

# UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

## FACULTAD DE ODONTOLOGIA



**“CORRELACION ENTRE EL ANCHO Y LARGO FACIAL Y EL ANCHO Y LARGO DE CANINOS SUPERIORES EN ALUMNOS DE NOVENO SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA. AREQUIPA. 2016”**

**Tesis presentada por la Bachiller  
MARÍA CRISTINA VARGAS FUENTES**

**Para optar el Título Profesional de  
CIRUJANO DENTISTA**

**Arequipa-Perú  
2016**

## INDICE GENERAL

Resumen	
Abstract	
Introducción	
Capítulo I	
Planteamiento teórico	
1. Problema de investigación.....	14
1.1 Determinación del problema.....	14
1.2 Enunciado.....	14
1.3 Descripción.....	14
1.3.1 Área del conocimiento.....	14
1.3.2 Análisis u operacionalización de variables.....	15
1.3.3 Interrogantes básicas.....	15
1.3.4 Tipo de investigación.....	16
1.3.5 Nivel de investigación.....	16
1.4 Justificación.....	16
2. Objetivos.....	17
3. Marco teórico.....	18
3.1 Conceptos Básicos.....	18
3.1.1 Análisis Facial Frontal.....	18
3.1.2 Belleza, estética y cosmética.....	21
3.1.3 Estética en Odontología.....	22
3.1.4 Proporción.....	23
3.2 Anatomía Dental.....	24
3.2.1 Método de medición de un diente anterior.....	24

3.2.2	Morfología de los caninos maxilares .....	26
3.3	Revisión de antecedentes investigativos .....	29
4.	Hipotesis .....	34
Capitulo II		
Planteamiento_operacional		
1.	Técnicas, instrumentos y materiales de verificacion .....	36
1.1	Técnica .....	37
1.1.1	Precisión de la Técnica .....	37
1.2	Instrumentos .....	38
1.2.1	Instrumentos Documentales.....	38
1.2.2	Instrumentos mecánicos .....	38
1.2.3	Materiales.....	38
2.	Campo de Verificación.....	38
2.1	Ámbito espacial .....	38
2.2	Temporalidad.....	38
2.3	Unidades de estudio .....	38
3.	Estrategia de recoleccion.....	39
3.1	Organización.....	39
3.2	Recursos.....	40
3.2.1	Recursos humanos .....	40
3.2.2	Recursos Físicos:.....	40
3.2.3	Recursos económicos .....	40
3.2.4	Recursos institucionales.....	40
4.	Estrategia para manejar los resultados .....	40
4.1	En el ámbito de sistematización .....	40
4.1.1	Clasificación .....	40

4.1.2	Recuento.....	40
4.1.3	Análisis de datos .....	41
4.1.4	Plan de tabulación.....	41
4.1.5	Graficación .....	41
4.2	El ámbito de estudio de los datos .....	41
4.2.1	Metodología de la interpretación .....	41
4.2.2	Modalidades interpretativas .....	41
4.2.3	Operaciones para la interpretación de cuadros.....	41
4.2.4	Niveles de interpretación.....	41
4.3	En el ámbito de conclusiones .....	42
4.4	En el ámbito de recomendaciones.....	42
Capítulo III		
	Resultados.....	43
	Conclusiones .....	766
	Discusión .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
	Recomendaciones.....	81
	Bibliografía.....	82
	Informatografía.....	83
	Anexos.....	84

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla n° 1 Distribución de los estudiantes según edad y género.....	44
Tabla n° 2 Comparación del ancho facial y ancho dentario según género .....	46
Tabla n° 3 Comparación del largo facial y largo dentario según género .....	49
Tabla n°4 Correlación entre el ancho facial y el ancho de la pieza 1.3 en el genero masculino .....	52
Tabla n° 5 Correlación entre el ancho facial y el ancho de la pieza 2.3 en el género masculino.....	54
Tabla n° 6 Correlación entre el ancho facial y el ancho de la pieza 1.3 en el género femenino .....	56
Tabla n° 7 Correlación entre el ancho facial y el ancho de la pieza 2.3 en el género femenino .....	58
Tabla n° 8 Correlación entre el ancho facial y el ancho de la pieza 1.3 en ambos generos.....	60
Tabla n° 9 Correlación entre el ancho facial y el ancho de la pieza 2.3 en ambos generos.....	62
Tabla n° 10 Correlación entre el largo facial y el largo de la pieza 1.3 en el género masculino.....	64
Tabla n° 11 Correlación entre el largo facial y el largo de la pieza 2.3 en el género masculino.....	66
Tabla n° 12 Correlación entre el largo facial y el largo de la pieza 1.3 en el género femenino .....	68
Tabla n° 13 Correlación entre el largo facial y el largo de la pieza 2.3 en el género femenino .....	70

Tabla n° 14 Correlación entre el largo facial y el largo de la pieza 1.3 en ambos generos.....	72
Tabla n° 15 Correlación entre el largo facial y el largo de la pieza 2.3 en ambos generos.....	74



## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfica n° 1 Distribución de los estudiantes según edad y género.....	45
Gráfica n° 2 Comparación del ancho facial y ancho dentario según genero.....	48
Gráfica n° 3 Comparación del largo facial y largo dentario según género .....	51
Gráfica n° 4 Correlación entre el ancho facial y el ancho de la pieza 1.3 en el genero masculino.....	53
Gráfica n° 5 Correlación entre el ancho facial y el ancho de la pieza 2.3 en el género masculino.....	55
Gráfica n° 6 Correlación entre el ancho facial y el ancho de la pieza 1.3 en el género femenino.....	57
Gráfica n° 7 Correlación entre el ancho facial y el ancho de la pieza 2.3 en el género femenino.....	59
Gráfica n° 8 Correlación entre el ancho facial y el ancho de la pieza 1.3 en ambos generos.....	61
Gráfica n° 9 Correlación entre el ancho facial y el ancho de la pieza 2.3 en ambos generos.....	63
Gráfica n° 10 Correlación entre el largo facial y el largo de la pieza 1.3 en el género masculino.....	65
Gráfica n° 11 Correlación entre el largo facial y el largo de la pieza 2.3 en el género masculino.....	67
Gráfica n° 12 Correlación entre el largo facial y el largo de la pieza 1.3 en el género femenino.....	69
Gráfica n° 13 Correlación entre el largo facial y el largo de la pieza 2.3 en el género femenino.....	71

Gráfica n° 14 Correlación entre el largo facial y el largo de la pieza 1.3 en ambos  
generos.....73

Gráfica n° 15 Correlación entre el largo facial y el largo de la pieza 2.3 en ambos  
generos.....75



## RESUMEN

La presente investigación se realizó con el objetivo de comprobar si existe correlación entre el ancho facial y el ancho de los caninos superiores y determinar si existe correlación entre el largo facial y el largo de los caninos superiores en los alumnos de noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María.

Las unidades de estudio fueron los alumnos de noveno semestre de la Facultad de Odontología, a quienes se les pidió firmar el consentimiento informado para realizar las mediciones necesarias, que se recolectaron por medio de una ficha de observación clínica donde se midieron las variables: ancho facial, largo facial, ancho de los caninos superiores y largo de los caninos superiores. Para realizar las mediciones faciales se utilizó reglas duras, mientras que para las mediciones dentarias se utilizó reglas flexibles pequeñas. Se determinó el tamaño de muestra, de 56 alumnos, mediante la fórmula de Spiegel, donde el universo fue de 135 alumnos. Posteriormente se procedió a elaborar una matriz de datos.

Para llegar a los resultados se utilizó la correlación de Pearson, y se concluyó que tanto el ancho facial como el largo facial es mayor en varones. El largo de los caninos superiores es el mismo en ambos géneros, por otro lado el ancho de los caninos superiores es igual tanto en hombres como en mujeres. En cuanto a la correlación entre el ancho facial y el ancho de los caninos superiores, en varones es mínima; sin embargo, en mujeres es de intensidad regular en el lado derecho y de intensidad buena en el lado izquierdo. Mientras que la correlación entre el largo facial y el largo de los caninos superiores en varones es mínima, al igual que la correlación entre el largo facial y el largo de los caninos superiores en mujeres en el lado derecho y moderada en el lado izquierdo.

Palabras clave: ancho facial, largo facial, ancho de caninos superiores, largo de caninos superiores.

## ABSTRACT

This research was made to check whether there is a correlation between facial width and the width of the upper canines and determine whether there is a correlation between the facial length and along the upper canines students in ninth semester of the dentistry Faculty of Catholic University of Santa María.

Units of study were students in ninth semester Faculty of Dentistry, who were asked to sign informed to make the necessary measurements, which were collected by means of a form of clinical observation where the variables were measured consent: facial width, facial length, width and length of the upper canines of the upper canines. Facial measurements were studied with hard rules, while for dental measurements was used small flexible rules. the sample size was 56 students, was determined by the Spiegel formula, where the universe was 135 students. Then we proceeded to develop a data matrix.

To reach the results was used Pearson's correlation and it was concluded that both facial facial width and length is greater in males. The length of the upper canines is the same in both genders, on the other hand the width of the upper canines is equal in both men and women. Regarding the correlation between the facial width and the width of the upper canines, in men it is minimal; however, in women it is of moderate intensity in the right and good intensity on the left side. While the correlation between the facial length and along the upper canines in males is minimal, as the correlation between the facial length and along the upper canines in women is moderate on the right and on the left side.

Keywords: facial width, facial length, width of upper canines, long upper canines.

## INTRODUCCION

En la presente investigación se estudió el ancho y largo facial, así como también estudiamos el ancho y largo de los caninos superiores, para poder determinar si existe correlación entre estas variables e investigar si el ancho facial influye en el ancho de los caninos superiores e investigar si el largo facial influye en el largo de los caninos superiores. Ya que en el cuerpo humano normal, las diferentes partes de su anatomía se encuentran proporcionalmente relacionadas entre sí, lo que contribuye a su estética integral y en la sociedad en la que vivimos la estética dental es parte importante de la presentación personal, siendo parte importante de la autoestima de cada persona.

El desafío que los profesionales de la salud bucal debemos superar consiste en planificar el restablecimiento de la armonía dentaria, de la morfología dental y del periodonto e interrelacionarlos con la armonía dentofacial. En odontología estética, la proporción sirve para determinar el tamaño óptimo de los incisivos centrales superiores y la relación óptima entre las dimensiones de los incisivos y los caninos superiores.

En anteriores estudios se ha investigado la forma y proporción del incisivo central maxilar y su relación con las medidas faciales, mas no se pudo establecer una correlación entre forma dentaria y forma facial de manera significativa. Según el estudio de “Largo y ancho mesiodistal en piezas anteriores del maxilar en una población peruana adulta, UNMSM” los resultados mostraron que los tamaños mesiodistales e incisocervicales de los varones fueron consistentemente más grandes que el de las mujeres, concluyendo que existe dimorfismo sexual en el tamaño de las piezas dentarias anterosuperiores.

Ya que se han reportado antecedentes a nivel de medidas faciales y de medidas de incisivos centrales, más no de caninos, esto nos ha motivado para realizar esta investigación. Los resultados servirán como referencia para los tratamientos protésicos de los pacientes en general, satisfaciendo sus necesidades estéticas, ya que es importante para la imagen de una persona, tanto para su desarrollo

personal como profesional dentro de la sociedad, ser aceptado; para esto una sonrisa agradable a la vista que refleje salud y estética es de vital importancia.

El término estético o antiestético está en relación con una sensación agradable o desagradable, la estética ha llegado a tener cada vez mayor importancia en la práctica de la odontología; hoy es sinónimo de una apariencia natural y armoniosa y esto implica que las medidas dentarias deben ir en concordancia con las medidas faciales. Una sonrisa agradable aumenta la aceptación social mejorando la impresión inicial y las relaciones interpersonales mientras que una sonrisa defectuosa puede ser considerada una discapacidad física, motivándonos así a realizar esta investigación.





## PLANTEAMIENTO TEORICO

### 1. PROBLEMA DE INVESTIGACION

#### 1.1 Determinación del problema

La estética en odontología es el arte de crear, reproducir, copiar y armonizar las restauraciones con las estructuras dentarias, de manera que el trabajo final resulte bello e imperceptible. Ya que la sonrisa es parte importante de la presentación personal y en la actualidad, la sociedad exige y demanda estética en todos los ámbitos, es de suma importancia la simetría facial y su relación con la estética dental.

Para lograr una armonía perfecta entre estas variables, es necesario estudiar las medidas faciales y medidas dentarias, y poder determinar así si existe correlación entre estas. Siendo en este caso los caninos superiores la pieza dentaria elegida para ser estudiada, debido a su importancia funcional y estética.

#### 1.2 Enunciado

“Correlación entre el ancho y largo facial y el ancho y largo de caninos superiores en alumnos de noveno semestre de la facultad de odontología de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa. 2016”.

#### 1.3 Descripción

##### 1.3.1 Área del conocimiento

- A. **Área general:** Ciencias de la Salud
- B. **Área específica:** Odontología
- C. **Especialidad:** Prótesis
- D. **Línea o tópico:** Relaciones y proporciones faciales en estética dental.

### 1.3.2 Análisis u operacionalización de variables

VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES
<b>Ancho Facial</b>	Ancho bicigomático	Medida en mm
<b>Largo Facial</b>	Distancia entre la glabella y el mentón	Medida en mm
<b>Ancho de Caninos Superiores</b>	Distancia de mesial a distal de los caninos superiores	Medida en mm
<b>Largo de Caninos Superiores</b>	Distancia de cervical al borde incisal de los caninos superiores	Medida en mm

### 1.3.3 Interrogantes básicas

- ¿Cuál será la medida del ancho y largo facial de los alumnos de noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María?
- ¿Cuál será la medida del ancho y largo de los caninos superiores de los alumnos de noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María?

- ¿Existirá correlación entre el ancho facial y el ancho de los caninos superiores en los alumnos de noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María?
- ¿Existirá correlación entre el largo facial y el largo de los caninos superiores en los alumnos de noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María?

### 1.3.4 Tipo de investigación

Abordaje	TIPO DE ESTUDIO					Diseño	Nivel
	Por la técnica de recolección	Por el tipo de datos	Por el número de mediciones	Por el número de muestras	Por el ámbito de recolección		
Cuantitativo	Observacional	Prospectivo	Transversal	Comparativo	De Campo	Comparativo Descriptivo	Correlacional

### 1.3.5 Nivel de investigación

Correlacional

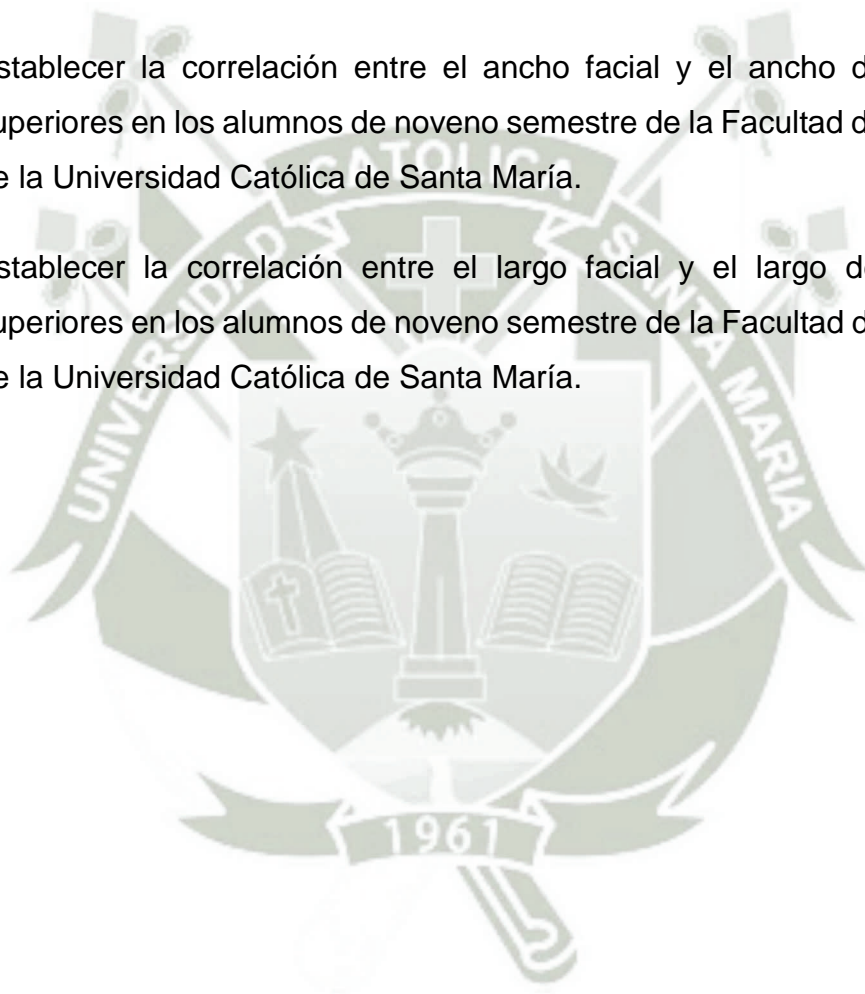
## 1.4 Justificación

En la actualidad no se ha reportado una investigación de este tipo, por lo cual se considera una investigación parcialmente original. De utilidad para los tratamientos protésicos ya que los resultados servirán como referencia para los tratamientos de los pacientes en general, satisfaciendo sus necesidades estéticas. Este estudio es factible ya que tenemos los recursos humanos, físicos y económicos para poder llevar a cabo la investigación. En la actual sociedad en la que vivimos la estética dental es parte importante de la presentación personal, ya que es parte de la autoestima de cada persona.

Finalmente tenemos el interés de saber si existe una relación entre el ancho y largo facial y el largo y ancho de los caninos superiores, y poder incrementar los conocimientos en este tema. Además de esto, lograr el título a Cirujano Dentista.

## 2. OBJETIVOS

- Establecer la medida del ancho y largo facial de los alumnos de noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María.
- Establecer la medida del ancho y largo de los caninos superiores de los alumnos de noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María.
- Establecer la correlación entre el ancho facial y el ancho de los caninos superiores en los alumnos de noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María.
- Establecer la correlación entre el largo facial y el largo de los caninos superiores en los alumnos de noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María.



### 3. MARCO TEÓRICO

#### 3.1 Conceptos Básicos

##### 3.1.1 Análisis Facial Frontal

Las características faciales tienen una influencia importante en la percepción de la personalidad del individuo. Los rasgos somáticos están, de hecho, correlacionados a menudo con características psicológicas exactas, y algunas características se asocian a aspectos individuales específicos. El análisis de estas características se hace usando líneas de referencia horizontales y verticales, las cuales permiten la correlación de la cara y de la dentición del paciente en el espacio.<sup>1</sup>

##### A. Forma y contorno facial

Para evaluar la forma y contorno facial, es necesario observar primero algunos trazos anatómicos de la cara, sus dimensiones (altura y ancho), relaciones y proporciones, con el fin de determinar sus influencias en el equilibrio y armonía de la cara.

- La altura facial, es la distancia entre la glabella y el tejido blando del mentón.
- El ancho facial es la distancia entre los puntos más externos de las prominencias malares (ancho bicigomático).<sup>2</sup>

---

<sup>1</sup>Fradeani M. Rehabilitación estética en Prosthodontia Fija. 2 vol p. 36

<sup>2</sup>Mondelli J. Estética y cosmética en clínica integrada restauradora. p. 176

## B. Simetría facial

La intersección de la línea media con los planos horizontales crea una clase de marco organizado mediante el cual es posible identificar la presencia o la ausencia de la simetría entre el lado izquierdo y el derecho de la cara.<sup>3</sup>

Si la línea vertical que pasa por la glabella, punta de la nariz, labios y mentón, y divide la cara en dos partes, es totalmente perpendicular a la línea bipupilar y además ambas líneas tienen mitades del mismo tamaño, estamos hablando de una simetría completa, situación que no se produce en la realidad. Aun así, para lograr belleza facial es necesaria la ausencia de asimetrías notorias en áreas importantes, como el tercio inferior de la cara.<sup>4</sup>

## C. Relaciones horizontales y verticales

El balance general de la cara (proporcionalidad vertical y horizontal) en las vistas frontal y lateral, en general es determinado en base al equilibrio entre los tercios faciales que deben ser aproximadamente iguales en altura. Esa interrelación de las estructuras de la cara, caracterizado por áreas recíprocas o de congruencia, fue llamada “simetría dinámica” o “equilibrio dinámico”.<sup>5</sup>

Cuando intentamos dibujar una cara, establecemos como punto de partida un signo básico, la letra “T”. Estará formada por una línea vertical, la línea media de la cara, y por una línea horizontal, en general la línea bipupilar, aunque también puede ser la línea ofriaca, que pasa por ambas cejas.<sup>6</sup>

---

<sup>3</sup> Fradeani M. Ob cit. p. 43

<sup>4</sup> Mondelli. Ob cit. p. 181

<sup>5</sup> Salas Rojas, Mónica. Antología: sonrisa y proporción aurea. p. 22-23

<sup>6</sup> Mallat Desplats E. Fundamentos de la estética bucal en el grupo anterior. p. 16.

#### D. Puntos Faciales Referenciales

En el análisis facial frontal podemos tener en cuenta los siguientes puntos faciales referenciales:

- Inserción de cabello: línea más superior donde se inicia la inserción del cabello.
- Glabella: es un punto ubicado sobre el perfil de tejidos blandos y se localiza en el contorno más prominente de la frente sobre el plano sagital medio.
- Línea bipupilar: línea imaginaria horizontal que pasa por las pupilas de los ojos.<sup>7</sup>

Desde el punto de vista dentario, la dirección general del plano incisal de los dientes superiores y el contorno del margen gingival deben ser fundamentalmente paralelos a la línea interpupilar.<sup>8</sup>

- Punto subnasal: es el punto donde se une la base de la columnela nasal con el labio superior.
- Estomio: es el punto ubicado en la parte más inferior del contorno del labio superior.
- Línea incisal: Línea imaginaria que pasa por los bordes incisales de los incisivos centrales superiores.
- Mentón: es el punto más inferior ubicado sobre el contorno de tejidos blandos del mentón.
- Ancho ocular: distancia comprendida entre el canto interno y externo del ojo.

---

<sup>7</sup>Salas Rojas M. Ob cit. p. 26-27

<sup>8</sup> Chiche G. J. Prótesis Fija estética en dientes anteriores. p. 15.

- Ancho interocular: distancia comprendida entre los extremos internos de ambos ojos.
- Ancho nasal: corresponde a la mayor distancia entre los puntos más laterales del ala de la nariz.
- Comisura labial: Punto o ángulo de unión del labio superior y el labio inferior.
- Distancia interpupilar: distancia comprendida entre el centro de ambas pupilas.
- Grupo dentario anterior: distancia comprendida entre las caras distales de los caninos superiores.<sup>9</sup>

### 3.1.2 Belleza, estética y cosmética

Desde los orígenes del pensamiento filosófico, el significado de belleza y de naturaleza del arte ha sido objeto de reflexión de numerosos autores, Kant definió lo bello como aquello que agrada universalmente, sin relación con cualquier concepto. Lo bello existe con un fin en sí mismo, o sea: agrada por la forma, pero no depende de la atracción sensible del concepto de utilidad o de perfección. En el juicio estético se verifica el acuerdo, la armonía o la síntesis entre la sensibilidad y la inteligencia... lo particular y lo general.<sup>10</sup>

La estética es la ciencia que trata de la belleza y la armonía. Su significado es sumamente subjetivo y relativo, ya que este se encuentra condicionado por diversos factores de orden social, psicológico y cultural, además de estar ligado a la edad y a una época concreta; lo cual determina que varíe según el individuo.<sup>11</sup>

<sup>9</sup> Salas Rojas M. Ob cit. p. 26-27.

<sup>10</sup> Alves Cardoso, Rielson José. Estética odontológica - nueva generación. p. 43-44

<sup>11</sup> Salas Rojas M. Ob cit. p. 5-6

El concepto de cosmética, se puede establecer para solo incluir los ajustes estéticos superficiales al cuerpo o la cara. Cosmética en odontología incluye los productos indicados para la limpieza de los dientes, prótesis o para la cavidad oral.<sup>12</sup>

En conclusión, la cosmética es un conjunto de procedimientos operatorios y la aplicación de materiales odontológicos específicos, con la finalidad de alcanzar la belleza y la armonía requeridas por la estética.<sup>13</sup>

### 3.1.3 Estética en Odontología

La estética dental ha sido definida como la ciencia de copiar o armonizar el trabajo profesional con la naturaleza, tornándolo un arte imperceptible.

Esta ha adquirido un carácter muy importante, pues representa una parte fundamental de la imagen que cada paciente tiene de sí mismo, de su propia apariencia en el espacio.<sup>14</sup>

El término estético o antiestético está en relación con una sensación agradable o desagradable, esto puede estar condicionado por factores culturales, por lo que en un lugar del mundo es estético en otro puede ser antiestético.

La estética ha llegado a tener cada vez mayor importancia en la práctica de la odontología restauradora; hoy es sinónimo de una apariencia natural y armoniosa. Una sonrisa agradable claramente aumenta la aceptación social mejorando la impresión inicial y las relaciones interpersonales. Una sonrisa defectuosa puede ser considerada una discapacidad física.

---

<sup>12</sup> Fischer J. Estética y prótesis. Consideraciones interdisciplinarias. p. 13

<sup>13</sup> Salas Rojas M. Ob cit. pag 8

<sup>14</sup> Alves Cardoso R. Ob cit.

En conclusión, la estética en Odontología es el arte de crear, reproducir, copiar y armonizar las restauraciones con las estructuras dentarias y anatómicas circunvecinas de modo que el trabajo resulte bello, expresivo e imperceptible.<sup>15</sup>

### 3.1.4 Proporción

Proporción e idealismo es la Relación de una parte con otra o con el conjunto respecto a la magnitud, la cantidad o el grado; modelo de perfección, belleza o excelencia.<sup>16</sup>

En el cuerpo humano normal, las diferentes partes de su anatomía se encuentran proporcionalmente relacionadas entre sí, lo que contribuye a su estética integral.

La proporcionalidad entre los dientes, es un factor importante en la apariencia de la sonrisa. Ella depende de la relación que existe entre la longitud y el ancho de los dientes, así como su disposición en el arco, de la forma del arco y de la configuración de la sonrisa.<sup>17</sup>

Lombardi señaló la importancia de la proporción entre anchura y longitud en las dimensiones de los dientes individuales y en el tamaño respectivo de los dientes anteriores. En odontología estética, la proporción y el idealismo sirven para determinar:

- El tamaño óptimo de los incisivos centrales superiores
- La relación óptima entre las dimensiones de los incisivos centrales, los incisivos laterales y los caninos superiores.<sup>18</sup>

La implicación para odontología está basada en el plano frontal, en donde la relación del ancho visible de los dos incisivos centrales

---

<sup>15</sup> Salas Rojas M. Ob cit. p. 8

<sup>16</sup> Chiche GJ. Ob cit. p. 13.

<sup>17</sup> Baratieri L. N. Estética. Restauraciones adhesivas directas en dientes anteriores fracturados.p. 43.

<sup>18</sup> Fradeani M. Ob cit. p. 222

superiores con relación al ancho de los incisivos laterales debe corresponderse con la relación de Pitágoras. Más aun, la relación se debe aplicar a la relación que existe entre el incisivo lateral con el canino y este con el primer premolar.<sup>19</sup>

Aunque los dientes deben estar en proporción los unos con los otros, ellos deben estar también en proporción con el rostro, porque una gran variación en el tamaño del diente para con el rostro podrá afectar, adversamente, la obtención de una óptima estética.

Un marco de referencia importante en la determinación del tamaño de los incisivos centrales superiores se refiere al hecho de que ellos presentan, por lo general, la misma longitud inciso-cervical de los caninos.<sup>20</sup>

En el concepto de proporción interviene la idea de una medida matemática mediante la cual relacionaremos un principio numérico con el arte. Es decir, podemos asegurar que llegaremos a ser capaces de expresar la belleza matemáticamente.<sup>21</sup>

### **3.2 Anatomía Dental**

#### **3.2.1 Método de medición de un diente anterior**

A. Longitud de la corona (vestibular)

Desde la cresta de la curva en la unión amelocementaria hasta el borde incisal.

B. Longitud de la raíz

Desde el ápice hasta la cresta de la curva en el cuello de la corona.

C. Diámetro mesiodistal de la corona

---

<sup>19</sup> Fischer J. Ob cit. p. 13.

<sup>20</sup> Baratieri L. N. Ob cit. p. 38.

<sup>21</sup> Mallat Desplats E. Ob cti. p. 26.

Desde la cresta de la curva en la cara mesial (área del contacto mesial) hasta la cresta de la curva en la cara distal (área de contacto distal).

D. Diámetro mesiodistal de la corona en el cuello

Desde la unión de la corona y la raíz en la cara mesial hasta la unión de la corona y la raíz en la cara distal.

E. Diámetro vestibulolingual de la corona

Desde la cresta de la curva de la cara vestibular hasta la cresta de la curva de la cara lingual.

F. Diámetro vestibulolingual de la corona en el cuello

Desde la unión de la corona y la raíz en la cara vestibular hasta la unión de la corona y la raíz en la cara lingual.

G. Curvatura de la unión amelocementaria en la cara mesial

Desde la cresta de la curva en la unión amelocementaria de la cara vestibular y lingual hasta la curva de la unión amelocementaria de la cara mesial.

H. Curvatura de la unión amelocementaria en la cara distal

Desde la cresta de la curvatura en la unión amelocementaria en la superficie vestibular y lingual hasta la cresta de la curvatura en la unión amelocementaria de la cara distal.<sup>22</sup>

---

<sup>22</sup>Ash Major. Anatomía, fisiología y oclusión dental. p. 24.

### 3.2.2 Morfología de los caninos maxilares

Los caninos son los dientes con más longitud. Tienen unas raíces particularmente largas (promedio: 16.2 mm) y gruesas (vestibulolingualmente) que ayudan a anclarlos con seguridad en las apófisis alveolares.<sup>23</sup>

Los caninos maxilares son dientes muy prominentes, especialmente en su tercio cervical, y tienen una indentación incisal fuerte en forma de V que normalmente se atenúa con la edad como el resultado de la abrasión de la cúspide. Su anatomía particular, con un desarrollo marcado del cingulo y un considerable grosor vestibulolingual, les permite aguantar una fuerza oclusal no axial de forma apropiada. Por tanto, en la naturaleza, normalmente se les asigna la tarea de desocluir los dientes del sector posterior durante los movimientos excursivos de lateralidad. Sus niveles gingivales, como las puntas de sus cúspides, son normalmente sin un alineamiento perfecto en el plano horizontal porque en la naturaleza normalmente el plano oclusal está inclinado. Su inclinación vestíbulo lingual también es normalmente asimétrica, lo que crea una disarmonía en la progresión de los ángulos interincisales.<sup>24</sup>

Los caninos superiores deben tener una longitud de la corona clínica similar aunque el desgaste incisal sea distinto, dependiendo de los hábitos bruxistas del paciente. Esta forma irregular del borde incisal hace que las cúspides caninas puedan no verse durante la sonrisa e incluso que la progresión de los espacios interdentarios incisales pueda llegar a ser asimétrica.<sup>25</sup>

Otro hallazgo habitual es la diferencia de inclinación vestibulolingual de los caninos, que producen una asimetría bilateral de las troneras

---

<sup>23</sup>Woelfel J. B. Anatomía dental. aplicaciones clínicas. p. 165-166

<sup>24</sup> Fradeani M. Ob cit. p. 166.

<sup>25</sup>Mallat Desplats E. Ob cit. p. 27-28.

incisales y de los corredores vestibulares. Por tanto, un papel importante de los caninos es controlar la anchura efectiva de la sonrisa ocultando parte de los corredores vestibulares.<sup>26</sup>

Por esto la principal misión estética de los caninos es la de limitar y mantener los espacios negros laterales o pasadizos que debe haber entre la mejilla y la cara bucal de los premolares.<sup>27</sup>

Como regla general solo la porción mesiovestibular de los caninos se muestra en un plano frontal. En una vista de semiperfil, por el contrario, se puede observar la porción distovestibular de los caninos.<sup>28</sup>

El paralelismo horizontal entre la línea bipupilar, la línea comisural, y muchas otras líneas dictan la dirección del plano oclusal mandibular, el cual a su vez dicta la dirección del plano oclusal anterior maxilar que corre desde un canino al otro y da una primera indicación de la posición espacial de las puntas del canino. La determinación de estos elementos impuestos por los límites del plano vestibular, el cual permite el trazado materializado del plano oclusal anterior, ha sido preferida durante mucho tiempo por los prostodoncistas. Esto determina el canino como un elemento importante de la estética dentofacial.<sup>29</sup>

Los caninos reciben el nombre de piedra angular debido a que están en los ángulos de la boca o de las arcadas dentales. Los caninos suelen ser los últimos dientes que se pierden a causa de una enfermedad dental.

Aristóteles fue el primero en describir la anatomía del canino, subrayando su naturaleza intermedia entre los incisivos y los molares: es agudo como los incisivos, pero ancho en la base como los molares.

---

<sup>26</sup> Chiche G. J. Ob cit. p. 26

<sup>27</sup> Mallat Desplats E. Ob cit. p. 29.

<sup>28</sup> Fischer J. Ob cit. p. 23.

<sup>29</sup> Fradeani M. Ob cit. p. 222.

Estos dientes funcionan usualmente con los incisivos para soportar los labios y músculos faciales y para cortar o desgarrar fragmentos de comida. La guía o protección canina evita que los premolares o molares sufran fuerzas laterales al masticar.<sup>30</sup>

El perfil de las caras vestibular y lingual contiene una serie de arcos y curvas, excepto el ángulo que existe en la punta de la cúspide. Esta cúspide tiene una cresta mesial incisal, y otra incisal distal.

La mitad mesial de la corona contacta con el incisivo lateral, y la mitad distal, con el primer premolar. Por ello, las áreas de contacto están a distintos niveles cervicoincisalmente.

Desde la cara vestibular, la mitad mesial de la corona parece parte de un incisivo, mientras que la mitad distal parece la porción de un premolar.

La dimensión vestibulolingual es, aproximadamente, 1mm mayor que la del incisivo central maxilar. El diámetro mesiodistal acostumbra a ser 1mm menor.

El cingulo del canino maxilar tiene un desarrollo mayor que el del incisivo central.<sup>31</sup>

---

<sup>30</sup>Woelfel, JB. Ob cit. p. 165-166.

<sup>31</sup> Ash Major. Ob cit. p. 190.

### 3.3 Revisión de antecedentes investigativos

#### 3.3.1 RELACIONES DE FORMA Y PROPORCIÓN DEL INCISIVO CENTRAL MAXILAR CON MEDIDAS FACIALES, LÍNEA MEDIANA DENTARIA Y FACIAL EN ADULTOS CHILE 2014

Benjamín Weber; Ramón Fuentes; Nerilda García y Mario Cantín.

El propósito de este estudio fue relacionar la forma y proporción del incisivo central maxilar (ICM) derecho con la forma facial y ubicación de las líneas medianas dentarias y facial. Se realizó un estudio de corte transversal sobre una muestra por conveniencia constituida por 118 pacientes de ambos sexos, con una edad promedio de  $25,09 \pm 7,71$  años, escogidos según criterios de inclusión. En cada caso, fueron medidos el largo y ancho del ICM derecho, proporción dentaria resultante entre estas medidas, líneas medianas dentarias en relación a la línea mediana facial. Estas medidas se correlacionaron con las medidas faciales para forma y clase facial. Los resultados revelaron que la forma dentaria más frecuente encontrada fue la ovoide; las medidas promedio de largo y ancho para el ICM fueron de  $10,28 \pm 0,91$  mm y  $8,69 \pm 0,57$  mm, respectivamente. En mujeres fue 9,98 mm y 8,55 mm, y en hombres de 10,62 mm y 8,86 mm. La proporción dentaria fue de un 85%. Se encontraron coincidencias de las líneas medianas dentarias maxilar, mandibular y facial sólo en un 18% de los casos, y los tipos de contornos gingivales más frecuentes fueron de tipo estético (97%). No hubo relación entre medidas dentarias y faciales para las distintas clases faciales (análisis de varianza, y pruebas de comparaciones múltiples de Scheffe), sin embargo, encontramos que en todas las clases faciales de ambos sexos, predominó el tipo mesofacial y la clase I facial (57%). No se puede establecer una correlación entre forma dentaria y forma facial de manera significativa, por lo que otros parámetros también deben ser tomados en cuenta.

### 3.3.2 PROPORCIÓN DIVINA EN PACIENTES CON SÍNDROME DE CLASE II DIVISIÓN 1 Cuba 2012

MSc. Yaima Lazo Amador, MSc. Gladys Otaño Laffitte, Dra. Gloria Marín Manso, Dra. Ángela Gutiérrez Rojas

La belleza y la armonía facial desempeñan una función decisiva en las relaciones sociales del hombre. La afectación estética es el principal motivo de consulta de los pacientes de Ortodoncia. La proporción divina está siendo estudiada cada día más, con fines diagnósticos y terapéuticos relacionados con la estética facial. Con el objetivo de evaluar el comportamiento de la proporción divina en mediciones faciales en pacientes con síndrome de clase II división 1 y su relación con el sexo se realizó un estudio descriptivo transversal durante los años 2008-2010 en el Departamento de Ortodoncia de la Facultad de Estomatología de la Habana. La muestra estuvo formada por 30 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión y se estudiaron las mediciones faciales mediante fotografías de frente y perfil. El estudio arrojó que los mayores porcentajes se encontraron en los pares que relacionaban la distancia entre el canto lateral de los ojos y el margen lateral de la nariz (66,7 %); la base del tragus y el canto lateral del ojo y de este a la punta de la nariz (66,7 %); de trichion al ala de la nariz y de esta al mentón (63,3 %). Pocos pacientes mostraron la proporción divina en las mediciones faciales estudiadas, sin diferencias significativas en su comportamiento en relación con el sexo.

### 3.3.3 CORRELACIÓN ENTRE LA DISTANCIA INTERCANTAL, ANCHO NASAL, Y EL GRUPO DENTARIO ANTERO- SUPERIOR EN LOS ALUMNOS DEL X SEMESTRE DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARIA - Arequipa 2009

May-Ling Paola Zeballos Villalobos

El presente trabajo se realizó con la finalidad de comprobar la “Correlación entre la distancia intercantal, ancho nasal, y el grupo dentario antero- superior en los alumnos del X semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María”.

Los datos fueron recopilados mediante el examen clínico, toma fotográfica y medición de los parámetros en dichas fotografías. La información se consignó en la ficha de registro y con ella se elaboró la matriz de datos. Para el procedimiento y análisis de los resultados se utilizó la prueba estadística de coeficiente de relación de Pearson.

En la investigación se llegó a los siguientes resultados: que de acuerdo a los casos estudiados la distancia del ancho nasal y del ancho del grupo dentario antero superior presento una muy fuerte correlación y esta es estadísticamente significativa. Se apreció también una muy fuerte correlación entre el ancho nasal y la distancia intercantal y esta correlación es estadísticamente significativa. Se apreció una muy fuerte correlación entre la distancia intercantal y el ancho del grupo dentario anterosuperior y esta correlación es estadísticamente significativa.

Se tomó en cuenta también el sexo de los alumnos estudiados obteniendo como resultado: que el 66.4% de los alumnos en estudio son del género femenino y el 33.6% de los alumnos son del género masculino. Se observó que la medida de distancia intercantal presento un promedio de 18.83 mm en las alumnas y de 19.54mm en los alumnos. Se observó que el ancho nasal presentó un promedio de

22.62mm en las alumnas y de 24.56mm en los alumnos. Se observó que la distancia del grupo dentario antero-superior presento un promedio de 20.43mm en las alumnas y de 21.77 en los alumnos.

Se realizó también el estudio según el sexo del alumno obteniendo los siguientes resultados: Las alumnas del sexo femenino, se aprecia que el ancho nasal y el ancho del grupo dentario antero-superior presento una muy fuerte correlación y esta correlación es estadísticamente significativa. Los alumnos del sexo femenino, se apreció una muy fuerte correlación entre el ancho nasal y la distancia intercantal y esta correlación es estadísticamente significativa.

Las alumnas del sexo femenino, se apreció una muy fuerte correlación entre la distancia intercantal y el ancho del grupo dentario antero-superior y esta correlación y esta correlación es estadísticamente significativa. Los alumnos del sexo masculino, se apreció que el ancho nasal y el ancho del grupo dentario antero-superior presento una muy fuerte correlación y esta es estadísticamente significativa. Los alumnos del sexo masculino, se apreció una muy fuerte correlación entre el ancho nasal y la distancia intercantal y esta correlación es estadísticamente significativa. Los alumnos del sexo masculino, se apreció una muy fuerte correlación entre la distancia intercantal y el ancho del grupo dentario antero-superior y esta correlación es estadísticamente significativa.

### 3.3.4 LARGO Y ANCHO MESIODISTAL EN PIEZAS ANTERIORES DEL MAXILAR EN UNA POBLACIÓN PERUANA ADULTA. UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

Chinchay Mestanza, Laura

El presente estudio evaluó las dimensiones mesiodistales e incisocervicales de las piezas dentarias anterosuperiores en una población peruana adulta. Se elaboraron 53 modelos de yeso del maxilar, tomados de estudiantes de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, la muestra estuvo constituida por 25 mujeres y 28 varones entre 16 y 25 años de edad, seleccionados de un total de 369 estudiantes según los criterios de inclusión y exclusión; con un diseño descriptivo y transversal; con el objetivo de determinar las dimensiones mesiodistales e incisocervicales de la corona clínica de las piezas anteriores del maxilar en una población peruana adulta y establecer asimetría entre pares de dientes homólogos y presencia de dimorfismo sexual en el tamaño dentario. Las mediciones fueron realizadas con un calibrador digital de 0.02 mm de precisión y los datos estadísticos fueron procesados con el programa estadístico SPSS versión 20 y el uso de la prueba T de Student para determinar significancia.

Los resultados del estudio muestran que el incisivo central superior es más grande que el canino superior y éste a su vez es más grande que el inciso lateral, se mostró ligera asimetría entre pares de dientes homólogos pero no estadísticamente significativo, los tamaños mesiodistales e incisocervicales de los varones fueron consistentemente más grande que el de las mujeres, concluyendo que existe dimorfismo sexual en el tamaño de las piezas dentarias anterosuperiores.

#### 4. HIPOTESIS

**Dado que** en el cuerpo humano las diferentes partes de su anatomía se encuentran proporcionalmente correlacionadas entre sí<sup>32</sup>, y los dientes deben estar también en proporción con el rostro, contribuyendo así a su estética.

**Es probable** que en los alumnos de noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María exista correlación entre el ancho facial y el ancho de los caninos superiores, y que exista correlación entre el largo facial y el largo de los caninos superiores.



---

<sup>32</sup> Baratieri L. Ob cit. p. 43.



## PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

### 1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACION

VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES	TÉCNICA	INSTRUMENTO
<b>Ancho Facial</b>	Ancho bicigomático	Medida en mm	Observación y Medición Clínica	Ficha De observación
<b>Largo Facial</b>	Distancia entre la glabella y el mentón	Medida en mm	Observación y Medición Clínica	Ficha De observación
<b>Ancho de Caninos Superiores</b>	Distancia de mesial a distal de los caninos superiores	Medida en mm	Observación y Medición Clínica	Ficha De observación
<b>Largo de Caninos Superiores</b>	Distancia de cervical al borde incisal de los caninos superiores	Medida en mm	Observación y Medición Clínica	Ficha De observación

## 1.1 Técnica

### 1.1.1 Precisión de la Técnica

La técnica utilizada en la presente investigación fue la observación de carácter cuantitativo. Para la cual primero se procedió a solicitar autorización al director de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, para poder acceder a los alumnos en los cuales se realizaría la medida de las variables. Tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión se seleccionaron las unidades de estudio, posteriormente se conversó con los alumnos para explicarles cómo se realizaría la toma de medidas faciales y dentarias, y en caso de estar de acuerdo en participar, se les pidió que firmaran el consentimiento informado.

Esta investigación se realizó por medio de una ficha de observación clínica a los alumnos de noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María - 2016, y para estudiar las variables se tomaron las siguientes mediciones en los alumnos:

- Ancho facial: distancia entre los puntos más externos de las prominencias maxilares (ancho bicigomático).
- Altura facial: distancia entre la glabella y el tejido blando del mentón.
- Ancho de los caninos superiores.
- Largo de los caninos superiores.

El ancho y altura facial fueron medidas con reglas duras.

El ancho y largo de los caninos superiores fueron medidos con reglas flexibles pequeñas.

## 1.2 Instrumentos

### 1.2.1 Instrumentos Documentales

Ficha de observación y recolección de datos.  
Consentimiento informado.

### 1.2.2 Instrumentos mecánicos

Computadora  
Impresora  
Cámara fotográfica

### 1.2.3 Materiales

Guantes  
Reglas duras y flexibles  
Escuadras  
Lapiceros

## 2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

### 2.1 Ámbito espacial

La investigación se realizó en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María.

### 2.2 Temporalidad

Es una investigación transversal, ya que se realizó en un único momento y tiempo.

### 2.3 Unidades de estudio

Alumnos de noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María

### 2.3.1 Criterios de inclusión y exclusión

#### a) Criterios de inclusión:

- Alumnos que se encuentren matriculados en el noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María.
- Alumnos de género masculino y femenino.
- Alumnos con caninos superiores permanentes totalmente erupcionados.
- Alumnos que se encuentren presentes en el momento de la recolección de datos.

#### b) Criterios de exclusión

- Alumnos con caninos superiores ausentes en boca.
- Alumnos con caninos superiores en mal posición debido a un proceso de erupción inconcluso.
- Alumnos con caninos superiores giroversionados.
- Alumnos que indiquen haber sido tratados con stripping dental en caninos.
- Alumnos que tengan aparato de ortodoncia fijo.
- Alumnos que no deseen participar de la investigación.

## 3. ESTRATEGIA DE RECOLECCION

### 3.1 Organización

- Autorización del Director de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María.
- Sensibilización de las unidades de estudio (Alumnos que se encuentren matriculados en el noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María).

## 3.2 Recursos

### 3.2.1 Recursos humanos

**Investigador:** María Cristina Vargas Fuentes

**Asesor:** Dr. Carlos Javier Díaz Andrade

### 3.2.2 Recursos Físicos:

Instalaciones de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María.

### 3.2.3 Recursos económicos

Financiados por el propio investigador.

### 3.2.4 Recursos institucionales

Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María.

Instalaciones de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María.

Biblioteca de la Universidad Católica de Santa María.

## 4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS

### 4.1 En el ámbito de sistematización

#### 4.1.1 Clasificación

Matriz de ordenamiento para la estadística de datos.

#### 4.1.2 Recuento

Se utilizó una matriz de datos.

#### 4.1.3 Análisis de datos

Esta investigación es de tipo cuantitativa, mediante una escala nominal.

#### 4.1.4 Plan de tabulación

Se utilizó principalmente tablas de datos.

#### 4.1.5 Graficación

Se utilizó cuadros de dispersión y diagramas de barras.

<b>Variables</b>	<b>Carácter Estadístico</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Estadística Descriptiva</b>
1. Ancho facial 2. Largo facial 3. Ancho de los caninos 4. Largo de los caninos	Cuantitativo	Nominal	Frecuencia Absoluta y porcentual

### 4.2 El ámbito de estudio de los datos

#### 4.2.1 Metodología de la interpretación

- Correlación de datos
- Apreciación crítica

#### 4.2.2 Modalidades interpretativas

- Gráficos Estadísticos

#### 4.2.3 Operaciones para la interpretación de cuadros

Mediante la correlación de datos.

#### 4.2.4 Niveles de interpretación

Los niveles serán analíticos y comparativos.

#### **4.3 En el ámbito de conclusiones**

Se realizaron de acuerdo a la hipótesis y los objetivos planteados.

#### **4.4 En el ámbito de recomendaciones**

Se formularon en base a los resultados y a las conclusiones.





Tabla N° 1

**DISTRIBUCIÓN DE LOS ESTUDIANTES SEGÚN EDAD Y GÉNERO**

Edad	Genero				Total	
	Masculino		Femenino		N°	%
	N°	%	N°	%		
19 a 22 años	16	28.6	11	19.6	27	48.2
23 a 26 años	9	16.1	20	35.7	29	51.8
Total	25	44.7	31	55.3	56	100.0

Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal

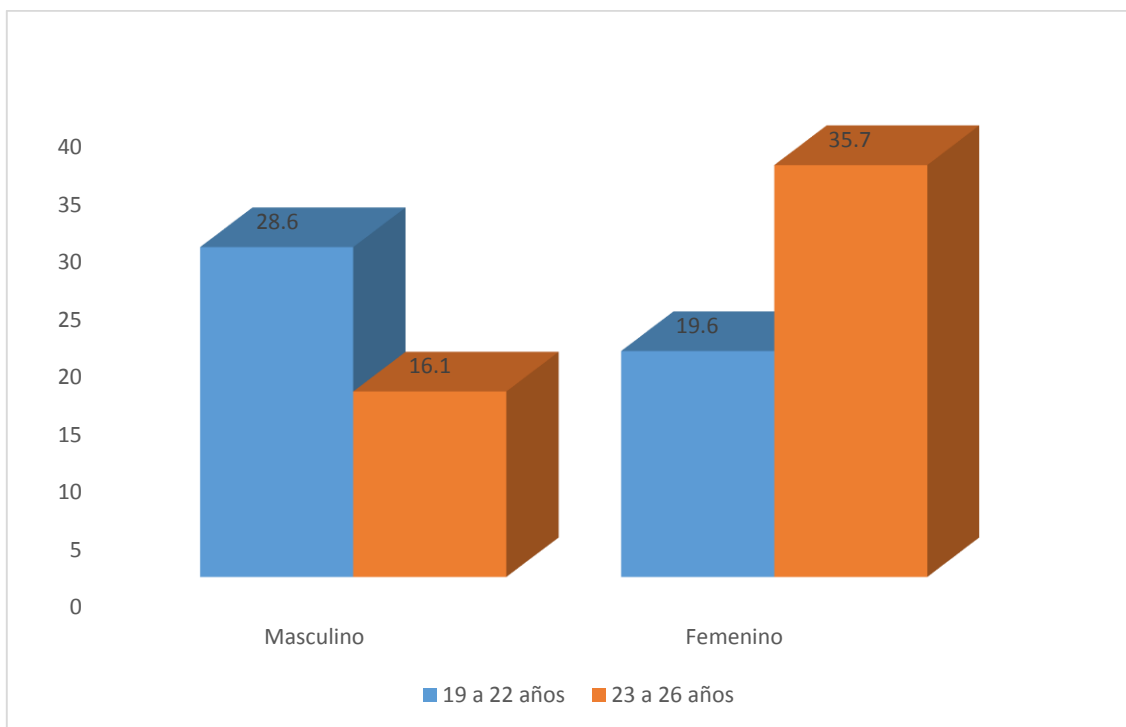
**INTERPRETACIÓN:**

En la presente tabla podemos apreciar que la mayoría de los estudiantes motivo de investigación (51.8%) tienen entre los 23 y 26 años, en tanto el menor porcentaje de ellos (48.2%); tenían entre los 19 a 22 años.

También se aprecia que la mayoría de los estudiantes motivo de investigación (55.4%) correspondieron al género femenino, en tanto el menor porcentaje de ellos (44.6%); fueron del masculino.

Gráfica N° 1

**DISTRIBUCIÓN DE LOS ESTUDIANTES SEGÚN EDAD Y GÉNERO**



Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal



Tabla N° 2

**COMPARACIÓN DEL ANCHO FACIAL Y ANCHO DENTARIO SEGÚN  
GÉNERO**

Ancho (mm)	Genero	
	Masculino	Femenino
<b>Facial</b>		
Media Aritmética	131.96	125.03
Desviación Estándar	7.51	5.01
Valor Mínimo	119.00	114.00
Valor Máximo	151.00	133.00
P	0.000 (P < 0.05) S.S.	
<b>Pieza 1.3 (Disto – Mesial)</b>		
Media Aritmética	8.52	8.77
Desviación Estándar	1.12	0.92
Valor Mínimo	6.00	7.00
Valor Máximo	10.00	11.00
P	0.356 (P ≥ 0.05) N.S.	
<b>Pieza 2.3 (Disto – Mesial)</b>		
Media Aritmética	8.44	8.67
Desviación Estándar	0.76	0.79
Valor Mínimo	7.00	7.00
Valor Máximo	10.00	10.00
P	0.263 (P ≥ 0.05) N.S.	
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>31</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal

## INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla podemos observar la comparación que se lleva a cabo respecto al ancho, tanto facial como dentario, según género, apreciándose que en el caso del rostro los hombres alcanzaron un ancho promedio de 131.96 mm, mientras que en las mujeres este fue de 125.03 mm; siendo estas diferencias estadísticamente significativas, es decir, los hombres presentan mayor ancho facial que las mujeres.

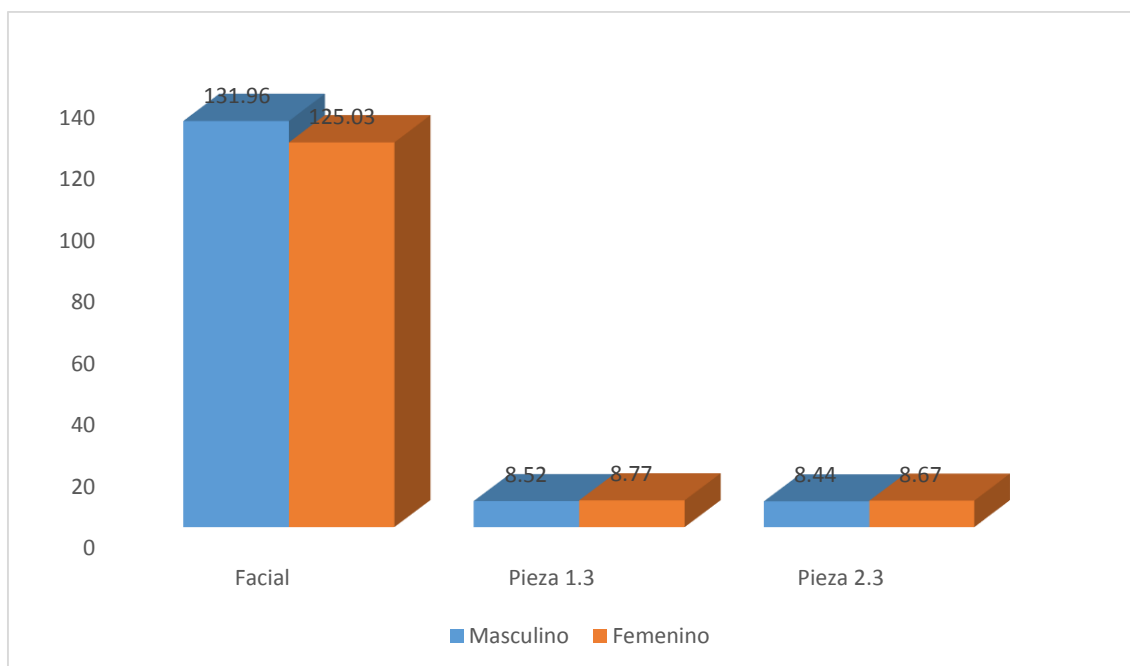
En relación a las piezas dentarias, se puede evidenciar que en los hombres, el ancho del canino superior derecho (1.3) fue de 8.52 mm, mientras que en las mujeres fue de 8.77 mm; estas diferencias no son significativas estadísticamente, es decir, entre ambos géneros el ancho de esta pieza dentaria es la misma.

Finalmente, respecto al ancho del canino superior izquierdo (2.3), en los hombres alcanzó un valor promedio de 8.44 mm y en las mujeres de 8.67 mm, no siendo estas diferencias estadísticamente significativas, por ende, podemos afirmar que el ancho de esta pieza es igual para ambos géneros.

De acuerdo a la información mostrada en los párrafos anteriores, estamos demostrando que el ancho facial discrepa entre hombres y mujeres.

Gráfica N° 2

### COMPARACIÓN DEL ANCHO FACIAL Y ANCHO DENTARIO SEGÚN GÉNERO



Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal



Tabla N° 3

**COMPARACIÓN DEL LARGO FACIAL Y LARGO DENTARIO SEGÚN  
GÉNERO**

Largo (mm)	Genero	
	Masculino	Femenino
<b>Facial</b>		
Media Aritmética	139.92	129.12
Desviación Estándar	7.17	5.74
Valor Mínimo	125.00	117.00
Valor Máximo	149.00	140.00
P	0.000 (P < 0.05) S.S.	
<b>Pieza 1.3 (Cervico - Incisal)</b>		
Media Aritmética	9.64	9.22
Desviación Estándar	0.86	1.05
Valor Mínimo	8.00	7.00
Valor Máximo	11.00	11.00
P	0.119 (P ≥ 0.05) N.S.	
<b>Pieza 2.3 (Cervico - Incisal)</b>		
Media Aritmética	9.80	9.35
Desviación Estándar	0.76	0.91
Valor Mínimo	8.00	7.00
Valor Máximo	11.00	11.00
P	0.097 (P ≥ 0.05) N.S.	
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>31</b>

Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal

## INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla podemos observar la comparación que se lleva a cabo respecto al largo, tanto facial como dentario, según género, apreciándose que en el caso del rostro los hombres alcanzaron un largo promedio de 139.92mm, mientras que en las mujeres este fue de 129.12 mm; siendo estas diferencias estadísticamente significativas, es decir, los hombres presentan mayor largo facial que las mujeres.

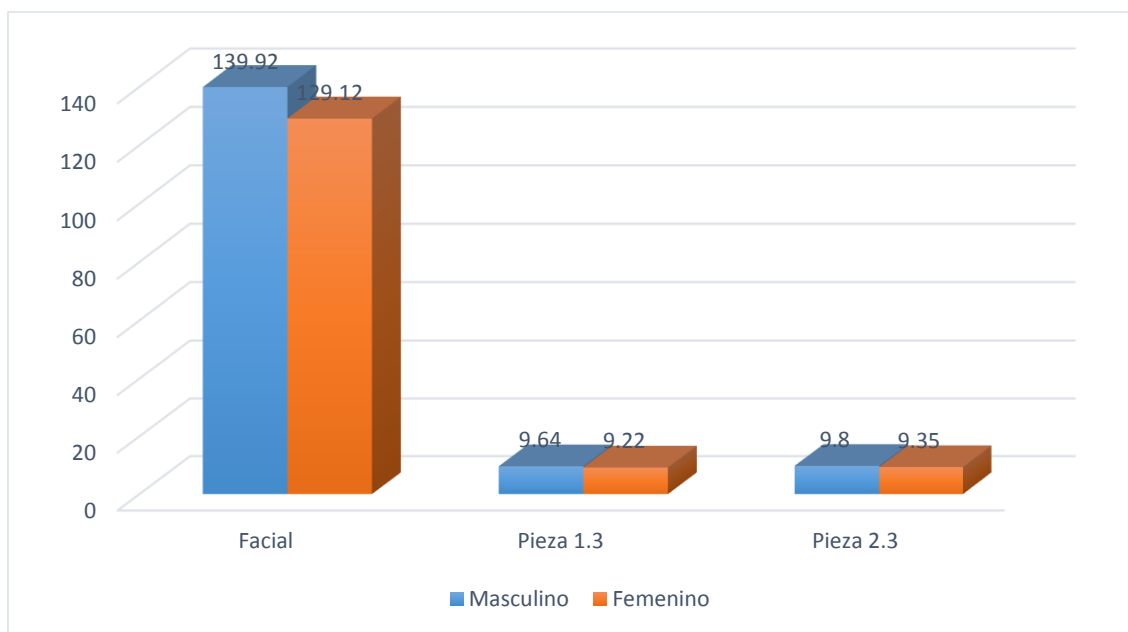
En relación a las piezas dentarias, se puede evidenciar que en los hombres, el largo del canino superior derecho (1.3) fue de 9.64 mm, mientras que en las mujeres fue de 9.22 mm; estas diferencias no son significativas estadísticamente, es decir, entre ambos géneros el largo de esta pieza dentaria es la misma.

Finalmente, respecto al largo del canino superior izquierdo (2.3), en los hombres alcanzó un valor promedio de 9.80 mm y en las mujeres de 9.35mm, no siendo estas diferencias estadísticamente significativas, por ende, podemos afirmar que el largo de esta pieza es igual para ambos géneros.

De acuerdo a la información mostrada en los párrafos anteriores, estamos demostrando que el largo facial discrepa entre hombres y mujeres, por tanto, esto nos permite decir que el género influye en el proceso motivo de investigación, de tal manera que la relación se tendrá que llevar a cabo para cada género y de manera global.

Gráfica N° 3

COMPARACIÓN DEL LARGO FACIAL Y LARGO DENTARIO SEGÚN  
GÉNERO



Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal



Tabla N° 4

**CORRELACIÓN ENTRE EL ANCHO FACIAL Y EL ANCHO DE LA PIEZA 1.3  
EN EL GÉNERO MASCULINO**

Modelo (mm) Género Masculino	R	R cuadrado
Ancho Facial Pieza 1.3 (Disto – Mesial)	0.121	0.015
Total		25

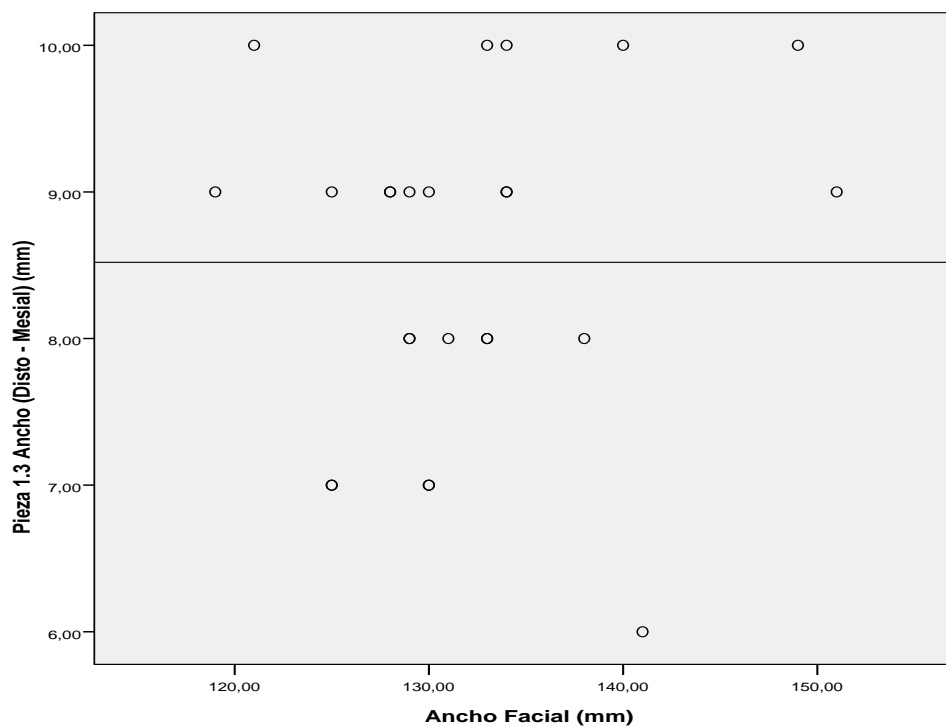
Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal

**INTERPRETACIÓN:**

En la presente tabla podemos observar la correlación que existe entre el ancho facial y el ancho del canino superior derecho(1.3) en el género masculino, evidenciándose que la correlación tiene una intensidad considerada como mínima (R); así mismo, de acuerdo al R cuadrado, solo se ajustarían al modelo propuesto por la presente investigación el 1.5% de los hombres.

Gráfica N° 4

**CORRELACIÓN ENTRE EL ANCHO FACIAL Y EL ANCHO DE LA PIEZA 1.3  
EN EL GÉNERO MASCULINO**



Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal



Tabla N° 5

**CORRELACIÓN ENTRE EL ANCHO FACIAL Y EL ANCHO DE LA PIEZA 2.3  
EN EL GÉNERO MASCULINO**

<b>Modelo (mm) Género Masculino</b>	<b>R</b>	<b>R cuadrado</b>
Ancho Facial Pieza 2.3 (Disto – Mesial)	0.235	0.055
<b>Total</b>		<b>25</b>

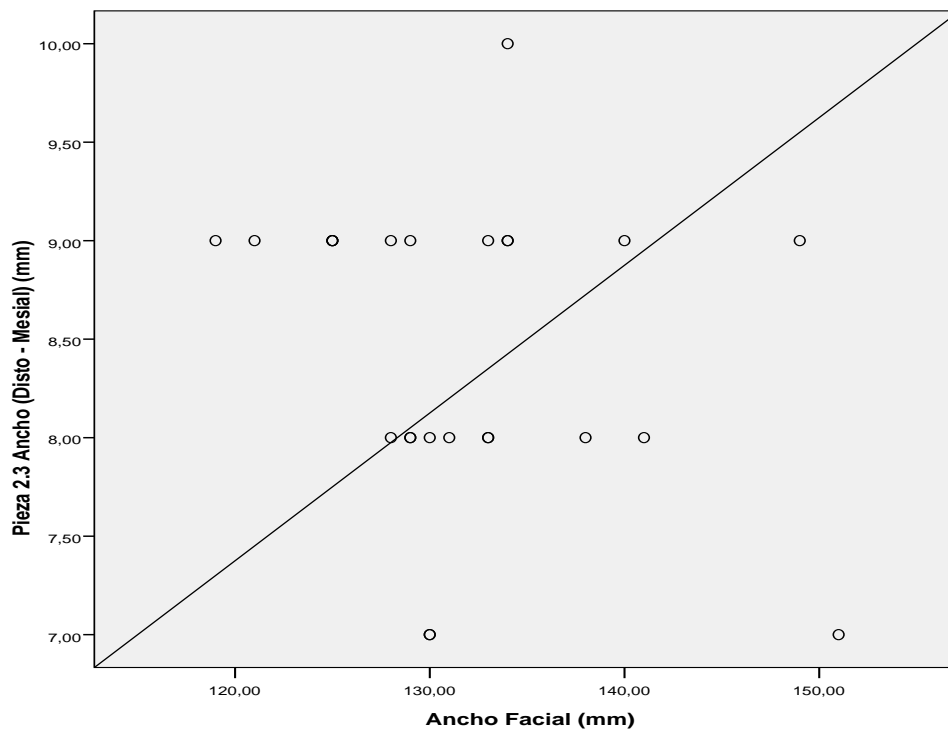
Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal

**INTERPRETACIÓN:**

En la presente tabla podemos observar la correlación que existe entre el ancho facial y el ancho del canino superior izquierdo(2.3) en el género masculino, evidenciándose que la correlación tiene una intensidad considerada como baja (R); así mismo, de acuerdo al R cuadrado, solo se ajustarían al modelo propuesto por la presente investigación el 5.5% de los hombres.

Gráfica N° 5

**CORRELACIÓN ENTRE EL ANCHO FACIAL Y EL ANCHO DE LA PIEZA 2.3  
EN EL GÉNERO MASCULINO**



Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal



Tabla N° 6

**CORRELACIÓN ENTRE EL ANCHO FACIAL Y EL ANCHO DE LA PIEZA 1.3  
EN EL GÉNERO FEMENINO**

<b>Modelo (mm) Género Femenino</b>	<b>R</b>	<b>R cuadrado</b>
Ancho Facial Pieza 1.3 (Disto – Mesial)	0.399	0.179
<b>Total</b>		<b>31</b>

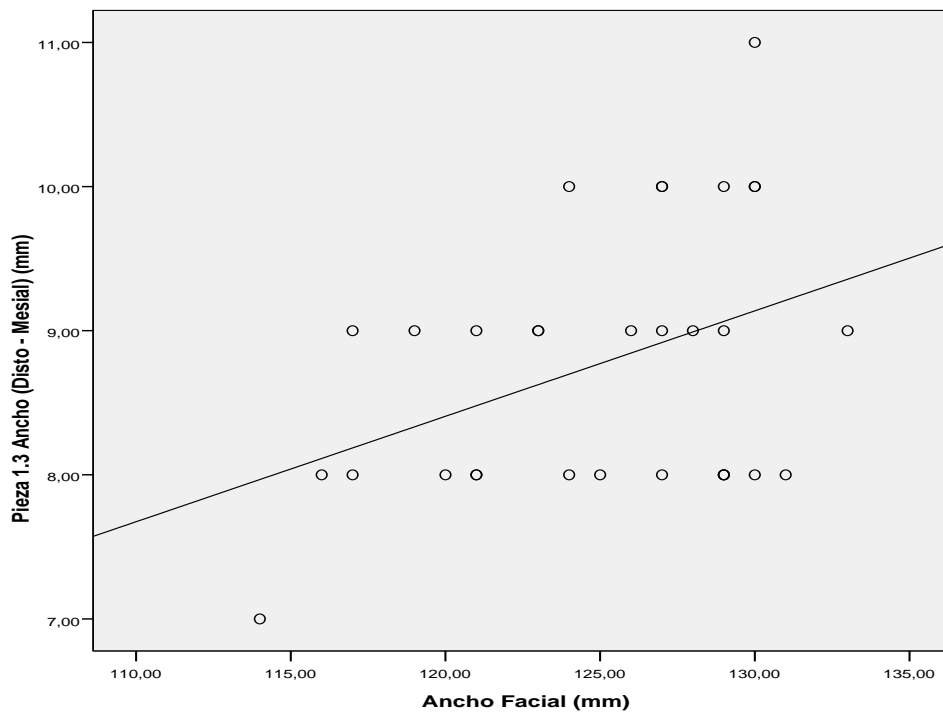
Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal

**INTERPRETACIÓN:**

En la presente tabla podemos observar la correlación que existe entre el ancho facial y el ancho del canino superior derecho(1.3) en el género femenino, evidenciándose que la correlación tiene una intensidad considerada como regular (R); así mismo, de acuerdo al R cuadrado, se ajustarían al modelo propuesto por la presente investigación el 17.9% de las mujeres.

Gráfica N° 6

**CORRELACIÓN ENTRE EL ANCHO FACIAL Y EL ANCHO DE LA PIEZA 1.3  
EN EL GÉNERO FEMENINO**



Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal



Tabla N° 7

**CORRELACIÓN ENTRE EL ANCHO FACIAL Y EL ANCHO DE LA PIEZA 2.3  
EN EL GÉNERO FEMENINO**

<b>Modelo (mm) Género Femenino</b>	<b>R</b>	<b>R cuadrado</b>
Ancho Facial Pieza 2.3 (Disto – Mesial)	0.523	0.379
<b>Total</b>		<b>31</b>

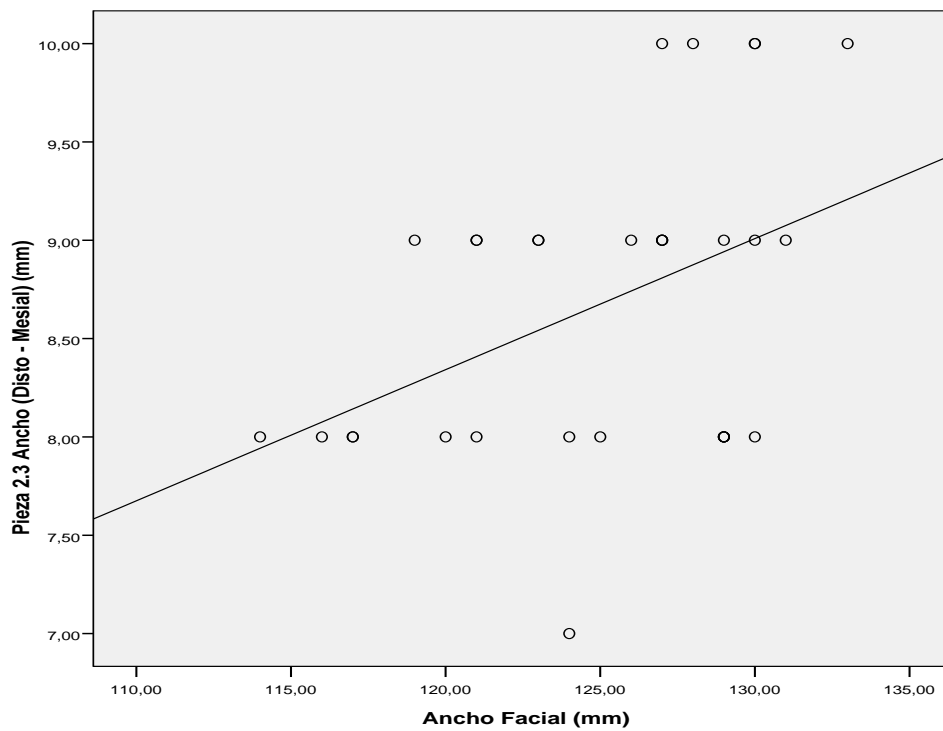
Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal

**INTERPRETACIÓN:**

En la presente tabla podemos observar la correlación que existe entre el ancho facial y el ancho del canino superior izquierdo(2.3) en el género femenino, evidenciándose que la correlación tiene una intensidad considerada como buena (R); así mismo, de acuerdo al R cuadrado, se ajustarían al modelo propuesto por la presente investigación el 37.9% de las mujeres.

Gráfica N° 7

**CORRELACIÓN ENTRE EL ANCHO FACIAL Y EL ANCHO DE LA PIEZA 2.3  
EN EL GÉNERO FEMENINO**



Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal



Tabla N° 8

**CORRELACIÓN ENTRE EL ANCHO FACIAL Y EL ANCHO DE LA PIEZA 1.3  
EN AMBOS GENEROS**

Modelo (mm)	R	R cuadrado
Ancho Facial Pieza 1.3 (Disto – Mesial)	0.140	0.034
Total		56

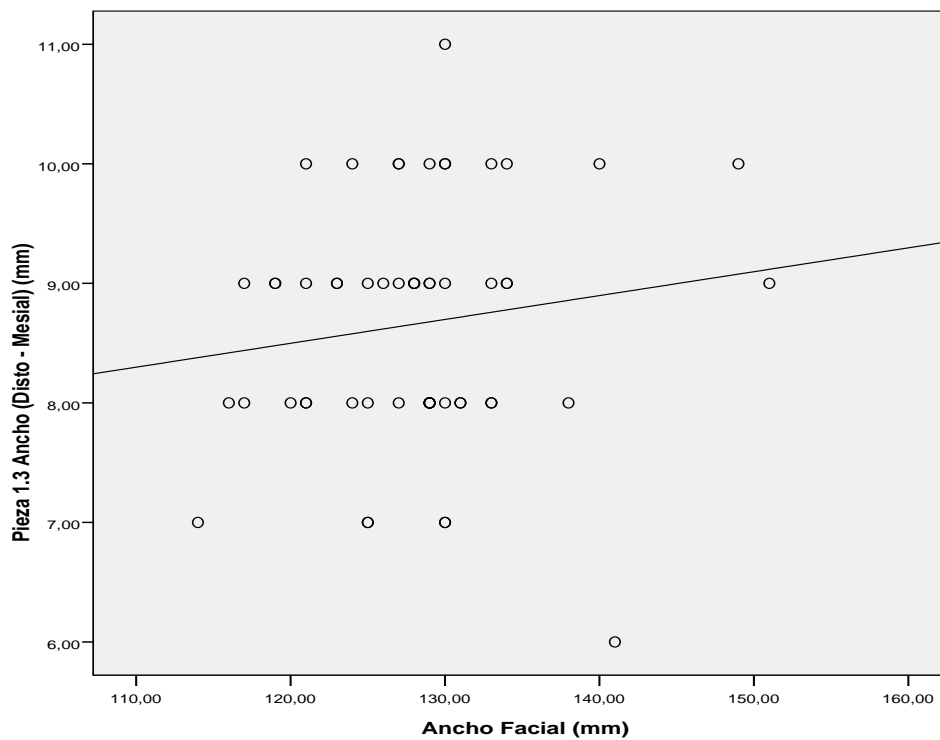
Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal

**INTERPRETACIÓN:**

En la presente tabla podemos observar la correlación que existe entre el ancho facial y el ancho del canino superior derecho(1.3) en ambos géneros, evidenciándose que la correlación tiene una intensidad considerada como mínima (R); así mismo, de acuerdo al R cuadrado, solo se ajustarían al modelo propuesto por la presente investigación el 3.4% de los alumnos estudiados.

Gráfica N° 8

**CORRELACIÓN ENTRE EL ANCHO FACIAL Y EL ANCHO DE LA PIEZA 1.3  
EN AMBOS GENEROS**



Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal



Tabla N° 9

**CORRELACIÓN ENTRE EL ANCHO FACIAL Y EL ANCHO DE LA PIEZA 2.3  
EN AMBOS GENEROS**

Modelo (mm)	R	R cuadrado
Ancho Facial Pieza 2.3 (Disto – Mesial)	0.016	0.000
Total		56

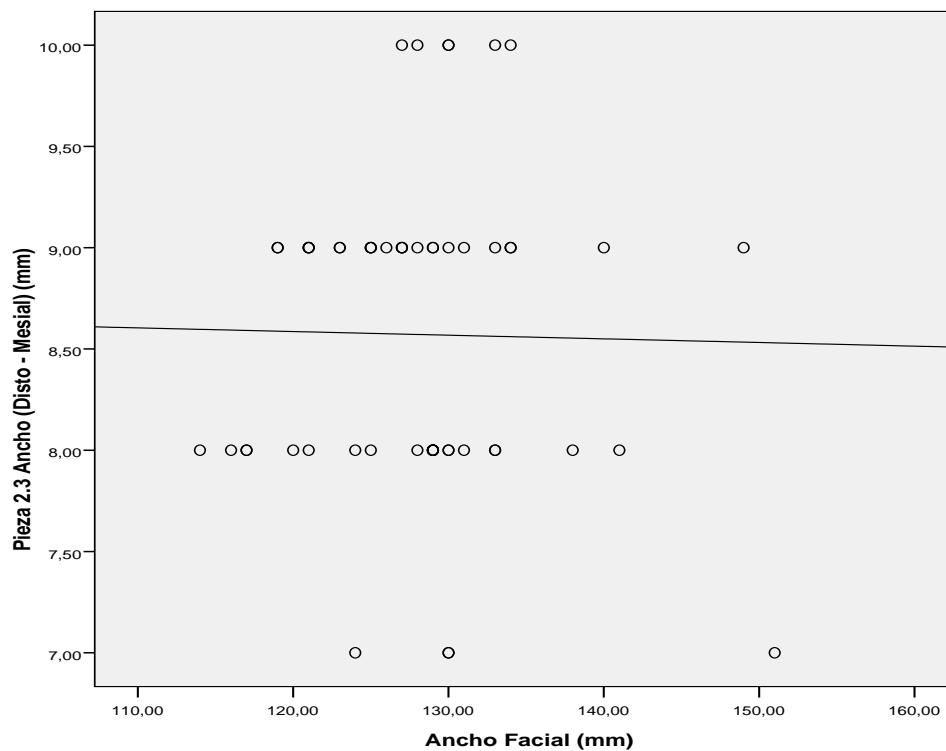
Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal

**INTERPRETACIÓN:**

En la presente tabla podemos observar la correlación que existe entre el ancho facial y el ancho del canino superior izquierdo(2.3) en ambos géneros, evidenciándose que la correlación tiene una intensidad considerada como baja (R); así mismo, de acuerdo al R cuadrado, ninguno de los alumnos estudiados se ajustarían al modelo propuesto por la presente investigación.

Gráfica N° 9

**CORRELACIÓN ENTRE EL ANCHO FACIAL Y EL ANCHO DE LA PIEZA 2.3  
EN AMBOS GENEROS**



Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal



Tabla N° 10

**CORRELACIÓN ENTRE EL LARGO FACIAL Y EL LARGO DE LA PIEZA 1.3  
EN EL GÉNERO MASCULINO**

<b>Modelo (mm) Género Masculino</b>	<b>R</b>	<b>R cuadrado</b>
Largo Facial Pieza 1.3 (Cervico – Incisal)	0.083	0.007
<b>Total</b>		<b>25</b>

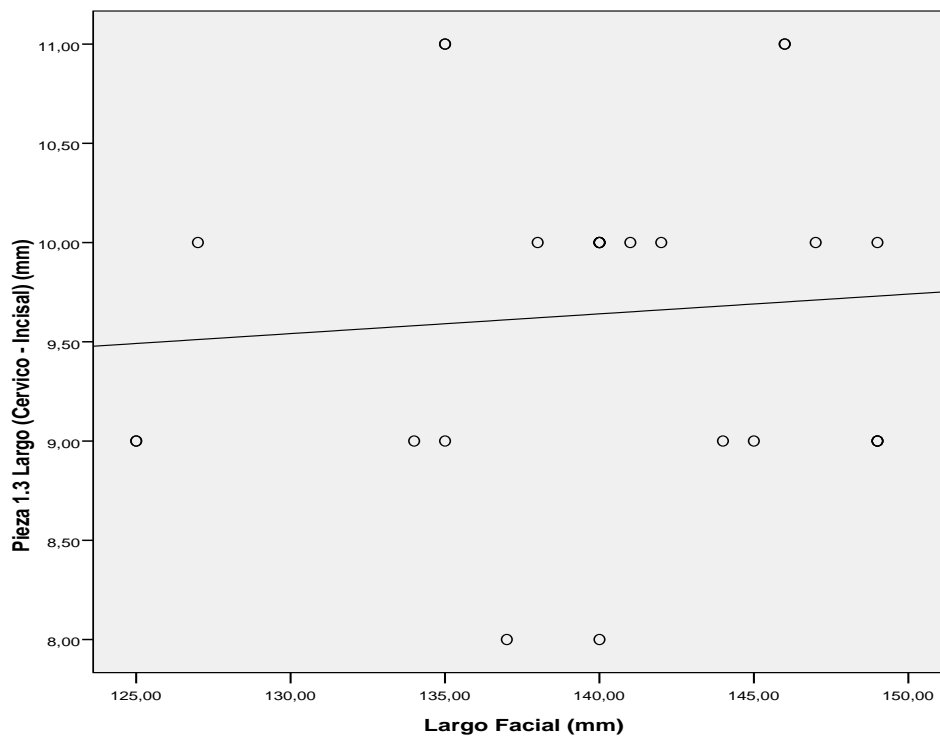
Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal

**INTERPRETACIÓN:**

En la presente tabla podemos observar la correlación que existe entre el largo facial y el largo del canino superior derecho (1.3) en el género masculino, evidenciándose que la correlación tiene una intensidad considerada como mínima (R); así mismo, de acuerdo al R cuadrado, únicamente se ajustarían al modelo propuesto por la presente investigación (es decir, que exista una relación entre el largo facial y dental) el 0.7% de los hombres

Gráfica N° 10

**CORRELACIÓN ENTRE EL LARGO FACIAL Y EL LARGO DE LA PIEZA 1.3  
EN EL GÉNERO MASCULINO**



Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal



Tabla N° 11

**CORRELACIÓN ENTRE EL LARGO FACIAL Y EL LARGO DE LA PIEZA 2.3  
EN EL GÉNERO MASCULINO**

<b>Modelo (mm) Género Masculino</b>	<b>R</b>	<b>R cuadrado</b>
Largo Facial Pieza 2.3 (Cervico – Incisal)	0.132	0.018
<b>Total</b>		<b>25</b>

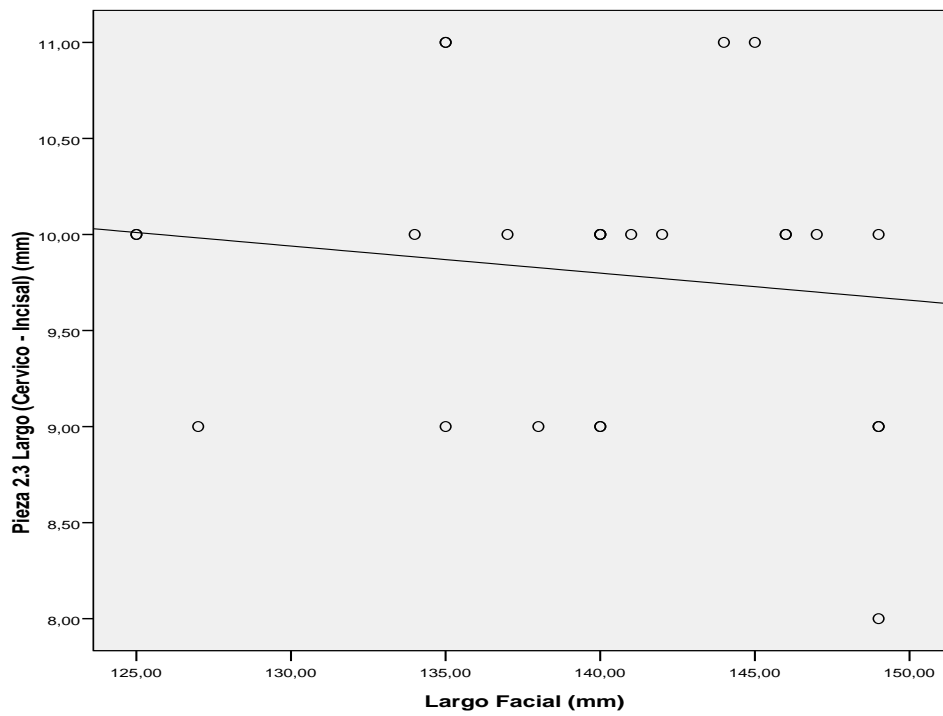
Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal

**INTERPRETACIÓN:**

En la presente tabla podemos observar la correlación que existe entre el largo facial y el largo del canino superior izquierdo(2.3) en el género masculino, evidenciándose que la correlación tiene una intensidad considerada como baja (R); así mismo, de acuerdo al R cuadrado, únicamente se ajustarían al modelo propuesto por la presente investigación el 1.8% de los hombres.

Gráfica N° 11

**CORRELACIÓN ENTRE EL LARGO FACIAL Y EL LARGO DE LA PIEZA 2.3  
EN EL GÉNERO MASCULINO**



Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal



Tabla N° 12

**CORRELACIÓN ENTRE EL LARGO FACIAL Y EL LARGO DE LA PIEZA 1.3  
EN EL GÉNERO FEMENINO**

<b>Modelo (mm) Género Femenino</b>	<b>R</b>	<b>R cuadrado</b>
Largo Facial Pieza 1.3 (Cervico – Incisal)	0.238	0.099
<b>Total</b>		<b>31</b>

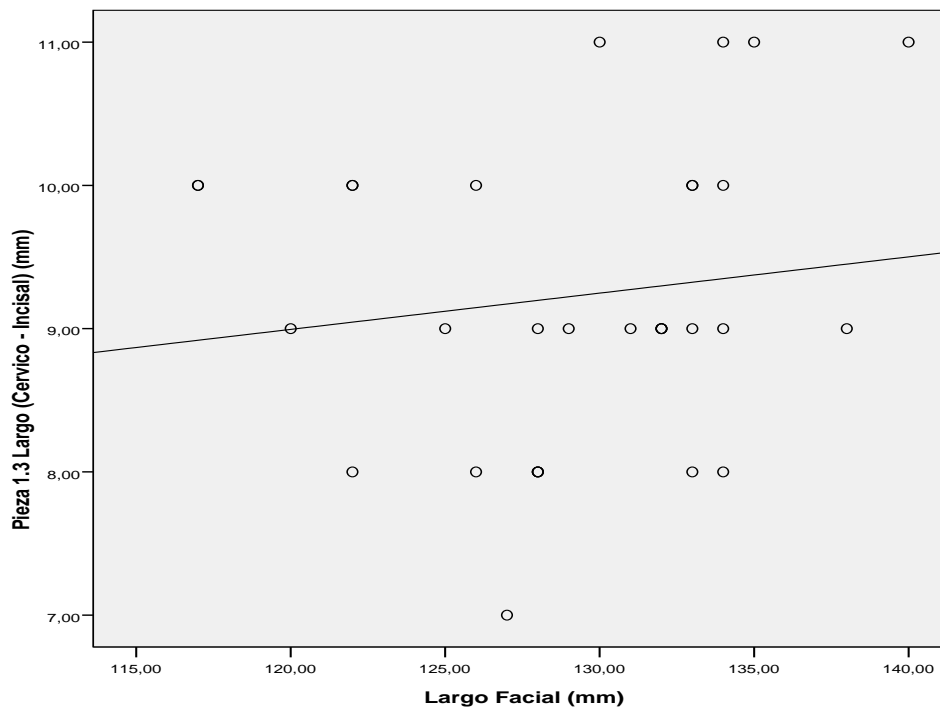
Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal

**INTERPRETACIÓN:**

En la presente tabla podemos observar la correlación que existe entre el largo facial y el largo del canino superior derecho(1.3) en el género femenino, evidenciándose que la correlación tiene una intensidad considerada como mínima (R); así mismo, de acuerdo al R cuadrado, se ajustarían al modelo propuesto por la presente investigación el 9.9% de las mujeres.

Gráfica N° 12

**CORRELACIÓN ENTRE EL LARGO FACIAL Y EL LARGO DE LA PIEZA 1.3  
EN EL GÉNERO FEMENINO**



Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal



Tabla N° 13

**CORRELACIÓN ENTRE EL LARGO FACIAL Y EL LARGO DE LA PIEZA 2.3  
EN EL GÉNERO FEMENINO**

<b>Modelo (mm) Género Femenino</b>	<b>R</b>	<b>R cuadrado</b>
Largo Facial Pieza 2.3 (Cervico – Incisal)	0.277	0.156
<b>Total</b>		<b>31</b>

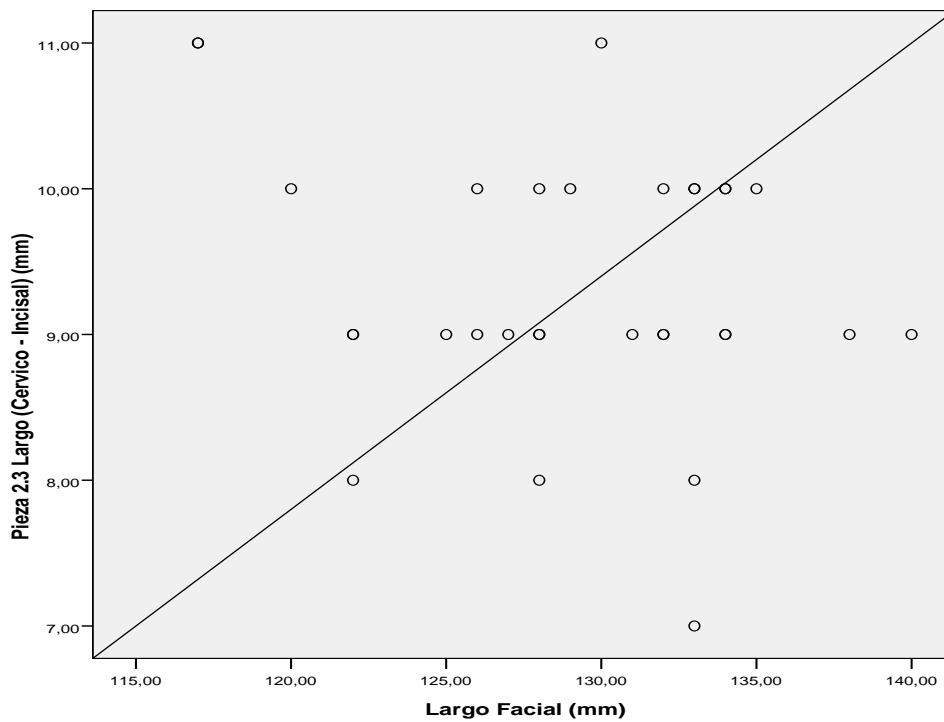
Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal

**INTERPRETACIÓN:**

En la presente tabla podemos observar la correlación que existe entre el largo facial y el largo del canino superior izquierdo(2.3) en el género femenino, evidenciándose que la correlación tiene una intensidad considerada como moderada (R); así mismo, de acuerdo al R cuadrado, se ajustarían al modelo propuesto por la presente investigación el 15.6% de las mujeres.

Gráfica N° 13

**CORRELACIÓN ENTRE EL LARGO FACIAL Y EL LARGO DE LA PIEZA 2.3  
EN EL GÉNERO FEMENINO**



Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal



Tabla N° 14

**CORRELACIÓN ENTRE EL LARGO FACIAL Y EL LARGO DE LA PIEZA 1.3  
EN AMBOS GENEROS**

Modelo (mm)	R	R cuadrado
Largo Facial Pieza 1.3 (Cervico – Incisal)	0.219	0.048
Total		56

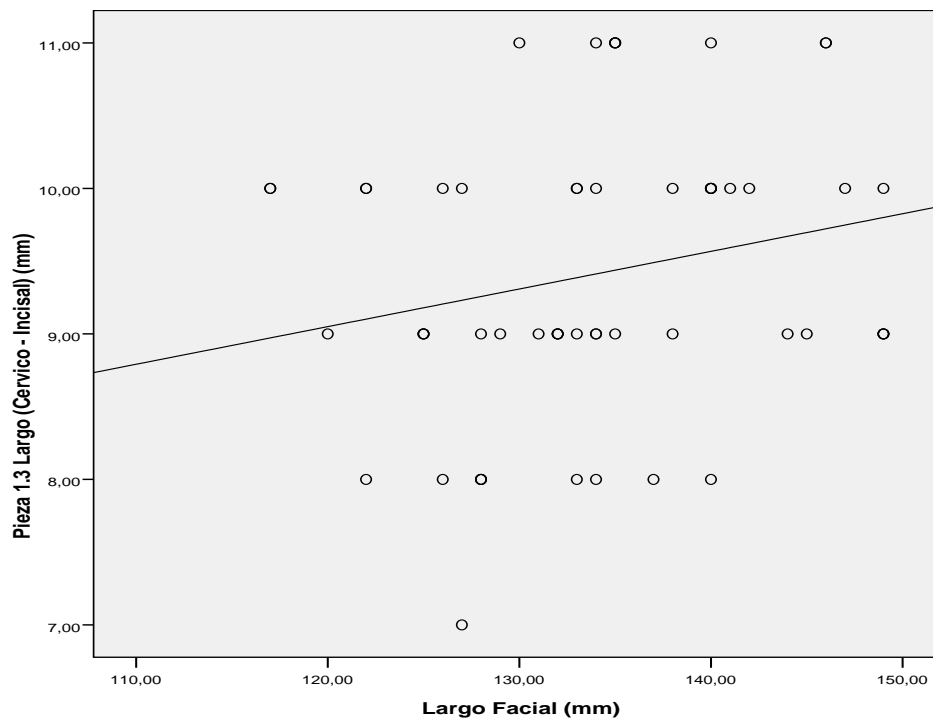
Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal

**INTERPRETACIÓN:**

En la presente tabla podemos observar la correlación que existe entre el largo facial y el largo del canino superior derecho(1.3) en ambos géneros, evidenciándose que la correlación tiene una intensidad considerada como mínima (R); así mismo, de acuerdo al R cuadrado, se ajustarían al modelo propuesto por la presente investigación solo el 4.8% de los alumnos estudiados.

Gráfica N° 14

**CORRELACIÓN ENTRE EL LARGO FACIAL Y EL LARGO DE LA PIEZA 1.3  
EN AMBOS GENEROS**



Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal



Tabla N° 15

**CORRELACIÓN ENTRE EL LARGO FACIAL Y EL LARGO DE LA PIEZA 2.3  
EN AMBOS GENEROS**

Modelo (mm)	R	R cuadrado
Largo Facial Pieza 2.3 (Cervico – Incisal)	0.029	0.004
Total		56

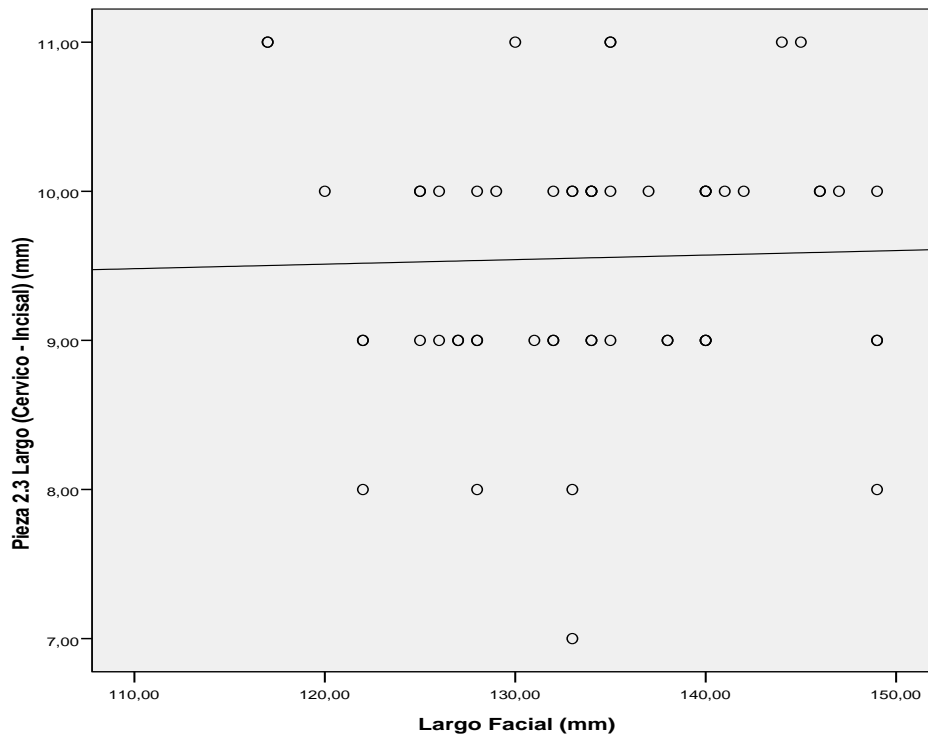
Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal

**INTERPRETACIÓN:**

En la presente tabla podemos observar la correlación que existe entre el largo facial y el largo del canino superior izquierdo(2.3) en ambos géneros, evidenciándose que la correlación tiene una intensidad considerada como baja (R); así mismo, de acuerdo al R cuadrado, solo se ajustarían al modelo propuesto por la presente investigación el 0.4% de los alumnos estudiados.

Gráfica N° 15

**CORRELACIÓN ENTRE EL LARGO FACIAL Y EL LARGO DE LA PIEZA 2.3  
EN AMBOS GENEROS**



Fuente: Matriz de sistematización de datos  
Elaboración personal



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** De acuerdo a los estudios de ancho facial se concluyó que los hombres alcanzaron un ancho promedio de 131.96 mm, mientras que en las mujeres este fue de 125.03 mm. El largo facial promedio en varones fue de 139.92mm, mientras que en las mujeres este fue de 129.12 mm; siendo estas diferencias estadísticamente significativas.

**SEGUNDA:** En relación a las piezas dentarias, se pudo evidenciar que en los hombres, el ancho del canino superior derecho (1.3) fue de 8.52 mm, mientras que en las mujeres fue de 8.77 mm. Respecto al ancho del canino superior izquierdo (2.3), en los hombres alcanzó un valor promedio de 8.44 mm y en las mujeres de 8.67 mm.

En cuanto al largo del canino superior derecho (1.3) fue de 9.64 mm en varones, mientras que en las mujeres fue de 9.22 mm. Finalmente, respecto al largo del canino superior izquierdo (2.3), en los hombres alcanzó un valor promedio de 9.80 mm y en las mujeres de 9.35mm. Siendo estas diferencias estadísticamente no significativas.

**TERCERA:** Según los estudios la correlación entre el ancho facial y el ancho del canino superior derecho en hombres es mínima; de igual forma en el canino superior izquierdo. Siendo estadísticamente no significativas.

Mientras que la correlación entre el ancho facial y el ancho del canino superior derecho en mujeres es regular y en el canino superior izquierdo la relación fue de intensidad buena. Siendo estadísticamente significativas.

**CUARTA:** Los estudios realizados acerca de la correlación que existe entre el largo facial y el largo de los caninos superiores en varones, se evidencio que la relación es mínima, sin importar que sea izquierdo o derecho. Siendo estadísticamente no significativas.

En cuanto a la correlación entre el largo facial y el de la pieza 1.3 en mujeres, se mostró que tiene una intensidad considerada como mínima, siendo estadísticamente no significativa. Mientras la correlación entre el largo facial y el de la pieza 2.3 en el género femenino, presento una intensidad moderada siendo esta estadísticamente significativa.



## DISCUSION

En diversos estudios realizados acerca de las medidas faciales y sus proporciones y correlaciones con las medidas de las piezas dentarias, largo y ancho, se han utilizado distintas técnicas de estudio, en la presente investigación se ha utilizado la observación y medición clínica de la cara vestibular de los caninos superiores.

En el estudio de “Relaciones de forma y proporción del incisivo central maxilar con medidas faciales, línea mediana dentaria y facial en adultos, Chile 2014” por los autores Benjamín Weber, Ramón Fuentes, Nerilda García y Mario Cantín los resultados revelaron que la forma dentaria más frecuente encontrada fue la ovoide; y que no hubo relación entre medidas dentarias y faciales para las distintas clases faciales, sin embargo en la presente investigación se ha demostrado que existe correlación entre el ancho facial y el ancho de los caninos superiores. También se encontró correlación entre el largo facial y el largo de los caninos superiores. Esto quiere decir que si existe correlación entre las medidas dentarias y las medidas faciales.

En la investigación realizada sobre “Proporción divina en pacientes con síndrome de clase II división 1, Cuba 2012” por los autores MSc. Yaima Lazo Amador, MSc. Gladys Otaño Laffitte, Dra. Gloria Marín Manso y Dra. Ángela Gutiérrez Rojas. El estudio arrojó que pocos pacientes mostraron la proporción divina en las mediciones faciales estudiadas, sin diferencias significativas en su comportamiento en relación con el género. Los resultados de la presente investigación arrojaron que el género es un factor que influye en las medidas faciales, siendo el ancho y largo facial mayor en varones que en mujeres, y como consecuencia mayor intensidad de correlación entre las variables en el género femenino.

En el estudio “Correlación entre la distancia intercantal, ancho nasal, y el grupo dentario antero - superior en los alumnos del X semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María” por la autora May-Ling Paola Zeballos Villalobos se concluyó que entre la distancia del ancho nasal y del ancho del grupo dentario antero superior existe una mu

y fuerte correlación. Se apreció también una muy fuerte correlación entre el ancho nasal y la distancia intercantal y una muy fuerte correlación entre la distancia intercantal y el ancho del grupo dentario anterosuperior.

Según nuestros estudios también existe correlación entre el ancho facial y el ancho de los caninos superiores, así como también existe correlación entre el largo facial y el largo de los caninos superiores, siendo de mayor intensidad en el género femenino, demostrando así que existe correlación entre las medidas faciales y las medidas dentarias.

Finalmente en el estudio de “Largo y ancho mesiodistal en piezas anteriores del maxilar en una población peruana adulta, UNMSM” por la autora Laura Chinchay Mestanza los resultados mostraron que el incisivo central superior es más grande que el canino superior y éste a su vez es más grande que el incisivo lateral, se mostró ligera asimetría entre pares de dientes homólogos pero no estadísticamente significativo, los tamaños mesiodistales e incisocervicales de los varones fueron consistentemente más grande que el de las mujeres, concluyendo que existe dimorfismo sexual en el tamaño de las piezas dentarias anterosuperiores.

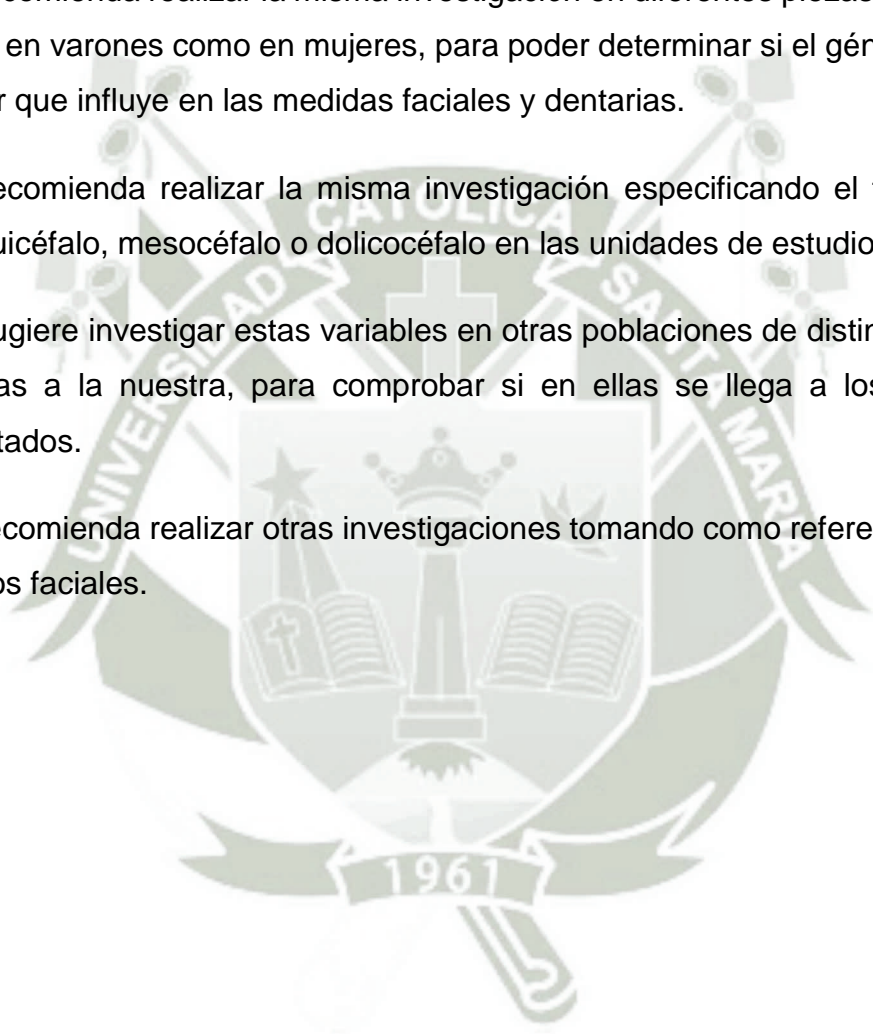
Mientras que en los estudios que hemos realizado, se concluyó que no existen diferencias significativas en el largo de los caninos superiores entre ambos géneros. En cuanto a los estudios de ancho dentario, se llegó a la conclusión de que no existió diferencia significativa entre el ancho de los caninos en hombres como en mujeres. De igual forma no existen diferencias significativas de ancho o largo dentario en los cuadrantes superior derecho o izquierdo, concluyendo que no existe dimorfismo sexual en el tamaño de los caninos superiores.

Esto significa que el ancho facial si influye en el ancho de la corona clínica de los caninos superiores, así como también influye el largo facial sobre el largo de la corona clínica de estos. Existiendo así una correlación positiva directa entre las variables. Siendo más notorio en las mujeres y presentando mayor intensidad en el lado izquierdo.



## RECOMENDACIONES

1. Se debe realizar un estudio en caninos inferiores para poder determinar si existe correlación entre el largo y ancho facial con el largo y ancho dentario respectivamente.
2. Se recomienda realizar la misma investigación en diferentes piezas dentales, tanto en varones como en mujeres, para poder determinar si el género es un factor que influye en las medidas faciales y dentarias.
3. Se recomienda realizar la misma investigación especificando el tipo facial braquicéfalo, mesocéfalo o dolicocefalo en las unidades de estudio.
4. Se sugiere investigar estas variables en otras poblaciones de distintas razas étnicas a la nuestra, para comprobar si en ellas se llega a los mismos resultados.
5. Se recomienda realizar otras investigaciones tomando como referencia otros puntos faciales.



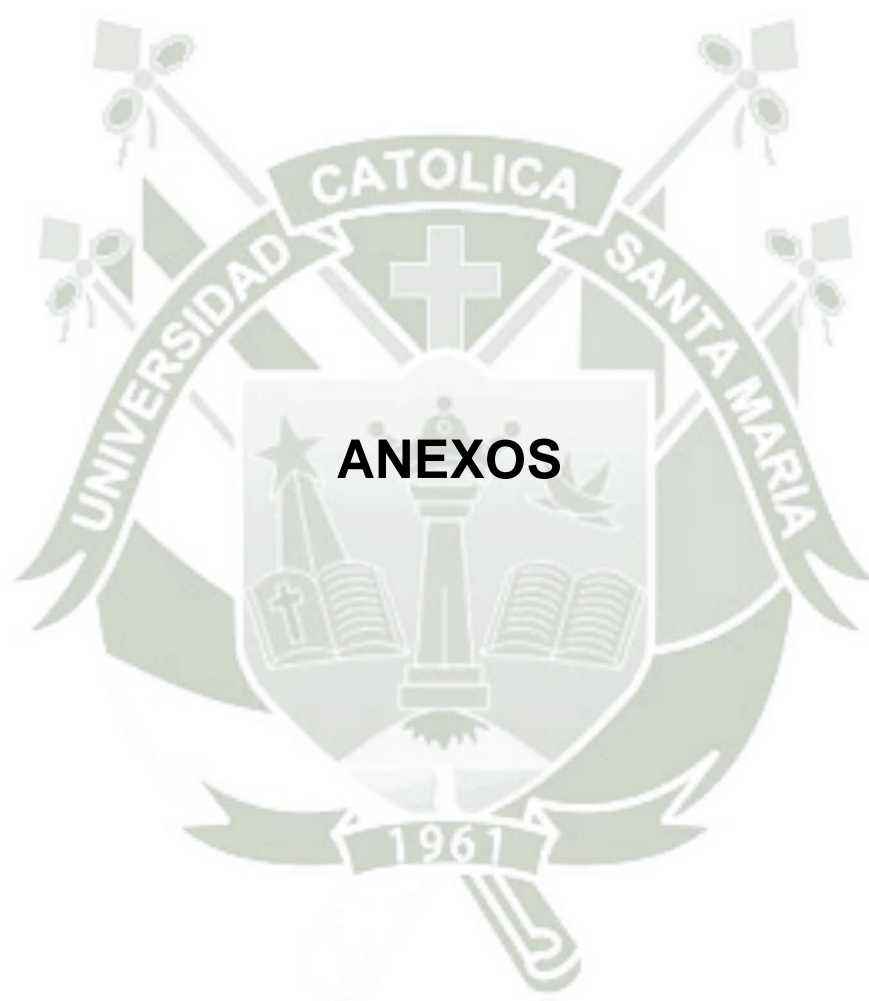
## BIBLIOGRAFÍA

1. Alves Cardoso, Rielson José. Estética odontológica - nueva generación. Sao Paulo. Editorial Artes Médicas; 2003.
2. Salas Rojas, Mónica. Antología: sonrisa y proporción aurea. Arequipa. Editorial Universidad Católica de Santa María; 2013.
3. Fischer J. Estética y prótesis. Consideraciones interdisciplinarias. Caracas. Editorial Latinoamerica; 1999.
4. Fradeani M. Rehabilitación estética en Prosthodontia Fija. Segundo volumen. Barcelona. Editorial Quintessence; 2006.
5. Mondelli Jose, Estética y Cosmética en clínica integrada restauradora. Primera edición. Brasil. Editorial Quintessence Editora, 2003.
6. Mallat Desplats E. Fundamentos de la estética bucal en el grupo anterior. Barcelona. Editorial Quintessence; 2001.
7. Chiche GJ. Prótesis Fija estética en dientes anteriores. España. Editorial Masson; 2000.
8. Henostroza HG. Estética en odontología restauradora. Primera Edición. Madrid. Editorial Medica Rispano; 2006.
9. Baratieri LN. Estética. Restauraciones adhesivas directas en dientes anteriores fracturados. Sao Paulo. Editorial Santos; 1998.
10. Ash Major. Anatomía, fisiología y oclusión dental. Octava Edición. Lima. Editorial Elsevier; 2008.
11. Woelfel JB. Anatomía dental. aplicaciones clínicas. Quinta Edición. España. Editorial Masson Williams & Wilkins; 1998.
12. Zeballos Villalobos, May-Ling Paola. Correlación entre la distancia intercantal, ancho nasal, y el grupo dentario antero- superior en los alumnos del x semestre de la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2009.
13. Dwason, Beth. Trapp, Robert. Bioestadística Médica. Sexta edición. Editorial Panamericana, 2015.

## INFORMATOGRAFÍA

- [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95022014000300057](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022014000300057)
- [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072012000200005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072012000200005)
- [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3920/1/Chincha\\_y\\_ml.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3920/1/Chincha_y_ml.pdf)





**Anexo 1**  
**Ficha de observación**

Alumno	Edad	Genero	Largo Facial (mm)	Medida cervico incisal pieza 1.3 (mm)	Medida cervico incisal Pieza 2.3 (mm)	Ancho Facial (mm)	Medida disto mesial pieza 1.3 (mm)	Medida disto mesial pieza 2.3 (mm)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
...								

## Anexo 2

### Matriz de datos

Alumno	Edad	Genero	Largo Facial (mm)	Medida cervico incisal pieza 1.3 (mm) (largo)	Medida cervico incisal pieza 2.3 (mm) (largo)	Ancho Facial (mm)	Medida disto mesial pieza 1.3 (mm) (ancho)	Medida disto mesial pieza 2.3 (mm) (ancho)
1	22	M	125	9	10	130	7	7
2	22	M	140	8	9	125	9	9
3	22	M	149	9	9	149	10	9
4	24	M	140	10	10	138	8	8
5	21	M	135	9	9	121	10	9
6	24	M	146	11	10	134	10	9
7	24	M	140	10	9	140	10	9
8	23	M	149	9	8	130	9	8
9	24	M	135	11	11	133	8	8
10	23	M	127	10	9	134	9	9
11	22	M	141	10	10	129	8	8
12	21	M	149	9	9	134	9	10
13	23	M	140	10	10	141	6	8
14	22	M	145	9	11	129	8	8
15	25	M	137	8	10	125	7	9
16	23	M	149	10	10	133	10	9
17	21	M	134	9	10	125	7	9
18	23	M	146	11	10	128	9	8
19	23	M	142	10	10	131	8	8
20	20	M	140	10	10	151	9	7
21	26	M	144	9	11	119	9	9
22	24	M	138	10	9	128	9	9
23	27	M	147	10	10	129	9	9
24	20	M	135	11	11	133	8	8
25	21	M	125	9	10	130	7	7
26	22	F	134	8	9	117	8	8
27	21	F	125	9	9	127	9	10
28	22	F	140	11	9	129	10	9
29	24	F	129	9	10	128	9	10
30	24	F	135	11	10	130	11	9

31	28	F	117	10	11	127	10	9
32	24	F	134	11	10	124	10	8
33	25	F	131	9	9	117	9	8
34	20	F	133	8	7	126	9	9
35	21	F	134	10	10	119	9	9
36	22	F	128	9	9	121	8	8
37	23	F	130	11	11	130	8	8
38	20	F	132	9	9	130	10	10
39	21	F	120	9	10	120	8	8
40	20	F	132	9	10	131	8	9
41	26	F	134	9	9	125	8	8
42	25	F	128	8	8	114	7	8
43	26	F	126	10	10	121	9	9
44	25	F	128	8	9	133	9	10
45	24	F	122	8	8	129	9	8
46	20	F	126	8	9	129	8	8
47	25	F	133	10	10	129	8	8
48	20	F	122	10	9	123	9	9
49	23	F	133	9	8	124	8	7
50	22	F	138	9	9	127	8	9
51	25	F	128	8	10	116	8	8
52	21	F	127	7	9	121	8	9
53	22	F	117	10	11	127	10	9
54	21	F	132	9	9	130	10	10
55	23	F	133	10	10	129	8	8
56	20	F	122	10	9	123	9	9

### Anexo 3

#### Formato de consentimiento informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO.....,

Doy mi autorización a la Srta. María Cristina Vargas Fuentes, para participar como unidad de estudio en la investigación titulada: “CORRELACION ENTRE EL ANCHO Y LARGO FACIAL Y EL ANCHO Y LARGO DE CANINOS SUPERIORES EN ALUMNOS DE NOVENO SEMESTRE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA, 2016”; por lo tanto declaro que he sido informado (a) de la naturaleza y procedimientos de la presente investigación.

---

María Cristina Vargas Fuentes

---

Alumno

## Anexo 4

### Autorización para la recolección de datos

**SOLICITO: AUTORIZACION PARA  
REALIZAR PROYECTO DE TESIS**

**SEÑOR DIRECTOR DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA  
MARIA**

**María Cristina Vargas Fuentes**, con código de matrícula 2007800272,  
estudiante de la facultad de Odontología, a usted con el debido respeto  
digo:

Que, habiendo presentado el Proyecto de Tesis titulado: "CORRELACION ENTRE EL  
ANCHO Y LARGO FACIAL Y LA MEDIDA DISTOMESIAL Y CERVICOINCISAL  
DE LOS CANINOS SUPERIORES EN ALUMNOS DE NOVENO SEMESTRE  
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE  
SANTA MARIA, 2016", recurro a usted, para solicitar autorización de recolectar  
los datos necesarios para llevar a cabo el proyecto de investigación, dentro de  
la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María.

**POR LO EXPUESTO:**

Pido a usted acceder a mi solicitud, agradeciendo de antemano la atención  
prestada a la presente.

Arequipa, 18 de Abril de 2016.

*18/4/16*  
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA  
*[Signature]*  
CD. Mario Flores Gonzales  
DIRECTOR CLINICA ODONTOLOGICA

*[Signature]*  
María Cristina Vargas Fuentes  
Código de Matrícula 2007800272

Anexo 5

Cronograma

TIEMPO ACTIVIDAD	2016															
	MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Formulación del proyecto de investigación			X		X											
Desarrollo del marco teórico					X											
Recolección de datos						X	X		X	X	X					
Procesamiento de los datos									X	X						
Análisis de la información									X						X	
Elaboración del informe													X	X	X	

## Anexo 6

### Numero de muestra

Fórmula para poblaciones conocidas con un grupo de estudio (SPIEGEL):

$$n = \frac{Z\alpha^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{(N - 1)E^2 + Z\alpha^2 \cdot p \cdot q}$$

n= tamaño de muestra

Z $\alpha$ = nivel de confianza del estudio (1.96)

p= probabilidad que ocurra el fenómeno (50%)

q= 100-p

N= población

E= error muestral

$$n = \frac{(1.96)^2(50)(50)(135)}{(135 - 1)(10)^2 + (1.96)^2(50)(50)}$$

$$n \cong 56$$

Anexo 7

Imagen N°1



Imagen N°2

