

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

FACULTAD DE ODONTOLOGIA



“COINCIDENCIA ENTRE LA LÍNEA MEDIA FACIAL (LMF), LÍNEA MEDIA DENTARIA SUPERIOR (LMDS) Y LA LÍNEA MEDIA DENTARIA INFERIOR (LMDI) EN ALUMNOS DE QUINTO AÑO DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UCSM, AREQUIPA-2017”.

Tesis presentada por la Bachiller
Alejandra Escobedo Málaga
para optar el Título Profesional de
Cirujana Dentista

Asesora: Dra. Maria del Socorro Barriga Flores

AREQUIPA – PERÚ

2017



A Dios y a la Virgen María, quienes me dieron la fortaleza y salud; A mis padres Juan y Blanca que siempre estuvieron presentes en todo momento, siendo esta una pequeña muestra de gratitud hacia ellos.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, que siempre me dio la fortaleza en los momentos más difíciles.

A mis padres Juan y Blanca por su apoyo incondicional y su confianza puesta en mí, que sin ellos no hubiera sido posible.

A mis hermanas Claudia y Ángela por todo su apoyo y comprensión en todo momento.

A mis docentes por su colaboración orientación y ayuda prestada en la realización de mi tesis.

A todas a aquellas personas que una o de otra manera han contribuido a que este momento sea posible.

Gracias a todos.



*“Entre las dificultades, se esconde la
oportunidad “*

Albert Einstein

INDICE

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

Capítulo I

1. Problema de investigación.....	1
1.1 Determinación del problema	1
1.2 Enunciado.....	3
1.3 Descripción del problema	3
1.4 Justificación	5
2 Objetivos.....	7
3 Marco teórico.....	7
3.1 Esquema de conceptos básicos	7
3.1.1 Estética	8
3.1.1.1 Estética facial.....	8
3.1.1.2 El juicio estético	9
3.1.1.3 Estética aplicada a la odontología	10
3.1.1.4 Contexto social de la estética dental	11
3.1.1.5 Estética con ética	12
3.1.2 Belleza	12
3.1.2.1 Belleza para la filosofía.....	13
3.1.2.2 Belleza según platón y Aristóteles	13
3.1.2.3 Evolución de la idea de belleza.....	14
3.1.3 Armonía	15
3.1.4 Simetría	15
3.1.5 Sonrisa.....	15
3.1.5.1 Formación de la sonrisa.....	16
3.1.5.2 Tipos de sonrisa	16
3.1.5.3 Importancia de la sonrisa	17
3.1.5.4 La estética en la sonrisa	17
3.1.5.5 Parámetros estéticos de la sonrisa.....	18

3.1.5.6 Simetría de la sonrisa	19
3.1.6 Línea media facial.....	20
3.1.7 Línea media dentaria superior	21
3.1.8 Línea media dentaria inferior	22
3.1.9 Evaluación de línea media facial y dentaria	23
3.1.10 Importancia del aspecto facial.....	23
3.1.11 Personalidad en el plan de tratamiento.....	24
3.1.12 Fotografía	25
3.1.12.1 Fotografía clínica	25
3.1.12.2 Técnicas	26
3.1.12.3 Consejos generales	29
3.1.12.4 Sistema de cámara digital	29
3.2 ANTECEDENTES	30
3.3 HIPOTESIS	31

CAPITULO II

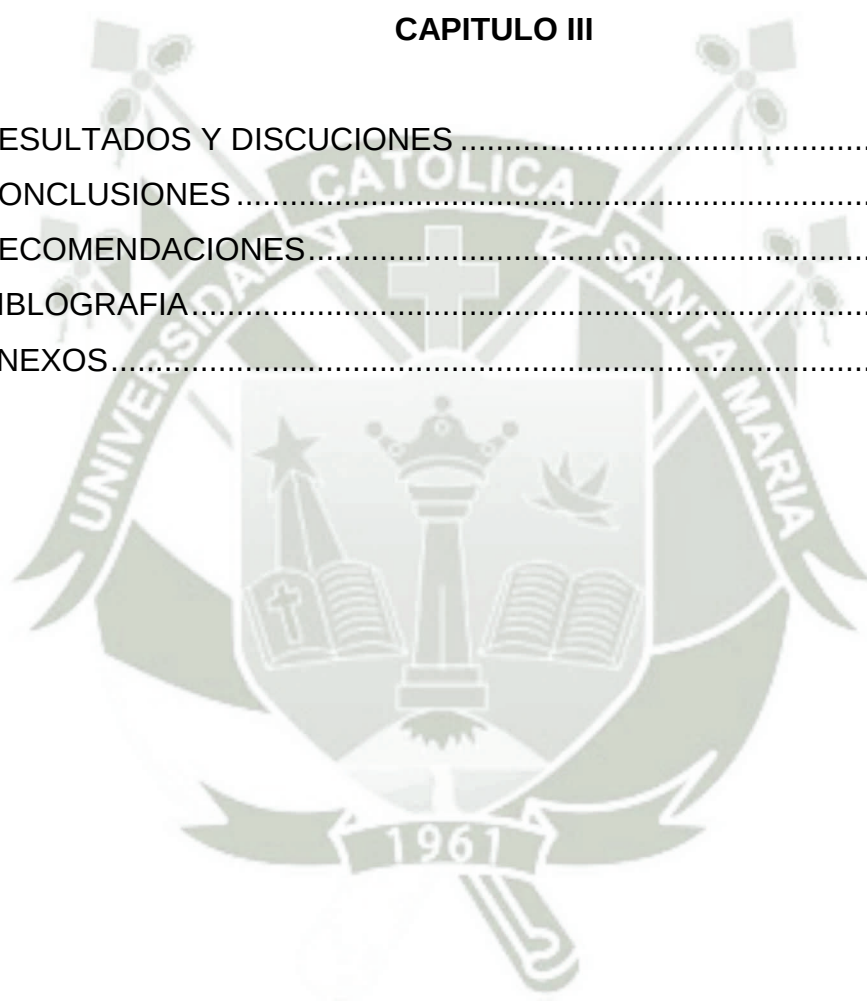
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TECNICA, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACION	
1.1 Técnicas	33
1.2 Instrumentos	34
1.3 Materiales	35
2. CAMPO DE VERIFICACION	35
2.1 Ubicación espacial.....	35
2.2 Ubicación temporal	35
2.3 Ubicación de estudio	35
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCION DE DATOS	37
3.1 Organización.....	37
3.2. Recursos	37

3.3. Verificación de Instrumento	37
4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS	38
4.1 Plan de procesamiento de datos	38
4.2 Plan de análisis de datos	38

CAPITULO III

RESULTADOS Y DISCUSIONES	53
CONCLUSIONES	55
RECOMENDACIONES	57
BIBLOGRAFIA	58
ANEXOS	60





RESUMEN

En el presente trabajo de investigación se determina la coincidencia entre la línea media facial, línea media dentaria superior y línea media dentaria inferior en alumnos de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María.

La muestra estuvo conformada por un total de 56 alumnos, se procedió a tomar las fotografías necesarias, colocando al paciente al paciente delante de un fondo blanco, posicionándolo de manera que la línea que vaya del ala de la nariz al trago del oído quede paralela al suelo, ubicar la cabeza de modo que la línea bipupilar quede paralela al suelo, se coloca la cámara en un trípode y de manera vertical, el encuadre de la foto debe abarcar desde el borde inferior del hioides hasta un punto situado por encima de la cabeza se realizó dos fotos por paciente una con abreboca y otra sin el abreboca, posterior a la toma de las fotografías se trazaron las líneas medias con el programa de diseño de sonrisa de power point.

Se procedió a llenar la ficha de datos correspondiente de cada paciente, los resultados muestran, que el 35.7% del total de alumnos evaluados presentaron una coincidencia entre la línea media facial, línea media dentaria superior y línea media dentaria inferior y el 64.3% de ellos no la presentaron, el 67.9% de los alumnos evaluados presentaron coincidencia entre la línea media facial y línea media dentaria superior, el 33.3% presentaron coincidencia entre la línea media facial y dentaria inferior

Palabras clave: línea media facial, línea media dentaria inferior, línea media dentaria superior.

ABSTRACT

In the present research the coincidence between the facial midline, upper midline and lower midline is determined in students of the Dental Clinic of the Catholic University of Santa Maria.

The sample consisted of a total of 56 students, proceeded to take the necessary photographs, placing the patient the patient in front of a white background, positioning it so that the line that goes from the wing of the nose to the swallow of the ear is parallel to the Floor, place the head so that the bipupillary line is parallel to the floor, the camera is placed on a tripod and vertically, the picture frame should cover from the lower edge of the hyoid to a point above the head Two photos were taken per patient one with an opener and another one without the opener, after the photographs were taken the middle lines were drawn with the power point smile design program.

The data sheet corresponding to each patient was completed, the results show that 35.7% of the total students had a coincidence between the facial line, upper midline and lower dental midline, and 64.3% of them Did not present the same, of the evaluated students of the female sex, 42.9% .

Keywords: facial midline, lower midline, upper midline.

INTRODUCCIÓN

La línea media o sagital es utilizada para denotar la simetría o asimetría de nuestro cuerpo; en este caso de nuestro rostro, con la cual también podemos analizar la sonrisa y así darnos cuenta si esta es la sonrisa que esperamos, pues una sonrisa asimétrica puede tener efectos negativos en nuestro día a día influenciando en la parte psicológica, la cual en la edad de la adolescencia y juventud es de suma importancia puesto que la apariencia física es muy influenciada por los prototipos de belleza social, provocando incomodidad al momento de sonreír creando actitudes, tics en donde se oculta las sonrisa..

En la actualidad la sonrisa, dientes blancos, alineados, completos, etc. Es el prototipo de belleza facial acompañado a otros rasgos fisonómicos, como por ejemplo los pómulos, los ojos , la nariz, etc. Ante lo cual la expectativa de las personas hacia la felicidad está dada por estos canones de belleza, lo cual trae tranquilidad a la persona, ante todas estas interrogantes sobre la belleza es que nace la idea de investigar la coincidencia entre la línea media facial (LMF), line media dentaria superior (LMDI) y línea media dentaria inferior (LMDI). Para así tener el estudio base sobre el cual nos podremos enfocar en el momento de realizar el trabajo y transformación de sonrisas y devolver la naturalidad y espontaneidad a los pacientes.

Algunos autores como Miller y cols opinan que la coincidencia entre la línea media fácil y línea media dentaria superior presentan una coincidencia de 70% aproximadamente, y la coincidencia entre la línea media facial y línea media dentaria inferior presenta una coincidencia del 30% aproximadamente

Debido a estos antecedentes registrados en la presente investigación se determinó la coincidencia entre línea media facial y línea dentarias, con el objetivo de establecer nuestras propias referencias que quizás nos permitan una ayudarnos en nuestra practica clínica diaria.





CAPITULO I

PLANTEAMIENTO TEORICO

1. Problema de investigación

1.1 Determinación del problema

Todos buscamos la belleza, el cuerpo, el cabello, y la cara ideal se dice que los ojos son la ventana del alma, y la sonrisa? No podemos olvidarnos de la sonrisa que es buscada por todos que ha tomado suma importancia en nuestro entorno una sonrisa significa mucho, dura un segundo pero su recuerdo, a veces, nunca se borra Debido a la sociedad en la que vivimos, cada día se vuelve más exigente, ¿una sonrisa asimétrica puede tener un impacto negativo en la personalidad de un individuo? Muchas personas tienen problemas de autoestima debido a que están acomplejados con su estética dental estudios ya realizados han revelado que la relación que existe entre nivel de autoestima y estética de la sonrisa, se concluyó que una sonrisa armoniosa es una herramienta clave que nos hace liberar toda nuestra felicidad y a la vez conseguir alcanzar la mayoría de nuestros objetivos.

Cuando no estamos felices con nuestra sonrisa ,no sonreímos en las fotografías, tapamos nuestra boca al reír, vocalizamos mal las palabras, evitamos ponernos de frente .por eso es importante conseguir esa sonrisa ideal , y lograr una armonía, por lo tanto este trabajo se realiza con el objetivo de conocer la coincidencia entre la línea media facial, línea media dentaria superior y línea media dentaria inferior que estas son determinadas por los puntos de referencia como: la glabella ,el filtrum labial , frenillo superior e inferior hay muy pocos estudios sobre este tema, como sabemos es fundamental para una estética ideal tanto para el paciente como para el odontólogo, pues no se puede buscar una armonía en la sonrisa ni dar el tratamiento adecuado, a una población de la cual no se sabe cómo es la coincidencia que existe entre ellas, ya que estas son

distintas en cada paciente, se busca encontrar la simetría y armonía de la sonrisa en la gran mayoría de pacientes ya que la coincidencia de estas nos lleva a la sonrisa ideal, por tanto resulta importante llevar a cabo este estudio.

1.2 Enunciado del problema

“COINCIDENCIA ENTRE LA LÍNEA MEDIA FACIAL(LMF), LÍNEA MEDIA DENTARIA SUPERIOR(LMDS) Y LA LÍNEA MEDIA DENTARIA INFERIOR(LMDI) EN ALUMNOS DE QUINTO AÑO DE LA CLÍNICA ONTOLÓGICA DE LA UCSM, AREQUIPA-2017”.

1.3 Descripción del problema

a) Área del conocimiento

Campo: Ciencias de la salud

Área: Odontología

Especialidad: Cariologia

Línea: Estética facial y dental

b) Análisis de variables

CUADRO DE ANÁLISIS DE VARIABLES

VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES
LINEA MEDIA FACIAL	- coincide - no coincide	Desviación derecha Desviación izquierda
LINEA MEDIA DENTARIA SUPERIOR	- coincide - no coincide	Desviación derecha Desviación izquierda
LINEA MEDIA DENTARIA INFERIOR	- coincide - no coincide	Desviación derecha Desviación izquierda

c) Interrogantes básicas

1. Cuál es la Coincidencia entre la línea media facial y línea media dentaria superior en alumnos de quinto año de la clínica odontológica de la UCSM Arequipa 2017
2. Cuál es la Coincidencia entre la línea media facial y línea media dentaria inferior en alumnos de quinto año de la clínica odontológica de la UCSM Arequipa 2017
3. Cuál es la Coincidencia entre la línea media dentaria superior y línea media dentaria inferior en alumnos de quinto año de la clínica odontológica de la UCSM Arequipa 2017
4. Cuál es la coincidencia entre la línea media facial línea media dentaria superior y línea media dentaria inferior en alumnos de quinto año de la clínica odontológica de la UCSM Arequipa 2017

Taxonomía de la investigación

TIPO DE ESTUDIO						DISEÑO	NIVEL
Abordaje	1. Por la técnica de recolección	2. Por el tipo de dato que se planifica recoger	3. Por el número de mediciones de la variable	4. Por el número de muestras o poblaciones	5. Por el ámbito de recolección		
Cualitativo	Observacional	Prospectivo	Transversal	Descriptivo	Campo	No experimental	descriptivo

1.4 Justificación del problema

- **Actualidad**

Pese a que existir pocos estudios e investigaciones Arequipa es muy escaso es muy importante saber la coincidencia entre la línea media facial, línea media dentaria superior y la línea media dentaria inferior en pacientes de la clínica odontológica de la UCSM Arequipa

Por lo que este trabajo aporta conocimientos nuevos acerca de las principales líneas medias de esta población, por lo que considero que es de importancia en nuestro medio.

- **Originalidad**

Esta investigación posee una originalidad específica ya que reconoce pocos antecedentes investigativos previos, tiene un enfoque primordial.

- **Relevancia científica**

Es un aporte científico a la Odontología estética y restauradora, este estudio que aporta conocimiento sobre las líneas medias, los datos obtenidos servirán específicamente a la población de Arequipa, que dispone a realizar la evaluación precisa.

- **Relevancia social**

Posee relevancia social porque identifica variables que están presentes en nuestra población, la misma que es considerada como un problema de la estética en la sonrisa. Todo lo planteado anteriormente nos motiva a pensar que podríamos aportar elementos que pudieran contribuir a la atención y tratamientos exitosos de esta parte de la población en la cantidad y calidad requerida, con el conocimiento de necesidades estomatológicas y sobre todo con gran sensibilidad e interés hacia sus problemas ayudando de una forma a su integración a los planes de tratamiento y estética.

- **Viabilidad**

Se trata de una investigación viable, puesto que las condiciones de dicho estudio son realizables y a la vez nos dará resultados, conclusiones y recomendaciones.

- **Interés personal**

Es de mi interés, el realizar esta investigación en pacientes de la clínica odontológica de la UCSM Arequipa 2016, para conocer la realidad de la población, tener un estudio más claro y poder incrementar los datos de este campo y a la vez optar por el título profesional de cirujano dentista .

2. Objetivos

- Determinar cuál es la coincidencia de la línea media facial con la línea media dentaria superior en los alumnos de quinto año de la clínica odontológica de la UCSM- 2017
- Determinar cuál es la coincidencia de la línea media facial con la línea media dentaria inferior en los alumnos de quinto de la clínica odontológica de la UCSM-2017
- Determinar cuál es la coincidencia de la línea media dentaria superior con la línea media dentaria inferior en los alumnos de quinto año de la clínica odontológica de la UCSM- 2017
- Determinar cuál es la coincidencia entre la línea media facial línea media dentaria superior y línea media dentaria inferior en los alumnos de quinto año de la Clínica Odontológica de la UCSM- 2017

2. MARCO TEÓRICO

3.1 ESQUEMA DE CONCEPTOS BASICOS

2.2.12 Estética

Estética en griego quiere decir “sensibilidad”. El primero usas la palabra estética fue Alexander gottlieb baumgarten que llamo a estética “gnoseología inferior “a la vez centra la duda de esta materia en el problema de lo bello si bien introduce primero el termino, luego tenemos La estética kantiana, se contempla como algo independiente y este la llamo estética trascendental que está en base a los principios que informan la sensibilidad que son espacio y tiempo.

Etiológicamente la palabra estética proviene del vocablo griego "aesthetikos" "lo que se ve se percibe mediante sensaciones"

Se refiere a que todo aquello que tiene que ver con la belleza , de manera que la estética se define como el conjunto de percepciones sensitivas que genera la admiración de un objeto y la reacción y placer que produce en el observador.¹

2.2.12.4 Estética facial

Hay innumerables estudios que fueron realizados por naturistas, psicólogos y artistas en el campo de la estética facial, dieron como resultados una diferencia de criterios, el problema es que la valoración de la belleza no se reduce a una simple sensación visual, más bien hay que considerarla como una vivencia de percepción objetiva. Aquí destacamos la diferencia entre la percepción y valoración de la belleza.

La percepción un acto emocional una respuesta instintiva a algo bello, que no significa que otros objetos son percibidos a la vez como bellos.

La valoración de la belleza es una nota que ponemos de esta manera si tenemos que valorar varios objetos tendrían un ordenamiento.

¹ DRA MARCELA FERRER MOLINA "La estética facial desde el punto de vista del ortodoncista", página 8

Mientras la contemplación de una cara provoca un estímulo estético, lo que resulta más importante que la respuesta estética que se da por la reacción de quien aprecia.

La estética al fin es el estudio de la belleza. La percepción es multifactorial y puede depender del ambiente, genética y cultura, es una combinación de cualidades que prestan placer a la mente.

Generalmente , cuando nosotros calificamos algo como estético, no solo decimos que es “apreciable”, sino que lo relacionamos con el efecto que produce en nosotros mismos es esa sensación estética, hacemos eso porque la belleza, para nosotros es ante todo, un fenómeno subjetivo, el resultado de una experiencia estética .²

3.1.1.2 El juicio estético

El juicio estético se basa en lo que al sujeto le gusta desinteresadamente, ahí donde notamos que algo es bello no cuando resulta por otros motivos, si no cuando resulta bello por sí mismo, porque es tal como es, el interés de ese tipo de agrado radica pura y simplemente en aquello que gusta. Aquello sobre lo que se valora en la belleza no lo hace en relación al objeto que se analiza en sí , se trata de lo que despierta este en sujeto , lo que le provoca la sensación y el placer o el dolor que la contemplación del objeto causara en el sujeto , a la conciencia de la representación del objeto se debe unir la satisfacción , el sentimiento o sensación , por tal motivo no hace falta un conocimiento del objeto , un ejemplo claro seria que alguien

² DRA MARCELA FERRER MOLINA “La estética facial desde el punto de vista del ortodoncista” – pag10

puede gustarle un capitel corintio sin saber que es un capitel corintio es una finalidad sin fin, la finalidad reside en la estética en sí misma en todo lo que se admira porque agrada el hecho de cómo es.

3.1.1.3 La estética aplicada a la odontología

En odontología es un arte el de crear, reproducir, copiar y armonizar las restauraciones con las estructuras dentarias y anatómicas de modo que el trabajo resulte bello, expresivo e imperceptible ³

También fue definida como la ciencia de copiar o armonizar el trabajo profesional con la naturaleza, tornándolo como un arte imperceptible, no se trata de imitar o copiar la naturaleza sino de transformarla, logrando que por el arte pueda el hombre explotar la coincidencia que tiene de sí mismo.

La estética dental adquirió una suma importancia, dado que representa una parte fundamental de la imagen de cada paciente tiene de sí mismo. ⁴

Nosotros como odontólogos vemos a la estética relacionada con pura belleza, cuando nos referimos a la odontología estética nos referimos a la odontología embellecedora.

Generalmente el motivo para ir al odontólogo, es el cambio que se logra con una mejoría de la estética del rostro en consulta.

Hay 3 divisiones

³ JOSE MONDELLI "Fundamentos de estética facial y dentaria en odontología restauradora" -pág. 24

⁴ RIELSON JOSE ALVES CARDOSO," Estética odontológica nueva generación " , pág. 44

- **Macroestetica**

Acá se usa mucho el termino armonía es uno de los más citados cuando hablamos de estética. Es una conveniente proporción y correspondencia de unas cosas con otras, esta armonía se evalúa mediante proporciones faciales las cuales se hicieron de guía para escultores y pintores.

- **Miniestetica**

Analiza la sonrisa, los movimientos, posición de labios, la relación de los dientes con los labios.

- **Microestetica**

Esta analiza el tamaño color y la relación dental, que los elementos que constituyen los dientes parezcan propios de los dientes.

3.1.1.4 Contexto social de la estética dental

El deseo de ser atractivo ya no es considerado un signo de vanidad; en un mundo competitivo, una necesidad dado que el rostro es la partes más expuesta de cuerpo y la boca más predominante aun puesto que los dientes son la fuente de atención.

3.1.1.5 Estética con ética

Así como resulta importante el manejo de las técnicas y materiales para un tratamiento estético igual o más importante resulta la ponderación responsable en cuanto a

las limitaciones del tratamiento, es muy general darnos cuenta del deslumbramiento que existe en los odontólogos recién graduados en cuanto a los nuevos materiales de alta calidad estética, esta fascinación se da por la alta publicidad comercial, tenemos siempre que tomar en cuenta que puede comprometerse seriamente un tratamiento por sobreponerse incorrectamente al análisis de caso y al tratamiento .

Es por esta razón que el profesional siempre debe de ponerse en posición de evaluación, donde con cautela se debe analizar las ventajas de un procedimiento estético y tomando siempre en cuenta las posibles desventajas, así como las limitaciones de tratamiento como posibles fallas prematuras, fracturas o la reducida longevidad.

Es de suma importancia ese análisis crítico por parte del odontólogo, así como una declaración detallada al paciente de todas las posibilidades, evitando con eso trastornos morales y legales.

3.1.2 Belleza ⁵

Sabemos que cada persona tiene su propia idea y sus patrones de belleza, esto es cierto, pero también es cierto no toda idea de belleza es de una valoración subjetiva. También existen varias maneras para definir la belleza.

La belleza no se reduce simplemente a una sensación visual, también se considera como una vivencia consiente de percepción objetiva.⁶

La percepción es un acto emocional es una respuesta instintiva hacia algo bello

⁵ <http://filosofia.about.com/od/La-Estetica/a/Inmanuel-Kant-Y-La-Estetica.htm>

⁶ DRA MARCELA FERRER MOLINA "La estética facial desde el punto de vista del ortodoncista" pág. 28

3.1.2.1 La belleza para la filosofía

Dice que la belleza es esencial al objeto que lo reconoce como bello, la belleza de un objeto depende de la apreciación que este haga al sujeto pues la belleza no es una cualidad propia del objeto, esta depende de la valoración que hace el sujeto.

La belleza siempre ha sido parte de la estética.

3.1.2.2 La belleza según platón y Aristóteles

Platón la define desde un punto de vista objetivista y metafísico belleza es una idea que al relacionar con las cosas o objetos hace parecer como deseable. Su principal característica es la luminosidad, y su función es de despertar amor.

Y platón relaciona la belleza con lo bueno y dice que comunicar el amor que lleva al bien, la cual relaciona las ideas de belleza, amor y bien como parte de una misma cosa.

Aristóteles, la define como “armonía”, sería la proporción de las partes con el todo. Las características de la belleza serían el orden, la proporción, la luminosidad y el ritmo.

3.1.2.3 Evolución de la idea de belleza

Kant interpreta lo bello desde una clave que origina el concepto de belleza, la define como la representación que produce un placer inmediato, “lo bello es lo que complace

universalmente sin un concepto fijo, lo bello es objeto de un placer desinteresado.

La belleza dejó de ser identificada con lo armónico, si no que se buscaron aspectos para compararla con lo grandioso

Es estudiada con los estados de ánimo, se realiza un análisis de lo “bello” es ahí donde se distingue lo “bello” de lo “sublime”, que es la máxima expresión que alcanza la belleza.

Se dieron variadas definiciones de belleza, como lo grato, lo deseable, lo deseado o lo armónico entre otras variadas posibilidades.⁷

Aristóteles había identificado lo bello con lo bueno como la materialización en la realidad de la perfección. Esa identificación de la belleza como materialización de lo bueno todavía se encuentra en el siglo XVIII en la filosofía inglesa del sentimiento moral, enlazando la idea de lo bello con la sensibilidad y ésta con el sentimiento moral. Especialmente esto puede observarse en Shaftesbury.⁸

2.2.12 Armonía

Es una repetición del mismo concepto con una variación regular

Significa concordancia, la armonía se da cuando existe un equilibrio, que se refiere que aunque dos partes sean desiguales necesitan tener el mismo peso visual.

⁷ <http://filosofia.about.com/od/La-Estetica/a/Inmanuel-Kant-Y-La-Estetica.htm>

⁸ <http://filosofia.about.com/od/La-Estetica/a/Inmanuel-Kant-Y-La-Estetica.htm>

2.2.12 Simetría facial

Cuando la línea vertical que pasa por la glabella, punta de la nariz, labios y mentón, divide la cara en dos partes, y es perpendicular a la línea bipupilar y además ambas líneas tienen mitades del mismo tamaño estamos hablando de simetría completa, estos resultados no se producen en la realidad, aun así, para lograr belleza facial es necesaria ausencia de asimetrías notorias en áreas importantes, como el tercio inferior de la cara ⁹

3.1.5 Sonrisa

Se denomina sonrisa aquella manifestación gestual y la manera que tiene una persona de expresar una alegría, felicidad, diversión y placer,

Consiste con la gesticulación de los 17 músculos que se encuentra alrededor de ella y también de los ojos, la nace con nosotros mismo es natural y no es que se aprende un ejemplo claro de esto es que los niños sonríen antes de aprender lo que es la sonrisa.

3.1.5.1 Formación de la sonrisa

Esta se forma en dos fase, la primera fase es cuando elevamos el labio superior al pliegue nasolabial mediante la contracción de los músculos elevadores, el labio superior se eleva hasta encontrar resistencia en el pliegue nasolabial debido al grosor de las mejillas

⁹ MONDELLI,2003 ob cit pag 181.

La segunda fase el labio superior se eleva más aun por la acción de los músculos elevadores, los músculos mayores cigomáticos y las fibras superiores del muslo buccinador.¹⁰

2.2.12.4 Tipos de sonrisa

- **Sonrisa comisural:**

Esta se da por acción de los músculos cigomáticos mayores, las comisuras van hacia fuera y hacia arriba seguidas de una elevación gradual del labio superior.

Primero son traccionadas las comisuras hacia arriba y hacia afuera seguidos de los elevadores del labio superior, contrayéndose este hasta que se muestren los labios superiores.

- **Sonrisa cuspidea.**

En esta predomina la acción del musculo elevador del labio superior. Primero se exponen los caninos, después se contraen las comisuras para tirar de los labios hacia arriba y hacia fuera

- **Sonrisa compleja**

en esta se da la acción simultanea de los músculos elevadores del labio superior y depresores del labio inferior simultáneamente. Se destaca más ese tipo de sonrisa por la fuerte tensión muscular y retracción del labio inferior hacia abajo y hacia atrás.

2.2.12.4 Importancia de la sonrisa

¹⁰ DRA MARCELA FERRER MOLINA “La estética facial desde el punto de vista del ortodoncista” pág. 23

La sonrisa es buena para muchos aspectos, mejora la circulación sanguínea hasta como terapia contra la diabetes o el colesterol. Hay muchas interrogantes con respecto a la sonrisa.

Hoy en día la sonrisa es uno de los principales rasgos ya que tiene la atención de todos, los estándares de belleza en muchos esta la sonrisa como principal protagonista con los dientes perfectamente alineados y blancos. Alrededor de esta idea las marcas de dentífricos han desarrollado diversas líneas de productos ya no solo basadas en las capacidades de limpieza de los mismos, sino por su poder de blanqueamiento. Tanto es así que hoy en día la sonrisa es la propaganda ideal de miles de productos que están centradas en una sonrisa ideal.

3.1.5.4 La estética de la sonrisa

Cada vez es más frecuente el uso de procedimientos cosméticos de restauración por parte de los clínicos, como también la demanda de una mayor estética dentolabial por parte de nuestros pacientes, ha motivado un gran interés por los estándares estéticos.

En el 2001 fueron incorporados los aspectos implicados en una sonrisa estética, con el nombre de “diseño de sonrisa”.

Las consideraciones de la estética facial en visión lateral y frontal en cada paciente son diferentes y son criterios de evaluación muy importantes.¹¹

¹¹ MARCELA FERRER MOLINA “La estética facial desde el punto de vista del ortodoncista” pág. 67

3.1.5.5 Parámetros estéticos de la sonrisa:

La simetría a través de la línea media:

Hay correspondencia entre la forma color, textura y posición entre los elementos dentarios.

La simetría se refiere a la disposición simétrica de la línea media en relación a línea interpupilar.

La dominancia anterior o del incisivo central:

Cuando hay preponderancia visual de los incisivos centrales superiores sobre los demás dientes, debido a que son más notorios y observables y los primeros en ser identificados

La proporción regresiva de aparición, creada por la curvatura dentoalveolar del arco dentario.¹²

3.1.5.6 Simetría de la sonrisa

Puede ser más debatible la simetría como una característica de belleza, la meta adecuada en el ortodoncista en el examen clínico sería la búsqueda de una desproporción facial. Algunas de características que se pueden considerar como estéticas serían ojos grandes, la apariencia juvenil, pómulos marcados.

Para lograr la unidad y belleza ideal en una sonrisa se necesita: la simetría a través de la línea media facial, la

¹² HENOSTROZA, Gilberto. "estética en odontología restauradora" 2006 pág. 22

dominancia anterior del incisivo central y la proporción progresiva.

Simetría: dos partes iguales separadas de forma opuesta (en espejo) por un eje central.

La dominancia: indica a la preponderancia visual de los incisivos centrales superiores sobre los demás dientes debido a que estos son los más notorios y observables y los primeros en ser identificados

La proporción: se refiere a la exhibición de los dientes en el arco dental, la que gradualmente disminuye en dirección distal o en sentido antero posterior debido a la curvatura del arco.¹³

Las líneas medias dentarias y facial constituyen punto determinantes en una sonrisa estética. Una línea media apropiadamente situada en la cara contribuye en forma significativa a la composición dentaria equilibrada para fijarla se han sugerido varios puntos de referencia estos son la: glabella, centro del filtrum labial, posición de la línea media de los incisivos superiores centro de la distancia entre las alas de la nariz, se recomienda el centro de la glabella y el filtrum labial como base para determinar la línea media facial.

3.1.6 Línea media facial

¹³JOSE MONDELLI “ Fundamentos de estética facial y dentaria en odontología restauradora” , pág. 22

La simetría facial es definida por la línea media facial. La línea media corre a través del centro de la cara y el filtrum del labio (el arco de cupido), dividiéndolo en dos partes, derecha e izquierda. Mientras más simétricos e idénticos los lados, se vuelven más cercanos a la duplicación bilateral o imágenes especulares, la cara se vuelve más armoniosa y hermosa (simetría horizontal). Esto es lo opuesto a la línea media dental, la cual busca la belleza a través de la diversidad (simetría radiante).

Línea media. Se traza una línea vertical que nace del centro del arco de Cupido, bisecta la papila y coincide con la línea media dentaria.

Se refiere a la interface de contacto vertical entre los dos incisivos centrales maxilares. Ésta debería ser perpendicular al plano incisal y paralela a la línea media facial²¹. Discrepancias menores entre las líneas medias facial y dental son aceptables y en muchas ocasiones no son apreciables.¹⁴

La línea media facial es el centro del labio y para hallar la línea media dental generalmente utilizamos la línea interincisiva del maxilar

3.1.7 Línea media dentaria superior

Debe estar centrada con la línea media facial siempre y cuando existas simetría facial.

¹⁴GUSTAVO MONCADA C, PABLO ÁNGEL "Parámetros para la evaluación de la estética dentaria antero superior" pág. 45

Puede existir una desviación de la línea media dentaria superior de hasta 3mm hacia la derecha o hacia la izquierda, sin que esta sea perceptible por el resto de la población al mantener una conversación a distancia normal

Aunque la línea media dentaria superior presente cierta desviación hacia un lado u otro esta no debe de estar inclinada con respecto a la línea media facial. Debe ser paralela a esta, de lo contrario podría parecer antiestética

Cualquier inclinación de los incisivos maxilares hace que la línea interincisal sea una línea no fiable cuando esto sucede el punto de referencia que debemos tomar es el de la papila, localizada entre los dos incisivos centrales del maxilar.

Cuanto mayor es la diferencia entre estas líneas, mayor es el sentido de asimetría en la sonrisa. Los pacientes prefieren una coincidencia perfecta entre las líneas medias faciales y dentales, a pesar de los expertos consideran que una total alineación crea una simetría excesiva, mientras que una desalineación leve proporciona al paciente un aspecto más natural.¹⁵

3.1.8 Línea media dentaria inferior

Aun cuando sea deseable el alineamiento de las líneas dentarias, la línea media dentaria inferior causa menos problemas en la estética de la sonrisa el tamaño uniforme y el ancho reducido de los incisivos inferiores dificultan la

¹⁵ <http://www.gacetadental.com/2011/09/anlisis-facial-en-la-esttica-dental-25556/>

visualización del punto medio, particularmente en relación a los labios y otros puntos.

La línea media inferior debe estar centrada con la línea media superior y ambas con la línea media facial, pudiendo existir una desviación de ambas con la línea media facial hasta 3 mm.

Por otro la línea media inferior puede estar desviada con respecto a la línea media superior aunque la oclusión sea perfecta. Esto se produce en casos en los que existe una asimetría en el tamaño de los dientes.

Si la línea media dentaria inferior se encuentra desviada con respecto a la línea media facial, debemos analizar si es debido a una causa esquelética; dentaria o funcional:

1. Causa esquelética: se produce en aquellos casos en los que existe una asimetría mandibular con desviación del mentón hacia el lado izquierdo o derecho.
2. Componente dentario: si la línea media dentaria inferior no se encuentra centrada con el mentón, la causa de la desviación es la posición anómala de los dientes.
3. Componente funcional: en algunos casos, como consecuencia de la mal oclusión del paciente, para masticar, tiene que desplazar la mandíbula hacia los laterales o hacia delante. Este desplazamiento provoca una desviación “aparente” de la línea media inferior, pero que no es real.¹⁶

2.2.12 Evaluación de la línea media facial y dentarias.

¹⁶ <http://www.albayhernanz.es/2016/08/30/la-linea-media-dentaria/>

Se debe observar los puntos entre la línea media facial (glabella, punta de la nariz, filtro labial- depresión localizada en el labio superior por debajo de la nariz y punta del mentón) y los puntos de referencia de la línea media dentaria (líneas medias entre los incisivos centrales superiores e inferiores).

Las líneas medias ideales superior e inferior deberían de ser coincidentes entre si y con la línea media facial, es esencial identificar cuál de ellas es asimétrica en relación a la línea media facial y en qué dirección y magnitud.¹⁷

2.2.12 Importancia del aspecto facial

Cada persona tiene su propia expresión facial, también se relaciona mucho una cara sonriente como más inteligentes y que los rostros que están dentro de la media son más agradables.

Es por eso que cualquier odontólogo que trabaje con modificaciones del aspecto facial debe de tener en cuenta las implicancias en cuanto psicología como físicas del tratamiento, con esto tenemos que buscar no solo los resultados del tratamiento, sino también las motivaciones, causas y deseos que llevan al paciente a realizar el tratamiento estético.¹⁸

3.1.11 Personalidad en el plan de tratamiento

Cada paciente tiene una preocupación o problema propio debe evaluarse según su personalidad, es por esto que todo odontólogo debe reconocer el tipo de personalidad en cada paciente hay 4 tipos;

¹⁷ HENOSTROZA, Gilberto "estetica en odontología restauradora" 2006 pag 24

¹⁸ RONALD E. GOLDSTEIN, D.D.S " ODNTOLOGIA ESTETICA " 2002 PAG 8

Impulsivo.-Es aquel paciente decidido, se basa en los resultados, tiene una rápida decisión, muy organizado, le gustan los detalles resumidos un paciente así se le atiende de manera rápida eficaz y maximice el uso del tiempo de la vista.¹⁹

Expresivo.-aquel paciente que le gusta pasar un buen momento sonriente emotivo toma decisiones con rapidez no le gustan los detalles o papeleo se le atiende discutiendo los beneficios del tratamiento con fotografías .

Amigable.- aquel que se siente atraído por personas con intereses similares no reacciona a la presión es lento a la hora de tomar decisiones, teme las consecuencias es más seguidora que líder, se le atiende presentando mucho información a lo largo de muchas visitas

Analítico.- necesita de detalles e información ilimitada, mente técnica, muy emotivo le cuesta decidirse, se le atiende explicándole información adicional y siempre escrito que requiera algún tratamiento.²⁰

3.1.12 Fotografía

La fotografía en la odontología estética es de suma importancia, sirven actualmente como un instrumento de documentación de comunicación y de marketing, como para explicarle al paciente el tratamiento adecuado y demás cosas

¹⁹ RONALD E . GOLDSTEIN, D.D.S “ ODONTOLOGIA ESTETICA” 2002 PAG 18

²⁰ RONALD E GOLDSTEIN, D.D.S “ ODONTOLOGIA ESTETICA “ 2002 PAG 19

Existen diferentes razones para el uso de fotografías en la consulta dental: la documentación del estado inicial del paciente y el resultado final de vital importancia.

Facilitan la comunicación con el técnico dental

Son una buena herramienta de marketing

3.1.12.1 Fotografía clínica

Fotografías extraorales: son en las que encuadramos la cara completa del paciente. Que tiene como objetivo capturar las características faciales y los rasgos junto con la sonrisa del paciente. Gracias a nuestras fotografías podemos dar un valor al cambio facial en conjunto, una vez terminado el tratamiento.

Fotografía intraorales: en estas fotografías solo debe verse la boca sin mostrar labios, para ellos necesitamos retractores labiales. Son las fotografías que se utilizan para registrar el inicio del tratamiento, los pasos y el final, así se consigue el seguimiento del caso, estas fotografías se utilizan en todas las especialidades pues nos sirven para mostrar a los pacientes como a colegas.²¹

3.1.12.2 Técnicas

- **Fotografía extraoral**

Necesitamos colocar al paciente a la altura correspondiente, podemos utilizar un taburete de altura variable.

²¹ MARCELA FERRER MOLINA "La estética facial desde el punto de vista del ortodoncista" pág. 68

Debemos disponer de un fondo de color que contraste con el resto (verde, azul) para así conseguir posteriormente con el procesado digital un fondo de color puro(negro, blanco),con técnica de photoshop, también se puede utilizar fondo blanco.

- **Fotografías frontales**

Se deben tomar una serie de fotografías de rostro completo

Se colocar un fondo blanco donde el paciente se sitúa 50 a 60 cm delante de él.

Ubicar al paciente de modo que la línea que vaya del ala de la nariz al trago del oído quede paralela al suelo

Ubicar la cabeza de modo que la línea interpupilar quede paralela al suelo

Colocar la cámara verticalmente a la altura de los ojos del paciente

El encuadre de la fotografía abarca desde el borde inferior del hioides hasta un punto situado por encima de la cabeza

- **Fotografía intraoral**

Se registraran diferentes fotografías para poder conseguir registrar toda la boca del paciente y no que no dejemos ninguna zona sin ser capturada.

- **Fotografía frontal**

Se debe colocar retractores labiales y así separar el tejido bucal de los dientes, se sujeta la cámara haciendo que el plano oclusal quede centrado horizontalmente y perpendicular al plano de la película .

Centrar la línea media, y encuadrar la fotografía para abarcar todos los dientes y tejidos blandos .²²

- **Fotografías para dientes anteriores**

En las fotografías frontales se retraen los labios con dos separadores de mejillas²³

- **Fotografías oclusal superior**

Se requiere ayuda de una o dos personas.

Una vez que está sentado el paciente en posición semierguida, uno de los ayudantes debe colocar los retractores llevándolos ligeramente hacia arriba y hacia afuera.

Otro ayudante debe apoyar el espejo de arcada completa sobre la tuberosidad del maxilar, no sobre los dientes, y este debe de quedar lo as paralelo a la cámara.

- **Fotografías oclusal inferior**

Se posiciona al paciente en posición supina, paralelo al suelo.

²² <http://dentalfotografia.blogspot.pe/p/tecnica.html>

²³ MARCELA FERRER MOLINA “La estética facial desde el punto de vista del ortodoncista” pag 70

Inclinar la cabeza del paciente ligeramente hacia atrás y volverla hacia el fotógrafo de manera que el plano oclusal quede paralelo al suelo.

El asistente debe hacer girar los retractores labiales ligeramente hacia afuera y hacia el maxilar inferior.

Apoyar el espejo de arcada completa sobre la almohadilla retromolar, no sobre los dientes y decir al paciente que levante la lengua hacia el paladar.²⁴

- **Fotografía lateral**

Posicionar al paciente en posición semierguída con la cabeza hacia el frente para las fotografías laterales izquierdas y hacia el fotógrafo para las fotografías laterales derechas.

Colocar el espejo distal al último diente de la arcada, desplazarlo lateralmente tanto como sea posible retrayendo el labio al mismo tiempo.

3.1.12.3 Consejos generales:

- Eliminar los restos y las distracciones:
- Como sangre, placa, cálculos, y restos de comida .
- Pintalabios, maquillaje.
- Exceso de cemento más allá de los márgenes de las restauraciones.
- Tomar la fotografía en el mismo nivel del paciente, ya que desde arriba o por debajo puede alterar la percepción del plano de los dientes.

²⁴ <http://dental fotografia.blogspot.pe/p/tecnica.html>

- Las asimetrías faciales deben reproducirse en la fotografía no inclinar la cámara para compensar la inclinación de los dientes o los tejidos.
- Puede que sea necesario reubicar al paciente para evitar la inclinación mientras tomamos las fotografías. Puede ser necesario mover al paciente del sillón a otra silla o posicionarlo de pie.
- Uso adecuado del encuadre enfoque y valores de la cámara.

3.1.12.4 Sistema de cámara digital

Las cámaras digitales contiene un chip sensible a la luz (sensor CCD) este transforma la imagen en impulsos electrónicos (datos digitales), a través de una conexión directa de la cámara y el pc con un cable especial se envían las fotografías al ordenador y es ahí donde las fotos se retocan sobre la calidad y la densidad de puntos de imagen o pixel depende la resolución y colorido de la fotografía digital.

3.2 REVISION DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

1. Título: Línea media facial y dentaria superior
2. Autor: Miller y Cols, Javaheri

Fuente: Miller y col, Javaheri, "línea media facial" 2009

Resumen:

En este estudio se encontró la siguiente coincidencia de la línea media Facial con la línea media dentaria superior y las dentarias entre sí, Coincidencia línea media facial con línea media dentaria superior en hombres coincide un 61,4% no coinciden 38.6% en mujeres coinciden 62.2% no coinciden

un 37,8% , coincidencia de líneas medias dentarias entre si en hombres un 38.6% no coinciden 61,4% En cuanto a la dirección de desviación de la línea media dentaria inferior con respecto a la superior se puede ver en los siguientes gráficos con su respectiva: dirección de desviación de las líneas medias superior e inferior Se vio que en hombre sin desviación se encontró el 32.2% desviación a la derecha 27.8% y con desviación a la izquierda 40% en el caso de las mujeres se encontró que sin desviación se encuentra 26.8% con desviación a la derecha 35,7% y con desviación a la izquierda 37,5%²⁵

Línea dental y facial

Autor Miller, Bodden WR Jr., Jamison HC

Fuente: MILLER, BODDEN WR JR., JAMISON HC “Un estudio de la relación de la línea media dental para la línea media facial “, 1979

Resumen:

Un estudio de la relación de la línea media dental para la línea media facial presenta los resultados de una investigación original diseñado para determinar (1) la prevalencia en la dentición natural de una línea media maxilar situado en el centro exacto de la boca usando el surco nasolabial como la guía más fiable y (2) el porcentaje de personas en quien los maxilares y mandibulares líneas medias coinciden Precisamente con los demás. Los resultados indican que la línea media Se encuentra en el centro exacto de la boca en aproximadamente el 70% de las

²⁵ MILLER Y COL, JAVAHERI, “línea media facial” 2009

personas y que el maxilar y mandibular líneas medias no Coinciden en casi tres cuartas partes de la población²⁶

2.2 Hipótesis

Dado que los rostros de las personas no son estrictamente simétricas y que existe un componente anatómico relacionado a la forma de las piezas dentarias.

Es probable que la línea media facial coincida en un porcentaje mínimo con la línea media dentaria superior e inferior así mismo la coincidencia entre la línea media dentaria superior y la línea media dentaria inferior debe presentarse poco probable.



²⁶ MILLER, BODDEN WR JR., JAMISON HC “Un estudio de la relación de la línea media dental para la línea media facial “, 1979

CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL



1 TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

2.2 Técnicas

a. Precisión de la Técnica

Se utilizó la técnica de la Observación Directa para obtener la información de las variables mediante las desviaciones de estas. Como se muestra en el siguiente cuadro:

Variables	Indicadores	Técnica
Línea media facial	Coincide No coincide	Observación directa
Línea media dentaria superior	Coincide No coincide	Observación directa
Línea media dentaria inferior	Coincide No coincide	Observación directa

b. Descripción de la técnica

Se seleccionó un grupo de alumnos de la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María.

La muestra estuvo conformada por un total de 56 alumnos, se procedió a tomar las fotografías necesarias, colocando al paciente al paciente delante de un fondo blanco, posicionándolo de manera que la línea que vaya del ala de la nariz al trago del oído quede paralela al suelo, ubicar la cabeza de modo que la línea bipupilar quede paralela al suelo , se coloca la cámara en un trípode y de manera vertical , el encuadre de la foto debe abarcar desde el borde inferior del hioides hasta un punto situado por encima de la cabeza se realizó dos fotos por paciente una con abreboca

y otra sin el abreboca, posterior a la toma de las fotografías se trazaron las líneas medias con el programa de diseño de sonrisa de power point.

c. **Diseño Investigativo**

c.1 **Tipo de diseño**

El tipo de investigación es descriptivo.,

1.2 **Instrumentos**

a. **Instrumental documental**

a.1 **Precisión**

Se utilizará:

- Una Ficha de observación clínica
- consentimiento informado

a.2 **Modelo del Instrumento**

Anexo 1

Anexo 2

b. **Instrumentos Mecánicos**

Cámara Fotográfica

Trípode

Abrebocas

Fondo blanco

1.3 Materiales

Algodón

Alcohol

Guantes descartables

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ubicación espacial

La recopilación de muestras salivales se realizará en clínica odontológica.

2.2. Ubicación temporal

La investigación se realizó durante el año octubre -diciembre 2016 y enero febrero 2017

2.3. Unidades de estudio

a. Selección de la muestra

Para el estudio se seleccionó una muestra de la población de alumnos asistentes a la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María fue hallada mediante una fórmula.

Fórmula para el cálculo del tamaño de la muestra:

$$n = (Z^2pqN) / (Ne^2 + Z^2pq)$$

- Nivel de confianza (Z) = 1.96
- Grado de error (e) = 0.05
- Población (N) = 132 (alumnos de la Clínica odontológica de la universidad Católica de Santa María).
- Probabilidad de ocurrencia (p) = 0.5

Probabilidad de no ocurrencia (q) = 0.5

$$n_0 = ((1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 132) / (132 \cdot (0.05)^2 + (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5)$$

$n_0 = 98$ aplicando la fórmula de la corrección de la muestra:

$$n = n_0 / (1 + n_0/N)$$

$$n = 98 / (1 + 98/132)$$

n (tamaño de la muestra) = 56 alumnos de la clínica odontológica de la universidad católica de santa de la ciudad de Arequipa.

b. Criterios para la selección del grupo de trabajo

Criterios de inclusión

- Alumnos del género femenino y masculino
- Alumnos de la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María..
- Alumnos entre 20 y 25 años
- Alumnos que acepten el consentimiento informado
- Alumnos asistentes a la clínica

Criterios de exclusión

- Alumnos fuera del rango de edad
- Alumnos no asistentes a la clínica odontológica
- alumnos que no acepten el consentimiento informado

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN

3.1 Organización

Se realizó la coordinación con el Director Clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María, haciéndoles llegar los alcances del presente estudio para acceder y realizar la recolección de muestras y la toma de datos generales de los pacientes.

3.2. Recursos

a. Recursos humanos

Investigador: Alejandra Escobedo Málaga.

Asesor Dra. María del Socorro Barriga Flores.

b. Recursos físicos

Instalaciones de la Clínica Odontológica.

Biblioteca de la U.C.S.M.

c. Recursos económicos

Autofinanciamiento.

d. Recursos institucionales

- Clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María.
- Biblioteca de la Universidad Católica de Santa María.

3.3. Verificación de instrumentos

a. Tipo de prueba: Incluyente.

- b. **Muestra piloto:** 20 Paciente del universo
- c. **Recolección piloto:** Se aplicó los procedimientos a la muestra piloto obteniendo buenos resultados para la parte estadística y conclusiones.

4. Estrategia para manejar resultados

4.1 Plan de procesamiento

a. Tipo de procedimiento

Los datos fueron procesados por una hoja calculo Excel

b. Operaciones del procesamiento

b.1 Clasificación.

La información fue obtenida mediante las fichas de recolección de datos y sistematizada en una matriz de sistematización.

b.2 Codificación: Se realizó codificación por dígitos.

b.3 Recuento: Matrices de conteo.

b.4 Tabulación

Tablas de frecuencia para el cruce de variables.

b.5 Graficación

Gráficos de barras

4.2 Plan de análisis de los datos

a. Tipo de análisis

Cualitativo

b. Tratamiento estadístico

VARIABLES	TIPO	ESCALA	ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA
Línea media facial	Cualitativa	Ordinal	Tabla de distribución de frecuencias
Línea media dentaria superior	Cualitativa	Ordinal	Tabla de distribución de frecuencia
Línea media dentaria inferior	Cualitativa	Ordinal	Tabla de distribución de frecuencia

COVARIABLES	TIPO	ESCALA	ESTADISTICA DESCRIPTIVA
Sexo	Cualitativo	Nominal	Tabla de distribución de frecuencias



CAPITULO III

RESULTADOS

TABLA N°1

COINCIDENCIA ENTRE LINEA MEDIA FACIAL Y LINEA MEDIA DENTARIA SUPERIOR EN ALUMNOS DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UCSM AREQUIPA -2017

COINCIDENCIA	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
SI	18	64.3	20	71.4	38	67.9
NO	10	35.7	8	28.6	18	32.1
TOTAL	28	100.0	28	100.0	56	100.0

Fuente: Matriz de sistematización. (EP)

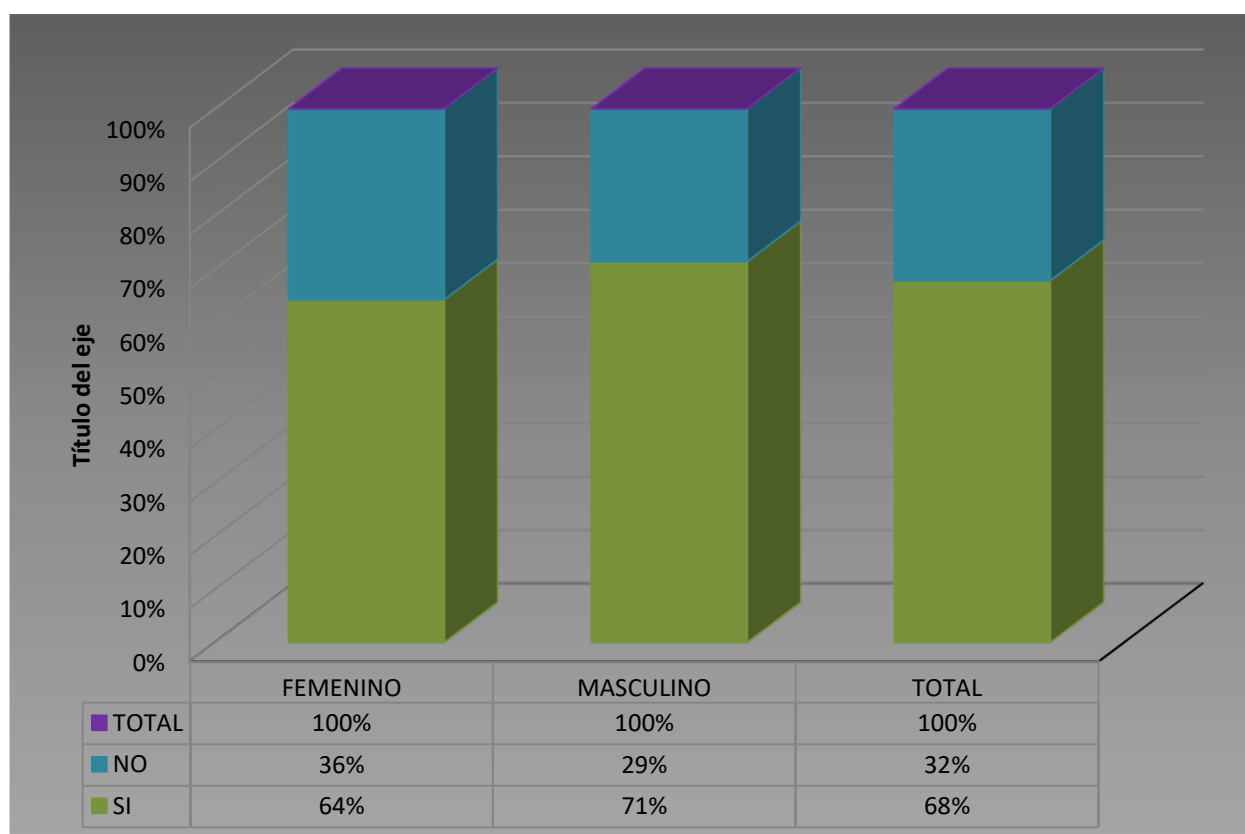
Año: 2017

Interpretación:

El 67.9 % de los alumnos evaluados presentan coincidencia entre la línea media facial y la línea media dentaria superior y el 32.1 % de ellos no la presentaron. Así mismo de los alumnos de sexo femenino evaluados el 64.3% de ellos presentaron coincidencia, y de sexo masculino el 71.4% de ellos presentaron coincidencia entre la línea media facial y dentaria superior.

GRAFICO 1

COINCIDENCIA ENTRE LINEA MEDIA FACIAL Y LINEA MEDIA DENTARIA SUPERIOR EN ALUMNOS DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UCSM



Fuente: Matriz de sistematización. (EP)

Año: 2017

TABLA N° 2

**NO COINCIDENCIA ENTRE LA LINEA MEDIA FACIAL Y LA LINEA
MEDIA DENTARIA SUPERIOR EN ALUMNOS DE LA CLÍNICA
ODONTOLÓGICA DE LA UCSM.**

NO COINCIDEN	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
DD	4	22.2	2	11.1	6	33.3
DI	6	33.3	6	33.3	12	66.7
TOTAL	10	55.6	8	44.4	18	100.0%

Fuente: Matriz de sistematización. (EP)

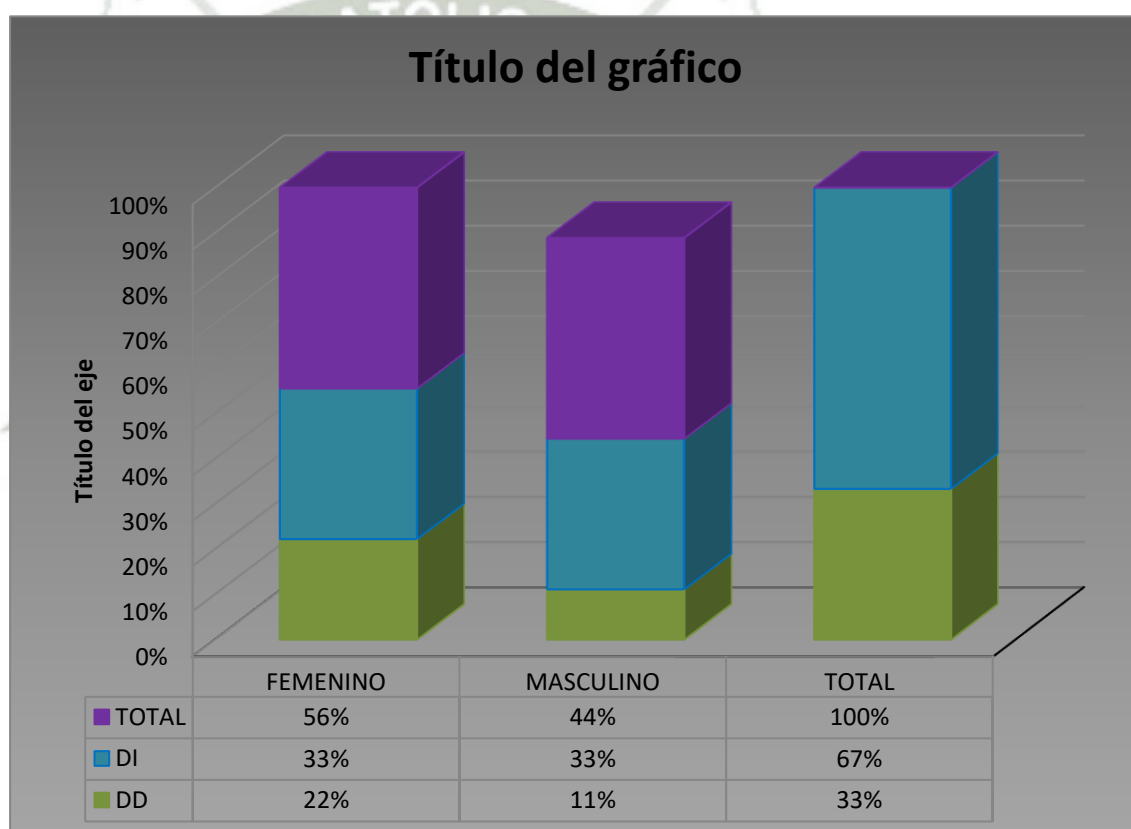
Año: 2017

Interpretación:

Del total de alumnos que no tienen coincidencia entre la línea media facial y línea media dentaria superior, el 33.3% presenta una desviación derecha y el 66.7% presenta desviación izquierda siendo esta la predominante.

GRAFICO N°2

**NO COINCIDENCIA ENTRE LA LINEA MEDIA FACIAL Y LA LINEA
MEDIA DENTARIA SUPERIOR EN ALUMNOS DE LA CLÍNICA
ODONTOLÓGICA DE LA UCSM.**



Fuente: Matriz de sistematización. (EP)

Año: 2017

TABLA N°3

COINCIDENCIA ENTRE LINEA MEDIA FACIAL Y LINEA MEDIA DENTARIA INFERIOR EN ALUMNOS DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UCSM.

COINCIDENCIA	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	f	H	f	H	f	h
SI	12	42.9	8	28.6	20	35.7
NO	16	57.1	20	71.4	36	64.3
TOTAL	28	100.0	28	100.0	56	100.0

Fuente: Matriz de sistematización. (EP)

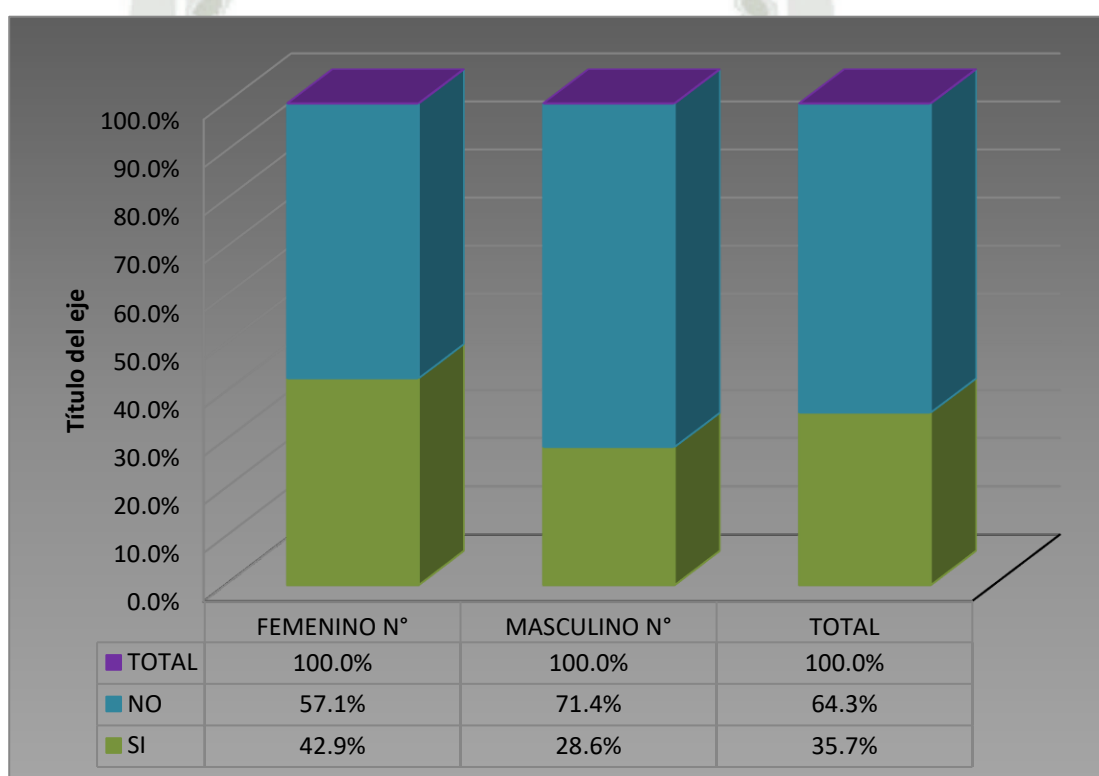
Año: 2017

Interpretación:

El 35.7% de los alumnos evaluados presentan coincidencia entre la línea media facial y la línea media dentaria inferior y el 64.3% de ellos no la presentaron. Así mismo de los alumnos evaluados de sexo femenino el 42.9% de ellos presentaron coincidencia y de sexo masculino el 28.6% presentaron coincidencia entre la línea media facial y línea media dentaria inferior.

GRAFICO N°3

COINCIDENCIA ENTRE LINEA MEDIA FACIAL Y LINEA MEDIA DENTARIA INFERIOR EN ALUMNOS DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UCSM.



Fuente: Matriz de sistematización. (EP)

Año: 2017

TABLA N°4

NO COINCIDENCIA ENTRE LINEA MEDIA FACIAL Y LINEA MEDIA DENTARIA INFERIOR EN ALUMNOS DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UCSM.

NO COINCIDE	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	f	h	f	h	f	H
DD	7	19.4	11	30.6	18	50.0
DI	9	25.0	9	25.6	18	50.0
TOTAL	16	44.4	20	55.6	36	100.0

Fuente: Matriz de sistematización. (EP)

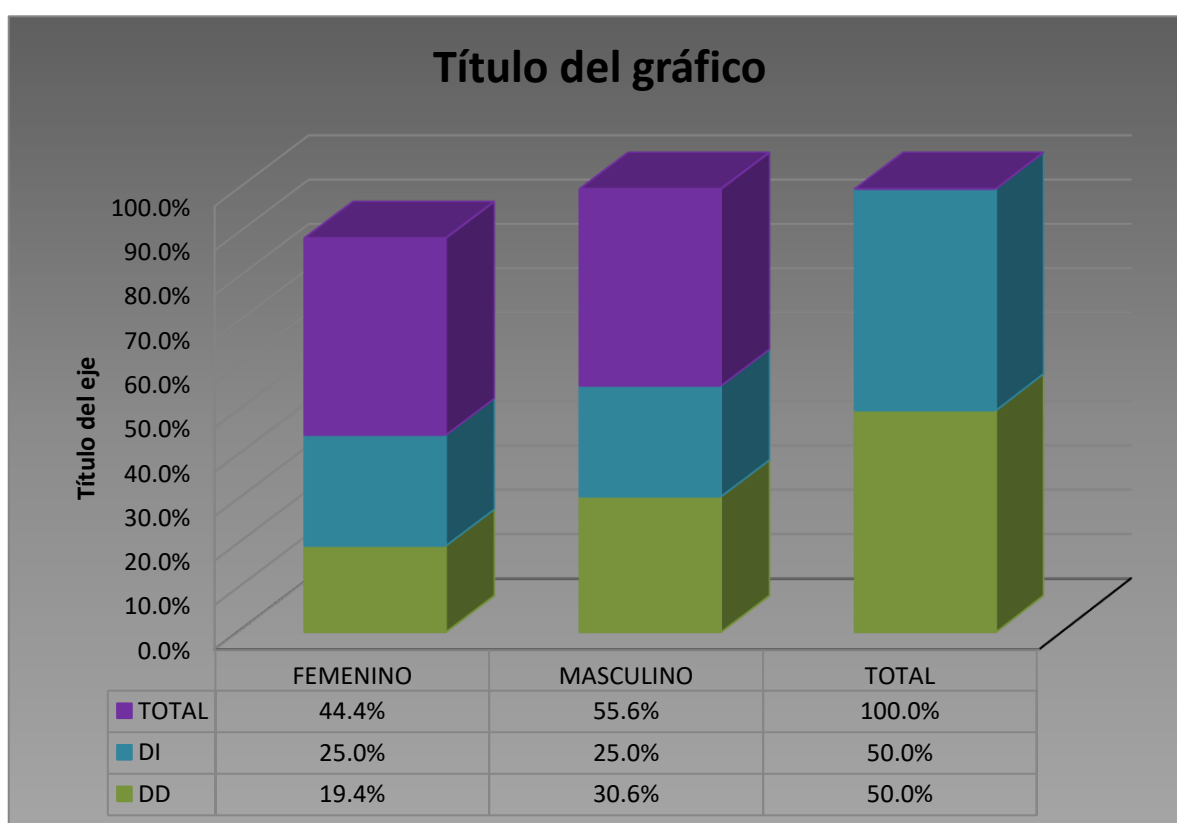
Año: 2017

Interpretación:

Se muestra que del total de alumnos que no tienen coincidencia entre la línea media facial y línea media dentaria inferior, el 50% presenta una desviación derecha y el 50% presenta desviación izquierda siendo estos valores iguales no muestra una diferencia.

GRAFICO N° 4

NO COINCIDENCIA ENTRE LINEA MEDIA FACIAL Y LINEA MEDIA DENTARIA INFERIOR EN ALUMNOS DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UCSM.



Fuente: Matriz de sistematización. (EP)

Año: 2017

TABLA N°5

COINCIDENCIA ENTRE LINEA MEDIA DENTARIA INFERIOR Y LINEA MEDIA DENTARIA SUPERIOR EN ALUMNOS DE QUINTO AÑO DE LA CLINICA ODONTOLOGIC DE LA UCSM.

COINCIDENCIA	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	f	h	f	H	f	h
SI	12	42.9	8	28.6	20	35.7
NO	16	57.1	20	71.4	36	64.3
TOTAL	28	100.0	28	100.0	56	100.0

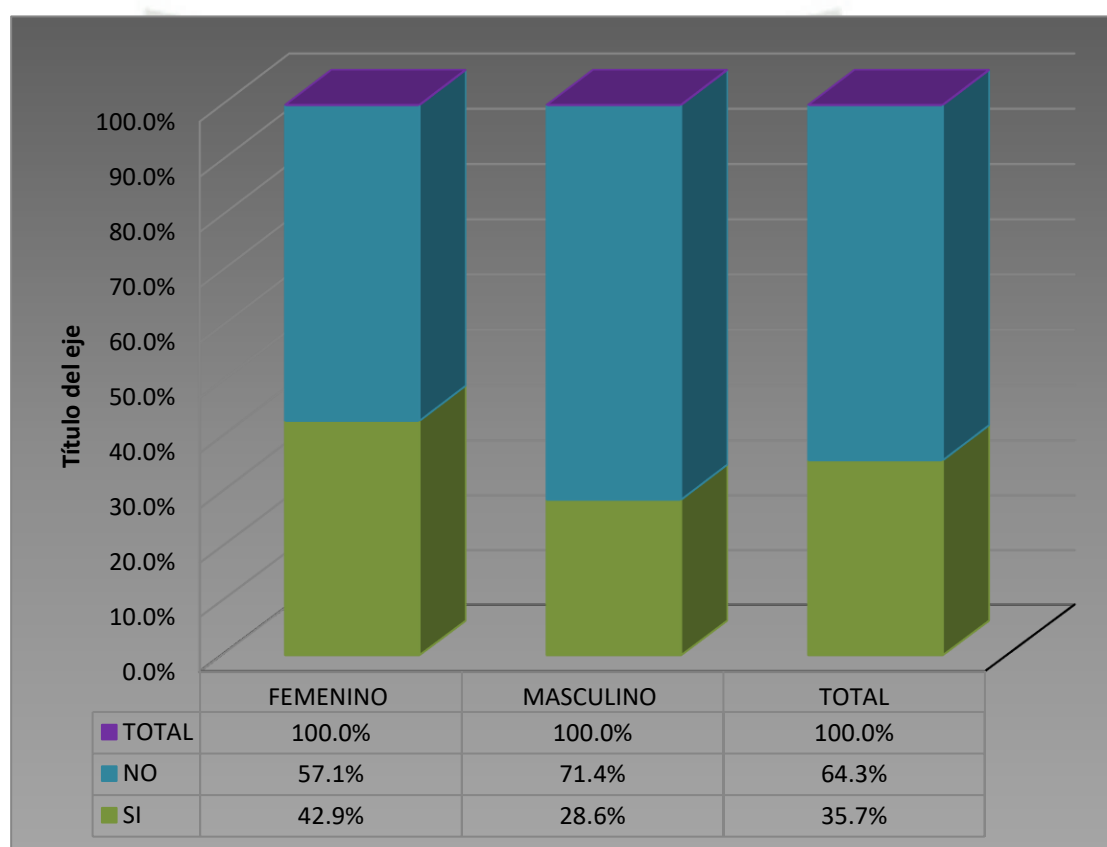
Fuente: Matriz de sistematización. (EP) Año: 2017

Interpretación:

Muestra que el 35.7% del total de alumnos evaluados presentan coincidencia entre la línea media dentaria superior y línea media dentaria inferior y el 64.3% de ellos no la presentaron. Así mismo de los alumnos evaluados de sexo femenino el 42.9% de ellos presentaron coincidencia y de sexo masculino el 28.6% presentaron coincidencia entre la línea media facial y línea media dentaria inferior.

GRAFICO N°5

**COINCIDENCIA ENTRE LINEA MEDIA DENTARIA INFERIOR
Y LINEA MEDIA DENTARIA SUPERIOR EN ALUMNOS DE
QUINTO AÑO DE LA CLINICA ODONTOLOGIC DE LA UCSM.**



Fuente: Matriz de sistematización. (EP)

Año: 2017

TABLA N°6

COINCIDENCIA ENTRE LA LINEA MEDIA FACIAL, LINEA MEDIA DENTARIOR SUPERIOR Y LINES MEDIA DENTARIA INFERIOR EN ALUMNOS DE LA CLINICA ODONTOLOGIC DE LA UCSM.

COINCIDENCIA	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	f	h	f	H	f	h
SI	12	42.9	8	28.6	20	35.7
NO	16	57.1	20	71.4	36	64.3
TOTAL	28	100.0	28	100.0	56	100.0

Fuente: Matriz de sistematización. (EP)

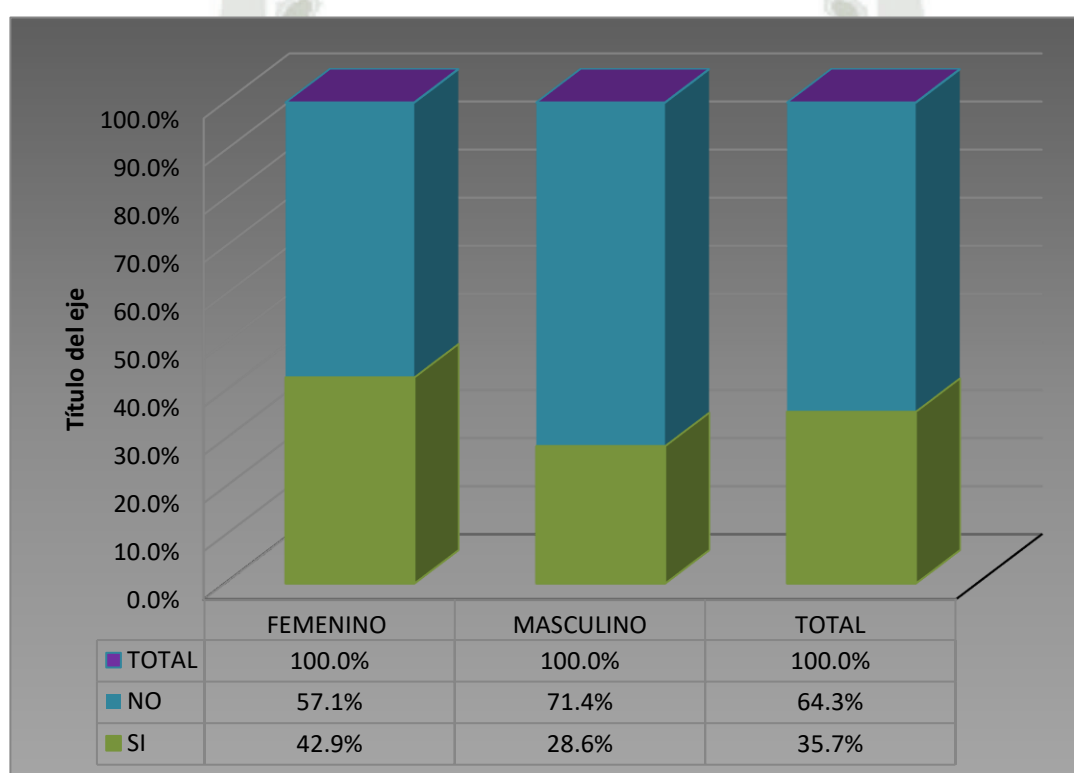
Año: 2017

Interpretación:

Muestra que el 35.7% del total de alumnos evaluados presentaron una coincidencia entre la line media facial, línea media dentaria superior y línea media dentaria inferior y el 64.3% de ellos no la presentaron, así mismo de los alumnos evaluados del sexo femenino el 42.9% de ellos presentaron coincidencia y de sexo masculino el 28.6% presentaron coincidencia.

GRAFICO N° 6

COINCIDENCIA ENTRE LA LINEA MEDIA FACIAL, LINEA MEDIA DENTARIOR SUPERIOR Y LINES MEDIA DENTARIA INFERIOR EN ALUMNOS DE LA CLINICA ODONTOLOGIC DE LA UCSM



Fuente: Matriz de sistematización. (EP)

Año: 2017

DISCUSIÓN

En el presente estudio, se evaluó la coincidencia entre: La línea media facial, línea media dentaria superior y línea media dentaria inferior en alumnos del quinto año la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, con el propósito de Determinar cuál es la coincidencia de la línea media facial con la línea media dentaria superior, dado que es una población sin antecedentes en esta investigación, podemos tener una idea clara del tratamiento que se realizara en cada paciente, porque como se sabe cada persona tiene un rostro con una simetría y asimetría distinta la cual nos diferencia, y es necesario saber qué entienden como estética y sus expectativas ante un eventual tratamiento. De acuerdo al análisis de los resultados obtenidos, la discusión se presenta en base de los siguientes tópicos: línea media facial, línea media dentaria superior y línea media dentaria inferior.

Línea media facial y línea media dentaria superior, generalmente todos esperan y buscan tener una coincidencia perfecta entre estas dos, pues también interviene en la búsqueda de una sonrisa linda y ayuda en un tema social, pues la sonrisa es lo que todas las personas ven en sí mismas y unas hacia otras y cuando sucede que esto no es como ellos quieren empiezan con tics como taparse la boca al hablar no sonríen con naturalidad porque andan cuidando que esta no se les vea. En coincidencia a la coincidencia entre estas encontramos que , en nuestro estudio más de 67.9% de las personas tienen esta coincidencia, en mujeres coinciden 64.3% y no coinciden , en hombres si coinciden 71.4% y no coinciden 28.6% también encontramos que en las mujeres la desviación a la derecha es de 22.2% y a la izquierda de 33.3% en hombres la desviación a la derecha es de 11.1% y a la izquierda 33.3% que corrobora lo señalado por Miller y cols, quienes manifiestan que en hombres coincide un 62.2 %no coinciden un 38.6%, en mujeres coinciden 62.2 y no coinciden 37.8% , en hombres la desviación a la

derecha 32.2% y a la izquierda 27.8% en las mujeres desviación derecha 35.7% y con desviación izquierda 37.5%.

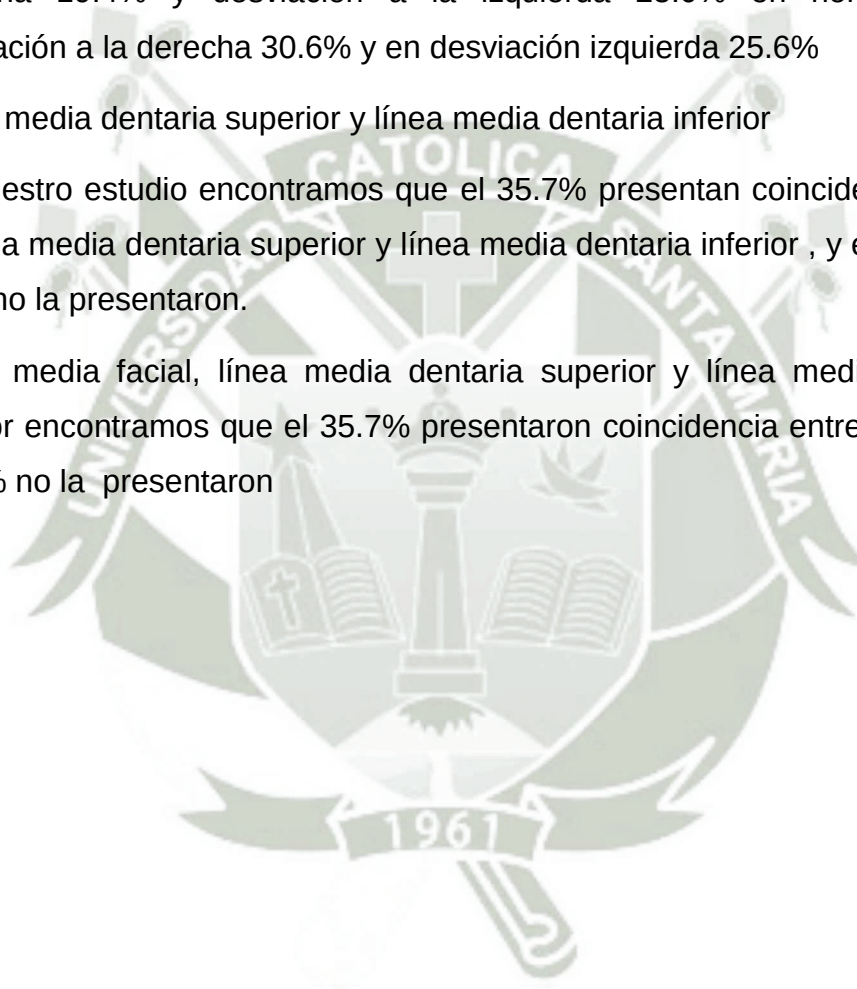
Línea media facial y línea media dentaria inferior

Encontramos en nuestro estudio que más del 35.7% no presentan coincidencia entre estas y no presentan coincidencia 64.3%, en mujeres coinciden 42.9% y no coinciden 57.1%, en hombres coinciden 28.6% y no coinciden 71.4% también encontramos que la desviación en mujeres a la derecha 19.4% y desviación a la izquierda 25.0% en hombres con desviación a la derecha 30.6% y en desviación izquierda 25.6%

Línea media dentaria superior y línea media dentaria inferior

En nuestro estudio encontramos que el 35.7% presentan coincidencia entre la línea media dentaria superior y línea media dentaria inferior, y el 64.3% de ellos no la presentaron.

Línea media facial, línea media dentaria superior y línea media dentaria inferior encontramos que el 35.7% presentaron coincidencia entre estas y el 64.3% no la presentaron



CONCLUSIONES

Primera

Se determinó que El 67.9 % de los alumnos evaluados presentan coincidencia entre la línea media facial y la línea media dentaria superior y el 32.1 % de ellos no la presentaron. Así mismo de los alumnos de sexo femenino evaluados el 64.3% de ellos presentaron coincidencia, y de sexo masculino el 71.4% de ellos presentaron coincidencia entre la línea media facial y dentaria superior. Por lo tanto podemos concluir que no existe una coincidencia entre la línea media facial y línea media dentaria superior, ni en el sexo masculino ni en el femenino dado que un nivel de confianza aceptable es del 95% y estos resultados están lejos .

Segunda

Se determinó que El 35.7% de los alumnos evaluados presentan coincidencia entre la línea media facial y la línea media dentaria inferior y el 64.3% de ellos no la presentaron. Así mismo de los alumnos evaluados de sexo femenino el 42.9% de ellos presentaron coincidencia y de sexo masculino el 28.6% presentaron coincidencia entre la línea media facial y línea media dentaria inferior. Por lo tanto podemos concluir que no existe una coincidencia entre la línea media facial y línea media dentaria inferior, ni en el sexo masculino ni en el femenino dado que un nivel de confianza aceptable es del 95% y estos resultados están lejos .

Tercera

Se muestra que el 35.7% del total de alumnos evaluados presentan coincidencia entre la línea media dentaria superior y línea media dentaria inferior y el 64.3% de ellos no la presentaron. Así mismo de los alumnos evaluados de sexo femenino el 42.9% de ellos presentaron coincidencia y de sexo masculino el 28.6% presentaron coincidencia entre la línea media facial y línea media dentaria inferior. Por lo tanto podemos concluir que no existe una coincidencia entre la línea media dentaria inferior y línea media dentaria

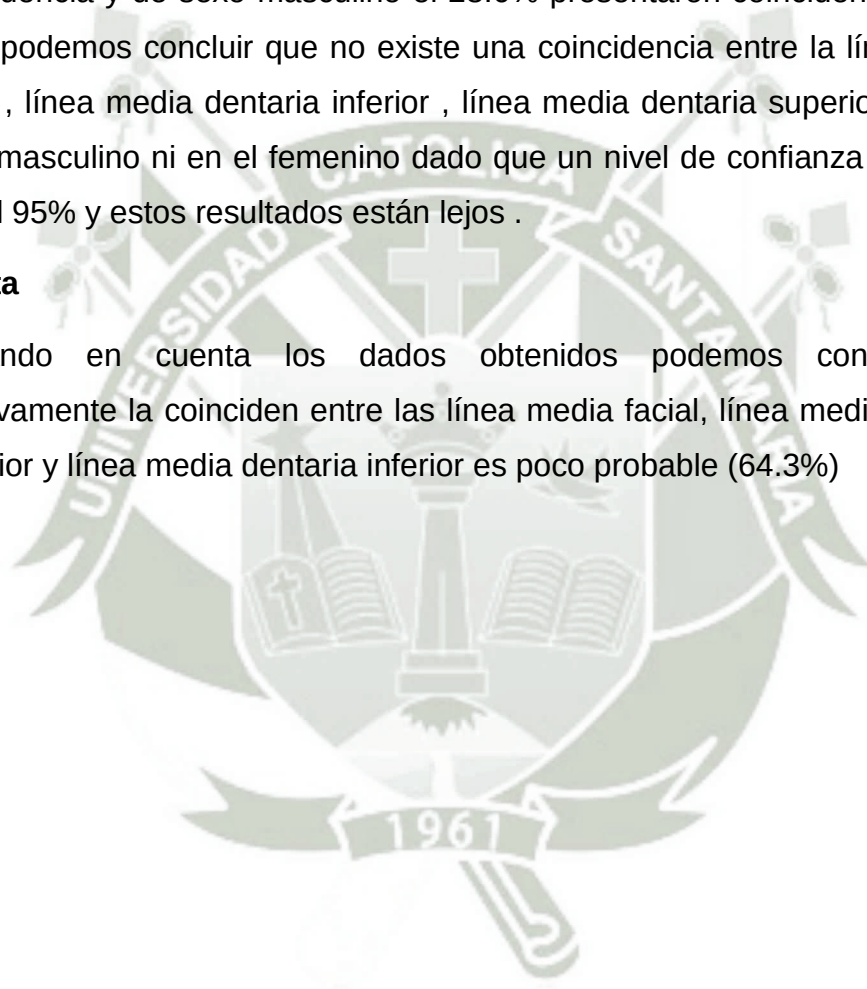
superior, ni en el sexo masculino ni en el femenino dado que un nivel de confianza aceptable es del 95% y estos resultados están lejos .

Cuarta

Se muestra que el 35.7% del total de alumnos evaluados presentaron una coincidencia entre la línea media facial, línea media dentaria superior y línea media dentaria inferior y el 64.3% de ellos no la presentaron, así mismo de los alumnos evaluados del sexo femenino el 42.9% de ellos presentaron coincidencia y de sexo masculino el 28.6% presentaron coincidencia. Por lo tanto podemos concluir que no existe una coincidencia entre la línea media facial , línea media dentaria inferior , línea media dentaria superior, ni en el sexo masculino ni en el femenino dado que un nivel de confianza aceptable es del 95% y estos resultados están lejos .

Quinta

Tomando en cuenta los datos obtenidos podemos concluir que efectivamente la coinciden entre las línea media facial, línea media dentaria superior y línea media dentaria inferior es poco probable (64.3%)



RECOMENDACIONES

PRIMERA

Recomiendo que se haga una investigación de línea de sonrisa para así poder complementar el estudio sobre las líneas de referencia en estética facial.

SEGUNDA

Recomiendo que la investigación llevada a cabo, sea una buena relevancia tanto social como profesional, en el ámbito y se implemente en el ámbito educativo de nuestra facultad.

TERCERA

Recomiendo un mayor número de trabajos de estética facial para tener un prototipo ya establecido del grupo étnico peruano para tenerlo en cuenta en los tratamientos odontológicos.

CUARTA

Recomiendo que se realice un análisis psicológico del paciente al momento de ingresar en nuestra consulta para así poder tener en claro el tipo de manejo a utilizar de paciente.

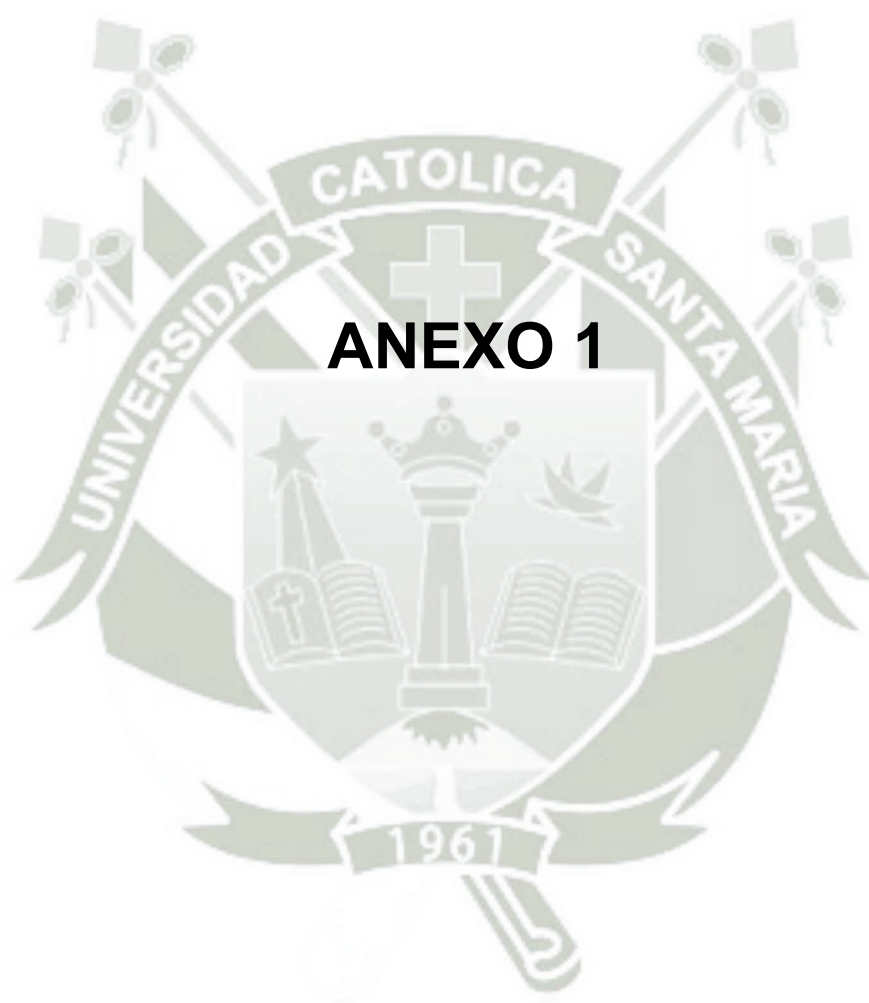
BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFIA BASICA

- GUSTAVO MONCADA C, PABLO ÁNGEL “Parámetros para la evaluación de la estética dentaria antero superior”.
- JOSE MONDELLI “Fundamentos de estética facial y dentaria en odontología restauradora”.
- MARCELA FERRER MOLINA “La estética facial desde el punto de vista del ortodoncista.
- MAURO FREADIANNI “Rehabilitación oral”.
- MILLER, BODDEN WR JR., JAMISON HC “Un estudio de la relación de la línea media dental para la línea media facial “, 1979.
- MILLER, BODDEN WR JR., JAMISON HC “línea media facial con línea media dentaria”
- ODONTOLOGÍA ESTÉTICA PRINCIPIOS COMUNICACIÓN Y MÉTODOS TERAPÉUTICOS.
- RIELSON JOSE ALVES CARDOSO,” Estética odontológica nueva generación “
- RONALD E. GOLDSTEIN, D.D.S “Odontología estética “2002.

INFORMATOGRAFIA

- ANÁLISIS FACIAL EN LA ESTETICA DENTAL (disponible en : <http://www.gacetadental.com/2011/09/anlisis-facial-en-la-esttica-dental-25556/>)
- DEFINICIÓN DE ABC SONRISA (disponible en <http://www.definicionabc.com/general/sonrisa.php>)
- FOTOGRAFÍA DENTAL (disponible en : <http://dentalfotografia.blogspot.pe/p/tecnica.html>)
- IMPORTANCIA DE LA RISA Y LA SONRISA (disponible en :<http://www.muyinteresante.es/ciencia/articulo/la-importancia-de-la-risa-y-la-sonrisa-581366043869>)
- IMMANUEL KANT Y LA ESTÉTICA LA FORMULACIÓN DE LA ESTÉTICA (disponible en: <http://filosofia.about.com/od/La-Estetica/a/Inmanuel-Kant-Y-La-Estetica.htm>)
- LA ESTÉTICA EN ODONTOLOGÍA GUTIÉRREZ- ROJO JUAN CARLOS (disponible en: http://www.uan.edu.mx/d/a/publicaciones/revista_tame/numero_1/Tam121-06.pdf)
- LA LÍNEA MEDIA DENTARIA: UNA CLAVE EN LA ESTÉTICA DE LA sonrisa (disponible en: <http://www.albayhernanz.es/2016/08/30/la-linea-media-dentaria>)



ANEXO 1

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Nombre:

N°:.....

.....

Edad.....

Sexo: (F) (M)

LINEAS DE REFERENCIAS	COINCIDE	NO COINCIDE	
		DD	DI
LMF – LMDS			
LMF – LMDI			

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Nombre:

N°:.....

.....

Edad.....

Sexo: (F) (M)

LINEAS DE REFERENCIAS	COINCIDE	NO COINCIDE	
		DD	DI
LMDS-LMDI			
LMF-LMDS-LMDI			



ANEXO 2

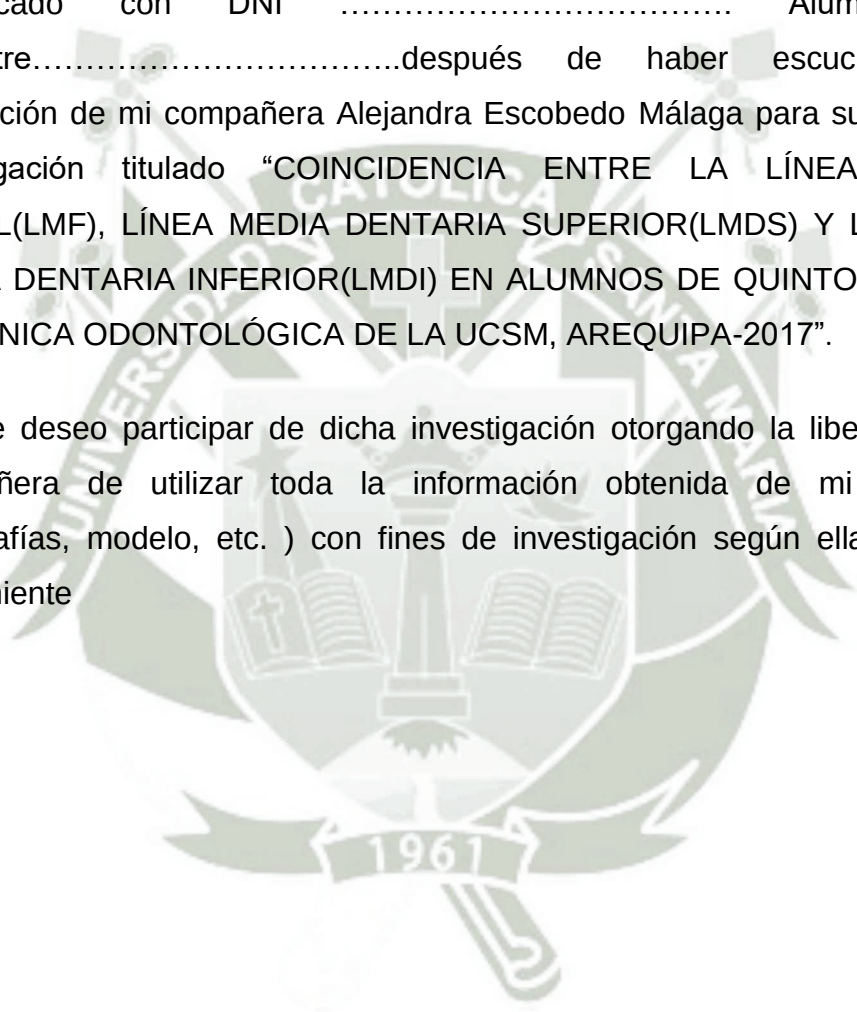
Universidad Católica de Facultad de Odontología Santa María

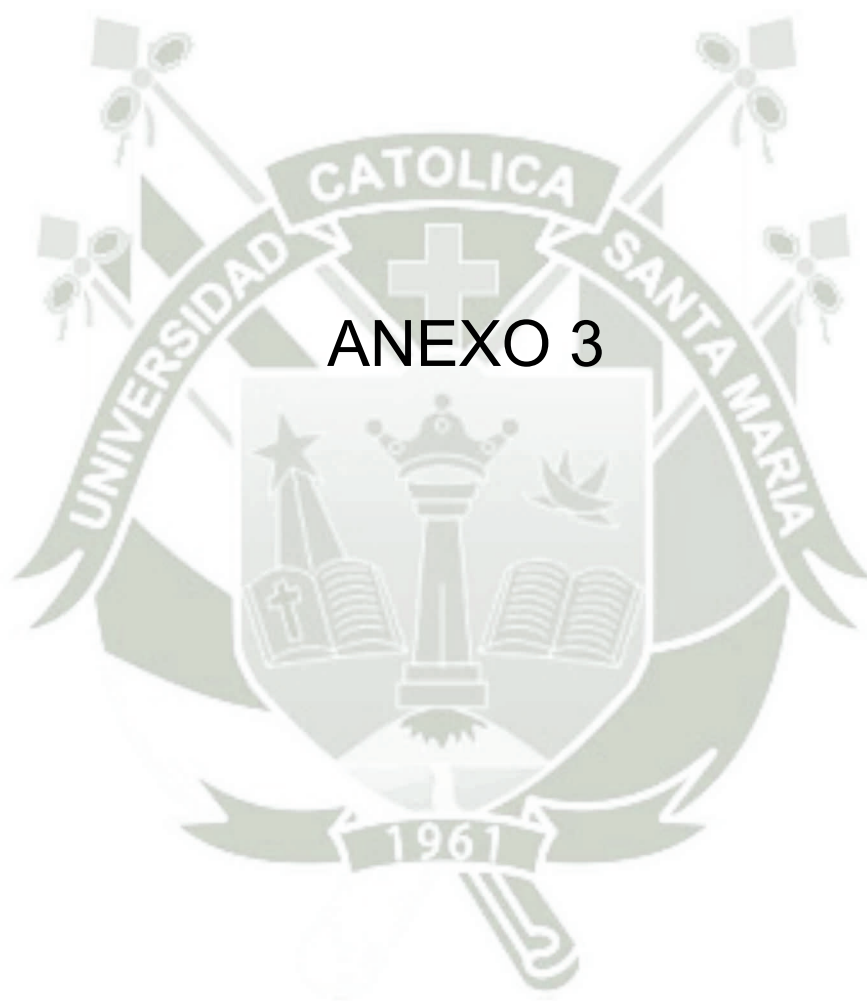
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,.....
....

Identificado con DNI Alumno del semestre.....después de haber escuchado la explicación de mi compañera Alejandra Escobedo Málaga para su tema de investigación titulado “COINCIDENCIA ENTRE LA LÍNEA MEDIA FACIAL(LMF), LÍNEA MEDIA DENTARIA SUPERIOR(LMDS) Y LA LÍNEA MEDIA DENTARIA INFERIOR(LMDI) EN ALUMNOS DE QUINTO AÑO DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UCSM, AREQUIPA-2017”.

Es que deseo participar de dicha investigación otorgando la libertad a mi compañera de utilizar toda la información obtenida de mi persona (fotografías, modelo, etc.) con fines de investigación según ella vea por conveniente





ANEXO 3

COINCIDENCIA ENTRE LINEA MEDIA FACIAL Y LINEA MEDIA DENTARIA SUP.					
ALUMNOS	FEMENINO	MASCULINO	COINCIDE	NO COINCIDE	
				D. DER	D. IZQ
ALUMNO 1		X	X		
ALUMNO 2		X			X
ALUMNO 3	X				X
ALUMNO 4		X			X
ALUMNO 5		X	X		
ALUMNO 6	X		X		
ALUMNO 7		X	X		
ALUMNO 8	X		X		
ALUMNO 9	X		X		
ALUMNO 10		X	X		
ALUMNO 11		X	X		
ALUMNO 12		X	X		
ALUMNO 13		X	X		
ALUMNO 14		X	X		
ALUMNO 15		X	X		
ALUMNO 16		X	X		
ALUMNO 17	X				X
ALUMNO 18		X	X		
ALUMNO 19		X	X		
ALUMNO 20		X			X
ALUMNO 21	X				X
ALUMNO 22		X	X		
ALUMNO 23	X		X		
ALUMNO 24		X	X		
ALUMNO 25		X			X
ALUMNO 26	X		X		
ALUMNO 27	X			X	
ALUMNO 28	X				X
ALUMNO 29	X		X		
ALUMNO 30	X		X		
ALUMNO 31	X		X		
ALUMNO 32		X	X		
ALUMNO 33		X	X		
ALUMNO 34		X	X		
ALUMNO 35		X	X		
ALUMNO 36	X		X		
ALUMNO 37		X	X		
ALUMNO 38		X		X	
ALUMNO 39		X	X		
ALUMNO 40	X		X		

ALUMNO 41	X		X		
ALUMNO 42		X		X	
ALUMNO 43	X			X	
ALUMNO 44	X		X		
ALUMNO 45	X		X		
ALUMNO 46	X			X	
ALUMNO 47		X			X
ALUMNO 48		X		X	
ALUMNO 49	X				X
ALUMNO 50	X		X		
ALUMNO 51	X		X		
ALUMNO 52	X		X		
ALUMNO 53	X				X
ALUMNO 54	X		X		
ALUMNO 55	X			X	
ALUMNO 56	X		X		
COINCIDENCIA ENTRE LINEA MEDIA FACIAL Y LINEA MEDIA DENTARIA INF.					
ALUMNOS	FEMENINO	MASCULINO	COINCIDE	NO COINCIDE	
				D. DER	D. IZQ
ALUMNO 1		2		2	
ALUMNO 2		2		2	
ALUMNO 3	1				3
ALUMNO 4		2			3
ALUMNO 5		2	1		
ALUMNO 6	1			2	
ALUMNO 7		2			3
ALUMNO 8	1			2	
ALUMNO 9	1				3
ALUMNO 10		2	1		
ALUMNO 11		2		2	
ALUMNO 12		2			3
ALUMNO 13		2	1		
ALUMNO 14		2		2	
ALUMNO 15		2	1		
ALUMNO 16		2			3
ALUMNO 17	1				3
ALUMNO 18		2	1		
ALUMNO 19		2	1		
ALUMNO 20		2		2	
ALUMNO 21	1				33
ALUMNO 22		2			3
ALUMNO 23	1				3
ALUMNO 24		2		2	

ALUMNO 25		2			3
ALUMNO 26	1			2	
ALUMNO 27	1				3
ALUMNO 28	1				3
ALUMNO 29	1			2	
ALUMNO 30	1		1		
ALUMNO 31	1			2	
ALUMNO 32		2		2	
ALUMNO 33		2		2	
ALUMNO 34		2			3
ALUMNO 35		2	1		
ALUMNO 36	1			2	
ALUMNO 37		2		2	
ALUMNO 38		2		2	
ALUMNO 39		2	1		
ALUMNO 40	1				3
ALUMNO 41	1			2	
ALUMNO 42		2			
ALUMNO 43	1		1		
ALUMNO 44	1		1		
ALUMNO 45	1				3
ALUMNO 46	1		1		
ALUMNO 47		2		2	
ALUMNO 48		2			3
ALUMNO 49	1		1		
ALUMNO 50	1		1		
ALUMNO 51	1		1		
ALUMNO 52	1		1		
ALUMNO 53	1		1		
ALUMNO 54	1		1		
ALUMNO 55	1		1		
ALUMNO 56	1		1		

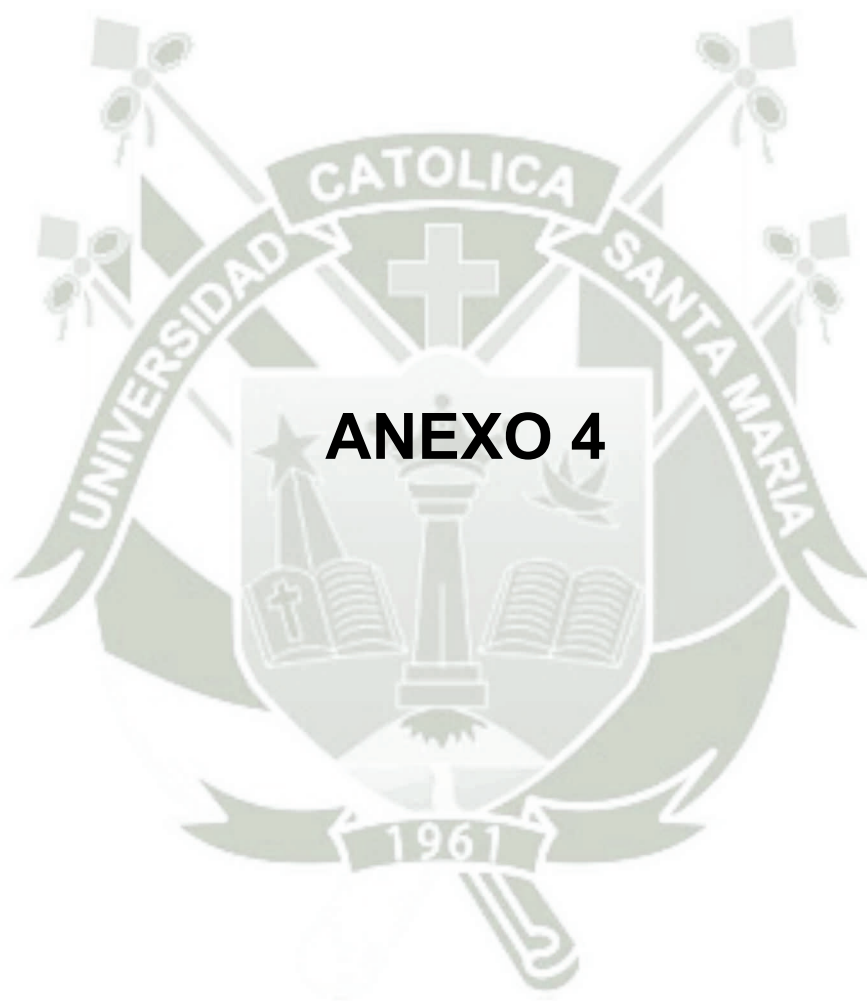
COINCIDENCIA ENTRE LINEA MEDIA DENTARIA SUP. Y LINEA MEDIA DENTARIA INF.

ALUMNOS	FEMENINO	MASCULINO	COINCIDE	NO COINCIDE
ALUMNO 1		X		X
ALUMNO 2		X		X
ALUMNO 3	X			X
ALUMNO 4		X		X
ALUMNO 5		X	X	
ALUMNO 6	X			X
ALUMNO 7		X		X
ALUMNO 8	X			X

ALUMNO 9	X			X
ALUMNO 10		X	X	
ALUMNO 11		X		X
ALUMNO 12		X		X
ALUMNO 13		X	X	
ALUMNO 14		X		X
ALUMNO 15		X	X	
ALUMNO 16		X		X
ALUMNO 17	X			X
ALUMNO 18		X	X	
ALUMNO 19		X	X	
ALUMNO 20		X		X
ALUMNO 21	X			X
ALUMNO 22		X		X
ALUMNO 23	X			X
ALUMNO 24		X		X
ALUMNO 25		X		X
ALUMNO 26	X			X
ALUMNO 27	X			X
ALUMNO 28	X			X
ALUMNO 29	X			X
ALUMNO 30	X		X	
ALUMNO 31	X			X
ALUMNO 32		X		X
ALUMNO 33		X		X
ALUMNO 34		X		X
ALUMNO 35		X	X	
ALUMNO 36	X			X
ALUMNO 37		X		X
ALUMNO 38		X		X
ALUMNO 39		X	X	
ALUMNO 40	X			X
ALUMNO 41	X			X
ALUMNO 42		X		
ALUMNO 43	X		X	
ALUMNO 44	X		X	
ALUMNO 45	X			X
ALUMNO 46	X		X	
ALUMNO 47		X		X
ALUMNO 48		X		
ALUMNO 49	X		X	
ALUMNO 50	X		X	
ALUMNO 51	X		X	

ALUMNO 52	X		X	
ALUMNO 53	X		X	
ALUMNO 54	X		X	
ALUMNO 55	X		X	
ALUMNO 56	X		X	
<i>COINCIDENCIA ENTRE LINEA MEDIA FACIAL, LINEA MEDIA DENTARIA SUP. Y DENTARIA INF</i>				
ALUMNOS	FEMENINO	MASCULINO	COINCIDE	NO COINCIDE
ALUMNO 1		X		X
ALUMNO 2		X		X
ALUMNO 3	X			X
ALUMNO 4		X		X
ALUMNO 5		X	X	
ALUMNO 6	X			X
ALUMNO 7		X		X
ALUMNO 8	X			X
ALUMNO 9	X			X
ALUMNO 10		X	X	
ALUMNO 11		X		X
ALUMNO 12		X		X
ALUMNO 13		X	X	
ALUMNO 14		X		X
ALUMNO 15		X	X	
ALUMNO 16		X		X
ALUMNO 17	X			X
ALUMNO 18		X	X	
ALUMNO 19		X	X	
ALUMNO 20		X		X
ALUMNO 21	X			X
ALUMNO 22		X		X
ALUMNO 23	X			X
ALUMNO 24		X		X
ALUMNO 25		X		X
ALUMNO 26	X			X
ALUMNO 27	X			X
ALUMNO 28	X			X
ALUMNO 29	X			X
ALUMNO 30	X		X	
ALUMNO 31	X			X
ALUMNO 32		X		X
ALUMNO 33		X		X
ALUMNO 34		X		X
ALUMNO 35		X	X	

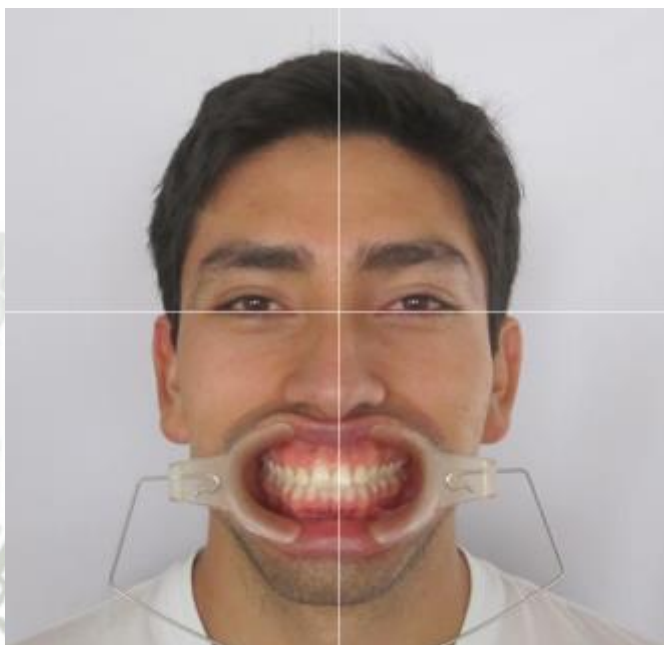
ALUMNO 36	X			X
ALUMNO 37		X		X
ALUMNO 38		X		X
ALUMNO 39		X	X	
ALUMNO 40	X			X
ALUMNO 41	X			X
ALUMNO 42		X		
ALUMNO 43	X		X	
ALUMNO 44	X		X	
ALUMNO 45	X			X
ALUMNO 46	X		X	
ALUMNO 47		X		X
ALUMNO 48		X		
ALUMNO 49	X		X	
ALUMNO 50	X		X	
ALUMNO 51	X		X	
ALUMNO 52	X		X	
ALUMNO 53	X		X	
ALUMNO 54	X		X	
ALUMNO 55	X		X	
ALUMNO 56	X		X	



ANEXO 4

FOTOGRAFIAS

COINCIDENCIA ENTRE LINEA MEDIA FACIAL LINEA MEDIA DENTARIA SUPERIOR Y LINEA MEDIA DENTARIA INFERIOR



LÍNEA MEDIA FACIAL: unión de la línea va desde la glabella pasa por el filtrum labial hasta el mentón.



LÍNEA MEDIA DENTARIA SUPERIOR: por el filtrum y el frenillo

LÍNEA MEDIA DENTARIA INFERIOR: por el frenillo

COINCIDENCIA ENTRE LINEA MEDIA FACIAL LINEA MEDIA DENTARIA SUPERIOR Y LINEA MEDIA DENTARIA INFERIOR



LINEA MEDIA FACIAL: unión de la línea va desde la glabella pasa por el filtrum labial



hasta el mentón.

LÍNEA MEDIA DENTARIA SUPERIOR: por el filtrum y el frenillo

LÍNEA MEDIA DENTARIA INFERIOR: por el frenillo

**COINCIDENCIA ENTRE LINEA MEDIA FACIAL LINEA MEDIA DENTARIA
SUPERIOR Y LINEA MEDIA DENTARIA INFERIOR**



**LINEA MEDIA FACIAL: unión de la línea va desde la glabella pasa por el filtrum labial
hasta el mentón.**

