Achieved through Presurgical Nasoalveolar Molding Using Innovative Impression Technique: A Case Report	India
48	Scopus	Archives of Orofacial Sciences	2023	Zaaba MIS, Mokhtar KI, Rajion ZA	Revisiting Genetics of Cleft Lip with or without Cleft Palate and Cleft Palate Only: A Narrative Review	Malasia
49	Scopus	Korean Journal of Orthodontics	2022	Choo H, Kim S-H, Ahn H-W, Poets CF, Chung K-R	Split orthodontic airway plate: An innovation to the utilization method of conventional orthodontic airway plate for neonates with	Corea del Sur

					Robin sequence	
50	Scopus	Oral Diseases	2022	das Neves LT, de Carvalho IMM, Cobourne MT, Gomide MR	Dental anomalies in non-syndromic orofacial clefts: A clinical approach	Reino Unido
51	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2022	Gibson TL, Grayson BH, Cutting CB, Shetye PR	Prevalence of Dental Anomalies in Patients With Unilateral Cleft Lip and Alveolus Treated With Gingivoperiosteoplasty	Estados Unidos
52	Scopus	International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery	2022	Moraleda-Cibrián M, Edwards SP, Kasten SJ, Warschausky SA, Buchman SR, O'Brien LM	Association between habitual snoring, middle ear disease, and speech problems in young children with non-syndromic cleft palate anomalies	Estados Unidos
53	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2022	Dinh TTN, Van Nguyen D, Dien VHA, Dong TK	Effectiveness of Presurgical Nasoalveolar Molding Appliance in Infants With Complete Unilateral Cleft Lip and Palate	Estados Unidos
54	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2022	Vargel I, Canter HI, Kucukguven A, Aydin A, Ozgur F	ALX-Related Frontonasal Dysplasias: Clinical Characteristics and Surgical Management	Estados Unidos
55	Scopus	BMC Oral Health	2022	Sander AK, Grau E, Bartella AK, Kloss-Brandstätter A, Neuhaus M, Zimmerer R, Lethaus B	Dental anomalies and their therapeutic implications: retrospective assessment of a frequent finding in patients with cleft lip and palate	Reino Unido
56	Scopus	Atlas of the Oral and Maxillofacial Surgery Clinics of North America	2022	Manlove AE, Linnebur AM	Primary Bilateral Cleft Lip Repair Using the Modified Millard Technique	Estados Unidos
57	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2022	Langa O, Cappitelli AT, Ganske IM	Cleft Lip and Palate in Infants With Prenatal Opioid Exposure	Estados Unidos

58	Scopus	Journal of Orthodontics	2022	Hameed O, Good S	Cleft complications: Severely rotated maxillary permanent central incisors	Reino Unido
59	Scopus	European Journal of Orthodontics	2022	Weise C, Frank K, Wiechers C, Weise H, Reinert S, Koos B, Xepapadeas AB	Intraoral scanning of neonates and infants with craniofacial disorders: Feasibility, scanning duration, and clinical experience	Reino Unido
60	Scopus	European Journal of Oral Sciences	2022	Tsuchiya S, Tsuchiya M, Momma H, Aida J, Nagatomi R, Yaegashi N, Arima T, Igarashi K	Neurodevelopmental trajectories in children with cleft lip and palate: A longitudinal study based on the Japan Environment and Children's Study	Dinamarca
61	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2022	Stonehouse-Smith D, Rahman ANAA, Mooney J, Bellardie H	Occlusal Outcome of Orthodontic Treatment for Patients With Complete Cleft Lip and Palate	Estados Unidos
62	Scopus	Journal of Stomatology, Oral and Maxillofacial Surgery	2022	Salari N, Darvishi N, Heydari M, Bokae S, Darvishi F, Mohammadi M	Global prevalence of cleft palate, cleft lip and cleft palate and lip: A comprehensive systematic review and meta-analysis	Francia
63	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2022	Viswanathan A, Patel N, Vaidyanathan M, Bhujel N	Utilizing Teledentistry to Manage Cleft Lip and Palate Patients in an Outpatient Setting	Estados Unidos
64	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2022	Pinheiro CR, de Castro Pinto L, Mateo-Castillo JF, Siqueira VDS, Garib D	Response to Pulp Vitality Tests in Teeth Submitted to Orthodontic Movement, Adjacent to the Cleft Area	Estados Unidos
65	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2022	Park YJ, Derderian C, Oppedisano M	Interdisciplinary Approach for the Treatment of Complex Bilateral Cleft Lip and Palate With Missing Premaxilla	Estados Unidos
66	Scopus	Atlas of the Oral and Maxillofacial Surgery Clinics of North	2022	Manlove AE, Linnebur AM	Primary Unilateral Cleft Lip Repair Using the Modified Millard Technique	Estados Unidos

America						
67	Scopus	Brazilian Journal of Oral Sciences	2022	Jorge PK, Chagas NV, Ambrosio ECP, Carrara CFC, Valarelli FP, Machado MAAM, Oliveira TM	Surgical effects of rehabilitation protocols on dental arch occlusion of children with cleft lip and palate	Brasil
68	Scopus	Archives of Oral Biology	2022	Ye Y, Jiang Z, Pan Y, Yang G, Wang Y	Role and mechanism of BMP4 in bone, craniofacial, and tooth development	Reino Unido
69	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2022	Lasota A, Siebieszuk W, Pastuszek P, Mostowska A	The Prevalence and Morphology of Supernumerary Teeth in Children With Nonsyndromic Cleft Lip and Palate	Estados Unidos
70	Scopus	Cleft Palate Craniofacial Journal	2021	Ho J, Casas M	Temporal Trends in New Registrations for the Ontario Cleft Lip and Palate/Craniofacial Dental Program Between 2007 and 2018	Estados Unidos
71	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2021	Malgaj T, Plut A, Eberlinc A, Drevenšek M, Jevnikar P	Anterior Esthetic Rehabilitation of an Alveolar Cleft Using Novel Minimally Invasive Prosthodontic Techniques: A Case Report	Estados Unidos
72	Scopus	Indian Journal of Dental Research	2021	Arora A, Batra P, Sood S, Raghavan S, Sood A	Comparison of dentofacial morphology between parents of children with and without craniofacial anomalies using cephalogram imaging	India
73	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2021	Ickow IM, Zinn S, Stacy JM, Jr, Martin B, Losee JE, D'Alesio A, Soxman J, Schuster LA	Dens Invaginatus in Patients With Cleft Lip and Palate: A Case Series	Estados Unidos
74	Scopus	Saudi Dental Journal	2021	AlHayyan WA, Al Hayek S, AlOtabi SS, AlGhanim SA	Birth prevalence of orofacial cleft in a tertiary hospital in Riyadh, Saudi Arabia: A retrospective audit	Países Bajos
75	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2021	Antonarakis GS, Ghislanzoni LH, Fisher DM	Sella Turcica Bridging and Tooth Agenesis in Children With Unilateral Cleft Lip and Palate	Estados Unidos

76	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2021	Carvalho LRRDA, Pinto LSS, de Sousa GP, Correia JPDP, de Moura MS	Oromandibular Limb Hypogenesis Syndrome: Overlap of Moebius and Ankyloglossia Superior With Severe Limb Defects	Estados Unidos
77	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2021	Cavalcante BGN, Lacerda RHW, Assis IO, Bezamat M, Modesto A, Vieira AR	Talon Cusp Associates With MMP2 in a Cohort of Individuals Born With Oral Clefts	Estados Unidos
78	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2021	de Rezende Barbosa GL, Pimenta LA, Tyndall DA, Allareddy TV, Sousa Melo SL	Three-Dimensional Assessment of Cervical Vertebrae Anomalies in Patients With Cleft Lip and Palate	Estados Unidos
79	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2021	Jensen SWC, Stevens K	Tooth Resorption Following an Alveolar Bone Graft in a Patient With Complete Unilateral Cleft Lip and Palate	Estados Unidos
80	Scopus	Journal of the Korean Association of Oral and Maxillofacial Surgeons	2021	Kalaskar R, Bhaje P, Sharma P, Balasubramanian S, Ninawe N, Ijalkar R	Comparative evaluation of nasal and alveolar changes in complete unilateral cleft lip and palate patients using intraoral and extraoral nasopalveolar molding techniques: Randomized controlled trial	Corea del Sur
81	Scopus	Brazilian Dental Science	2021	Winckler VPSV, Molena KF, Dalben GDS	Prevalence of cleft lip and palate in Bauru, SP – Concordance among registries of HRAC/USP, DNV and SINASC, [Prevalência da fissura labiopalatina em Bauru, SP – Concordância entre os registros do HRAC/USP, DNV e SINASC]	Brasil
82	Scopus	Journal of Oral Biology and Craniofacial Research	2021	Acharya P, Sahana BA, Desai A, Jalisatgi RR, Kumar N	Pre-operative and post-operative audiological assessment in cleft lip and palate patients-a prospective study	Países Bajos
83	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial	2021	Rao G, Desai A, Kumar N	Congenital Heart Diseases Associated With Cleft Lip and Palate and Its Impact on	Estados Unidos

		Journal			Surgical Treatment Planning of Patients With Cleft Lip and Palate—A Cross-Sectional Study	
84	Scopus	Korean Journal of Orthodontics	2021	Gonca M, Ozel MB	A modified presurgical alveolar molding technique for treatment of cleft in down syndrome	Corea del Sur
85	Scopus	Annals of Maxillofacial Surgery	2021	Sandor-Bajusz KA, Maros TB, Olasz L, Sándor GK, Hadzsiev K, Vástyán AM	The influence of genetic syndromes on the algorithm of cleft lip and palate repair-A retrospective study	
86	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2021	Ganske IM, Irwin T, Langa O, Upton J, III, Tan W-H, Mulliken JB	Cleft Lip and Palate in Ectodermal Dysplasia	Estados Unidos
87	Scopus	Clinical Oral Investigations	2021	Bartzela T, Theuerkauf B, Reichardt E, Spielmann M, Opitz C	Clinical characterization of 266 patients and family members with cleft lip and/or palate with associated malformations and syndromes	Alemania
88	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2021	Galeh SD, Nouri-Vaskeh M, Alipour M, Fakhim SA	Clinical and Demographical Characteristics of Cleft Lip and/or Palate in the Northwest of Iran: An Analysis of 1500 Patients	Estados Unidos
89	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2021	Chahine EM, Kantar RS, Kassam SN, Vyas RM, Ghotmi LH, Haddad AG, Hamdan US	Sustainable Cleft Care: A Comprehensive Model Based on the Global Smile Foundation Experience	Estados Unidos
90	Scopus	Oral Radiology	2021	Akay G, Eren İ, Karadag Ö, Güngör K	Nasal septal deviation in the unilateral cleft lip and palate deformities: a three-dimensional analysis	Japón
91	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2021	Imani MM, Jalali A, Nouri P, Golshah A	Parent's Experiences During Orthodontic Treatment of Their Children With Cleft Lip and Palate: Phenomenological Study	Estados Unidos
92	Scopus	Journal of Orthodontic Science	2021	Abid M, Al-Groosh D, Dziedzic A, Abed H	Mothers' knowledge and experience concerning presurgical orthopedic management for infants with cleft lip and palate	India

93	Scopus	Frontiers in Dental Medicine	2021	Vieira AR, Furtado PGC, Filho VVL, Pereira JAT, Tenório IS, Luna AM, Filgueiras VM, Lacerda RHW	Orofacial Cleft Frequency Differences Depending on Geographic Origin: Coast vs Inland	Suiza
94	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2021	Isiekwe IG, Ligali TO, Abdullahi MAS, Adeyemo WL	Oral Habits in Children With Orofacial Clefts: A Comparative Study	Estados Unidos
95	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2021	Galassi TV, Souza-Brosco TV, Lopes LD, de Almeida AM, da Silva Dalben G, de Paiva JB, Neto JR, Ozawa TO	Does Infant Orthopedics and Neonate Lip Surgery Influence the Occlusal Relationship in Patients With Unilateral Cleft Lip and Palate (UCLP)?	Estados Unidos
96	Scopus	International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery	2020	Chang FC-S, Wallace CG, Hsiao Y-C, Huang J-J, Liu CS-W, Chen Z-C, Chen PK-T, Chen J-P, Chen Y-R	Long-term comparison study of philtral ridge morphology with two different techniques of philtral reconstruction	Estados Unidos
97	Scopus	Oral Diseases	2020	Sufiawati I, Maskoen AM, Soemantri ESS	Genetic variation of IRF6 and TGFA genes in an HIV-exposed newborn with non-syndromic cleft lip palate	Reino Unido
98	Scopus	Journal of Contemporary Dental Practice	2020	Mathew P, Kattimani VS, Tiwari RVC, Iqbal MS, Tabassum A, Syed KG	New Classification System for Cleft Alveolus: A Computed Tomography-based Appraisal	Estados Unidos
99	Scopus	Orthodontics and Craniofacial Research	2020	Baessa GCP, Ozawa TO, Garib D, Lauris RDCMC, Almeida AMD, Pegoraro-Krook MI, Dutka JDCR, Gregorio LVL, Sathler R	Is the early mixed dentition dental arch relationship related to the anteroposterior alignment of the maxillary segments in infants with CUCLP?	Reino Unido
100	Scopus	Orthodontics and Craniofacial	2020	Monga N, Kharbanda OP, Balachandran R, Neelapu BC	Palatal volume estimation in operated unilateral and bilateral cleft lip and palate subjects using digital study models	Reino Unido

Research						
101	Scopus	Special Care in Dentistry	2020	Murthy PS, Deshmukh S, Murthy S	Assisted breastfeeding technique to improve knowledge, attitude, and practices of mothers with cleft lip- and palate-affected infants: A randomized trial	Estados Unidos
102	Scopus	International Journal of Clinical Pediatric Dentistry	2020	Tirupathi SP, Ragulakollu R, Reddy V	Single-visit feeding obturator fabrication in infants with cleft lip and palate: A case series and narrative review of literature	India
103	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2020	Vamvanij N, Chen Z-C, Lo L-J	Patients With Cleft Lip and Palate Associated With Intraoral Fibrous Bands: A Report of 3 Cases and Review of Literature	Estados Unidos
104	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2020	Abe T, Sumi K, Kunimatsu R, Oki N, Tsuka Y, Awada T, Nakajima K, Sugiyama M, Tanimoto K	Bone Regeneration in a Canine Model of Artificial Jaw Cleft Using Bone Marrow-Derived Mesenchymal Stem Cells and Carbonate Hydroxyapatite Carrier	Estados Unidos
105	Scopus	National Journal of Maxillofacial Surgery	2020	Khan I, Ahmad T, Manzoor N, Rizvi MA, Raza U, Premchandani S	Evaluating the role of local host factors in the candidal colonization of oral cavity: A review update	India
106	Scopus	BMC Oral Health	2020	Xepapadeas AB, Weise C, Frank K, Spintzyk S, Poets CF, Wiechers C, Arand J, Koos B	Technical note on introducing a digital workflow for newborns with craniofacial anomalies based on intraoral scans - Part II: 3D printed Tübingen palatal plate prototype for newborns with Robin sequence	Reino Unido
107	Scopus	Stomatologija	2020	Vaiciunaite R, Mitalauskiene A, Vasiliauskas A	The relationship between congenital cleft lip and palate malformation, skeletal and dental occlusal anomalies, and the influence of its treatment on affected patients' oral health-related quality of life (OHRQoL)	Lituania
108	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial	2020	Bous RM, Hazen RA, Baus I, Palomo JM, Kumar A,	Psychosocial Adjustments Among Adolescents With Craniofacial Conditions	Estados Unidos

		Journal		Valiathan M	and the Influence of Social Factors: A Multi- Informant Study	
109	Scopus	European Journal of Orthodontics	2020	Rizell S, Bellardie H, Karsten A, Sæle P, Mooney J, Heliövaara A, Küssler A, Brinck E, Skaare P, Mølsted K, Chalien MN, Marcusson A, Eyres P, Shaw W, Semb G	Scandcleft randomized trials of primary surgery for unilateral cleft lip and palate: Dental anomalies in 8-year olds	Reino Unido
110	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2020	Meazzini MC, Tortora C, Mazzoleni F, Autelitano L	Comparison of Pain Perception in Patients Affected by Cleft and Cranio Facial Anomalies Treated With Traditional Fixed Appliances or Invisalign	Estados Unidos
111	Scopus	Dental Press Journal of Orthodontics	2020	de Souza RM, de Oliveira HT, Farret MM	Orthodontic treatment of unilateral cleft lip and palate associated with maxillary canine/premolar transposition: Case report	Brasil
112	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2020	Yezioro-Rubinsky S, Eslava-Schmalbach JH, Otero L, Rodríguez-Aguirre SA, Duque ÁM, Campos FM, Gómez JP, Gómez-Arango S, Posso-Moreno SL, Rojas NE, Garzón-Orjuela N	Dental Anomalies in Permanent Teeth Associated With Nonsyndromic Cleft Lip and Palate in a Group of Colombian Children	Estados Unidos
113	Scopus	Cleft Palate-Craniofacial Journal	2020	Santos G, Ickow I, Job J, Brooker JE, Dvoracek LA, Rigby E, Shah N, Chen W, Branstetter B, Schuster LA	Cone-Beam Computed Tomography Incidental Findings in Individuals With Cleft Lip and Palate	Estados Unidos
114	Scopus	BMC Oral Health	2020	Xepapadeas AB, Weise C, Frank K, Spintzyk S, Poets CF, Wiechers C, Arand J, Koos B	Technical note on introducing a digital workflow for newborns with craniofacial anomalies based on intraoral scans - Part I: 3D printed and milled palatal stimulation plate for trisomy 21	Reino Unido

115	Scopus	European Journal of Oral Sciences	2020	Shin H, Ahn E, Choi EJ	Access to antenatal healthcare and the prevalence of oral clefts: a spatial analysis	Dinamarca
116	Scopus	Journal of Oral Pathology and Medicine	2020	Mendes SMDA, Espinosa DDSG, Moreira PEDO, Marques D, Fagundes NCF, Ribeiro-dos-Santos Â	miRNAs as biomarkers of orofacial clefts: A systematic review	Reino
117	Scopus	Oral Diseases	2020	Hiraki T, Kunimatsu R, Nakajima K, Abe T, Yamada S, Rikitake K, Tanimoto K	Stem cell-derived conditioned media from human exfoliated deciduous teeth promote bone regeneration	Reino Unido

Nota: Elaboración propia

Análisis e interpretación de la Tabla 5. La tabla presenta una descripción detallada de 117 artículos científicos sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina, según su base de datos, revista, año de publicación, autores y país de origen. Todos los artículos listados fueron extraídos de la base de datos Scopus, con el 2024 siendo el año más reciente de publicación. Las revistas más frecuentemente mencionadas son Cleft Palate Craniofacial Journal y BMC Oral Health, lo que subraya su relevancia en la investigación sobre fisuras orofaciales. Entre los autores más destacados se encuentran Abdul NS y Rajagopalan A, cuyas investigaciones abarcan temas como la secuenciación genética y la osteogénesis en pacientes con fisuras labiopalatinas. Las investigaciones se desarrollaron principalmente en países como Estados Unidos, Reino Unido, Brasil y Alemania, reflejando una fuerte participación internacional en la investigación de anomalías dentarias y tratamientos en pacientes con fisuras labiopalatinas.

IV DISCUSIÓN

El análisis muestra una tendencia creciente en las publicaciones científicas sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina, especialmente en 2023 y 2024. Este incremento está en línea con lo reportado por Freire et al. (2022), quienes señalaron que el interés por las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina ha evolucionado hacia un enfoque más multidisciplinario y especializado. Esto refleja una mayor comprensión de la complejidad de la condición y la necesidad de abordarla desde varias perspectivas, incluyendo la genética, la ortodoncia y la cirugía. Sin embargo, a diferencia de lo señalado por Paradowska-Stolarz y Kawala (2023), quienes indicaron una mayor concentración en los aspectos quirúrgicos en investigaciones previas, este análisis destaca un aumento en las publicaciones sobre las características dentarias y su manejo clínico. Esto sugiere un cambio en las prioridades de investigación hacia aspectos dentales específicos dentro de la fisura labiopalatina.

Durante el periodo analizado, la cantidad de publicaciones mostró un aumento significativo en la producción científica en 2024, año en el que se registró el 24% del total de publicaciones (28 publicaciones). Este crecimiento es consistente con la reactivación de la investigación tras el impacto inicial de la pandemia de COVID-19, como también lo observaron Ashwinirani et al. (2022), quienes reportaron una baja en las publicaciones en 2020 debido a la redirección de esfuerzos hacia investigaciones relacionadas con la pandemia. A pesar de esta caída temporal, el presente análisis muestra una recuperación acelerada en 2021 y un crecimiento continuo en los años siguientes, lo que sugiere que la investigación sobre las anomalías dentarias en fisura labiopalatina ha mantenido su relevancia y ha aprovechado el desarrollo tecnológico en diagnóstico y tratamiento. En contraste, Sander et al. (2021) indicaron que el crecimiento en otros campos de la odontología fue más gradual, lo que sugiere que el interés en las anomalías dentarias ha sido relativamente dinámico en los últimos años.

El análisis identifica a instituciones líderes de Brasil y Japón, como la "Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior" (Brasil) y la "Japan Society for the Promotion of Science", como las más activas en este campo. Este resultado es

consistente con Paradowska-Stolarz y Kawala (2023), quienes mencionaron a Brasil como un líder en la investigación sobre fisura labiopalatina, especialmente en el ámbito de las intervenciones quirúrgicas y ortodónticas. No obstante, este análisis destaca una creciente influencia de Japón, algo que no se había reflejado de manera prominente en estudios previos como el de Herrera-Atoche et al. (2022), quienes subrayaron el papel predominante de instituciones norteamericanas y europeas. Esta diferencia sugiere un aumento en la inversión y el interés de Asia, particularmente Japón, en este campo, lo que podría estar relacionado con los avances tecnológicos y la capacidad de estas instituciones para liderar investigaciones que involucren genética y tecnologías de diagnóstico avanzadas.

En el presente análisis Oliveira TM se posiciona como el autor más activo, lo que coincide con estudios anteriores de Freire et al., (2020), que lo reconocen como uno de los principales autores en temas relacionados con la genética de las anomalías dentarias y el tratamiento de fisuras labiopalatinas. A diferencia de otros autores mencionados en estudios previos, como Pradhan et al. (2020), que describen una autoría más distribuida, este análisis sugiere una consolidación del liderazgo en investigación en torno a un grupo reducido de investigadores. Esto podría deberse a que los avances en este campo son impulsados por investigadores con amplia experiencia y acceso a tecnologías y colaboraciones internacionales, lo que refuerza la centralización de la producción científica en torno a ciertos líderes académicos.

El análisis destaca a Estados Unidos, Brasil y Japón como los países más citados con más colaboraciones internacionales en este campo, lo cual coincide con lo reportado por Namdar et al. (2021), quienes también señalaron a Estados Unidos como un país clave en la investigación sobre malformaciones craneofaciales. Sin embargo, el papel más prominente de Japón en este análisis sugiere una expansión reciente de su influencia, lo cual difiere de estudios anteriores como el de Sahim et al. (2021), que no consideraron a Japón como un actor clave en las redes de colaboración científica. Este cambio en el panorama colaborativo podría estar relacionado con los avances tecnológicos en diagnóstico y tratamiento genético, donde Japón ha mostrado un liderazgo creciente. Las colaboraciones internacionales entre estos países permiten una transferencia más rápida de conocimientos y la implementación de nuevas técnicas en distintos contextos clínicos.

La distribución de la literatura muestra una fuerte presencia en bases de datos como Scopus y PubMed, con un número considerable de artículos publicados en revistas especializadas como Cleft Palate-Craniofacial Journal. Esto es coherente con lo observado por Sander et al. (2022), quienes también destacaron a estas bases de datos y revistas como las fuentes más confiables y utilizadas para la publicación de investigaciones craneofaciales. Este análisis refuerza la importancia de estas plataformas como vehículos clave para la difusión de estudios en anomalías dentarias. Además, en comparación con estudios anteriores, el aumento en las publicaciones en 2024 sugiere que la fisura labiopalatina y las anomalías dentarias están recibiendo mayor atención de la comunidad científica, impulsado en parte por los avances tecnológicos y las necesidades clínicas emergentes.

V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- El análisis reveló una clara tendencia de crecimiento en la producción científica sobre anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina entre 2020 y 2024, alcanzando su punto máximo en 2024. Este aumento está vinculado a los avances en tecnología y a un interés creciente en el estudio y tratamiento de estas anomalías.
- Se contabilizaron un total de 117 publicaciones en este periodo, lo que demuestra que la investigación en esta área ha mantenido un ritmo constante de crecimiento, pese a algunas fluctuaciones anuales.
- Las instituciones líderes en esta área de investigación fueron Brasil y Japón, destacándose CAPES y FAPESP en Brasil, junto con la Japan Society for the Promotion of Science en Japón. Estas organizaciones impulsaron de manera decisiva el desarrollo de estudios relacionados con las anomalías dentarias en fisura labiopalatina.
- Entre los autores más activos en la literatura sobre anomalías dentarias en fisura labiopalatina, Oliveira TM y otros como Frank K y Garib D destacaron por su alta productividad y contribución al conocimiento científico, lo que subraya la relevancia de la labor individual dentro de un contexto colaborativo.
- Estados Unidos, Brasil y Japón se consolidaron como los países más citados en la literatura científica sobre fisura labiopalatina. Estados Unidos, en particular, no solo lidera en cantidad de publicaciones, sino también en la implementación de nuevas tecnologías y técnicas quirúrgicas para el tratamiento de las anomalías dentarias. Brasil y Japón, por su parte, han fortalecido su presencia en este campo mediante la participación activa de sus instituciones de investigación y el apoyo gubernamental a proyectos científicos.
- Finalmente, la mayoría de los estudios fueron publicados en revistas especializadas de alta calidad, como el *Cleft Palate-Craniofacial Journal*, lo que garantizó la difusión del conocimiento en las principales comunidades científicas dedicadas a las anomalías craneofaciales.

5.2 Recomendaciones

- Se recomienda que la Universidad Señor de Sipán promueva entre su alumnado la utilización de repositorios bibliográficos especializados, tales como Scopus, PubMed y Web of Science. Esta práctica facilitaría la obtención de una perspectiva global sobre la literatura científica referente a las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina, permitiendo la identificación de las principales tendencias y colaboraciones a nivel internacional en este campo de estudio.
- Es aconsejable que la institución académica impulse la realización y el análisis de estudios longitudinales. Dichos estudios proporcionarían una comprensión más profunda de la evolución temporal de las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina, lo cual podría conducir a una planificación más efectiva de las estrategias terapéuticas.
- Se considera fundamental que los trabajos de investigación del alumnado aborden el estudio de las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina desde un enfoque multidisciplinario. Este enfoque debe integrar tanto los aspectos genéticos como los clínicos, con el objetivo de desarrollar protocolos de tratamiento más eficaces que contribuyan a la mejora de la calidad de vida de esta población de pacientes.

VI REFERENCIAS

1. Pradhan L, Shakya P, Thapa S, Nakarmi KK, Maharjan A, Sagtani RA, Rai SM. Prevalence of Dental Anomalies in the Patient with Cleft Lip and Palate Visiting a Tertiary Care Hospital. JNMA J Nepal Med Assoc [Internet]. 2020 [citado el 15 de julio del 2024]; 58(228):591-596. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7580371/>
2. Haque S, Alam MK. Common dental anomalies in cleft lip and palate patients. Malays J Med Sci [Internet]. 2015 [citado el 15 de julio del 2024]; 22(2):55-60. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4438093/>
3. Putri FA, Pattamatta M, Anita SES, Maulina T. The Global Occurrences of Cleft Lip and Palate in Pediatric Patients and Their Association with Demographic Factors: A Narrative Review. Children (Basel) [Internet]. 2024 [citado el 15 de julio del 2024];11(3):322. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10969537/>
4. Payer D, Krimmel M, Reinert S, Koos B, Weise H, Weise C. Oral health-related quality of life in patients with cleft lip and/or palate or Robin sequence. J. Orofac. Orthop./Fortschritte Kieferorthopädie [Internet]. 2022 [citado el 15 de julio del 2024]; 85:98–109. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00056-022-00414-6>
5. Peña-Soto C, Arriola-Guillén LE, Díaz-Suyo A, Flores-Fraile J. Clinical and epidemiological profile of cleft lip and palate patients in Peru, 2006 - 2019. J Clin Exp Dent [Internet]. 2021 [citado el 15 de julio del 2024]; 13(11):1118-1123. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8601701/>
6. Herrera-Serna BY, López-Soto OP, Sandoval-Llanos GM, Martínez-Nieto J, Zuluaga-Morales JS. Prevalence of orofacial clefts in Latin America and the Caribbean: trends between 2000 and 2020. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. 2024 [citado el 15 de julio del 2024]; 41(2); 1-3. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/13558?articlesBySameAuthorPage=9>
7. Plasencia EA. Factores asociados a fisura labial y/o palatina en recién nacidos del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Noviembre 2012-Diciembre

2016. [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo; 2016. [citado el 15 de julio del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/945/BC-TES-5726.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Mohammadi Shayan A, Behroozian A, Sadrhighi A, Moghaddam SF, Shahmorad Moghanlou A, Amanabi M. Prevalence of dental anomalies in different facial patterns and malocclusions in an Iranian population. *J Oral Biol Craniofac Res* [Internet]. 2022 [citado el 15 de julio del 2024]; 12(5):525-528. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9287794/>
 9. Sander AK, Grau E, Bartella AK, Kloss-Brandstätter A, Neuhaus M, Zimmerer R, Lethaus B. Dental anomalies and their therapeutic implications: retrospective assessment of a frequent finding in patients with cleft lip and palate. *BMC Oral Health* [Internet]. 2022 [citado el 15 de julio del 2024]; 22(1):553. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9714158/>
 10. Imani MM, Jalali A, Dinmohammadi M, Nouri P. The Effect of Orthodontic Intervention on Mental Health and Body Image. *Open Access Maced J Med Sci* [Internet]. 2018 [citado el 15 de julio del 2024]; 6(6):1132-1137. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6026436/>
 11. Ousehal L, Sair S, Lazraq A. Prevalence of Dental Anomalies among Cleft Lip and Palate Patients: A Cross-Sectional Study. *Open Access Library Journal* [Internet]. 2024 [citado el 15 de julio del 2024]:1-14. Disponible en: <https://www.oalib.com/paper/pdf/6819241>
 12. Ezzeldin M, Gee S, Curtis J. et al. Dental anomalies in cleft lip and/or palate children at age 10 - a retrospective review across three cleft centres: Part 1. *Br Dent J* [Internet]. 2023 [citado el 15 de julio del 2024]; 234:926–930. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41415-023-5976-5#citeas>
 13. Paradowska-Stolarz A, Kawala B. Dental Anomalies in Maxillary Incisors and Canines among Patients with Total Cleft Lip and Palate. *Applied Sciences* [Internet]. 2023 [citado el 15 de julio del 2024]; 13(11):6635. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2076-3417/13/11/6635>
 14. Herrera-Atoche JR, Huerta-García N, Escoffié-Ramírez M, Aguilar-Pérez FJ,

- Aguilar-Ayala FJ, Lizarraga-Colomé EA, Colomé-Ruiz GE, Zúñiga-Herrera ID. Dental anomalies in cleft lip and palate: A case–control comparison of total and outside the cleft prevalence. *Medicine* [Internet]. 2022 [citado el 15 de julio del 2024]; 101(31):29383. Disponible en: https://journals.lww.com/md-journal/fulltext/2022/08050/dental_anomalies_in_cleft_lip_and_palate_a.26.aspx
15. Ashwinirani SR, Suragimath G, Mane P. Dental Anomalies Prevalence in Cleft Lip and Palate Patients: An Observational Study. *Journal of Datta Meghe Institute of Medical Sciences University* [Internet]. 2022 [citado el 15 de julio del 2024]; 17(3):603-607. Disponible en: https://journals.lww.com/dmms/fulltext/2022/17030/dental_anomalies_prevalence_in_cleft_lip_and.16.aspx
16. Lasota A. Anomalías dentales en niños con labio hendido con o sin paladar hendido. *J Pre Clin Clin Res* [Internet]. 2021 [citado el 15 de julio del 2024]; 15(1):46-9. Disponible en: <https://www.jpccr.eu/Dental-abnormalities-in-children-with-cleft-lip-with-or-without-cleft-palate,134165,0,2.html>
17. Chang C-H, Chang C-H, Lai J-P, Lin S-S, Chang Y-J. Prevalence of Dental Anomalies in Taiwanese Children with Cleft Lip and Cleft Palate. *Journal of Personalized Medicine* [Internet]. 2022 [citado el 15 de julio del 2024]; 12(10):1708. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2075-4426/12/10/1708>
18. Sahim S, Benslimane I, El Fehri M, Ousehal L. Prevalence of dental anomalies in cleft lip and palate patients. *International Dental Journal* [Internet]. 2021 [citado el 15 de julio del 2024]; 71(2):1. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0020653921001428>
19. Namdar P, Mesgarani A, Shiva A. Prevalence of Maxillary Dental Anomalies and Related Factors in Children with Cleft Lip and Palate in Sari. *International Journal of Pediatrics* [Internet]. 2021 [citado el 15 de julio del 2024]; 9(10):1-8. Disponible en: https://ijp.mums.ac.ir/article_17844_64a5ac47c5da8059ea5cb367d965b00c.pdf
20. Freire AB, Pereira YH, Barbosa DR, Monteiro L, Soares R, Assis R, Della R, Materlli-Júnior H, Martaõ F. Dental anomalies in the deciduous dentition of non-

- syndromic oral clefts patients. Rev. Bras. Saúde Mater. Infant. [Internet]. 2020 [citado el 15 de julio del 2024]; 20(1):257-263. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rbsmi/a/ynPc49wzKN5GjtDznTpJC5t/?format=pdf&lang=en>
21. Carrillo JJ, Huamán MB, Salazar PE. Prevalencia de pacientes con fisura labio alveolo palatina. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2023 [citado el 15 de julio del 2024]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13693/Prevalencia_CarrilloChavez_Joseph.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Gonzáñez SR. Relación entre lesiones cariosas en dientes antero superiores y alteraciones dentales en niños con fisura labiopalatina de la Clínica Paz Holandesa 2022. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Alas Peruanas; 2022 [citado el 15 de julio del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/11271/1/Tesis_Relacion%20lesiones%20cariosas%20dientes%20superiores_Alteraciones%20dentales%20niños%20fisura%20labiopalatina_Clinica%20Paz%20Holandesa%202022.pdf
23. Dagdiya MS, Golwara A, Shahi N, Sundar D, Sinha A, Kumari L. Evaluating the Prevalence and Distribution of Dental Anomalies in the Permanent Dentition of Patients Seeking Dental Care. Cureus [Internet]. 2022 [citado el 17 de julio del 2024];14(10):e30156. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9646527/>
24. Masood F, Benavides E. Alterations in Tooth Structure and Associated Systemic Conditions. Radiol Clin North Am [Internet]. 2018 [citado el 17 de julio del 2024]; 56(1):125-140. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29157542/>
25. Cakan DG, Ulkur F, Taner T. The genetic basis of dental anomalies and its relation to orthodontics. Eur J Dent [Internet]. 2013 [citado el 17 de julio del 2024]; 7(1):143-147. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4054073/>
26. Sejdini M, Çerkezi S. Dental Number Anomalies and Their Prevalence According To Gender and Jaw in School Children 7 To 14 Years. Open Access

- Maced J Med Sci [Internet]. 2018 [citado el 17 de julio del 2024]; 6(5):867-873. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5985881/>
27. Sultan N. Incidental finding of two rare developmental anomalies: Fusion and dilaceration: A case report and literature review. J Nat Sci Biol Med [Internet]. 2015 [citado el 17 de julio del 2024];6(1):163-166. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4630754/>
28. Bonnet AL, Sceosole K, Vanderzwalm A, Silve C, Collignon AM, Gaucher C. "Isolated" Amelogenesis Imperfecta Associated with DLX3 Mutation: A Clinical Case. Case Rep Genet [Internet]. 2020 [citado el 17 de julio del 2024]; 2020:8217919. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7424401/>
29. Khan MI, Ahmed N, Neela PK, Unnisa N. The Human Genetics of Dental Anomalies. Glob Med Genet [Internet]. 2022 [citado el 17 de julio del 2024]; 9(2):76-81. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9192175/>
30. Chhabra N, Goswami M, Chhabra A. Genetic basis of dental agenesis--molecular genetics patterning clinical dentistry. Med Oral Patol Oral Cir Bucal [Internet]. 2014 [citado el 17 de julio del 2024]; 19(2):112-119. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4015040/>
31. Chung DD, Pinson MR, Bhenderu LS, Lai MS, Patel RA, Miranda RC. Toxic and Teratogenic Effects of Prenatal Alcohol Exposure on Fetal Development, Adolescence, and Adulthood. Int J Mol Sci [Internet]. 2021 [citado el 17 de julio del 2024]; 22(16):8785. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8395909/>
32. Ravi V, Murashima-Suginami A, Kiso H, Tokita Y, Huang CL, Bessho K, Takagi J, Sugai M, Tabata Y, Takahashi K. Advances in tooth agenesis and tooth regeneration. Regenerative Therapy [Internet]. 2023 [citado el 17 de julio del 2024]; 22:160-168. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352320423000044>
33. Al-Ani AH, Antoun JS, Thomson WM, Merriman TR, Farella M. Hypodontia: An Update on Its Etiology, Classification, and Clinical Management. Biomed Res

- Int [Internet]. 2017 [citado el 17 de julio del 2024]; 2017:9378325. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5376450/>
34. Seo JY, Park YJ, Yi YA, Hwang JY, Lee IB, Cho BH, Son HH, Seo DG. Epigenetics: general characteristics and implications for oral health. Restor Dent Endod [Internet]. 2015 [citado el 18 de julio del 2024]; 40(1):14-22. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4320272/>
35. Wright JT. Enamel Phenotypes: Genetic and Environmental Determinants. Genes (Basel) [Internet]. 2023 [citado el 18 de julio del 2024];14(3):545. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10048525/>
36. Beckett DM, Broadbent JM, Loch C, Mahoney EK, Drummond BK, Wheeler BJ. Dental Consequences of Vitamin D Deficiency during Pregnancy and Early Infancy-An Observational Study. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2022 [citado el 18 de julio del 2024];19(4):1932. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8872617/>
37. DenBesten P, Li W. Chronic fluoride toxicity: dental fluorosis. Monogr Oral Sci [Internet]. 2011 [citado el 18 de julio del 2024]; 22:81-96. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3433161/>
38. Mulla M. Impact of Oral Diseases and Conditions on Oral Health-Related Quality of Life: A Narrative Review of Studies Conducted in the Kingdom of Saudi Arabia. Cureus [Internet]. 2021 [citado el 18 de julio del 2024]; 13(9):e18358. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8481104/>
39. Militi A, Sicari F, Portelli M, Merlo EM, Terranova A, Frisone F, Nucera R, Alibrandi A, Settineri S. Psychological and Social Effects of Oral Health and Dental Aesthetic in Adolescence and Early Adulthood: An Observational Study. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2021 [citado el 18 de julio del 2024];18(17):9022. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8430992/>
40. Desai JP, Nair RU. Oral Health Factors Related to Rapid Oral Health Deterioration among Older Adults: A Narrative Review. J Clin Med [Internet]. 2023 [citado el 19 de julio del 2024];12(9):3202. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10179735/>

41. Quandalle C, Boillot A, Fournier B, Garrec P, DE LA Dure-Molla M, Kerner S. Gingival inflammation, enamel defects, and tooth sensitivity in children with amelogenesis imperfecta: a case-control study. *J Appl Oral Sci* [Internet]. 2020 [citado el 19 de julio del 2024];28:e20200170. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7521421/>
42. Ntovas P, Loubrinis N, Maniatakos P, Rahiotis C. Evaluation of dental explorer and visual inspection for the detection of residual caries among Greek dentists. *J Conserv Dent* [Internet]. 2018 [citado el 19 de julio del 2024];21(3):311-318. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5977782/>
43. Almeida FT, Gianoni-Capenakas S, Rabie H, Figueiredo R, Pacheco-Pereira C. The use of panoramic radiographs to address the oral health needs of vulnerable Canadian populations. *Can J Dent Hyg* [Internet]. 2024 [citado el 19 de julio del 2024]; 58(1):19-25. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10946316/>
44. Bloch-Zupan A, Rey T, Jimenez-Armijo A, Kawczynski M, Kharouf N; O-Rare consortium; Dure-Molla M, Noirrit E, Hernandez M, Joseph-Beaudin C, Lopez S, Tardieu C, Thivichon-Prince B; ERN Cranio Consortium; Dostalova T, Macek M Jr; International Consortium; Alloussi ME, Qebibo L, Morkmued S, Pungchanchaikul P, Orellana BU, Manière MC, Gérard B, Bugueno IM, Laugel-Haushalter V. Amelogenesis imperfecta: Next-generation sequencing sheds light on Witkop's classification. *Front Physiol* [Internet]. 2023 [citado el 19 de julio del 2024];14:1130175. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10205041/>
45. Meade MJ, Dreyer CW. Tooth agenesis: An overview of diagnosis, aetiology and management. *Jpn Dent Sci Rev* [Internet]. 2023 [citado el 19 de julio del 2024]; 59:209-218. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10461125/>
46. AlMogbel A. Clear Aligner Therapy: Up to date review article. *J Orthod Sci* [Internet]. 2023 [citado el 19 de julio del 2024]; 12:37. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10597356/>

47. Novelli C, Pascadopoli M, Scribante A. Restorative Treatment of Amelogenesis Imperfecta with Prefabricated Composite Veneers. Case Rep Dent [Internet]. 2021 [citado el 20 de julio del 2024]; 2021:3192882. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8355976/>
48. Chen CF, Hu JC, Bresciani E, Peters MC, Estrella MR. Treatment considerations for patient with Amelogenesis Imperfecta: a review. Braz Dent Sci [Internet]. 2013 [citado el 20 de julio del 2024];16(4):7-18. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4890618/>
49. Hammond NL, Dixon MJ. Revisiting the embryogenesis of lip and palate development. Oral Dis [Internet]. 2022 [citado el 20 de julio del 2024]; 28(5):1306-1326. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10234451/>
50. Iwata J. Gene-Environment Interplay and MicroRNAs in Cleft Lip and Cleft Palate. Oral Sci Int [Internet]. 2021 [citado el 20 de julio del 2024]; 18(1):3-13. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9969970/>
51. Kulesa-Mrowiecka M, Lipowicz A, Marszałek-Kruk BA, Kania D, Wolański W, Myśliwiec A, Dowgierd K. Characteristics of Factors Influencing the Occurrence of Cleft Lip and/or Palate: A Case Analysis and Literature Review. Children (Basel) [Internet]. 2024 [citado el 20 de julio del 2024];11(4):399. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC11049449/>
52. Vyas T, Gupta P, Kumar S, Gupta R, Gupta T, Singh HP. Cleft of lip and palate: A review. J Family Med Prim Care [Internet]. 2020 [citado el 20 de julio del 2024]; 9(6):2621-2625. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7491837/>
53. Shkoukani MA, Chen M, Vong A. Cleft lip - a comprehensive review. Front Pediatr [Internet]. 2013 [citado el 20 de julio del 2024]; 1:53. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3873527/>
54. Nahai FR, Williams JK, Burstein FD, Martin J, Thomas J. The Management of Cleft Lip and Palate: Pathways for Treatment and Longitudinal Assessment. Semin Plast Surg [Internet]. 2005 [citado el 21 de julio del 2024];19(4):275–85. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2884751/>

55. Babai A, Irving M. Orofacial Clefts: Genetics of Cleft Lip and Palate. *Genes* (Basel) [Internet]. 2023 [citado el 21 de julio del 2024]; 14(8):1603. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10454293/>
56. Noorollahian M, Nematy M, Dolatian A, Ghesmati H, Akhlaghi S, Khademi GR. Cleft lip and palate and related factors: A 10 years study in university hospitalised patients at Mashhad--Iran. *Afr J Paediatr Surg* [Internet]. 2015 [citado el 21 de julio del 2024]; 12(4):286-90. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4955481/>
57. Kawalec A, Nelke K, Pawlas K, Gerber H. Risk factors involved in orofacial cleft predisposition - review. *Open Med (Wars)* [Internet]. 2015 [citado el 21 de julio del 2024]; 10(1):163-175. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5152966/>
58. Hattori Y, Pai BC, Saito T, Chou PY, Lu TC, Chang CS, Chen YR, Lo LJ. Long-term treatment outcome of patients with complete bilateral cleft lip and palate: a retrospective cohort study. *Int J Surg* [Internet]. 2023 [citado el 21 julio del 2024]; 109(6):1656-1667. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10389451/>
59. Naidu P, Yao CA, Chong DK, Magee WP 3rd. Cleft Palate Repair: A History of Techniques and Variations. *Plast Reconstr Surg Glob Open* [Internet]. 2022 [citado el 21 de julio del 2024]; 10(3):e4019. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9038491/>
60. Nagarajan R, Savitha VH, Subramaniyan B. Communication disorders in individuals with cleft lip and palate: An overview. *Indian J Plast Surg* [Internet]. 2009 [citado el 21 de julio del 2024]; 42:137-143. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2825064/>
61. Schonberger S, Kadry R, Shapira Y, Finkelstein T. Permanent Tooth Agenesis and Associated Dental Anomalies among Orthodontically Treated Children. *Children* (Basel) [Internet]. 2023 [citado el 21 de julio del 2024];10(3):596. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10047183/>
62. Ezzeldin M, Gee S, Curtis J, Clark VJ, Smallridge J, Collard M. Dental anomalies in cleft lip and/or palate children at age 10 - a retrospective review

- across three cleft centres: Part 1. Br Dent J [Internet]. 2023 [citado el 21 de julio del 2024]; 234(12):926-930. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10287553/>
63. Onah II, Okeke AC, Folaranmi N. ORTHODONTIC NEEDS OF PATIENTS WITH CLEFT LIP AND PALATE IN ENUGU, FIVE YEARS POST REPAIR. Ann Ib Postgrad Med [Internet]. 2020 [citado el 21 de julio del 2024];18(1):35-38. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7513380/>
64. Setia MS. Methodology Series Module 3: Cross-sectional Studies. Indian J Dermatol [Internet]. 2016 [citado el 21 de julio del 2024];61(3):261-4. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4885177/>
65. Costa CH, Diniz LV, Lacerda RH, Forte FD, Sampaio FC. Prevalence of dental anomalies in patients with cleft lip and palate, Paraiba, Brazil: clinic and radiographic study. Acta Odontol Latinoam [Internet]. 2012 [citado el 21 de julio del 2024]; 25(2):181-185. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23230639/>
66. Ranganathan P, Aggarwal R. Study designs: Part 1 - An overview and classification. Perspect Clin Res [Internet]. 2018 [citado el 26 de mayo del 2024];9(4):184-186. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6176693/>
67. Barroga E, Matanguihan GJ. A Practical Guide to Writing Quantitative and Qualitative Research Questions and Hypotheses in Scholarly Articles. J Korean Med Sci [Internet]. 2022 [citado el 26 de mayo del 2024]; 37(16):1-18. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9039193/pdf/jkms-37-e121.pdf>
68. Llanos CE. Prevalencia de anomalías dentales evaluadas e radiografías panorámicas según su forma y número en pacientes atendidos en el centro de formación odontológica Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, 2016-2017. Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2020 [citado el 22 de septiembre del 2024]. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2668/1/TL_LlanosVeraCarlos.pdf

69. Sánchez LR. Prevalencia de pacientes con fisuras orofaciales y factores familiares asociados en el Hospital Regional Docente Las Mercedes - Chiclayo 2016. Revista Científica EPISTEMIA [Internet]. 2018 [citado el 22 de septiembre del 2024]. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/EPT/article/view/799>

VII ANEXOS

ANEXO 1

Tabla 6. Matriz de consistencia

TÍTULO	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	TIPO/DISEÑO	POBLACIÓN/MUESTRA	TÉCNICA/ INSTRUMENTO
<p>Anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina, un análisis bibliométrico (2020-2024)</p>	<p>Objetivo general: * Describir la tendencia global de publicaciones científicas disponibles sobre las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina.</p> <p>Objetivos específicos: *Identificar la cantidad de la literatura científica sobre las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina durante el periodo 2020-2024. •Identificar las instituciones líderes en investigación relacionada a las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina durante el periodo 2020-2024. •Identificar a los autores más influyentes sobre las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina durante el periodo 2020-2024. •Identificar los países más citados en la literatura relacionada a las anomalías dentarias en pacientes</p>	<p>Por ser un estudio descriptivo, la hipótesis es implícita</p>	<p>Tipo de investigación: Descriptivo, retrospectivo y transversal.</p> <p>Diseño de investigación: Descriptivo, no experimental.</p>	<p>Población: La población estuvo constituida por un total de 1586 artículos</p> <p>Muestra: 117 artículos</p>	<p>Técnica: Observación</p> <p>Instrumento: Ficha de recolección de datos</p>

	<p>con fisura labiopalatina durante el periodo 2020-2024.</p> <ul style="list-style-type: none">•Categorizar la distribución de la literatura científica sobre las anomalías dentarias en pacientes con fisura labiopalatina según la base de datos, revista, año de publicación, autor(es) y título.				
--	---	--	--	--	--

Nota: Elaboración propia

ANEXO 2

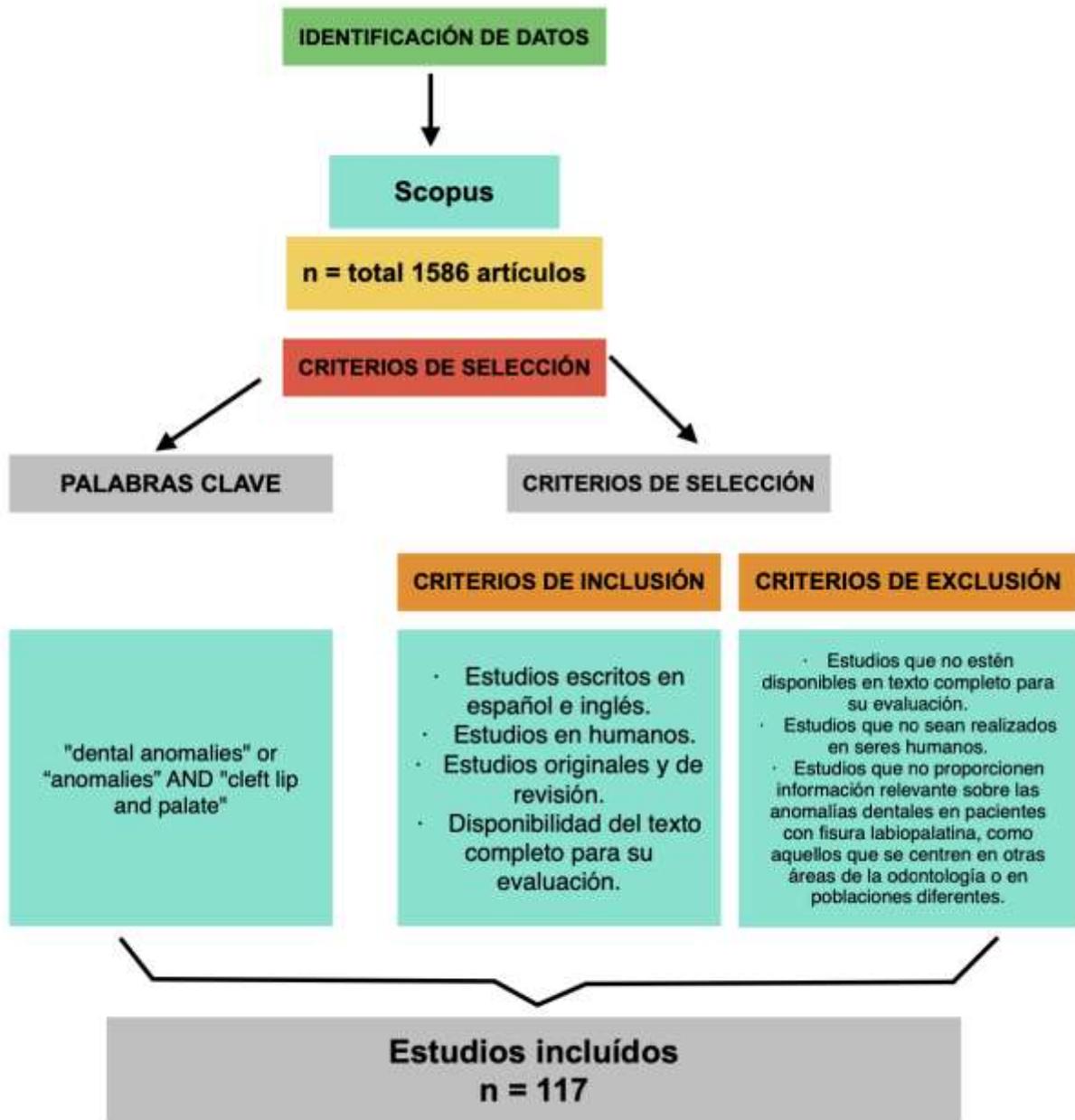
Instrumento: Formato de ficha de recolección de datos

Nº	Base de datos	Revista	Año	Autor(es)	Título	País
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
...						
117						

Nota: Elaboración propia

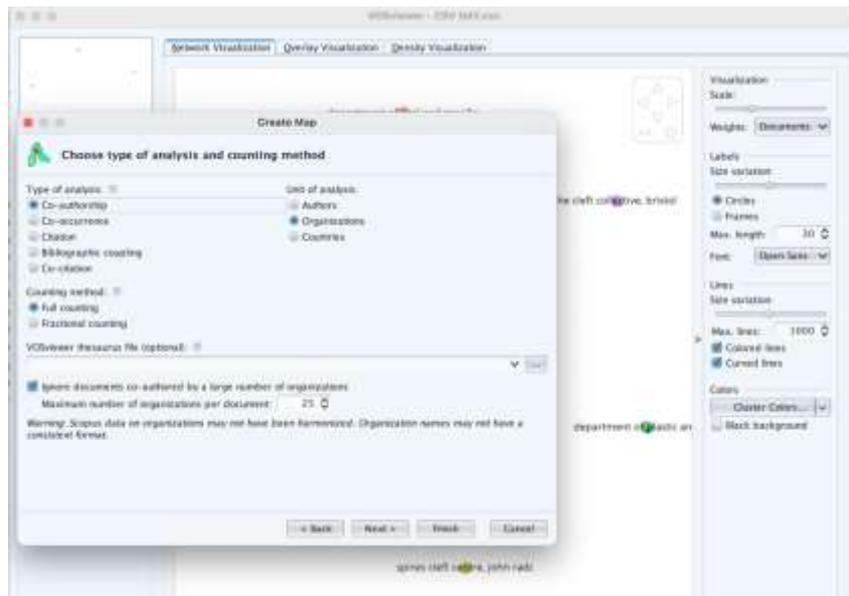
ANEXO 3

Figura 8. Diagrama de la ruta para la selección de los artículos científicos



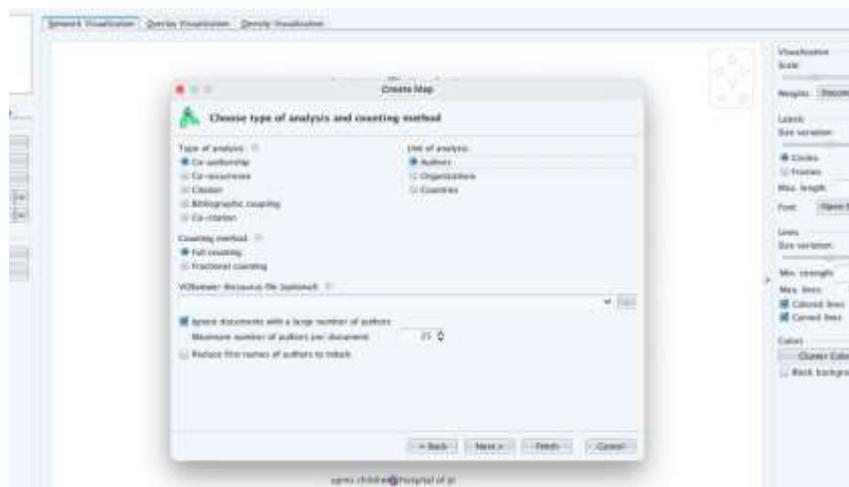
ANEXO 4

Figura 9. Tipo, unidad de análisis y umbrales para las organizaciones



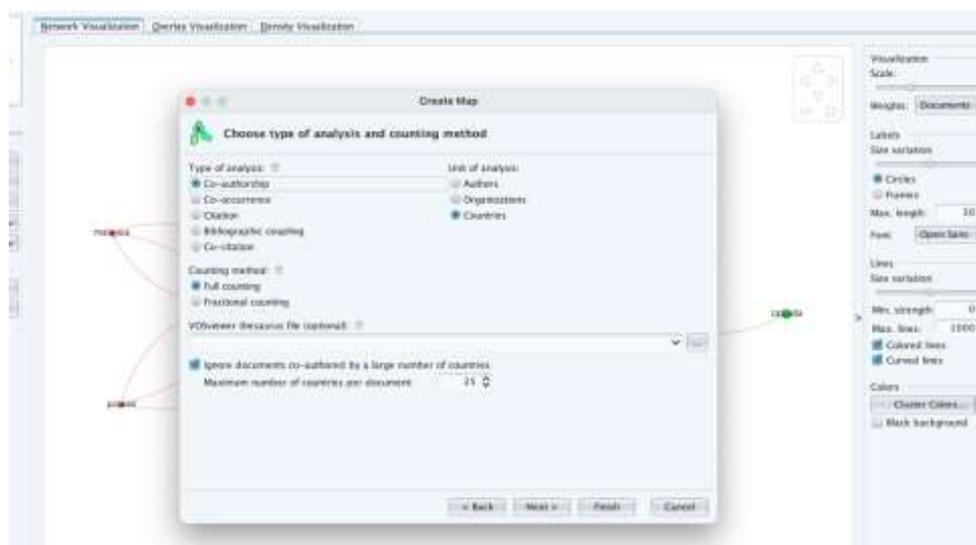
Nota: Tipo de análisis: Coautoría; Unidad de análisis: Organizaciones; Método de conteo: Conteo total

Figura 10. Tipo, unidad de análisis y umbrales para los autores



Nota: Tipo de análisis: Coautoría; Unidad de análisis: Autores; Método de conteo: Conteo total

Figura 11. Tipo, unidad de análisis y umbrales para los países



Nota: Tipo de análisis: Coautoría; Unidad de análisis: Países; Método de conteo: Conteo total.