



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

**“COINCIDENCIA ENTRE LA LINEA MEDIA DENTAL Y LA LINEA
MEDIA FACIAL EN ALUMNOS DEL PRIMER CICLO DE
ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO,
PIURA 2017”**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL
DE CIRUJANO DENTISTA**

AUTOR

Vera Gonzales, Joel Martin

ASESOR

Mg. José Quiñones Núñez

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

GESTIÓN Y CALIDAD DE LAS INTERVENCIONES DE SALUD

PIURA - PERÚ

2017

PÁGINA DEL JURADO

.....

PRESIDENTE

Mg. Guillermo Leonel Enriquez Pérez

.....

SECRETARIA

Mg. Dora Denisse Cruz Flores

.....

VOCAL

Mg. José Quiñones Núñez

DEDICATORIA

A mis padres y familia por apoyarme en todo momento.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi gratitud y agradecimiento a mi docente de curso por su apoyo incondicional, comprensión y dedicación en esta tarea.

A los estudiantes del primer ciclo de la Escuela de Estomatología por el tiempo que brindaron para la elaboración de esta investigación que me permitió poderla llevar a cabo.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Joel Martin Vera Gonzales, identificado con DNI N° 72906929 estudiante de la Escuela Profesional de Estomatología, Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, presento la tesis titulada "RELACION ENTRE LINEA MEDIA FACIAL Y LINEA MEDIA DENTAL EN ALUMNOS DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO, PIURA 2017"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 auto plagiada; 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, 13 de julio del 2017

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI N° 72906929

PRESENTACIÓN

El presente estudio de investigación denominado “RELACION ENTRE LINEA MEDIA FACIAL Y LINEA MEDIA DENTAL EN ALUMNOS DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO 2017-I” presenta en su desarrollo 7 capítulos.

El primer capítulo es la introducción, el cual consta de la realidad problemática que presenta actualmente la población nacional, también registramos antecedentes elaborados en distintos países, teorías relacionadas al tema, la formulación de preguntas, justificación del tema y objetivos generales y específicos.

En el segundo capítulo se describe la metodología empleada en el presente trabajo siendo el diseño de Investigación nivel descriptivo, corte transversal y tipo cuantitativo.

En el tercer capítulo determinamos e interpretamos nuestros resultados obtenidos por nuestra ficha de recolección de datos recopiladas en una base de datos.

En el cuarto, quinto y sexto capítulo se describe la discusión, conclusión y recomendación de los datos encontrados.

INDICE

PÁGINA DEL JURADO	¡Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA	¡Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTO	¡Error! Marcador no definido.
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD	¡Error! Marcador no definido.
PRESENTACIÓN	¡Error! Marcador no definido.
ÍNDICE	¡Error! Marcador no definido.
I.	
INTRODUCCIÓN
...¡Error! Marcador no definido.	
1.1 Realidad problemática	¡Error! Marcador no definido.
1.2. TRABAJOS PREVIOS	¡Error! Marcador no definido.
1.2.1. Antecedentes Internacionales	¡Error! Marcador no definido.
1.2.2. Antecedentes Nacionales	¡Error! Marcador no definido.
1.3. Teorías relacionadas al tema	¡Error! Marcador no definido.
1.4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	¡Error! Marcador no definido.
1.5. JUSTIFICACIÓN	¡Error! Marcador no definido.
1.6. OBJETIVOS	¡Error! Marcador no definido.
1.6.1. Objetivo General	¡Error! Marcador no definido.
1.6.2. Objetivos Específicos	¡Error! Marcador no definido.
II. METODO	24
2.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	¡Error! Marcador no definido.

2.2. VARIABLES, OPERACIONALIZACIÓN.....¡Error! Marcador no definido.

2.2.1. Variable Independiente: Línea media dental superior y línea media facial.....¡Error! Marcador no definido.

2.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....¡Error! Marcador no definido.

2.4. Técnicas E Instrumentos De Recolección De Datos, Validez Y Confidencialidad.....¡Error! Marcador no definido.

2.5. Métodos de análisis de datos.....¡Error! Marcador no definido.

III. RESULTADOS.....¡Error! Marcador no definido.

IV. DISCUSION.....¡Error! Marcador no definido.

V. CONCLUSION.....¡Error! Marcador no definido.

VI. RECOMENDACIÓN.....¡Error! Marcador no definido.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....¡Error! Marcador no definido.

RESUMEN

En el presente estudio de investigación tuvo como objetivo principal evaluar la relación que existe entre la línea media facial y línea media dental en los estudiantes de estomatología de la UCV 2017- I para ello el diseño de investigación fue de tipo no experimental, corte transversal y diseño descriptivo. La muestra no probabilística por conveniencia fue de 80 alumnos de primer ciclo de la escuela de estomatología de la UCV, Se utilizó la fotografía como

instrumento puesto que en ella realizaremos trazos para evaluar la desviación de la línea media dental en relación a la línea media facial.

Resultados: los resultados obtenidos fueron a nivel general, un 55.4% presentan una desviación a la derecha, luego se ubica un porcentaje de 44.6% con una desviación a la izquierda y finalmente con un bajo porcentaje 6.5% la presencia de alumnos que poseen una línea media dental centrada (en relación a la línea media facial)

Sin embargo también podemos observar que siendo el nivel bajo con un 78%, la mayoría presentan asimetría facial y luego con un 22% presentan simetría facial

Podemos determinar que hay un gran porcentaje que presenta una desviación de la línea media dental y que un bajo y casi mínimo porcentaje de estudiantes posee una línea centrada.

Palabras clave: Línea media dental, línea facial

ABSTRAC

The present study, the main objective of this study was to evaluate the relationship between the facial midline and dental midline in stomatology students of the UCV 2017-I. The research design was non-experimental, cross-sectional and Descriptive design. The non-probabilistic sample for convenience was 80 students of the first cycle of the school of stomatology of the UCV, photography was used

as instrument since in it we will draw strokes to evaluate the deviation of the dental midline in relation to the facial midline.

Results: the results obtained were general, 55.4% of them had a deviation to the right, followed by a percentage of 44.6% with a deviation to the left and finally with a low percentage of 6.5% the presence of students who own A centered dental midline (relative to the facial midline)

However, we can also observe that being low level with 78%, most present facial asymmetry and then with 22% have facial symmetry

We can determine that there is a large percentage that presents a deviation from the dental midline and that a low and near minimum percentage of students has a centered line.

Key Word: Facial middle line, Dental midline

I. INTRODUCCION

1.1. Realidad problemática:

Hace mucho tiempo atrás, el ser humano siente la necesidad de marcar pautas que representen el concepto de armonía que rige una determinada civilización.

Esta necesidad surge para comparar, medir y comunicar todo aquello que se percibe. Es por eso que se decide comparar en primera instancia la asimetría facial; siendo más exactos; la línea media facial, puesto que con el paso del

tiempo y con la evolución manifiesta una ubicación diferente a los establecidos en anteriormente.

Si bien es cierto la cavidad bucal es la parte más importante en el hombre, pero no sólo por el habla, sino también por los dientes que es la expresión facial más mostrada diariamente en las personas; puesto que se ha comprobado que una boca con dientes completos es atractiva y también ayuda a al ser humano a tener éxito laboral e interpersonal.

En estos últimos años, la odontología como parte de las ciencias de la salud, es una de las ramas que más interviene y crea aspectos relacionados a la rehabilitación de manera correcta y armónica. Tanto que dentro de la parte artesanal o en la técnica de construcción de cualquier tratamiento de rehabilitación el dentista debe dotar a la dentadura de un contraste en color, línea y textura, para que sea una unidad dinámica y no estática, lo que redundará en una dentadura que se vea natural y agradable. Por consiguiente que tenga armonía con las características determinantes de cada persona (1) .

La rehabilitación aplicada a la apariencia, es un tema que ha cobrado relevancia en los aspectos sociales y psicológicos de nuestra vida cotidiana. De tal manera que está relacionada con la cultura, con el estado de ánimo y con las relaciones sociales de cada persona. Para efectuar una rehabilitación oral debemos tener en cuenta la personalidad, el sexo y edad.

La línea media dental es tan solo una parte de la estética del ser humano, es por ello que es un elemento muy importante en cualquier persona o joven y es punto clave para elegir un tratamiento dental; es la ubicación de la línea media dental la cual su posición es imprescindible para una exposición agradable de los dientes y la propia satisfacción del paciente que mediante la simetría que los dientes cambia tanto que su autoestima aumenta, puesto que las personas por no tener una sonrisa armónica se incomodan al hablar o incluso al sonreír

Frente a esta problemática fue necesario obtener información de las desviaciones morfológicas; puesto que este estudio centrara su atención en los dientes, que juntos son un marco dinámico que cambia constantemente mientras se sonríe. Este enfoque sistemático nos permite un análisis dental completo

Por otro lado la línea media facial, morfológicamente nos permite determinar puntos en sentido vertical en el rostro de las personas estableciendo los puntos ya detallados por la literatura. Así mismo sabemos que muchas veces no se considera el análisis fotográfico, siendo ésta un auxiliar irremplazable para nuestro plan de tratamiento en cada procedimiento odontológico; el mismo que fue tomado en cuenta en el presente estudio.

1.2. TRABAJOS PREVIOS

Existen estudios que demuestran la variación de la línea media facial y línea media dental en diferentes aspectos:

Según Miller et al (1974) realizaron un estudio donde observaron, en 500 personas con dientes naturales, la coincidencia entre la línea media dental superior y la línea media facial. En ellos se observó que la línea media dental superior estaba situada en relación a la línea media facial exactamente en la mitad de la boca en el 70% de los casos y en el 75% de los casos no coincidía la línea media dental superior (2)

Según Jayalakshmi et al (1968) realizaron un estudio en 200 estudiantes, de ambos sexos, con dientes naturales. En ellos se observó la desviación entre línea media dental y facial mediante un análisis fotográfico. En ellos se observó que el 44% de varones y el 55% de mujeres mostró desviación entre línea media dental y facial en el rango de 0-1 mm, mientras el 54% de varones y el 33% de mujeres mostró desviación de línea media dental y facial en el rango de 1-2 mm, el 37% de varones y el 8% de mujeres mostró desviación de la línea media dental con la línea media facial en el rango de 2-3 m. el 80% de la población (3).

Según Javaheri (2007) realizó un estudio en pacientes 203 pacientes, de ambos sexos, (ortodoncia previa – sin ortodoncia) en los cuales no presentaban ni un diente extraído. En ellos se observó la coincidencia entre la línea media facial y línea media dental mediante el análisis fotográfico. Ellos la evaluaron tomando dos fotografías, una fotografía normal y otra en sonrisa en las cuales trazaron la línea media facial y en siguiente trazaron la línea media dental superior en

relación a la facial. En ellas se encontró que en el sexo masculino un 61.5% si presento coincidencia y un 38.6% no presento coincidencia y en el sexo femenino el 71% presento coincidencia y el 37.8% no presento coincidencia de la línea media dental superior en relacion a la línea media facial (4)

1.3. TEORIAS RELACIONADAS AL TEMA

La estética dentofacial en relación a la simetría y balance es relacionada a la armonía y proporción facial, es decir, a la igualdad entre el tamaño, la forma y la ubicación de las estructuras anatómicas faciales de un lado con respecto al lado opuesto en el plano medio o vertical.

En otras palabras el rostro de una persona en cuestión a lo correcto e ideal debería tener cada mitad, derecha e izquierda, idénticas, proporcionales y simétricas

ANÁLISIS FACIAL

En un rostro armonioso se observan puntos que unidos forman una igualdad o simetría; también se considera que el paralelismo de las líneas bipupilar, comisural, para construir el plano oclusal frontal, se puede tomar como una constante en la relación de línea media dental y facial (5) (6)

LA SIMETRÍA

Se refiere a la igualdad en el arreglo de la forma u objetos.

Según **Rufenacht** “la simetría debe ser la introducida en la composición dentofacial para crear una respuesta psicológica positiva” (6)

Se considera una sonrisa ideal, armoniosa y placentera, “mientras más cercano de la línea media, la sonrisa debe ser más simétrica, mientras más lejano de la línea media puede ser más asimétrica”. Esto combina orden y espontaneidad. (7)

TIPOS DE ASIMETRÍAS

La línea media facial es la base para el estudio de la simetría. Es una línea vertical que va de Triquion a Filtrum pasando por la línea media incisiva superior y que divide a la cara en dos partes: izquierda y derecha. Se debe diferenciar una asimetría real (esquelética) de una asimetría postural o dental. Una asimetría postural de no ser tratada a tiempo será progresivamente mas difícil de corregir hasta convertirse en una asimetría esquelética, debido a que se produce una remodelación de los cóndilos al estar ocluyendo en una posición excéntrica por el desequilibrio muscular y el desgaste anormal de los dientes (7)

ETIOLOGÍA DE LAS ASIMETRÍAS FACIALES Y DENTALES

De acuerdo a la literatura, existen una variedad de factores etiológicos que de forma individual o combinada repercuten en la persona provocando el desarrollo de las asimetrías faciales y dentales durante su tiempo de vida (8). Entre estos factores se destacan: los factores genéticos, los ambientales, los funcionales, los cuales serán expuestos a continuación:

FACTORES GENÉTICOS

Estas asimetrías parecen estar relacionadas con las complicaciones durante el desarrollo embrionario en los cuales afectan las vías de proliferación y la migración de las células de la cresta neural. Aunque las causas de estas anomalías aún no están totalmente establecidas.

Se han propuesto estudios e investigaciones para la influencia de mutaciones en los genes, los cuales no solo producen las hendiduras faciales o dentales sino también a la pérdida de sustancias y estructuras como la ausencia de incisivos centrales (8).

FACTORES AMBIENTALES

Las asimetrías ambientales pueden ser causadas por trauma de un medio físico externo durante el periodo de crecimiento. La fractura condilar y en algunos caso maxilar se ha asociado con la disminución del crecimiento y posterior aparición de

la asimetría condilar. El trauma de la articulación Temporo mandibular puede producir hemartrosis intracapsular que tiene un gran potencial para causar anquilosis (9)

Algunas alteraciones en esta pueden causar infecciones producidas por el virus varicela zoster pudiendo producir parálisis facial unilateral y total. Otros factores ambientales que se han reportado como causantes de las asimetrías son la presión intrauterina y las posiciones posturales de los niños recién nacidos, aunque sus efectos son generalmente transitorios (3) (10)

FACTORES FUNCIONALES

Algunas asimetrías funcionales son el resultado de alteraciones mandibulares causadas nuestro ATM como por ejemplo; los contactos prematuros durante la apertura y cierre, y mordidas cruzadas posteriores unilaterales y bilaterales; sin embargo, en posición de reposo postural la mandíbula es simétrica. También pueden ser causadas por alteraciones en la ATM acompañadas por un desplazamiento del disco condilar.

Las asimetrías de la cara pueden estar relacionadas con problemas funcionales del aparato masticatorio, como es el patrón de masticación unilateral (11). Además se han hallado efectos de la parálisis de los músculos faciales como causantes de crecimientos faciales asimétricos (12).

FACTORES DE DESARROLLO

Las asimetrías pueden ser causadas por un desarrollo esquelético y dental anormal

Entre las asimetrías relacionadas con la alteración en el desarrollo de las estructuras craneofaciales sobresale el desarrollo de la base craneal que conduce a una asimetría en la posición de la fosa glenoidea. Una fosa que se encuentra en una posición más anterior con respecto a la fosa contralateral puede producir una rotación mandibular asimétrica con consecuencias en la oclusión, como una relación molar cualquiera en el lado donde la fosa y el cóndilo están en

contacto (13). En cuanto a las alteraciones en el desarrollo dental que ocasionan asimetrías oclusales, prevalece las anquilosis de los primeros molares deciduos, y la pérdida prematura de caninos inferiores las cuales conllevan a la pérdida de espacio y la inclinación axial asimétrica de los dientes adyacentes comparados con los dientes del lado contrario del arco, produciendo una oclusión asimétrica (14).

ANÁLISIS DENTAL

El objetivo de realizar restauraciones en óptimas relaciones dentales en el sector anterior debe estar en armonía con la línea media facial; para lograrlo debemos tomar en cuenta el tamaño, forma y ancho de los dientes, fundamentalmente en los incisivos superiores. A pesar que es un ítem importante, en la literatura científica no se han reportado hallazgos de gran significancia.

LÍNEA MEDIA DENTAL Y FACIAL

En la estética odontológica es de vital importancia que la línea media dental coincida con la línea media facial superior debido a que la visibilidad dominante de la sonrisa está presente en el sector antero superior (15)

Sin embargo para la mayoría de los pacientes es un factor importante el que las tres líneas coincidan, lo que para el clínico puede volverse un problema e intentar establecer coincidencia interfiriendo con la función, por eso se sugiere mantener la inclinación axial correcta y no modificar las líneas verticales (15)

LÍNEA INTERINSICIVA CON LA LÍNEA MEDIA FACIAL

El mejor punto para identificar la línea media dental es generalmente filtron labial. Sin embargo el punto de referencia más seguro para establecer la línea media dental es la papila localizada entre los incisivos centrales del maxilar.

Cuanto mayor es la diferencia entre estas líneas mayor es el sentido de asimetría de la sonrisa, y esto según Johnston y cols., es incluso evidente para el observador inexperto (16)

LINEA MEDIA DENTAL

Las estructuras anatómicas situadas en la línea media (glábela, nariz, filtrum, subnasal y la parte más prominente del mentón), sirven de referencia para evaluar la línea media dental superior del paciente. Las desviaciones obedecen a causas dentarias o, menos frecuentes a problemas esqueléticos (16)

Las primeras pueden originarse por extracciones o agenesia unilateral, iatrogenia, pérdida prematura de dientes primarios o permanentes como consecuencia de traumas, alteraciones en la secuencia de erupción de los dientes del sector anterior.

La desviación de la línea media dental superior de origen esquelético está relacionada con un problema de hipo desarrollo vertical unilateral del maxilar superior que se manifiesta con una inclinación del plano oclusal superior y desviación de la línea media hacia el lado de menor desarrollo vertical (17).

TECNOLOGÍA EN ODONTOLOGÍA

Actualmente con el avance de la tecnología, se han creado nuevos instrumentos que sirven en la parte médica tanto que el uso de nuevos software informáticos en la práctica odontológica ha aumentado en los últimos años.

Las tecnología digitales son habituales en la práctica dental, porque la imagen digital ofrece varias ventajas , una de ellas, es que proporcionan un registro permanente de los pacientes, por lo tanto se pueden dar un número indefinido de mediciones que a corto o largo plazo puede servir para hipótesis investigativas

La obtención de imágenes con fines de aproximación estética, se pueden procesar y analizar utilizando múltiples herramientas computacionales. Con el fin de mejorar el aspecto de las mismas y hacer evidentes en ellas ciertos detalles que se desean hacer notar (18)

FOTOGRAFIA CLINICA

En la actualidad se ha incrementado el uso de la fotografía clínica en Odontología, debido a que es una herramienta de diagnóstico muy importante y de gran utilidad

para la planificación detallada de un tratamiento clínico en pacientes. Existen varios tipos de fotografías clínicas empleadas en odontología (19)

Estas se pueden clasificar en tres tipos:

1. Fotografías extraorales
2. Fotografías intraorales
3. Fotografías de perfil

Para poder tomar fotografías clínicas necesitaremos los siguientes elementos: cámara, iluminación, fondo y ubicación. Además tendremos en cuenta aspectos tales como la posición del paciente, distancia, ángulos de disparo y punto de enfoque.

UBICACIÓN Y POSICIÓN DEL PACIENTE

El paciente debe situarse en un área cómoda dejando espacio entre él y la pared para poder así, desde ese espacio, iluminar el fondo y eliminar la sombra del paciente. La habitación debe asegurar la privacidad del paciente, especialmente si tenemos en cuenta que fotografiar pacientes con áreas anatómicas íntimas expuestas.

En fotografía facial una referencia clara y fácil de emplear es la línea de Frankfort, que debe ser paralela a nuestra rejilla de encuadre

DISTANCIA

Según la distancia a la que efectuemos el disparo, la distorsión que sufre el modelo varía. Por ello es recomendable alejarnos del paciente y agrandar la imagen usando el zoom óptico, ya que se distorsionan menos las imágenes tomadas desde lejos y ampliadas con el zoom que las imágenes sin zoom. En estos casos debemos emplear el macro de enfoque y reducir el zoom al máximo, siendo siempre más recomendable ampliar la foto a base de acercar la cámara que usando el zoom. De esta manera conseguiremos un enfoque mejor

REQUISITOS DE LA FOTOGRAFIA CLINICA EN ODONTOLOGIA

Se deben tener en cuenta ciertos parametros para que la fotografía clínica de un paciente tenga una validez oficial. Es por ello que el odontólogo debe tener algunos criterios a la hora de fotografiar al paciente para poder recolectar en cada toma la información suficiente acerca del caso correspondiente. Se debe diseñar un método para tomar fotografías estándar de forma simplificada, fidedigna y es recomendable tomar 2 ó 3 -fotos de la misma vista, ya que, esto permite el análisis de ellas en el computador y la elección de las mejores fotografías para presentarlas a los pacientes (19)

Para que una fotografía tenga validez documental es necesario que cumpla con los siguientes requisitos:

1. Se debe obtener un consentimiento firmado por parte del paciente, que permitirá el uso de las fotografías en donde lo necesite el odontólogo tratante con fines académico – profesionales.
2. El elemento fotografiado debe tener una reproducción nítida y fiel, evitando siempre la presencia de elementos distractores.
3. La imagen fotográfica debe incluir solamente los puntos principales de interés.
4. El fondo debe estar libre de sombras, objetos distractores y contrastar con el sujeto.
5. La fotografía debe tener un buen enfoque

1.4. FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuál es la similitud entre la línea media facial y línea media dental en los alumnos de la universidad cesar vallejo

1.5. JUSTIFICACIÓN

Para las personas es importante la apariencia facial porque esto fomenta su autoestima y es parte fundamental en su motivación personal con repercusiones determinantes en su vida cotidiana. En este tipo de personas

cuya imagen es prioritaria, el hecho de saber que existen los medios profesionales para mejorar sustantivamente su aspecto les permite tener la certeza de que no existen limitantes para contar con lo que se desea o se espera de un tratamiento especializado. Actualmente ya no hay razón o justificación para una cara poco estética o desproporcionada con su parte esquelética que al interesado no le permita sentirse a gusto. Ante esta realidad a los profesionales responsables de mejorar estos aspectos solo nos queda la opción de la capacitación cotidiana para poder dar respuesta satisfactoria a la necesidad de los interesados, porque la vanidad forma parte importante del ser humano y sobre todo en esta época, en donde los medios de comunicación influyen notablemente en nuestra forma de vida. Es por este motivo que la demanda en cuestiones de estética cada día se ve acrecentada. Sin embargo el aspecto estético facial para el profesional es menos prioritario dando mayor importancia a los problemas de maloclusión, asimetrías, etc.

Finalmente el producto de estos análisis concienzudos nos permitirá conocer algunos factores etiológicos que repercuten en la armonía facial, alineación dentaria y relación de dientes con tejidos blandos, y así poder aplicar medidas preventivas a generaciones futuras con el objetivo claro de evitar tratamientos interceptivos y correctivos. Estos avances representan beneficios colectivos ya que desde esta perspectiva la ortodoncia preventiva tendrá mayor auge lo que sin duda redundará en beneficio social ya que los tratamientos preventivos siempre representarán un ahorro para el paciente considerando que una asimetría esquelética solo podrá ser tratada quirúrgicamente lo que significa mayores erogaciones.

1.6. OBJETIVOS

1.6.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la coincidencia que existe entre la línea media facial y la línea media dental superior en los estudiantes de Estomatología de la UCV 2017-I.

1.6.2. OBJETIVO ESPECIFICO

1. Determinar la simetría y asimetría facial en los alumnos de estomatología a través de la línea media facial
2. Determinar la orientación de la línea media dental superior es los alumnos
3. Determinar la frecuencia de desviación de la línea media dental superior en ambos sexos

II. MÉTODO

2.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El nivel del presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo debido a que el autor Sampieri, Fernández y Baptista (2006), lo define como “la meta de especificar como son y cómo se muestran los fenómenos, así también las situaciones, contextos y eventos” (20). Se centra en detallar las

propiedades, además de las características y los rasgos primordiales de cualquier fenómeno que se analice (20). Así mismo se escoge una serie de cuestiones y se mide o recolecta información sobre cada una de ellas, para así explicar lo que se investiga.

Así también este estudio es de corte transversal porque según Sampieri, Fernández y Baptista, la investigación se ejecuta en un tiempo determinado y su propósito es describir variables y analizar su incidencia (20). En este caso esta investigación se desarrolló en el mes de junio del 2017 en las instalaciones de la escuela de estomatología de la universidad cesar vallejo.

UNIDAD DE ANÁLISIS:

Alumnos de primer ciclo de la escuela de estomatológica registrados en el año académico 2017-I

VARIABLES, OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE DE DEPENDIENTE: Línea media facial – Línea media dental

2.2. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
-----------	--------------------------	---------------------------	-------------	-------------	-----------------------

<p>LINEA MEDIA DENTAL</p>	<p>Las estructuras anatómicas situadas en la línea media facial, sirven de referencia para evaluar la línea media superior e inferior en la sonrisa del paciente.</p>	<p>Línea imaginaria que se ubica entre los incisivos centrales</p>	<p>Desviación a la derecha</p> <p>Desviación a la izquierda</p> <p>Línea media Centrada</p>	<p>Milímetros</p>	<p>De razón</p>
<p>LINEA MEDIA FACIAL</p>	<p>Es la línea imaginaria que pasa por la glabella, subanal y mentoniano haciendo así que la cara se divida en dos partes simétricas</p>	<p>Línea imaginaria que aparece al unir los puntos determinados (trichon, subnasal, mentoniano)</p>	<p>Simétrico</p> <p>Asimétrico</p>	<p>Lado izquierda</p> <p>Lado derecha</p>	<p>De razón</p>

2.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

Para el autor Hernández Sampieri define Población como: "el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones". Es la totalidad del fenómeno a estudiar, donde los individuos de la población poseen una característica común que estudia y da origen a los datos de la investigación. (20) Tomando en cuenta este concepto en el presente estudio de investigación la población fueron los alumnos de la escuela de estomatología de la universidad Cesar Vallejo y la muestra fue de 85 alumnos los cuales fueron seleccionadas de forma no probabilística y por conveniencia debido a que nuestra población es y por referencia de los antecedentes registrados en el presente estudio. Con respecto la unidad de análisis estuvo constituida por alumnos de la escuela de estomatología, de ambos sexos, registrados en el año 2017-I en la universidad cesar vallejo

2.3.1. CRITERIOS DE ELECCIÓN:

Criterio de exclusión: Son las características cuya existencia obligue a no incluir a un caso como elemento de estudio aun cumpliendo los criterios de inclusión.

1. Estudiantes con tratamiento de ortodoncia
2. Material mal tomado
3. Poca colaboración en la realización de esta investigación
4. Pacientes con restauraciones defectuosas en el sector anterior
5. Pacientes con tabique nasal desviado

Criterio de inclusión: Son las características que deberán tener los elementos en estudios

1. Estudiantes registrados en el año académico 2017-I
2. Estudiantes de la escuela de estomatología
3. Estudiantes con dientes naturales
4. Estudiantes con dientes completos
5. Alumnos que deseen participar en la investigación
6. Pacientes con línea media facial recta

2.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIDENCIALIDAD.

2.4.1 Técnicas

La técnica a manejar será la observación, utilizando como instrumento la guía de observación que se aplicara a los resultados obtenidos luego de las diferentes pautas.

2.4.2 Instrumentos

El instrumento de recolección de datos para el desarrollo de la presente investigación o proyecto de tesis es: La fotografía y un programa "LAS EZ" el cual nos ayudara de manera exacta a determinar mediante trazos exactos la coincidencia de la línea media dental con la línea media facial.

2.4.3 De la autorización para la ejecución

Se solicitó permiso al profesor de clases para ingresar, explicar el tema de investigación y pedir la colaboración de los alumnos para poder realizar la toma fotográfica respectiva.

Autorización del paciente: Se llenó un consentimiento informado a cada alumno.

Luego una vez obtenidas los permisos y autorizaciones respectivas, se procedió a preparar el ambiente proporcionado por la escuela de estomatología para la toma fotográfica (una silla, cámara, trípode). Después que alumno se encontraba sentado se le instruyo verbalmente la manera de cómo debía posicionar la cabeza el cual era verificado por el fotógrafo por medio del enfoque en cuadrículas que se programó en la cámara profesional.

Cada paciente fue fotografiado por un fotógrafo especialista en la materia llamada Anna Seminario Vera egresado en el año 2015 de la

Universidad de Piura; la cual tomara dos fotografías en una misma distancia y consecutivas con una cámara profesional marca canon colocada sobre un trípode a una distancia de un metro y medio y paralela al participante-

Tomándose dos fotos; una fotografía del rostro completo del participante y otra sonriendo pidiéndole previamente que sonría hasta que tenga una exposición de los dientes adecuada para que a continuación de esta realizar la toma fotográfica.

Posteriormente se descargaron las fotografías en una computadora marca LENOVO con procesador Intel CORE i3 con dos gigas de memoria para luego analizarlas en el programa LAZ ES el cual nos permitirá mediante sus herramientas posicionar la foto, medirla de manera exacta (macrometros, milímetros, centímetros y metros) y con línea guía realizar trazos en donde con ayuda de un especialista en ortodoncia se procedió a identificar los puntos en los tejidos blandos y a trazar líneas guía con el objetivo de realizar una plantilla la cual será utilizada para todas las muestras recolectadas. Las líneas trazadas en las fotografías fueron las líneas verticales:

Punto que está ubicada en el filtrum (divide el filtrum en dos mitades iguales)

Punto que está ubicada en el subnasal (divide alas de la nariz derecha e izquierda)

Punto que está ubicada en el mentoniano (divide el mentón en dos partes iguales)

Estas referencias fueron utilizadas para medir la ubicación de la línea media facial y en relación a esta la línea media dental superior.

2.5. MÉTODO DE ANALIS DE DATOS:

Los datos resultantes del análisis se ingresaron a la base de datos en el programa Excel 2013. El método de análisis utilizado en el presente estudio fue el método estadístico el cual permite el análisis de datos descriptivos, para poder tabular los datos obtenidos y establecer las generalizaciones apropiadas a partir de ellos. Se realizó un análisis de frecuencia.

2.6. ASPECTOS ÉTICOS

Para llevar a cabo este estudio de investigación, fue imprescindible la aprobación de la Facultad de Estomatología y de la Universidad Cesar Vallejo Filial Piura. Así mismo a cada alumno se le informo del propósito del estudio para que a continuación firmen sus consentimientos informados.

2.7. EL PRINCIPIO DE BENEFICENCIA

Este principio tiene un doble significado, el primero es hacer bien una actividad y el segundo hacer el bien a otros mediante esa actividad bien hecha. Según lo mencionado se pretenderá realizar el mejor trabajo posible para que los alumnos que participen se beneficien y así contribuir a un bienestar y mejoramiento en lo que es la odontología preventiva.

2.8. EL PRINCIPIO DE JUSTICIA

Este principio incluye al trato justo y a la privacidad, es por ello que a los participantes que intervengan en el estudio serán sometidos a un trato equitativo antes, durante y después de su participación, además toda la información obtenida de los participantes será mediante su consentimiento para poder ser uso de ella

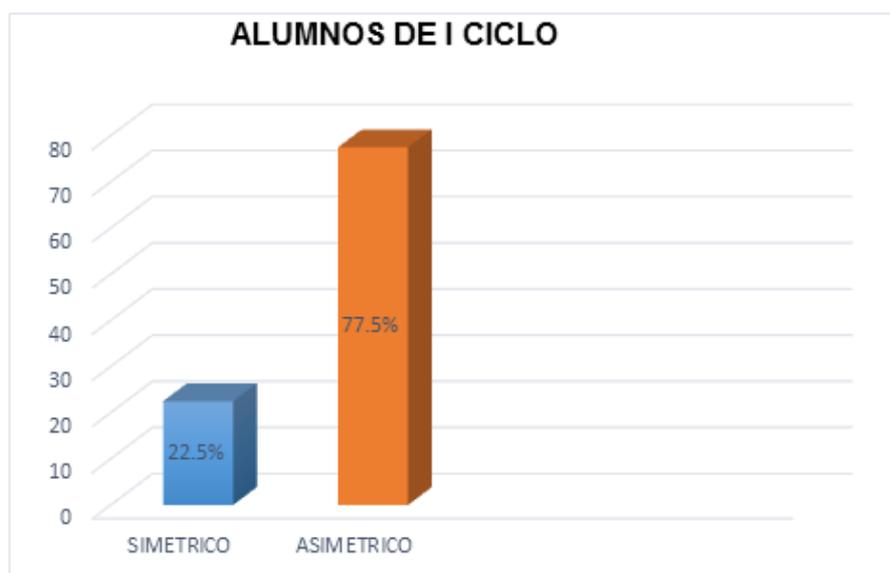
III. RESULTADOS

Tabla 1. Simetría y Asimétrica facial en estudiantes de I ciclo de la Escuela de Estomatología de la Universidad César Vallejo Filial Piura, 2017.

CATEGORIA	F	%
SIMETRICO	18	22.5
ASIMETRICO	62	77.5
Total	80	100,0

Fuente: ANALISIS DE FOTOGRAFIAS DEL ROSTRO

Figura1. Simetría y asimetría facial en estudiantes de I ciclo de la escuela de Estomatología de la UCV



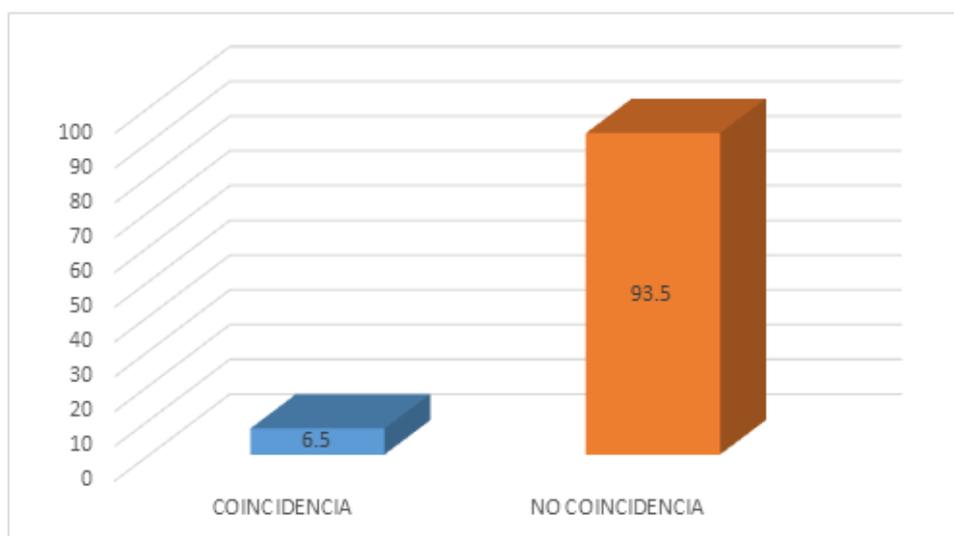
En la Tabla y la Figura 1 se muestra los resultados obtenidos sobre la simetría y asimetría facial en estudiantes del I ciclo de la escuela de estomatología, donde se aprecia que en las fotografías analizadas de los 80 estudiantes, la mayoría con un 77.5% presentan asimetría facial y luego con un 22.5% presentan simetría facial

Tabla 2. Coincidencia de la línea media facial y línea media dental superior en estudiantes del I ciclo de Estomatología de la Universidad César Vallejo Filial Piura.

CATEGORIA	F	%
COINCIDENCIA	6	6.5%
NO COINCIDENCIA	74	93.5
Total	80	100,0

Fuente: ANALISIS DE FOTOGRAFIAS DEL ROSTRO Y SONRISA

Figura 2. Coincidencia de la línea media facial y línea media dental superior en Estudiantes de I ciclo de Estomatología de la Universidad César Vallejo, Filial Piura 2017 - I.



En la Tabla y gráfico 2 se muestra los resultados obtenidos sobre Coincidencia de la línea media facial y línea media dental superior en alumnos de I ciclo de estomatología de la UCV, se observa que del total de estudiantes, la mayoría con un 93.5% presenta una no coincidencia de la línea media facial con la línea media dental, luego se observa un escaso porcentaje con 6.5% que representa la coincidencia de la línea media facial con la línea media dental.

Tabla 3. Desviación de la línea media dental superior en alumnos de I ciclo de estomatología de la UCV

CATEGORIA	F	%
DERECHA	41	55,40
IZQUIERDA	33	44,60
Total	74	100,0

Fuente: ANALISIS DE FOTOGRAFIAS DEL ROSTRO Y SONRISA

Figura 3. Desviación de la línea media dental superior en estudiantes de I ciclo de Estomatología de la Universidad César Vallejo Filial Piura, 2017 – I.

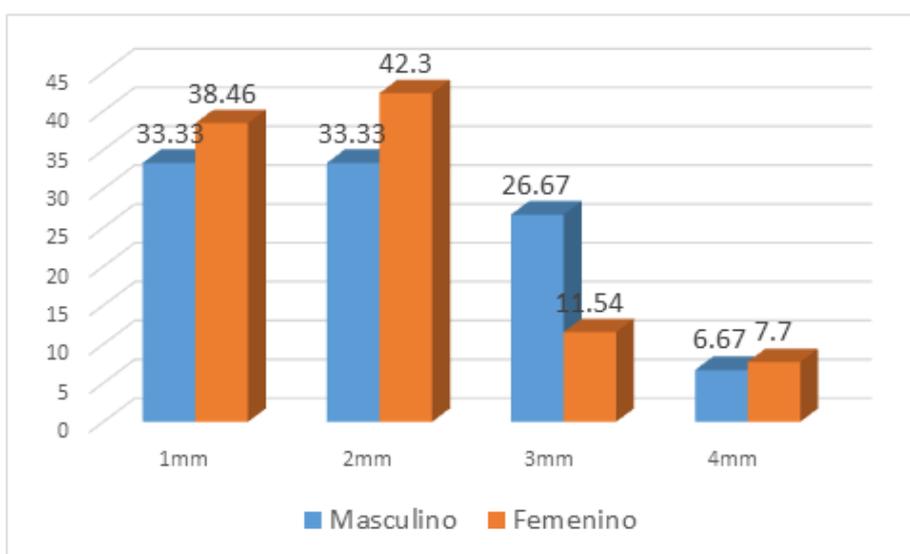


En la Tabla y gráfico 3 se muestra los resultados obtenidos sobre la desviación de la línea media dental superior en alumnos de I ciclo de Estomatología, la mayoría con un 55.4% presentan una desviación a la derecha, luego se ubica un porcentaje de 44.6% con una desviación a la izquierda.

Tabla 4: Desviación a la derecha de la línea media dental superior en alumnos de primer ciclo de estomatología de la UCV

Milímetros	Masculino		Femenino		Total	
	f	%	f	%	f	%
1mm	5	33,33	10	38,46	15	36,59
2mm	5	33,33	11	42,30	16	39,02
3mm	4	26,67	3	11,54	7	17,07
4mm	1	6,67	2	7,70	3	7,32
TOTAL	15	100.00	26	100.00	41	100,00

Figura 4. Desviación a la derecha de la línea media dental superior en estudiantes de I ciclo de Estomatología de la Universidad César Vallejo Filial Piura, 2017- I.

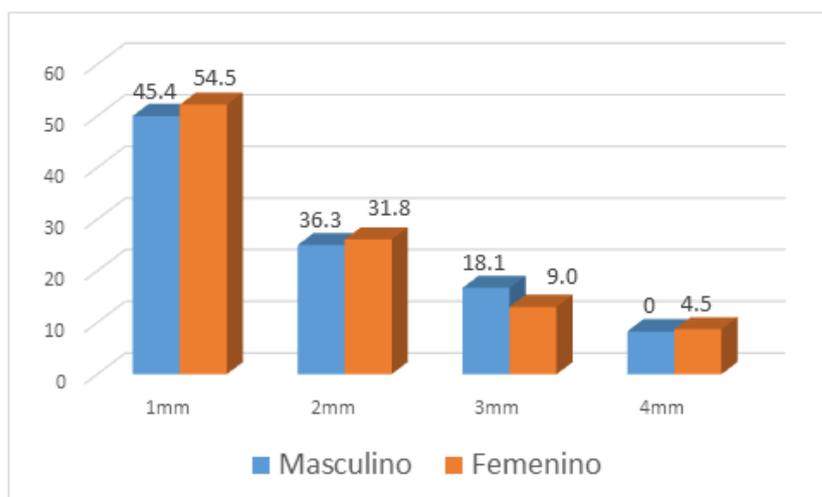


En la Tabla y gráfico 4 se muestra los resultados obtenidos sobre la desviación a la derecha de la línea media dental superior según género en alumnos de primer ciclo de estomatología, la mayoría del sexo femenino con un 38.46% presentan una desviación a la derecha, luego se ubica un porcentaje de 33.33% del sexo masculino, con desviación de 1 milímetro. Después encontramos porcentajes desviación de 2 milímetros, primero con 42.3% del sexo femenino y luego con 33.33 al sexo masculino. Finalmente encontramos bajos porcentajes con 3 milímetros de desviación 26.67% del sexo masculino y 11.54 del sexo femenino y con 4 milímetros de desviación 7.7 del sexo femenino y 6.67 del sexo femenino.

Tabla 5. Desviación a la izquierda de la línea media dental superior en estudiantes de I ciclo de Estomatología, Universidad César Vallejo Filial Piura 2017-I.

Milímetros	Masculino		Femenino		Total	
	f	%	f	%	f	%
1mm	6	45,45	12	54,55	17	51,52
2mm	3	36,36	7	31,81	11	33,33
3mm	2	18,18	2	9,09	4	12,12
4mm	1	0	1	4,55	1	3,03
TOTAL	12	100.00	22	100.00	33	100,00

Figura 5. Desviación a la izquierda de la línea media dental superior en estudiantes de I ciclo de Estomatología de la Universidad César Vallejo Filial Piura 2017-I.



En la Tabla y gráfico 5 se muestra los resultados obtenidos sobre la desviación a la izquierda de la línea media dental superior según género en alumnos de primer ciclo de estomatología, la mayoría del sexo femenino con un 54.5% presentan una desviación a la izquierda, luego se ubica un porcentaje de 45.4% del sexo masculino, con desviación de 1 milímetro. Después encontramos porcentajes desviación de 2 milímetros, primero con 36.3% al sexo masculino y luego con 31.8% sexo femenino. Finalmente encontramos bajos porcentajes con 3 milímetros de desviación 18.1% del sexo masculino y 9.0 del sexo femenino y con 4 milímetros de desviación 4.5% del sexo femenino y 0% del sexo masculino.

IV. DISCUSIÓN

Al encontrar revistas, publicaciones y antecedentes con respecto a la línea media dental superior con relación a la línea media facial se observó algunos que tan solo evaluaron la incidencia y desviaciones en determinadas poblaciones, otros investigaron la cantidad de desviación observable por una muestra determinada, otros evaluaron la percepción de las desviaciones, y otros estudios evaluaron la percepción estética de las desviaciones de línea media agregándole una calificación a la evaluación de la percepción del individuo observador.

El presente estudio fue de tipo descriptivo, transversal y tuvo como objetivo determinar la coincidencia entre la línea media dental superior con la línea media facial en los alumnos de estomatología de la universidad cesar vallejo, la población estuvo constituida por 80 alumnos los cuales presentaban dientes naturales y completos. La muestra estuvo conformada por los alumnos de estomatología de primer ciclo a los cuales mediante un instrumento (fotografía) fueron evaluados en un programa de computadora.

En relación al objetivo específico el cual nos pide determinar la simetría o asimetría facial existente en los alumnos de estomatología, en el artículo de Jeffrey W. Beyer and Steven J. Lindauer titulado "Evaluation of Dental Midline Position" se obtuvo como resultado que el 70 % presentó una asimetría facial y el 30% presentó una simetría facial. En el presente estudio se encontró que 18 estudiantes presentan una simetría facial (22.5%) y luego le sigue con 62 estudiantes los cuales presentan una asimetría facial (77.5%). Se puede observar que en ambos estudios existe una gran incidencia de asimetría facial y una baja incidencia de simetría facial.

En relación al objetivo específico el cual nos pide determinar la coincidencia de la línea media facial y línea media dental superior en alumnos del primer ciclo de estomatología de la ucv. Según el estudio de

Jayalakshmi et al “la línea media dental superior anterior ubicada coincidentemente con la línea media facial” su objetivo fue observar la desviación entre línea media dental y facial se obtuvo como resultado que el 45% de la población total mostró desviación entre línea media dental y facial en el rango hacia la derecha, mientras el 55% mostró desviación de línea media dental superior a la izquierda En conclusión casi el 100% de la población del estudio mostró que las líneas medias dentales maxilares y facial nunca coincidieron. En el presente estudio se encontró que 6 estudiantes presentaron una coincidencia (7.5%) y luego le siguen 94 estudiantes con una no coincidencia con (92.5%). Se puede inferir que en ambos estudios existe una no coincidencia entre la línea media dental superior y línea media facial.

En relación al objetivo específico el cual nos pide determinar la frecuencia de desviación de la línea media dental superior en ambos sexos Según el estudio de Jayalakshmi et al “la línea media dental superior anterior ubicada coincidentemente con la línea media facial” su objetivo fue observar la desviación entre línea media dental y facial se obtuvo como resultado que el 45% de varones y el 55% de mujeres mostró desviación entre línea media dental y facial en el rango de 0-1 mm, mientras el 54% de varones y el 33% de mujeres mostró desviación de línea media dental y facial en el rango de 1-2 mm, el 37% de varones y el 8% de mujeres mostró desviación de la línea media dental con la línea media facial en el rango de 2-3 m. En el presente estudio se encontró que 51,72% de mujeres y el 31,25% de hombres encontró desviación entre la línea media dental superior y facial en el rango de 1mm, mientras que el 43,75 de hombres y el 31.03% de mujeres mostraron desviación entre la línea media dental y facial en el rango de 2 a 3mm y en 6,25% de hombres y 6,90% de mujeres presento una desviación en un rango de 4 mm.

V. CONCLUSIONES

Después de haber realizado el procesamiento de los datos y teniendo en cuenta los objetivos planteados se concluye que:

1. El 93.5% de estudiantes de primer ciclo no presenta coincidencia entre la línea media facial y la línea media dental.
2. El 77.5% de estudiantes presenta asimetría facial
3. El 55.4% presenta desviación a la derecha.
4. El 56.25% presenta un milímetro de desviación a la izquierda

VI. RECOMENDACIONES

1. Se sugiere fomentar en los alumnos el inicio de líneas de investigación para determinar la percepción de estética y belleza facial.
2. Realizar nuevos estudios incorporando la evaluación de nuevas variables que podrían afectar la relación dentofacial
3. Realizar estudios de proporciones y parámetros faciales - dentales, teniendo en cuenta una población mayor a fin de que los resultados presenten mayor representatividad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gharachahci J MSAN. Evaluation of dental midline relation to some landmarks of the face and mouth. Shirza university dental; 2008.
2. Miller V BL. Condylar asymmetry measurements in patients with an angle's class III malocclusion. Journal of Oral Rehabilitation. 1997 March; 24(3)((pag 247-249)).
3. RA R. An analysis of dentofacial relationships. In.: American Journal of Orthodontics ; 1957. p. 43:103-19.
4. Bishara SE BPKJ. Dental and facial asymmetries. In.: a review. Angle Orthod p. 1994; 64: 89-98.
5. E A. Asimetría facial relacionada con la maloclusión dentaria. Tesis de pregrado. Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Facultad piloto de odontología; 2013.
6. D S. Prevalencia de cefaleas y su relación con asimetrías faciales macroscópicas en niños de 6 a 13 años. Tesis de pregrado. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 200.
7. Ferrario VF SCMAEa. Craniofacial morphometry by photographic evaluations. In thod Dentofac Orthop.; 1993. p. 103:327-337..
8. Jun LLLJ. The midline: Diagnosis and treatment. In American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics.; 1990. p. 97(6):453-62.
9. Padron M PG. Prevalencia de asimetrías faciales usando el analisis panoramico de Levandoski. Revista Odontologica Mexicana. 2009 junio; 13(2)((pag 96-104)).
10. Shah S Ea. An assessment of asymmetry in the normal craneofacial complex. Angle Orthod. 1978 April; I(pag 141-8)).
11. Sora C Ea. Diagnóstico de las asimetría faciales y dentales. In. Antioquia: Facultad de odontologia Universidad de Antioquia; 2005. p. (25), 16(1 y 2)(pag: 15 -25).
12. Yi-fan Zhang LXJLYrPZZ. Young People's Esthetic Perception of Dental Midline Deviation.. The Angle Orthodontist. 2010 May; I: p. 80(3):515-20.
13. al. AMMle. Evaluation of maxillary anterior teeth and their relation to the

- golden proportion in malaysian population. In.: BMC Oral Health ; 2013. p. 13:9.
14. Beyer JW MALSea. Evaluation of facial reference structures for dental midline position. In Res iJD.. p. 1997;76:127.
 15. VARJAO FM NS. Intercommissural width in 4 racial groups as a guide for the selection of maxillary anterior teeth in complete dentures. In.: Int J Prosthodont. ; 2005. p. 18:513–515.
 16. al AMMle. Evaluation of maxillary anterior teeth and their relation to the golden proportion in malaysian population.. In.: BMC Oral Health; 2013. p. 13:9.
 17. Ferrario VF SCMAEa. Craniofacial morphometry by photographic evaluations. In.: thod Dentofac Orthop; 1993. p. 103:327-337..
 18. Proffit WR AJ. Orthodontic diagnosis: Devel- opment of a problem list, in Proffit WR. In Orthodontics Cr, editor.. (ed2): St. Louis, MO, Mosby=Year Book; 1993. p. 139-185..
 19. Becerra G BNJMMVTLGS. Algunos factores relacionados con la estética dental: una nueva aproximación. Rev Fac Odontol Univ Antioq. 2015 Agosto;; p. 26(2):271-291.
 20. FyB. H. Metodología de la Investigacion Mexico: Editorial Mc Graw Hill; 2001.
 21. Botero P Ea. Manual para realización de historia clínica odontológica del escolar. Primera ed ed. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia; 2007.
 22. FyB. H. Metodología de la Investigacion Mexico: Editorial Mc Graw Hill; 2001.
 23. Muyfitness. Muyfitness. [Online]. [cited 2017 07 22. Available from: http://muyfitness.com/causas-de-la-asimetria-facial_13078812/.
 24. Ricardez VA. Analisis facial en alumnos de la facultad de odontologia de la Universidad Autonoma Benito Juarez. Tesis para obtener el grado de Especialidad en Ortodoncia. España: Universidad Autonoma, Facultad de Odontologia; 2003.

25. prezzi.com. [Online]. [cited 2017 07 22. Available from:
<https://prezi.com/q4amffz3ve6s/asimetrías-faciales/>.
26. Perez SVC. Percepción de la desviación de la línea media de la sonrisa por individuos no relacionados a la Odontología y por especialistas en Ortodoncia. Tesis para obtener el grado de cirujano dentista. Peru: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS , Lima ; 2015.
27. Mendoza EKA. Asimetría facial relacionada con la maloclusión dentaria. Tesis para obtener el grado de cirujano dentista. Ecuador: Universidad de Guayaquil, Guayaquil; 2013.

ANEXOS

ANEXO 1. INSTRUMENTO – FICHA DE OBSERVACION

	FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA
---	---

Buenos días estimado señor (a), soy alumno de la Escuela Profesional de Estomatología del X ciclo; en esta oportunidad me dirijo a usted para hacerle llegar la presente ficha odontológica, cuyo objetivo es “Evaluar la relación que existe entre la línea media facial y línea media dental en los estudiantes de estomatología de la Universidad Cesar Vallejo”. Es por ello que le pido su apoyo incondicional para la realización de esta ficha odontológica.

Los resultados obtenidos serán utilizados para fines de investigación y de manera anónima.

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:

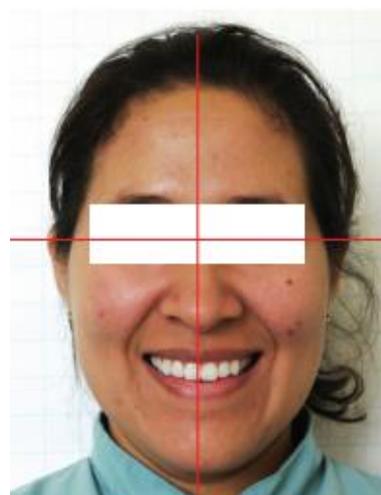
Edad:

Lugar:

Sexo: F () M ()



Fotografía facial
frontal
Fotografía dental



Simétrico

Asimétrico

Desviación a la derecha

Desviación a la izquierda

ANEXO 2.

**FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS – ESCUELA ACADEMICO
PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA**

“AÑO DEL BUEN SERVICIO DEL CIUDADANO”

PARA: DRA ERICKA ENOKI MIÑANO

***SOLICITA: SOLICITA RELACION DE ALUMNOS DE ESTOMATOLOGIA
REGISTRADOS EN EL CICLO ACADEMICO 2017 – I***

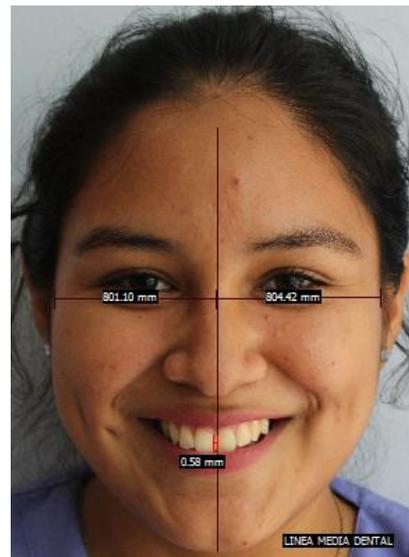
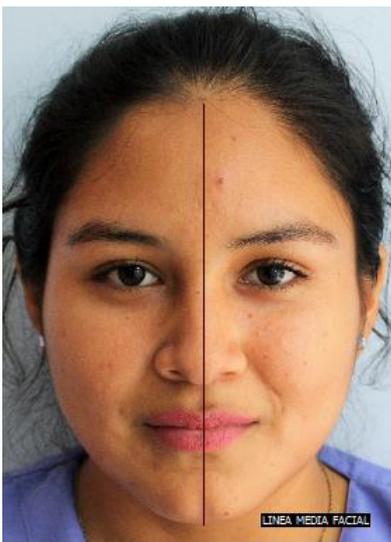
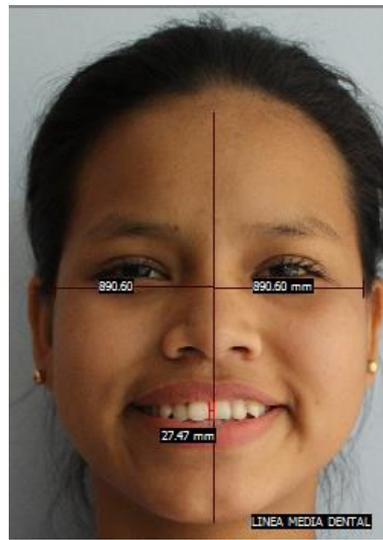
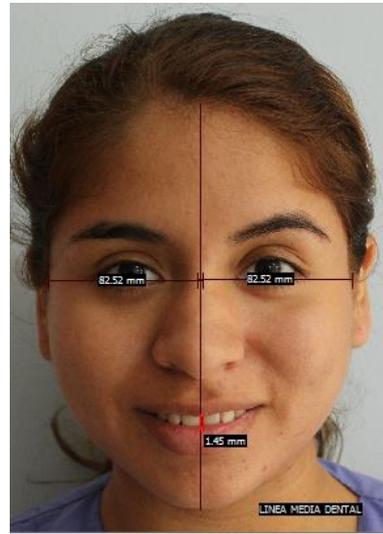
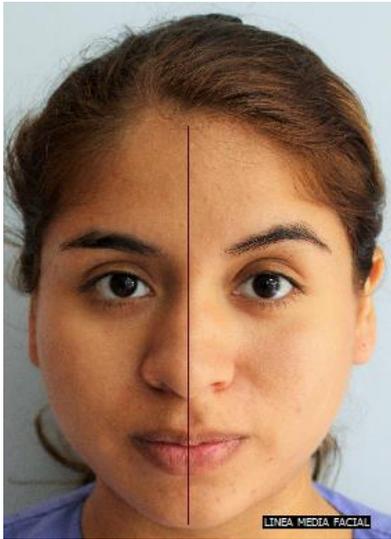
Yo, **JOEL MARTIN VERA GONZALES**, identificado con DNI N° 72906929, estudiante de la escuela profesional de Estomatología del X ciclo

Me dirijo hacia usted con el fin de solicitar autorización para desarrollo de proyecto de tesis “Relacion entre línea media facial y línea media dental en alumnos de la escuela de estomatología de la universidad cesar vallejo” para lo cual pido me brinde la relacion total de alumnos registrados por cada ciclo de estudios en el presente periodo 2017 - I

Esperando contar con su gentil aceptación.

Piura, 05 de mayo, del 2017

Joel Vera Gonzales
72906929



MATRIZ DE CONSISTENCIA

Titulo	Problema	Objetivos	Variables	Método
COINCIDENCIA ENTRE LINEA MEDIA DENTAL Y LINEA MEDIA FACIAL EN ALUMNOS DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO 2017-I	Problema General	Objetivo Especifico		Diseño de Investigación
	Qué relación existe entre la línea media facial y línea media dental en los alumnos de la universidad cesar vallejo	Determinar la coincidencia que existe entre la línea media facial y línea media dental superior en los estudiantes de estomatología de la ucv 2017-I	Línea media facial	Nivel descriptivo Corte Transversal Tipo cuantitativo Técnicas e instrumentos Fotografía Observación
	Problemas Específicos	Objetivos Específicos		Población:
	Cuáles serían los procedimientos correctos a seguir para el análisis de la línea media dental superior	Determinar la simetría y asimetría facial en los alumnos de estomatología a través de la línea media facial Determinar la orientación de la línea media dental superior es los alumnos Determinar la frecuencia de desviación de la línea media dental superior en ambos sexos	Línea media dental superior	80 alumnos de primer ciclo de la escuela de estomatología Muestra: 80 alumnos de primer ciclo de la escuela de estomatología