



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Patrón queiloscópico según Suzuki y Tsuchihashi en pobladores del distrito de Suyo-
Piura, 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Cirujano Dentista

AUTORA:

Br. Granda Jiménez, Elenita Deyanira (ORCID: 0000-0003-4704-7079)

ASESOR:

Dr. C.D. Plasencia Castillo, Jaime Uxon (ORCID: 0000-0001-8086-22067)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y gestión en salud

PIURA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

Quiero dedicar esta Tesis en primer lugar a Dios por darme vida para poder concluir con mis estudios, junto a él a mamá Blanca porque con sus oraciones, consejos y palabras de aliento hicieron de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompaña en todos mis sueños y metas, por siempre inculcarme a estudiar y ser una gran profesional, enseñándome valores, dándome amor y protección.

A mis padres Julio y Carmen, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy, por estar siempre a mi lado, trabajar día a día para poder verme realizada en mi profesión, acompañándome en todo momento, aun cuando a veces he querido desistir, dando ánimo y fuerza para seguir adelante. Gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades porque Dios siempre está conmigo. Es un orgullo y un privilegio ser su hija. Son los mejores padres del mundo mundial.

A mi familia tíos y tías, por el apoyo incondicional.

A mis primos y primas que son como mis hermanos, con los que juntos hemos vivido muchas experiencias y en ellas me han dado ánimos y enseñanzas. Me han mostrado las cosas buenas y malas que se me presentaran en la vida, han soportado mis desánimos y mis locuras, de verdad mil gracias, siempre los llevo en mi corazón.

A Ale y Frank quienes no dejaron que nunca me rinda y quienes hacían que tenga los pies sobre la tierra siempre, apesar de las dificultades que podamos haber pasado a lo largo de todos estos años, con los que sufrimos estudiando hasta el amanecer para salir bien en los exámenes y aprobar todas las materias, porque sin el equipo que formamos, no habiéramos logrado esta meta, loa quiero con todo mi corazón.

Además, a mis compañeros de la escuela quienes me aceptaron con todas mis locuras.

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios en primer lugar quien con su bendición llena siempre mi vida.

A mis Padres que con su esfuerzo y dedicación me ayudaron a culminar mi carrera universitaria y me dieron el apoyo suficiente para no decaer cuando todo parecía complicado e imposible, dándome ejemplo de perseverancia, trabajo y honradez,

Agradecer enormemente a mi prima Estrella que estuvo conmigo en el trabajo de campo, apoyándome, caminando, trabajando duro para poder conseguir la información requerida para este trabajo. También a mi Tía Isidora, que nos apoyó y ayudó en el contacto con las personas correctas y a los habitantes del distrito de Suyu por su valioso aporte para nuestra investigación.

También quiero nombrar especialmente a mi prima Lily que con su apoyo incondicional y consejos me ayudó a permanecer y no decaer, con empeño, dedicación y cariño.

A Jessica, quien a lo largo de estos años me ha enseñado, encaminado, aconsejado y apoyado incondicionalmente.

También agradecer a mis docentes de la Escuela de Estomatología de la Universidad César Vallejo, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la formación en nuestra profesión, de manera especial, a mi asesor Dr. Jaime Plasencia quien me ha guiado con su paciencia, y su rectitud como docente durante todos estos meses.

PÁGINA DEL JURADO

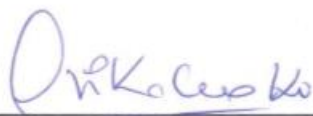
 UCV UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	Código : F07-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	---------------------------------------	---

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por Doña: **GRANDA JIMÉNEZ ELENITA DEYANIRA**, cuyo título es:

"PATRÓN QUEILOSCÓPICO SEGÚN SUZUKI Y TSUCHIHASHI EN POBLADORES DEL DISTRITO DE SUYO - PIURA, 2019"

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por la estudiante, otorgándole el calificativo de: **14** (número) y **CATORCE** (letras).

Piura, 19 de diciembre del 2019.



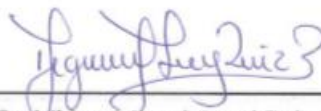
Dra. C.D. Erika Raquel Enoki Miñano

Presidente



Mg. C.D. Eric Giancarlo Becerra Atoche

Secretario



M.Sc. Mblgo. Miguel Angel Ruiz Barrueto

Vocal



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **Elenita Deyanira Granda Jiménez**, identificada con DNI N° **70000155** estudiante de la Escuela Académico Profesional de Estomatología, Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, presento la tesis titulada **“Patrón Queiloscópico según Suzuki y Tsuchihashi en pobladores del distrito de Suyo - Piura, 2019”** y Declaro bajo juramento que:

1. La tesis es de mi autoría.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. La tesis tampoco ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.
5. De identificarse algún tipo de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Piura, 20 de diciembre del 2019


Elenita Deyanira Granda Jiménez
DNI N° 70000155



ÍNDICE

Carátula	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Resumen	viii
Abstract.....	ix
I. Introducción.....	1
II. Método.....	12
2.1. Tipo y diseño de la investigación.....	12
2.2. Operacionalización de variables.....	12
2.3. Población, muestra y muestreo.....	13
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	14
2.5. Procedimiento.....	14
2.6. Métodos de análisis de datos	15
2.7. Aspectos éticos	15
III. Resultados	16
IV. Discusión.....	20
V. Conclusiones	23
VI. Recomendaciones.....	24
Referencias	25
Anexos.....	29
Anexo 1. Ficha Queiloscópica.....	29

Anexo 2. Materiales utilizados para la toma de muestra	30
Anexo 3. Solicitud para toma de muestra en centro de salud de suyo.	31
Anexo 4. Validación de instrumentos.	32
Anexo 5. Formato de consentimiento informado.	33
Anexo 6. Asignación de título y asesor.	35
Anexo 7. Prueba piloto.	36
Anexo 8. Registro fotográfico del proceso de recolección de datos.	37
Anexo 9. Acta de aprobación de originalidad de tesis.	41
Anexo 10. Screenshot porcentaje de similitud Turnitin.	42
Anexo 11. Autorización de publicación de tesis en repositorio institucional UCV.	43
Anexo 12. Autorización de la versión final del trabajo de investigación.....	44

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo reconocer el patrón queiloscóptico predominante según la clasificación de Suzuki y Tsuchihashi en los pobladores del distrito Suyo-Piura en el año 2019. En este presente estudio se aplicó el método descriptivo para análisis de datos, que aportara tablas y gráficos descriptivos que darán respuesta a nuestro problema de investigación. Para el estudio se tomó una muestra que estuvo constituida por 372 pobladores del distrito de Suyo- Ayabaca- Piura, las cuales fueron tomadas con polvos sueltos color negro, cinta de toma de registro de huellas, posteriormente fueron colocadas en la ficha de análisis queiloscóptico, para así obtener el patrón buscado, además se hizo uso de una lupa para una mejor observación de esta. Los resultados obtenidos muestran que en el labio superior se observa mayor predominio del tipo II líneas ramificadas, alcanzando un 28.5%, seguido del tipo IV con un 28.2%, en el límite inferior de la tabla se puede observar que la menor frecuencia corresponde al tipo V con 1.1%. En cuanto al labio inferior se observó que el patrón predominante es tipo I 48.1% con un 48.1%, seguido del patrón II con 21.5%, mientras que el patrón con menor porcentaje es el tipo V con 3.2%. De acuerdo a los resultados obtenidos se concluye que el patrón predominante fue el tipo II (líneas ramificadas o bifurcadas) en el labio superior y el tipo I (verticales completas) en el labio inferior.

Palabras claves: Labios, queiloscopía, odontología forense.

ABSTRACT

The purpose of this research was to recognize the predominant cheiloscopy pattern according to the classification of Suzuki and Tsuchihashi in the inhabitants of the Suyo-Piura district in the year 2019. In this present study, the descriptive method was applied for data analysis, which would provide tables and graphs descriptive that will respond to our research problem. For the study, a sample was taken that consisted of 372 residents of the Suyo-Ayabaca-Piura district, which were taken with loose black powders, fingerprint recording tape, subsequently placed on the cheiloscopy analysis sheet, In order to obtain the desired pattern, a magnifying glass was also used for a better observation of it. The results obtained show that in the upper lip there is a greater predominance of type II branched lines, reaching 28.5%, followed by type IV with 28.2%, in the lower limit of the table it can be observed that the lower frequency corresponds to the type V with 1.1%. As for the lower lip it was observed that the predominant pattern is type I 48.1% with 48.1%, followed by pattern II with 21.5%, while the pattern with the lowest percentage is type V with 3.2%. According to the results obtained, it is concluded that the predominant pattern was type II (branched or bifurcated lines) in the upper lip and type I (complete verticals) in the lower lip.

Keywords: Lips, cheiloscopy, forensic dentistry.

I. INTRODUCCIÓN

La reconstrucción facial tiene la finalidad de reproducir el rostro y las características de una persona mediante la elaboración de un dibujo, una imagen o un patrón claro, puede ser a mano, lo cual es un método tradicional, o a computadora, que es lo que actualmente se utiliza; en Perú, aún no se tiene una base de datos odontológicos, que permita coadyuvar en los casos de reconocimiento facial.¹; Muchos acontecimientos pueden originar la muerte de individuos, quienes muchas veces no pueden ser identificadas de forma adecuada debido a la limitación en recursos y poco conocimiento de técnicas.² Otro problema que surge en nuestro país es la en secuestros, asesinatos, seguidos en muchas veces de descuartizamientos y finalmente ocultamiento de restos de los occisos ;esta situación genera dificultad en la identificación de los cuerpos. ³

La medicina forense se vale de herramientas para identificar características del ser humano, una de estas es la dactiloscopia, sin embargo, la queilosopia se aplica, en muchos casos reportados en la literatura, donde el uso de huellas dactilares como método de identificación no puede ser utilizado, lo cual dificultaría la identificación y el método de reconocimiento para las investigaciones policiales, como por ejemplo los descuartizamientos, quemaduras graves, etc.⁴ Cada persona posee un patrón queiloscóptico diferente, con particularidades independientes en cada individuo, lo cual no ocurre en los gemelos monocigotos, los cuales, mediante estudios ejecutados se descubrió que presentan las mismas similitudes en cuanto a patrón queiloscóptico, sin embargo, en cuanto a la forma de los labios esta no presentaba la misma similitud necesariamente.^{3,4}

El registro de crímenes cometidos en la última década, se ha duplicado en correlación a los diez años previos, por lo que el tema principal de debate en todos los países es como llegar a disminuir este problema por lo que quiere llegar a colocar a la queilosopia, lo cual aporta un método para el manejo en todos los países y así esto pueda disminuir. En cuanto a la seguridad ciudadana esta viene siendo afectada de manera muy drástica en las últimas décadas, tanto en nuestro país, como en países tercermundistas.^{5,6} La queilosopia asume un rol fundamental como herramienta forense en casos particulares, lo cual constituye un desafío permanente para incluirla como ayuda para la identificación estos acontecimientos como son los crímenes no resueltos.⁷

Durante el final de la década de 1960 e inicio de la década de 1970, dos investigadores de origen japonés, Tsuchihashi junto a Suzuki, estudiaron a más de 1360 individuos, determinaron que el conjunto de patrones distribuidos de forma lineal en los labios (zona de color rojo) eran propios de cada individuo.^{8,9} Los estudios revelan que a nivel mundial, el método más utilizado es el de Renaud, sin embargo a nivel nacional utilizan métodos distintos al Suzuki y Tsuchihashi para la lectura de patrones queiloscópicos, por ende, emplean métodos como Renaud,¹⁰ sin embargo a nivel internacional si es usado el método de Suzuki y Tsuchihashi para identificar las características de los patrones labiales¹¹

En nuestro país son escasas las investigaciones en cuanto a la odontología forense, por lo tanto, la queiloscopía busca llegar a ser de gran ayuda para casos en los cuales no se pueda utilizar el método habitual que es la dactiloscopia los cuales en casos extremos no tienen los medios necesarios para la identificación de un individuo³ De acuerdo a Zevaleta³, la queiloscopía es importante en casos de identificación, principalmente cuando los occisos han sido decapitados y/o mutilados de sus extremidades, lo cual hará que sea difícil su identificación. Se realizaron a lo largo de estos últimos 5 años estudios los cuales están relacionados con el trabajo de investigación:

Loganadan et al¹² en el año 2019 en Indonesia, realizó el estudio “Preliminary research: description of lip print in patterns in Children and their parents between Deutero Malay Population in Indonesia” se clasificaron los surcos y arrugas de los cuadrantes primarios uno, tres, seis y siete de los labios se estudiaron según Suzuki y Clasificación de Tsuchihashi en 1971 a 90 personas de la población indonesia. Resultado. Se halló que el tipo I '(30.28%) es la impresión de labios más dominante el patrón y el Tipo I (1.39%) es el menos dominante entre la población Deutero-Malaya. Además, este estudio ha demostrado que la similitud del patrón de impresión de labios entre la madre y el niño (57.89%) es mayor en comparación con el padre y el niño (42.22%). Conclusión. Con base en esto, podemos concluir que la impresión de labios puede ser heredada y diferente para cada población de raza; igualmente, la población Deutero-Malaya tiene el Tipo I 'como el patrón de impresión de labios más dominante.

Herrera et al¹³ en el año 2018 en Brasil, se realizó el estudio “Evaluation of Lip Printson Different Supports Using a Batch Image Processing Algorithm and Image Superimposition” en una población de 60 personas, 30 mujeres y 30 varones. El estudio

se encargó de clasificar las impresiones de labios según el sexo. Se desarrolló un algoritmo de procesamiento de imágenes por lotes donde se hizo uso de la clasificación de Tsuchihashi y Suzuki, y se encontró que no había diferencia significativa entre el tipo de soporte y la cantidad de estructuras coincidentes ubicadas en el área media del labio inferior. Resultados: No hay evidencia de asociación entre los tipos de surcos de labios y el sexo. Los patrones de surco labial de tipo III y tipo I fueron los más comunes para ambos los sexos conclusión El incremento de sistemas para el estudio de la impresión de labios es necesario, principalmente en relación con los métodos digitales.

Molina Mogrovejo¹⁴ en el año 2017 en Ecuador, realizó el estudio denominado “Análisis comparativo de las técnicas Queiloscópicas de Suzuki-Tsuchihashi y Renaud, en estudiantes de la Unidad Educativa José Emilio Álvarez de la comunidad de Chambapongo, Salcedo-Cotopaxi.” Se realizó un estudio la clasificación y distribución de cada uno de las técnicas de Suzuki y Tsuchihashi, así como también la de Renaud, llegando a la conclusión: la técnica y clasificación de Suzuki y Tsuchihashi es la más variada, completa y mayormente utilizada en el área forense donde se estudió 80 individuos donde los resultados fueron que el 77,5% son tipo I. Se llegó a la conclusión que el estudio de Suzuki y Tsuchihashi es un método muy confiable.

Sánchez et al¹⁵ en el año 2017 en Quito-Ecuador, realizó el estudio “Queiloscopía como método odontológico para la identificación humana.”, el estudio se realizó con 100 fichas queilográficas donde se plasmó los datos de alumnos de 8vo ciclo perteneciente a una carrera odontológica en Ecuador. Los resultados muestran que el patrón predominante de surcos localizado en los cuadrantes superiores del lado derecho fue de 33,6% tipo II, el 32,1% tipo I', 17,7% tipo I, 9,2% tipo IV, 1,2% tipo III y 6,1% tipo V. Mientras que para los cuadrantes localizados de forma superior del lado izquierdo e inferior del lado derecho e izquierdo predominaron los tipos II en 36,6% de 1741 surcos estudiados, 35,8% de 1557 y 31,8% de 1771. La distribución de tipo abatida fue la más predominante en la zona de la comisura. Concluye que en todos los cuadrantes existe el predominio del tipo II, seguidas por los tipos I y I'. Mientras que el patrón labial más prevalente, fue el tipo mediano.

Chango¹⁶ en el año 2017 en Lima Perú, realizó el estudio “Análisis de las impresiones Queiloscópicas Con la clasificación Suzuki y Tsuchihashi en alumnos de la facultad de

odontología de la Universidad central del Ecuador, año 2016”, el presente trabajo fue realizado para demostrar que las determinaciones queiloscópicas son únicas respecto a al tipo de clasificación propuesta por Tsuchihashi y Suzuki. Resultados: Los resultados obtenidos para este estudio fue que la clasificación del grosor de labio predominante fue mediano en un 46%; que el patrón de comisura labial predominante que se presentó es el de tipo abatido en un 53%; el tipo de surco labial que destacó según sexo fue el II (en mujeres y hombres). Se llegó a la conclusión que a través de la utilización de la clasificación propuesta por Tsuchihashi y Suzuki, las impresiones queiloscópicas son particulares para cada individuo, utilizando el análisis de los cuatro cuadrantes de cada labio respectivamente.

Simovic et al¹⁷ en el año 2016 en Croacia, realizaron el estudio “Morphological patterns of lip impressions in a Croatian population”. Se analizaron 90 huellas labiales, 40 de hombre y 50 de mujer respectivamente, en el análisis del estudio se clasificaron los patrones labiales mediante la clasificación de Tsuchihashi y Suzuki. Resultados: Se identificó que los patrones labiales femeninos predominantes fueron los clasificados como clase II, en cambio para los hombres el patrón predominante fue el clasificado como IV. Se estableció como conclusión que existía diferencia significativa estadística entre los surcos labiales de hombres y mujeres.

Jeergal et al¹⁸ en el año 2016, en Mangalore, Kamataka- India, realizó el estudio “Morphological patterns of lip prints in Mangaloreans based on Suzuki and Tsuchihashi classification”. Se evaluaron 200 residentes de Mangalore, de los cuales 50% eran del sexo masculino. Entre 18 y 60 años de edad, en este estudio se utilizó un Software para la edición de los patrones escaneados. Cada impresión se dividió en ocho segmentos y se empleó el método de Suzuki y Tsuchihashi. Resultados: Se observó que, en hombres, el patrón más alto registrado fue el tipo I' con 57%, mientras que las mujeres el resultado fue de 35%. Conclusiones: se halló diferencias estadísticamente importantes en los patrones de impresión en diferentes áreas, solo el segmento del labio medial superior no mostró una diferencia estadísticamente significativa. Esto demostró que la distribución de las impresiones de los labios es generalmente diferente para hombres y mujeres, con predominio variable según el segmento de los 200 individuos estudiados.

Mantilla et al¹⁹ en el año 2015, en Colombia, donde se realizó un estudio denominado “Identificación de sexo mediante la Queiloscopia en Santander, Colombia: una herramienta de identificación forense” en el cual se realizó un estudio de impresiones de labios en sesenta alumnos universitarios (50% del sexo masculino). Resultados: Se encontró que la impresión labial más prevalente en toda la población fue la clasificada como I’, presente en más del 30%. En cambio entre las mujeres se presente de forma más prevalente la clasificación de tipo V, mientras que en los hombres, el patrón fue el tipo I’ (40%).

Moshfeghi et al²⁰ en el año 2015, en Irán, realizó el estudio “Morphological pattern of lip impressions in an Iranian population”. Se analizaron 96 individuos, de los cuales 22 eran hombres y 74 mujeres, se le tomó la muestra labial utilizando lápiz labial y cinta adhesiva de 50 mm, se dividió en sextantes los labios y se estudiaron individualmente utilizando la técnica de Suzuki y Tsuchihashi. Resultados: el tipo V fue el más predominante, seguido del tipo I y el menos encontrado fue el tipo III. No se encontró ninguna diferencia por sexo. Conclusión: cada impresión labial es única y su análisis ayudara a la identificación humana.

En cuanto a los temas que sustentan las teorías de la investigación, resalta la identificación humana que es definida como la unión de características únicas en cada persona, permitiendo distinguirla de otros.⁷ Cada individuo posee rasgos hereditarios de dos seres vivos, aunque tengamos características genéticas de nuestros progenitores, todos somos independientemente distintos, con características y rasgos únicos. Para identificar a un individuo existen procedimientos de reconocimiento personalizado como son: el análisis mediante el uso dactiloscópico, el cual opera la RENIEC; otro método usado en la odontología forense es la Rugoscopía, la cual consiste en el reconocimiento observando las rugas palatinas; la odontometría, en la cual se puede conocer el sexo de acuerdo a las características del tamaño dental, además de la edad, por otro lado tenemos la toma de ADN del cuerpo; el reconocimiento utilizando el Iris, observando las peculiaridades del ojo; la Odorología; usando las características de olor de una persona; también podemos utilizar el método de reconocimiento por el sonido de la voz; las formas de las manos; las características geométricas del rostro; y la Queiloscopía; la cual consiste en identificación o reconocimiento de un ser humano según las peculiaridades de su muestra labial, las que son únicas.²¹

El reconocimiento es un compuesto de procedimientos o sistemas basados en la identificación de un ser humano vivo o muerto. Los individuos tienen peculiaridades lo cual nos hace ser singulares e inigualables frente a alguien más. La norma de identificación emplea componentes obtenidos posterior a la ejecución de un estudio y verificarlo con resultados que nos brinda un agente distinto a este, mediante el cual usando las partes de las características de una persona se lograra edificar y encontrar sus particularidades personales e individuales.²²

El reconocimiento de un ser vivo o muerto es en la actualidad, una importante misión en cuanto a la medicina legal; lo cual acarrió a la formación de 2 importantes especialidades las cuales son: Criminalística y Antropología forense. El uso de la identificación o reconocimiento es para: señalar quien es el individuo o de quien son los restos encontrados; además de saber cuál es el civil del ignoto; identificar si la causa de muerte del ignoto es de ascendencia delictiva; conocer si hay motivos entrelazados con la causa por el cual se realizó el acto delictivo; además de una probable compensación civil a los familiares de la víctima y conocer a su probable victimario.⁴ Los procedimientos para la identificación o reconocimiento de ser vivo está mucho más enfocada en comparar huellas dactilares que en el área dental, por lo cual se busca ahondar en el tema de distribución de las características de un ser humano.^{3,23}

Queiloscopía proviene de los vocablos griegos, “cheilos” lo que quiere decir labio y “spokein” significa “examinar”. Cuya definición es el estudio, registro y clasificación de patrones morfológicos de la distribución de los surcos labiales y de las huellas que estas dejan. Es un procedimiento empleado en el medio forense, fundamentalmente en la odontología forense, debido a que cada uno posee peculiaridades únicas, inalterables e individuales en cada ser humano durante toda su vida. Además forma parte del conjunto de procesos en los cuales sus características están basadas en la perdurabilidad, invariabilidad y clasificabilidad que brindan los labios y surcos propiamente dichos.²⁴

Las aplicación de la Queiloscopia se basa en cuatro criterios específicos los cuales son: únicos, que no varíen, que puedan ser clasificados y que sean permanentes.⁹ Este método no es reciente, sin embargo, no se ha hecho uso del mismo de una forma trascendente, pese a ello, en algunos países si es muy utilizado y de mucha ayuda, como: Colombia,

China, África, India y EE.UU, además de ser países con gran avance tecnológico policial, lo cual le falta mucho lamentablemente a nuestro país.^{5,6,25}

El uso de este método se lleva a cabo en asuntos judiciales, en casos policiales, basándose en la vía comparativa, y reconstruyendo dichos casos, además son usados como método de reconocimiento, siendo también usada como método de control en la policía y fuerzas armadas en general; dicho esto también para los presuntos autores de los actos delictivo sentenciados, como medida preventiva.⁴ La región de los labios está constituida por las paredes situadas de forma anterior en la cavidad oral en donde encontramos el labio superior e inferior, los cuales pueden ser de tipo mucoso o cutáneo, también tenemos los surcos naso bucales la cual es un distintivo exclusivo de los seres humanos, la hendidura bucal, y surcos mentolabiales. Se considera partes labiales a las superficies cubiertas de piel y mucosas, que constituye el esfínter bucal. Lo conforman el labio, que puede localizarse en posición inferior o superior, a su vez por las hendiduras orales.²⁶

Se considera labio superior a los tejidos limitados desde el tabique nasal y las comisuras labiales, encontrándose separada de la mejilla derecha e izquierda por la presencia de los surcos naso labiales. Consideramos labio inferior a aquel determinado por los pliegues mento labiales en la comisura labial, y se encuentra limitado a su vez por la presencia de ambas mejillas y los surcos comisurales.²⁷ Los labios constituyen parte de las pesquisas Antropológicas forenses más importantes, las que se encargan del estudio de las estructuras anatómicas para lograr la identificación de los individuos. Se debe recalcar, el uso histórico de la descripción de ambos labios (inferior y superior) dentro de los registro personales empleados por fuerzas del orden en las fichas de identificación de un individuo.²⁸ En la estructura del labio se recalca la presencia de dos tipo de revestimiento, revestimientos de tipo mucoso y cutáneo, limitados por la presencia entre estos del cordón labial, que es una línea de coloración blanca de forma ondulada.²⁹

Luego encontramos la mucosa labial, esta posee surcos de posición vertical, los cuales pueden presentar diferentes grados de profundidad, con distribuciones y morfología, puesto que forman dibujos, que varían de acuerdo a cada persona. Estos pliegues constituyen en el labio inferior toda su extensión, por otro localizados de forma lateral al tubérculo labial se encuentra el labio superior.³⁰

Según Negre²⁴, los labios poseen aspectos de gran importancia tanto en la queiloscopya como en la antropología, tal como el grosor, las comisuras y las huellas. Con respecto al grosor del labio mucoso, se puede clasificar como grueso, medio, delgado y voluminoso. Además, es importante conocer que el tipo racial, es un factor que predispone esta característica. Por ejemplo, tenemos que los labios de contextura delgada son características de la raza blanca (caucásica), y consisten de una capa de tipo mucosa en la región superior del labio, que algunas veces puede ser visible. Los labios denominados de características de tipo medio, se presentan mayormente en población japonesa o coreana. Se caracterizan por presentar una capa mucosa de apariencia redondeada, con un grosor que oscila entre 8 a 10 mm. Es el tipo de labio de presentación más común.

Los labios clasificados como gruesos son los más comunes en poblaciones indias o residentes de Oceanía, presentando en una región mucosa sumamente observable, producto del crecimiento del musculo de Klein. Los labios clasificados como voluminosos, presentan un cordón labial de manera muy visible, siendo el más característico de la población de raza negra. Los labios de características normales pueden ser tanto gruesos como finos, o de una presentación mixta. Los labios clasificados como mixtos, son en los que se presenta una combinación de labios fino y grueso en posición superior e inferior respectivamente, siendo este tipo de labio característico de poblaciones chinas.²⁴ Las comisuras de los labios son estructuras conformadas por las zonas ubicadas en la unión lateral de ambos labios, presentando orientación elevada, caída o abatida, u horizontalizada. Estas se encuentran en los mismos niveles, colocándose encima o debajo a la línea en posición perpendicular al eje medio de los labios, que se encuentra de forma tangencial al tubérculo de los labios.³⁰

Las huellas labiales consisten en una serie de pliegues verticales con un moderado grado de profundidad, en quienes la morfología y su distribución caracterizan la confirmación de los dibujos de forma variable. Dichos pliegues abarcan todo la longitud del labio denominado mucosos que se ubica en posición inferior, mientras que los ubicados en posición superior se ubican en los lados del tubérculo de los labios.²⁵ Hay factores que varían según sea la huella labial, ya que debido a los factores externos como virus, bacterias u hongos, estos pueden verse afectados de forma que el resultado o la muestra varié o no sea útil, a pesar de ello, los labios tienen la propiedad de volver a su disposición sana siempre, volviendo a tener los surcos y las estrías sin daños aparentes, por lo cual se

manifiesta que los labios son el único lugar en el cual, la piel a pesar de presentar en algún momento una afectación, vuelven a presentar sus características iniciales, recuperándose por completo, excluyendo los casos de cicatrices por operación o malformaciones labiales.³¹ Briem,³¹, catalogó las huellas de los labios como únicas, permanentes e invariables. Fernández³² realizó un estudio en el cual comparaba las características labiales de los gemelos específicamente de los gemelos monocigotos en comparación con otros gemelos, donde demostró que los gemelos monocigotos cuentan con las mismas características labiales a diferencia de los gemelos simples. Mientras que Sharma³³ creó un estudio donde se enfocaba en las patologías que podían presentar los labios y si dependiendo el tipo de cada una de ellas, los patrones labiales se ven afectados, llegando a la conclusión de que hay lesiones o patologías labiales, las cuales pueden ser reversibles y así los labios vuelvan a tener sus patrones originales, mientras que hay patologías en las cuales el patrón se ve afectado claramente.

La Interpol ³⁴, realizó una guía en la cual clasifican la identificación de víctimas de catástrofes mediante el uso de fichas Queiloscópicas, ellos se basan en estudiar las partes anatómicas bucales de las víctimas de dichos acontecimientos, dentro de las cuales utilizan Renaud y Suzuki y Tsuchihashi.³⁵ Para realizar los análisis en las huellas características de ambos labios se han establecido diferentes tipos de clasificación originadas en técnicas de queiloscopía, entre las que se destacan las realizadas por Afchar-Bayary Suzuki y Tsuchihashi, Renaud, Martin Santos y Kasprzak.^{36,37}

La clasificación se basa en la aplicación de 6 elementos, caracterizados en la forma y la distribución del recorrido que toman los surcos en las huellas de los labios.³⁸ Se establecen seis tipos, basadas en características de tipo morfológico:

I: Conformado por estrías en posición recta y marcadamente definidas, que se ubican de forma vertical y recorren toda su extensión. I': Conformado por estrías en posición recta, que no cubren el total del ancho de los labios. II: Caracterizado por estrías bifurcadas en algún punto de su trayecto. Tipo III: Caracterizadas por estrías que forman aspas al cruzarse entre ellas. Tipo IV: De forma reticulada por el entrecruzamiento de múltiples estrías. Tipo V: No son clasificadas en ninguno de los tipos anteriores y pueden presentar una gran variación de formas y distribuciones.^{38,39}

Al momento de realizar la clasificación de los diferentes tipo de estrías, divididas en cuatro cuadrantes mediante dos líneas, una horizontal que se denomina eje y-y' y pasa por ambas comisuras de los labios, los cuales se separan en superior e inferior, mientras que el eje número dos, x-x' perpendicular al eje anterior a lo largo del plano medio y sagital, origina posiciones derecha e izquierda, en los cuales se les coloca un símbolo.^{39,40}

Tipo I: Verticales completas. Tipo I': Verticales incompletas. Tipo II: Ramificadas o bifurcadas. Tipo III: Entrecruzadas o en aspas. Tipo IV: Reticuladas. Tipo V: Otras formas.³⁹

El problema en esta investigación será: ¿Cuál es el patrón queiloscópico predominante en los pobladores del distrito de Suyo-Piura en el año 2019?

Este trabajo de investigación presenta pertinencia aplicativa debido a que permite identificar el patrón queiloscópico predominante de pobladores del distrito Suyo-Piura que serán de utilidad en el ámbito forense. Es fundamental en el siglo en que nos encontramos debido a los temas controversiales del momento, que un profesional encargado de la salud, en este caso, un estomatólogo, dominar los parámetros y conocer beneficio del uso de la identificación, en el caso de la Odontología Forense sería un tema particularmente importante al cual, no se le está dado la debida importancia. Por lo que mediante el uso de este instrumento se podrá conocer, identificar y evaluar a un ser humano, ya sea que este se encuentre vivo o muerto, el cual se toma aproximadamente 26 días como máximo para que la muestra sea válida.

El siguiente trabajo tiene una justificación practica basada en la utilidad de este método , así como también el crear una base de datos que nos ayude con el registro de personas tanto vivas como muertas, para ello gracias a las muestras que se tomaran en este trabajo de investigación, se formara la primera base de datos del poblado del distrito de Suyo-Piura-Perú en el año 2019 , el cual posteriormente ayudara con el registro de los pobladores , mediante la creación de un registro de patrones. El uso de la Queiloscopia como ya lo es en otros países y así crear un cambio significativo en nuestro país.

Se puede usar este procedimiento como apoyo para resolver posibles enigmas que lo requieran, además que puedan aparecer a lo largo de los años, ya que en la actualidad no hay muchos casos referenciados a esto en nuestro país.

Entre los objetivos propuestos en esta tesis, se plantea como objetivo general: Reconocer el patrón queiloscópico predominante según la clasificación de Suzuki y Tsuchihashi en los pobladores del distrito Suyo-Piura en el año 2019.

Los objetivos específicos planteados son:

Identificar el patrón queiloscópico predominante de acuerdo a Suzuki y Tsuchihashi en los pobladores del distrito de Suyo-Piura en el 2019 según el sexo.

Identificar el tipo labial en los pobladores del distrito de Suyo-Piura en el 2019 según el sexo.

Identificar el tipo de comisura labial en los pobladores del distrito de Suyo-Piura en el 2019 según el sexo.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de la investigación

La investigación presentes es de tipo Cuantitativa ,porque se basa en la utilización de variables cuantificadas mediante medición de tipo numérica y las variables se presentan en el análisis estadístico mediante frecuencias y porcentajes.⁴¹

El diseño es descriptivo, con toma de datos de forma transversal y prospectivamente por el investigador, siendo además un estudio observacional porque no implica intervenciones en la población estudiada.

2.2. Operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Indicador	Tipo		Escala
			Naturaleza	Características	
Patrón queiloscópico	Tipo i	Líneas verticales completas	Cualitativa	Categórica	Nominal
	Tipo i'	Líneas verticales incompletas	Cualitativa	Categórica	Nominal
	Tipo ii	Líneas ramificadas o bifurcadas.	Cualitativa	Categórica	Nominal
	Tipo iii	Líneas entrecruzadas.	Cualitativa	Categórica	Nominal
	Tipo iv	Líneas reticuladas.	Cualitativa	Categórica	Nominal
	Tipo v	Líneas en otras formas.	Cualitativa	Categórica	Nominal
Tipo labial		Gruesos	Cualitativa	Categórica	Nominal
		Delgados	Cualitativa	Categórica	Nominal
		Medios	Cualitativa	Categórica	Nominal
		Mixtos	Cualitativa	Categórica	Nominal
Tipo de comisura labial		Elevadas	Cualitativa	Categórica	Nominal
		Abatidas o caídas	Cualitativa	Categórica	Nominal
		Horizontales	Cualitativa	Categórica	Nominal
Sexo		Femenino	Cualitativa	Categórica	Nominal
		Masculino	Cualitativa	Categórica	Nominal

2.3. Población, muestra y muestreo

De acuerdo al Instituto Nacional de Estadística Informática (INEI), el grupo poblacional del distrito de Suyo se encuentra conformado por 10,966 habitantes.

El tamaño de la muestra se midió haciendo uso de la fórmula del cálculo de tamaño de muestra para una población finita:

$$n = \frac{N * Z_{\infty}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\infty}^2 * p * q}$$

Dónde:

N = Tamaño de la población

Z_{∞}^2 = Nivel de confianza (correspondiente con los valores de la tabla Z)

p = porcentaje de la población que tiene el atributo deseado

q = porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado

e = error de muestreo

Datos

N = 10,966 habitantes

Z_{∞}^2 = 1.96. correspondiente a un nivel de confianza del 95%.

$p = q = 0.5$ bajo el criterio de máxima heterogeneidad.

$e = 5\% = 0.05$ (error asumido por el investigador)

$$n = \frac{10966 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 * (10966 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$
$$n = 372$$

Para el presente estudio se necesitará una muestra de 372 habitantes.

La selección de la muestra será usando el muestreo no probabilístico por conveniencia.

Criterios de inclusión:

Pobladores del distrito de Suyo mayores de 18 años.

Pobladores que brinden su consentimiento informado para participar del estudio.

Pobladores que muestren integridad en la superficie labial, sin lesiones que alteren la morfología.

Criterios de exclusión:

Pobladores con discapacidad mental o sensorial que impida obtener el consentimiento informado.

Pobladores que tengan lesiones en los labios que alteren la morfología de estos.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica de recolección de datos utilizada en la presente investigación es la observación, la cual está definida como el conjunto de acciones orientadas a observar un objeto, situación o individuo con detenimiento y atención, con el fin de obtener información sobre sus características o comportamientos, puesto que el análisis será basado en los resultados encontrados mediante este método.⁴²

La teoría nos dice que el instrumento es un objeto fabricado mediante la combinación de diferentes partes cuya finalidad es ser utilizado en una determinada actividad, a fin de realizar mediciones, registros o controlar un determinado suceso.⁴³

El instrumento, en el caso de este trabajo, será la ficha queiloscópica. En esta ficha se recolectarán los datos personales de la población como: edad, lugar de nacimiento, fecha y nombres completos. Además, esta ficha cuenta con un cuadro en el cual se colocará la impresión labial que será tomada a cada poblador para su lectura respectiva. Dicha ficha cuenta también con clasificadores labiales, tanto de grosor labial como de comisura labial⁴⁴ (Anexo 1).

La validez y confiabilidad del procedimiento será determinado por la calibración con un experto, mediante la capacitación previa (Anexo 2) y ejecución de prueba piloto con 20 fichas queiloscópicas. El índice de Kappa obtenido fue de 0.9 (Anexo 3)

2.5. Procedimiento

De acuerdo a Ortiz ⁷el protocolo para la toma de la muestra consistirá en colocar en los labios limpios y secos un polvo compacto color negro con partículas muy pequeñas que se utiliza para la toma específica de muestras tanto dactilares como labiales y una brocha el cual se quedara impregnados en estos luego con un paño limpio se eliminan los excesos de polvo de los bordes labiales y se procede a colocar la cinta especial que viene en el kit de toma de muestras, una vez colocado se frota

por unos segundos la cinta con los dedos y se procede a retirarla, una vez retirada se coloca de inmediato en la ficha queiloscópica para su análisis posterior.

2.6. Métodos de análisis de datos

En este presente estudio se aplicó el método descriptivo para análisis de datos, que aportara tablas y gráficos descriptivos que darán respuesta a nuestro problema de investigación, los datos serán depurados en Excel para luego ser procesados en el programa estadístico SPSS vs. 24.

2.7. Aspectos éticos

Los aspectos éticos tomados en cuenta para el desarrollo de este trabajo de investigación serán:

Consentimiento informado: el cual debe ser firmado antes de realizarse la toma necesaria de la muestra (Anexo 4).

Confidencialidad: se conservará en suma discreción los datos de los participantes, además de los resultados.

Aplicación de principios éticos: respeto a la persona, beneficencia, justicia.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Distribución del patrón queiloscópico predominante según la clasificación de Suzuki y Tsuchihashi en los pobladores del distrito Suyo-Piura en el año 2019.

TIPO	LABIO SUPERIOR		LABIO INFERIOR	
	n	%	n	%
I	79	21.2	179	48.1
I'	16	4.3	20	5.4
II	106	28.5	80	21.5
III	62	16.7	32	8.6
IV	105	28.2	49	13.2
V	4	1.1	12	3.2

Fuente: Elaboración del autor.

En la tabla 1 se presenta la distribución del patrón queiloscópico predominante según la clasificación de Suzuki y Tsuchihashi en 372 pobladores del distrito Suyo-Piura en el año 2019. En el labio superior se observa mayor predominio del tipo II líneas ramificadas, alcanzando un 28.5%, seguido del tipo IV con un 28.2%, en el límite inferior de la tabla se puede observar que la menor frecuencia corresponde al tipo V con 1.1%.

En cuanto al labio inferior se observó que el patrón predominante es tipo I 48.1% con un 48.1%, seguido del patrón II con 21.5%, mientras que el patrón con menor porcentaje es el tipo V con 3.2%.

Tabla 2. Distribución del patrón queiloscópico predominante de acuerdo a Suzuki y Tsuchihashi en los pobladores del distrito de Suyo-Piura en el 2019 según el sexo.

Labio	Tipo de patrón	SEXO			
		Masculino		Femenino	
		n	%	n	%
Labio superior	I	42	23.1%	37	19.5%
	I'	7	3.8%	9	4.7%
	II	56	30.8%	50	26.3%
	III	33	18.1%	29	15.3%
	IV	42	23.1%	63	33.2%
Labio inferior	V	2	1.1%	2	1.1%
	I	81	44.5%	98	51.6%
	I'	11	6.0%	9	4.7%
	II	43	23.6%	37	19.5%
	III	15	8.2%	17	8.9%
	IV	26	14.3%	23	12.1%
	V	6	3.3%	6	3.2%

Fuente: Elaboración del autor.

En la tabla 2 se presenta la muestra del patrón queiloscópico predominante de acuerdo a sexo, en los pobladores del distrito de Suyo-Piura en el 2019, donde se observa que, en el sexo femenino, el patrón predominante del labio superior fue el tipo IV con 33.2%, en cuanto al patrón de menor porcentaje fue el tipo V con 1.1%, en cuanto al labio inferior el patrón predominante fue el tipo I con 51.6%, en cuanto al patrón de porcentaje menor fue el tipo V con 3.2%. Por otro lado, en el sexo masculino, el patrón predominante en el labio superior fue el tipo II con 30.8%, y el patrón con menor presencia fue el tipo V con 1.1%, en cuanto al labio inferior el patrón predominante fue el tipo I con 44.5%, mientras que el de menor porcentaje fue el tipo V con 3.3%

Tabla 3. Distribución del tipo labial en los pobladores del distrito de Suyo-Piura en el 2019 según el sexo.

Sexo	Grosor labial						Total	
	Gruesos		Medianos		Delgados		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Masculino	67	36.8	75	41.2	40	22.0	182	100
Femenino	61	32.1	97	51.1	32	16.8	190	100
Total	128	34.4	172	46.2	72	19.4	372	100.0

Fuente: Elaboración del autor.

En la tabla 3 se muestra la distribución del tipo labial de pobladores del distrito Suyo-Piura en el 2019 según el sexo, donde se observa que, para el sexo masculino, el grosor labial predominante es el mediano con 41.2%, siendo el de menor predominio el delgado con 22.0%, en cuanto al sexo femenino, se observa que el tipo labial predominante es mediano con 51.1%, y el de menor prevalencia fue el delgado con 16.8%.

Tabla 4. Distribución del tipo de comisura labial en los pobladores del distrito de Suyo-Piura en el 2019 según el sexo.

Sexo	Tipo de comisura						Total	
	Elevadas		Abatidas		Horizontales		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Masculino	10	5.5	94	51.6	78	42.9	182	100
Femenino	10	5.5	110	57.9	70	36.8	190	100
Total	20	5.4	204	54.8	148	39.8	372	100.0

Fuente: Elaboración del autor.

En la tabla 4 se presenta la distribución del tipo de comisura labial en pobladores del distrito de Suyo-Piura en el 2019 según el sexo, donde se observa que en el sexo masculino de mayor prevalencia fue abatidas con 51.6%, mientras que en el sexo femenino fue de igual manera, abatida con 57.9%.

IV. DISCUSIÓN

El reconocimiento y el uso de la clasificación de los patrones labiales, así como las características que estos presentan, tales como el grosor labial y la orientación del surco, son utilizados con fines de identificación alrededor de todo el mundo, siendo resaltantes los estudios realizados en Colombia, India, Brasil, EE.UU. Debido a que cada patrón labial presenta características particulares en cada individuo y al hecho constatado de que estos patrones no pueden ser falsificables, las instituciones cautelares de la administración de justicia en estos países lo utilizan con fines forenses, civiles y administrativos.²⁵

La presente investigación tiene como finalidad dar a conocer el patrón queiloscópico de los pobladores del Distrito de Suyo-Ayabaca-Piura, mayores de 18 años y originarios de dicho poblado, ubicado en una zona geográfica rural montañosa y con climas variados, donde fueron recolectados los datos. Por otro lado, se busca además encaminar a la nueva generación de profesionales a promover y conocer más la funcionalidad y utilidad de la Odontología forense, cuya aplicación en diversos aspectos de la dinámica de nuestra sociedad contribuye a su beneficio.

En el Perú, y en específico en Piura, uno de los factores determinantes que impulsaron la presente investigación, fue la constatación de la muy escasa población de Odontólogos forenses en nuestro medio, lo cual puede llegar a ser, de cierta manera, una limitación para la investigación de determinados acontecimientos que se suscitan dentro de la sociedad y que necesiten de la participación de éstos profesionales para su solución.

A inicios del 2010, a nivel mundial, recién se le dio la debida importancia a la Queiloscopía dentro de la Odontología forense, dándose inicio a la complementación adecuada de sus técnicas y métodos para la investigación y solución de diversos problemas que afectan las relaciones intrasociales. De esta manera empezó a conocerse que su aplicación era factible y de mucha utilidad.

En esta investigación se utilizó la técnica de clasificación de Suzuki y Tsuchihashi, con la finalidad de establecer resultados concretos y fehacientes. Para el cumplimiento de los objetivos de nuestra investigación, se analizaron 372 muestras, clasificándolas de acuerdo a los parámetros estándar establecidos. Adicionalmente se efectuó un proceso de calibración personal (Anexo 3). Para una mejor lectura de las muestras se utilizó una lupa.³⁹

El estudio reporta, en el labio superior, al igual que en el estudio de Sánchez¹⁵ que el patrón predominante fue el tipo II; por otro lado, en el labio inferior, los resultados difieren de este autor ¹⁵, puesto que el tipo predominante fue el II; mientras que para Sánchez¹⁵ fue el tipo I; en ambos estudios se puede objetivar que el patrón del labio superior no necesariamente sea igual que el inferior al igual que el autor Sánchez¹⁵ el cual indica que no necesariamente puede existir una concordancia de patrones establecidos clasificándolos en superior e inferior.

Múltiples autores como son Herrera¹⁴, Molina¹⁷, Sinovic¹⁹, Mantilla²⁰ y Moshfeghi⁴, realizaron diversos estudios de investigación en los cuales analizaron los patrones Queiloscópicos basándose en si existía una diferencia de patrón según el sexo, además de identificar cual era el patrón que predominaba en dicha clasificación a lo que obtuvieron como resultados que para Herrera, los patrones predominantes fueron los del tipo III y los del tipo I en ambos sexos, mientras que para Molina ¹⁷, el tipo I fue el que obtuvo mayor predominio. Para el autor Sinovic ¹⁹, ambos sexos tuvieron el mismo resultado el cual fue el tipo I', a diferencia de Mantilla ²⁰, que para ella el patrón predominante en mujeres fue el tipo V, y en varones el tipo I'.

Finalmente, y no menos importante tenemos a Moshfeghi ⁴, el cual obtuvo como patrón predominante el tipo III. Se concluye que el patrón predominante fueron para el sexo masculino el tipo II, y para el femenino el tipo IV, lo cual se contradice con los resultados obtenidos por otros autores ^{4,14,17,19,20}. Llegando así a entender que no existe relación entre ambos sexos que permitan que exista una igualdad de patrones, lo cual, si es expresado en las conclusiones de los autores, mas no mostrando los mismos resultados.

Se realizaron dos estudios por los autores Sánchez¹⁵ y Chango¹⁶, ambos en el 2017, donde buscaron obtener el tipo de grosor labial de un grupo estudiado clasificándolo según el sexo, femenino o masculino en las cuales al igual que la presente investigación coincide con los datos obtenidos los cuales fueron, para el sexo masculino medianos y para el sexo femenino de igual manera, el resultado fue mediano. Si bien es cierto el grosor de los labios es clasificado de acuerdo al tipo racial, en este caso esto no sería del todo tomado en cuenta, ya que en ninguno de los tres trabajos se utilizó la misma muestra, además de no ser tomados en el mismo área geográfica, lo cual nos quiere decir que de acuerdo a las zonas en donde se tomaron las muestras, cada población tuvo unas características distintas

a otras, no necesariamente basándose en el lugar de procedencia, más bien en la raza nativa de cada uno. Chango¹⁶ busco conocer si existía alguna diferencia para obtener el tipo de comisura labial basándose en el sexo del total de la población que utilizo. Llego a la conclusión que no hubo discrepancia de sexo ya que ambos dieron como resultado que el tipo de comisura labial hallada fue abatida. Mientras que en este estudio el resultado obtenido fue distinto, ya que en cuanto al sexo masculino el tipo de comisura labial con mayor predominio fue las horizontales, mientras que para el sexo femenino si existió concordancia con el estudio mencionado.

Existen factores que pueden ser los generadores de estos patrones, como puede ser el tipo racial, ya que ambos estudios fueron realizados en dos lugares distintos, por lo cual, no necesariamente el tipo de comisura labial este inter relacionado con el sexo.

V. CONCLUSIONES

1. El patrón Queiloscópico predominante en el labio superior fue el tipo II, mientras que en el labio inferior fue tipo I.
2. El patrón Queiloscópico predominante según el sexo fue en femenino tipo IV, y en masculino tipo II.
3. El tipo labial predominante según el sexo fue en masculino el tipo mediano y en femenino tipo mediano.
4. El tipo de comisura labial predominante según el sexo en masculino fue horizontal, mientras que en femenino fue abatidas.

VI. RECOMENDACIONES

1. A la Universidad Cesar Vallejo, el implementar en su plan curricular el curso de Odontología legal y forense, para así incrementar los conocimientos de los alumnos sobre técnicas de identificación humana.
2. Al Instituto de medicina legal, incluir la metodología de la queiloscopía y el uso efectivo de esta técnica en el procedimiento de reconocimiento de los patrones labiales en casos de criminalidad.
3. Se propone que el instituto de Medicina legal socialice con el Colegio odontológico de cada región sobre los diversos métodos de identificación humana con la finalidad de crear una base de datos a nivel público y privado.

REFERENCIAS

1. Valencia L, Cadaveres desconocidos, una aproximacion a sus probables rostros. Instituto Nacional de Antropologia e Historia. 2016: 84-95
2. Correa Ramírez AI. Identificación forense. Mexico: Trillas; 1990.
3. Zevaleta R. Introduccion a la identificacion forense. Perú: Ministerio Publico; 2004.
4. Mantilla H, Otero P, Martinez P. Identificacion de sexo mediante Queilosopia en Santander. Una herramienta para la identificacion forense. JC Hernandez. 2015.
5. Martinez S, Matos R, Adama J, Salas J. Homicidios en el Peru, Analisis de tendencias. Perú: Ministerio de Justicia y Derechos Humanos; 2017.
6. Negre Muñoz MdC. Nuevas aportaciones al procesado de huellas labiales. Los lisocromos en queilosopia. Italia: Universitat de València; 2004.
7. Ortiz T. Manual basico de odontologia forense. Mexico: Latianoamericana ed; 2004.
8. Y.Tsuchihashi. Studies on personal identification by means of lip print. . Journal of forensic research. 1974;3:233-48.
9. Grimaldo G. Rugoscopia, Queilosopia y ocluseradiografia como métodos de identificación en odontología forense. . Revista de acta odontologica Venezolana. 2010.
10. M.Santos. A supplementary stomatological means of identification, Int. Microform J Leg Med.2:66.
11. K. Sunil M, Malik U, Malhotra S, Gulzar A, Sharma R. Bite Marks: An Indispensible Tool for Forensic Odontological Evidence. Medico-Legal Update. 2019;19(1):42-44.
12. Loganadan S, Dardjan M, Murniati N, Oscandar F, Malinda Y, Zakiawati D. Preliminary Research: Description of Lip Print Patterns in Children and Their Parents among Deutero-Malay Population in Indonesia. International journal of dentistry. 2019:7629146-.
13. Herrera LM, Fernandes CMdS, Serra MdC. Evaluation of Lip Prints on Different Supports Using a Batch Image Processing Algorithm and Image Superimposition. Journal of Forensic Sciences. 2018;63(1):122-9.

14. Molina Mogrovejo TY. Análisis comparativo de las técnicas queiloscópicas de Suzuki-Tsuchihashi y Renaud, en estudiantes de la Unidad Educativa José Emilio Álvarez de la comunidad Chambapongo. Salcedo–Cotopaxi. Año 2016. Ecuador: Universidad Central de Ecuador; 2017.
15. Sanchez Chillagana JA, Jaramillo Burneo JP. Queiloscopía como método odontológico para la identificación humana. Ecuador: Universidad Central de Ecuador; 2017.
16. Chango Iza RD. Análisis de las impresiones queiloscópicas con la clasificación Suzuki y Tsuchihashi en alumnos de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador, año 2016. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2017.
17. Simovic M, Pavusk I, Muhasilovic S, Vodanovic M. Morphologic Patterns of Lip Prints in a Sample of Croatian Population. *Acta Stomatol Croat.* 2016;50(2):122-7.
18. Jeergal P, Pandit S, Desai D, Surekha R, Jeergal V. Morphological patterns of lip prints in Mangaloreans based on Suzuki and Tsuchihashi classification. *Journal of Oral and Maxillofacial Pathology.* 2016;20(2):320-7.
19. Mantilla Hernández JC, Otero Pabón YN, Martínez Paredes JF. Identificación de sexo mediante queiloscopia en Santander, Colombia: una herramienta para la medicina forense. Estudio inicial. *Revista Española de Medicina Legal.* 2015;41(3):111-6.
20. Moshfeghi M, Beglou A, Mortazavi H, Bahrololumi N. Morphological patterns of lip prints in an Iranian population. *Journal of clinical and experimental dentistry.* 2016;8(5):e550-e5.
21. Marin E, Moreno F. Odontología forense: identificación odontológica reporte de dos casos. *JOF.* 2013;2(2): 13-15.
22. Stigliano K. O uso da Keiloscopia como método alternativo em casos de identificação humana: breve levantamento bibliográfico dos últimos dez anos. *Revista de Odontologia da UNESP.* 2008; 4(1): 12-13.
23. Zobel J, Casañas G, Mesa M, Tacoa M, Gonzales P, Figueroa J. La Queiloscopia como herramienta para la identificación humana. . *JAVenezolana.* 2013;14:113-31.
24. Negre M. Nuevas aportaciones para el procesado de huellas labiales: los losocromos en Queiloscopia. Italia: Universidad de Valencia; 2004.

25. Pueyo VM, Garrido BR, Sánchez JAS. Odontología legal y forense. España: Elsevier España; 1994.
26. Fonseca G, Cantin M, Lucena J. Odontología Forense III: Rugas Palatinas y Huellas Labiales en Identificación Forense. *Int J Odontostomat.* 2014;8(1):29-40.
27. Trelles G. Estudio de heredabilidad queiloscopica. Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2011.
28. Jaishankar S, Jaishankar N, Shanmugam S. Lip prints in personal identification. *JIADS.* 2010;1(4):23-6.
29. Suzuki K, Tsuchihashi Y. A new attempt of personal identification by means of lip prints. *Canadian Society of Forensic Science Journal.* 1971;4:154-8.
30. Chavez F. Queiloscopia como metodo de identificacion humana. *Acta Odontologica Venezolana.* 2016;48(2):45-48.
31. Stamm B. Identificación humana a través de la queiloscopia: diferencias de género mediante análisis de morfotipos de huellas labiales en Pirané, Argentina. *Acta Odontologica Venezolana.* 2015;53(3): 23-4.
32. Fernandez M. El origen que diferencia a los gemelos idénticos. *Cordis.* 2005; 1(3):12-5.
33. Sharma P, Saxena S, Rathod V. Comparative reliability of cheiloscopia and palatoscopia in human identification. *Indian J Dent Res.* 2009;20(4).
34. INTERPOL. Guia para la identificacion de víctimas de catástrofes. 2009;2.
35. Vazquez J. Odontologia forense en la identificacion de grandes desastres. España: Universidad de Oviedo; 2014.
36. Caldas I, Magalhes T, Alfonso A. Establishing identity using cheiloscopia and palatoscopia. *Forensic Sci Int.* 2007;165(1):1-9.
37. Jaramillo G. Metodos de identificacion en odontologia forense. España: Cuadernos de medicina legal; 2003.
38. Tsuchihashi Y, Suzuki K. Studies on lip print. *Gkuho.* 1968;68:60-1.
39. Suzuki K, Tsuchihashi Y. Studies on personal identification by means of lip prints. *JADA.* 1990;42:8-9.

40. Mendoza E. Metodos de identificacion en la recoleccion de evidencia para la valoracion de hallazgos dentales que ingresan a la morgue de Aragua. Venezuela: Universidad de Carabobo; 2014.
41. Hernandez S, Fernandez C, Baptista P. Metodologia de la investigacion. México: McGraw-Hill, 2014.
42. Tamayo L, Silva T. Tecnicas de recoleccion de datos. Ancash: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2013.
43. Mejia E. Metodologia de la investigacion cientifica. Lima: Universodad Nacional Mayor de San Marcos; 2005.
44. Lopez P. Manual basico de odontologia forense. Venezuela: Editotia Americana, 2016.
45. Plasencia J, Segura K. Validación del Índice Mandibular Canino en una población tumbesina. Ciencia y Desarrollo. 2016; 17(1): 21-29.

ANEXOS

Anexo 1. Ficha Queiloscópica

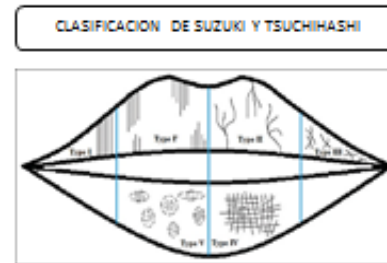
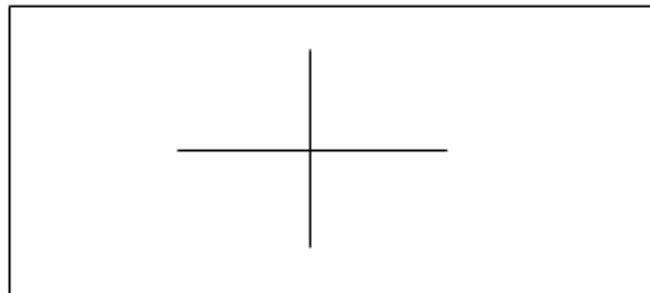
FICHA QUEILOGRAFICA:

ESTUDIO QUEILOSCOPICO

Nº de Ficha:.....

Nombre:
Edad:
Sexo: Femenino Masculino:

Lugar de nacimiento:
Lugar de residencia:
Fecha de muestra:



GROSOR DE LABIOS:
Grosos Medios Delgados

COMISURAS LABIALES:
Elevadas Abatidas o caídas Horizontales

Patrón Queiloscopico:

FIRMA DEL PACIENTE

FIRMA DEL OPERADOR

Anexo 2. Materiales utilizados para la toma de muestra.



Polvo para levantamiento de huellas



Cinta para levantamiento de huellas



Brocha para colocación de polvo

Anexo 3. Solicitud para toma de muestra en centro de salud de suyo.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"

Piura, 12 de julio de 2019

CARTA N° 058-2019/UCV-EE

Sra.

Jessica Calle Coveñas

Directora del Centro de Salud Zoila Isabel Obando - Suyo

Presente.

Asunto: Solicito brindar facilidades para realizar trabajo de investigación

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo institucional y mío, y a la vez, solicitarle a su despacho brindar las facilidades y permiso para que la alumna **ELENITA DEYANIRA GRANDA JIMENEZ** identificado con DNI 70000155, pueda realizar muestras queisoscópicas para su trabajo de investigación titulado "**PATRON QUEILOSCÓPICO EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO SUYO – PIURA EN EL AÑO 2019**" en la institución que dignamente usted dirige.

Agradeciéndole de antemano su deferencia, me despido de usted.

Atentamente,



C.C.

CAMPUS PIURA:
Av. Prolongación Chulucanas s/n.
Tel.: (073) 285 900 Anx.: 5501.



fb/ucv.peru
@ucv_peru
#saliradelante
ucv.edu.pe

Anexo 4. Validación de instrumentos.

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

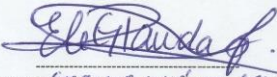
I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE	:	Granda Jimenez Elena
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	* Patrón Queiles cópico en los pobladores del Distrito Suño-Piña 2019"
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	ESTOMATOLOGIA.
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	FICHA QUEILES CÓPICA.
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	INDICE DE KAPPA (X)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	06/04/2019 03/06/2019
1.7. MUESTRA APLICADA	:	20 PERSONAS

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0,925
------------------------------------	-------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítemes iniciales, ítemes mejorados, eliminados, etc.)



Estudiante: GRANDA JIMENEZ ELENA
DNI : 70000155



Estadístico/
Docente :
Lic. Miguel Angel Paucar Espinoza
LICENCIADO EN ESTADÍSTICA
COESPE N° 1035

Anexo 5. Formato de consentimiento informado.

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS Escuela Profesional de Estomatología	
FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO			
INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA			
LUGAR DE APLICACIÓN DEL ESTUDIO:			
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:			
DATOS DEL (LA) INVESTIGADOR (A)			
APELLIDOS Y NOMBRES:			
DNI N°	CELULAR:	CICLO:	
PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.			
PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en esta investigación se le solicitará que.....El tiempo a emplear no será mayor a.....minutos.			
RIESGOS: Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.			
BENEFICIOS: Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades..... Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo al Correo.....			
COSTOS E INCENTIVOS: Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo NO RECIBIRÁ NINGUN INCETIVO ECONÓMICO ni de otra índole.			
CONFIDENCIALIDAD: Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absolutamente confidencialidad, ninguna persona, excepto la investigadora tendrá acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.			
USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA: Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un período de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.			
AUTORIZO A UTILIZAR MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA:			
SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura cada vez que se requiera el uso de la			

información almacenada.

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PARTICIPANTE): Si usted decide participar en esta investigación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar al investigador. Sus datos se encuentran en la primera parte de este formato. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Coordinador de Investigación de la Escuela de Estomatología de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo Filial Piura, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553

CONSENTIMIENTO

He escuchado la explicación del (la) investigador(a) y he leído el presente documento por lo que **ACEPTO** voluntariamente a participar en esta investigación, también entiendo que puedo decidir no participar aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. **RECIBIRÉ UNA COPIA FIRMADA DE ESTE CONSENTIMIENTO.**

Participante	Testigo	Investigador
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
DNI N°:	DNI N°:	DNI N°:

Anexo 6. Asignación de título y asesor.

DESIGNACIÓN DE ASESOR

RESOLUCION DE ESCUELA N° 098-2019/EE-UCV-PIURA

Piura, 19 de junio del 2019.

VISTA, la solicitud para designación de Asesor, presentada por el (las) estudiantes **GRANDA JIMENEZ ELENITA DEYANIRA**.

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el reglamento de Grados y Títulos de la UCV en su artículo 9° que a la letra dice: "La tesis es un trabajo de investigación original que versará sobre cualquiera de los materiales correspondientes al campo científico o tecnológico de la respectiva carrera".

Que, de conformidad con el Reglamento de Grados y Títulos de la UCV en su artículo 14° que a la letra dice "teniendo en cuenta la modalidad escogida por el interesado, el Decano de la respectiva Facultad designará un profesor asesor, entre los docentes a tiempo completo, que reúna los requisitos siguientes: a) Competencia y experiencia en el diseño y ejecución de trabajos de investigación; b) Experiencia profesional o especialización en el área del respectivo trabajo".

Que, en las Disposiciones Complementarias, Transitorias y Finales, en su disposición primera que a la letra dice: "Los profesores a tiempo parcial podrán ser asesores de tesis o miembros del jurado en tanto se incremente el número de profesores a tiempo completo".

Que, a través de la Resolución Rectoral N° 446-2017 en su artículo 3° que a la letra dice: "Disponer que los órganos académicos y administrativos de la Universidad, brinden las facilidades necesarias para el cumplimiento de la presente Resolución Rectoral".

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO UNICO. - DESIGNAR al docente **DR. JAIME UXON PLASENCIA CASTILLO** como Asesor del Proyecto de Investigación cuyo título es "PATRON QUEILOSCOPICO SEGÚN SUZUKI Y TSUCHIHASHI EN POBLADORES DEL DISTRITO DE SUYO, PIURA 2019", el cual tiene vigencia un (1) año, a cargo de (la) estudiantes (s) **GRANDA JIMENEZ ELENITA DEYANIRA**.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.



Distribución: interesado y archivo.

Anexo 7. Prueba piloto.

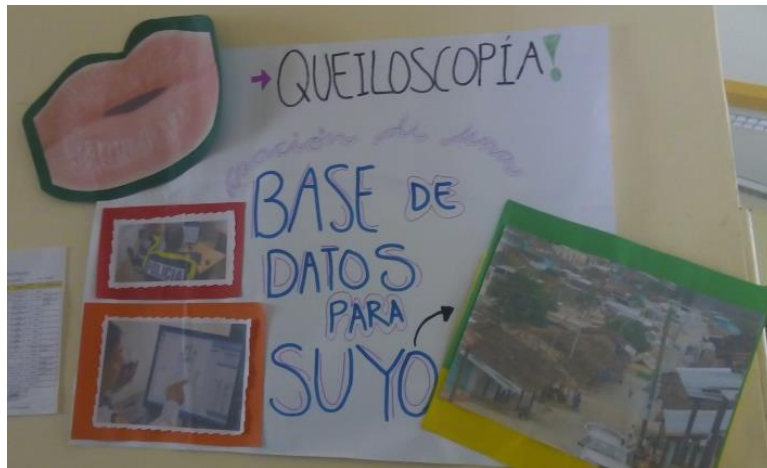
1= grueso
2= medio

1= tipo I	3= Tipo II	5= Tipo IV
2= Tipo I'	4= Tipo III	6= Tipo V

PATRÓN

paciente	tesista	especialista
1	1	1
2	5	5
3	3	4
4	1	1
5	1	1
6	3	3
7	1	1
8	3	3
9	1	1
10	3	3
11	3	3
12	5	5
13	3	3
14	3	3
15	3	3
16	1	1
17	3	3
18	1	1
19	5	5
20	3	3

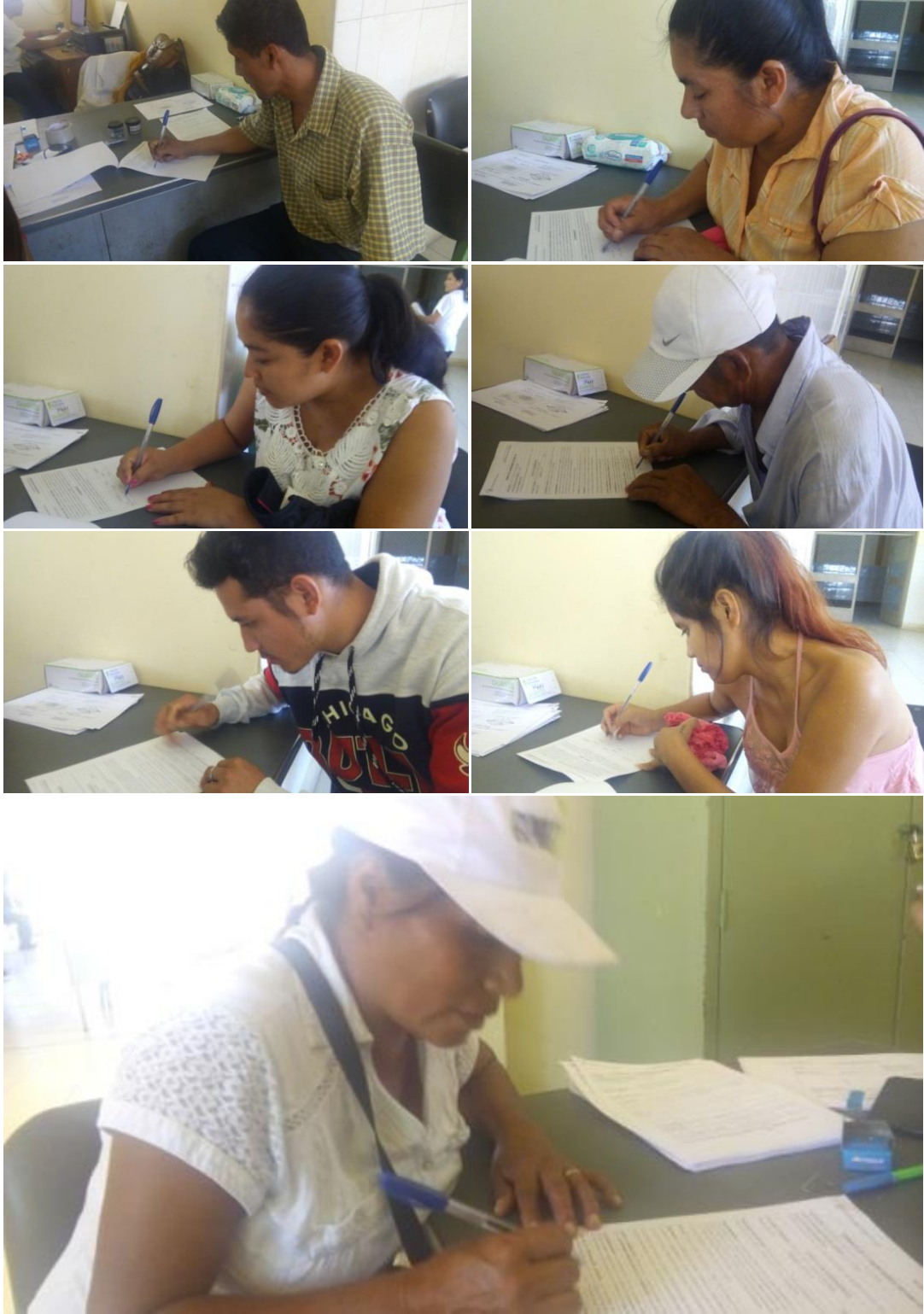
Anexo 8. Registro fotográfico del proceso de recolección de datos.



Se colocó un afiche informativo dentro del centro de salud de Suyo.



Fichas, consentimientos y materiales utilizados.



Participantes firmando el consentimiento informado.



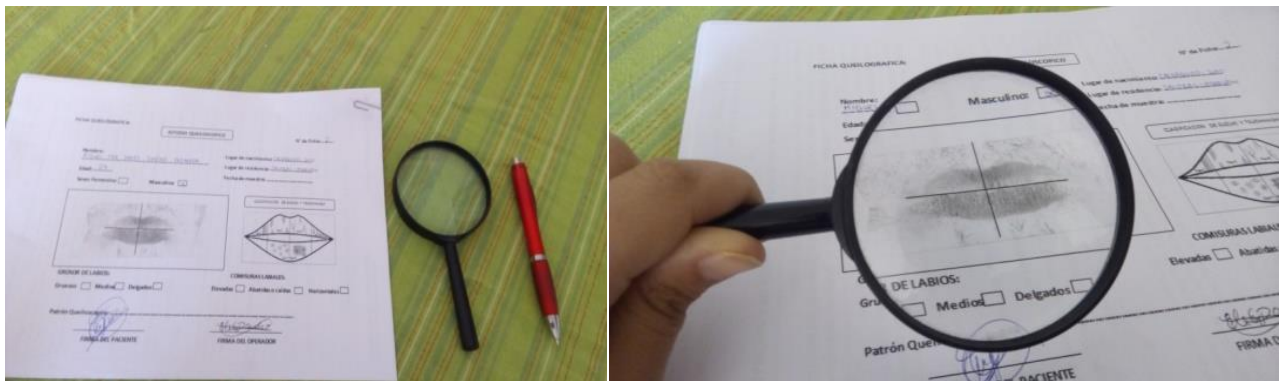
Toma de muestras en el centro de salud de Suyo



Centro de salud.



Distrito de Suyo



Lectura de muestras.

Anexo 9. Acta de aprobación de originalidad de tesis.

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo, **MIGUEL ANGEL RUIZ BARRUETO**, docente de la Facultad de Ciencias Médicas y Escuela Académico Profesional de Estomatología de la Universidad César Vallejo Filial Piura, revisor de la tesis titulada:

“PATRÓN QUEILOSCÓPICO SEGÚN SUZUKI Y TSUCHIHASHI EN POBLADORES DEL DISTRITO DE SUYO - PIURA, 2019”, de la estudiante **Granda Jiménez Elenita Deyanira**, constato que la investigación tiene un índice de similitud de **8 %** verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Piura, 13 de enero del 2020.



Firma

Dr. Miguel Angel Ruiz Barrueto

DNI: 42814146



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

Anexo 10. Screenshot porcentaje de similitud Turnitin.

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Patron Queilosópico según Suzuki y Tsuchihashi en pobladores del distrito de Suyopiuira, 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Cirujano Dentista

AUTORA:
Granda Jiménez, Elenita Deyanira (ORCID: 0000-0003-4704-7079)

ASESOR:
Dr. Plasencia Castillo, Jaime Uxon (ORCID: 0000-0001-8086-22067)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Resumen de coincidencias

8 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

Rank	Source	Percentage
1	Entregado a Universidad... Trabajo del estudiante	3 %
2	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	1 %
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
4	repositorio.uwiener.edu... Fuente de Internet	<1 %
5	Entregado a Universidad... Trabajo del estudiante	<1 %
6	Entregado a UNIV DE L... Trabajo del estudiante	<1 %
7	www.uady.mx Fuente de Internet	<1 %
8	www.brsfoundation.org Fuente de Internet	<1 %



Anexo 11. Autorización de publicación de tesis en repositorio institucional UCV.

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02
		Versión : 09
		Fecha : 23-03-2018
		Página : 1 de 1

Yo, **Elenita Deyanira Granda Jiménez**, identificada con DNI N° **70000155**, egresada de la Escuela Académico Profesional de **ESTOMATOLOGÍA** de la Universidad César Vallejo, autorizo (), No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado **“Patrón Queiloscópico según Suzuki y Tsuchihashi en pobladores del distrito de Suyo - Piura, 2019”**; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....


 FIRMA



DNI: 70000155

FECHA: 20 de diciembre del 2019

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

Anexo 12. Autorización de la versión final del trabajo de investigación.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE, EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE
EP DE ESTOMATOLOGÍA

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

GRANDA JIMÉNEZ ELENITA DEYANIRA

INFORME TÍTULADO:


"PATRÓN QUEILOSCÓPICO SEGÚN SUZUKI Y TSUCHIHASHI EN
POBLADORES DEL DISTRITO DE SUYO - PIURA, 2019"

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

CIRUJANO DENTISTA

SUSTENTADO EN FECHA: 19/12/2019

NOTA O MENCIÓN: CATORCE (14)


FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN

