



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**“RELACIÓN ENTRE EL PATRÓN FACIAL Y EL TIPO DE DIENTE SEGÚN LA  
MORFOPSICOLOGÍA, EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA  
ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER, LIMA,  
2018”**

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

Presentada por:

**AUTOR:** PORRAS HUANCA, FABIOLA VANESSA

**ASESOR:** CD. Esp. REYNAFARJE REYNA, JULIO CÉSAR

**LIMA – PERÚ**

**2019**



## **DEDICATORIA**

A mis queridos padres Pedro Porras y Carmen Huanca, por mostrarme siempre el camino hacia la superación; a mis tres bellos hermanos Álvaro, Milagros y Jorge Luis por su gran amor, confianza, a mi tío Raúl Huanca quien cuida y guía mis pasos desde el cielo.

## **AGRADECIMIENTO**

Se agradece por su contribución para el desarrollo de esta tesis:

Al Dr. Julio Reynafarje Reyna, por su apoyo y orientación para la ejecución de este trabajo de investigación.

A todos los docentes de la prestigiosa Universidad Privada Norbert Wiener por sus enseñanzas en el camino de mi vida universitaria.



## **Asesor**

CD. Esp. Reynafarje Reyna, Julio César.



**JURADO**

Presidente:

Dra. Vergara Pinto, Brenda.

Secretario:

Dra. Rufasto Goche, Katherine Susan.

Vocal:

Dr. Guillén Galarza, Carlos Enrique.



## ÍNDICE

<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	<b>16</b>
1.1 Planteamiento del problema	17
1.2 Formulación del problema	18
1.3 Justificación	18
1.4 Objetivos	19
1.4.1. Objetivo General	19
1.4.2. Objetivos Específicos	19
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	<b>20</b>
2.1. Antecedentes	21
2.2. Base teórica	28
2.2.1. Análisis facial	28
2.2.1.1. Vista frontal	28
2.2.1.2. Simetría y diversidad	29
2.2.1.3. Desarmonía horizontal	29
2.2.1.4. Consideraciones protésicas	30
2.2.1.5. Desarmonía vertical	30
2.2.1.6. Proporciones faciales	31
2.2.2. Visagismo	32
2.2.3. Belleza	32
2.2.4. Patrón facial según la Morfopsicología	33
2.2.5. Tipos de dientes	34
2.2.6. Tipos de dientes según la morfopsicología	34
2.2.7. Fotografía clínica	36
2.2.8. Índice facial total	36
2.2. Hipótesis	37
2.3. Variables e indicadores	38
2.4. Definición operacional de términos	39
<b>CAPÍTULO III: DISEÑO Y MÉTODO</b>	<b>41</b>
3.1. Tipo y nivel de investigación	42
3.2. Ámbito de Investigación	42
3.3. Población y muestra	42
3.3.1. Población	42
3.3.2. Muestra	42

3.3.3. Criterios de inclusión y exclusión	43
3.3.3.1. Criterios de inclusión	43
3.3.3.2. Criterios de exclusión	43
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	44
3.4.1. Técnicas de muestreo	44
3.4.2. Procedimiento de recolección de datos	44
3.4.2.1. Instalación de materiales	45
3.4.2.2. Registro de datos	45
3.4.2.3. Toma de medidas faciales	46
3.4.2.4. Toma de fotografía	46
3.4.2.5. Análisis fotográficos	47
3.5. Procesamiento y análisis de datos	47
3.6. Aspectos éticos	48
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	<b>49</b>
4.1. Resultados	50
4.2. Discusión.	62
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>65</b>
5.1. CONCLUSIONES	66
5.2. RECOMENDACIONES	67
<b>REFERENCIAS</b>	<b>68</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>71</b>
ANEXO N°1	71
ANEXO N°2	72
ANEXO N°3	73
ANEXO N°4	74
ANEXO N°5	75
ANEXO N°6	76
ANEXO N°7	77
ANEXO N°8	78
ANEXO N°9	79
ANEXO N°10	80
ANEXO N°11	81
ANEXO N°12	82
ANEXO N°13	83

ANEXO N°14	84
ANEXO N°15	85
ANEXO N°16	86
ANEXO N°17	87
ANEXO N°18	88

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA N°1</b>	Patrón Facial según la morfopsicología del tipo de diente oval en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica - Universidad Privada Norbert Wiener. Lima, 2018.	<b>Pág. 47</b>
<b>TABLA N°2</b>	Patrón Facial según la morfopsicología del tipo de diente triangular en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica - Universidad Privada Norbert Wiener. Lima, 2018	<b>Pág. 49</b>
<b>TABLA N°3</b>	Patrón Facial según la morfopsicología del tipo de diente rectangular en pacientes atendidos en Clínica Odontológica - Universidad Privada Norbert Wiener. Lima, 2018	<b>Pág. 51</b>
<b>TABLA N°4</b>	Patrón Facial según la morfopsicología del tipo de diente cuadrado en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica - Universidad Privada Norbert Wiener. Lima, 2018	<b>Pág. 53</b>
<b>TABLA N°5</b>	Patrón facial según género en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica - Universidad Privada Norbert Wiener. Lima, 2018.	<b>Pág. 55</b>
<b>TABLA N°6</b>	Relación entre el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología, en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica-Universidad Privada Norbert Wiener. Lima, 2018	<b>Pág. 57</b>

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICO N°1</b>	Patrón Facial según la morfopsicología del tipo de diente oval en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica - Universidad Privada Norbert Wiener. Lima, 2018	<b>Pág. 48</b>
<b>GRÁFICO N°2</b>	Patrón Facial según la morfopsicología del tipo de diente triangular en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica - Universidad Privada Norbert Wiener. Lima, 2018	<b>Pág. 50</b>
<b>GRÁFICO N°3</b>	Patrón Facial según la morfopsicología del tipo de diente rectangular en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica - Universidad Privada Norbert Wiener. Lima, 2018	<b>Pág. 52</b>
<b>GRÁFICO N°4</b>	Patrón Facial según la morfopsicología del tipo de diente cuadrado en pacientes atendidos en Clínica Odontológica - Universidad Privada Norbert Wiener. Lima, 2018	<b>Pág. 54</b>
<b>GRÁFICO N°5</b>	Patrón facial según género en pacientes atendidos en Clínica Odontológica - Universidad Privada Norbert Wiener. Lima, 2018	<b>Pág. 56</b>
<b>GRÁFICO N°6</b>	Relación entre el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología, en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica-Universidad Privada Norbert Wiener. Lima, 2018	<b>Pág. 58</b>

## RESUMEN

Se realiza el presente estudio con el objetivo de determinar la relación entre el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología, en pacientes atendidos en la clínica odontológica universidad privada Norbert Wiener, Lima, 2018. La población consistió en 600 pacientes mayores de 18 años de edad, que fueron atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener durante el periodo académico 2018-1. Se realizaron las mediciones clínicas de la altura y ancho facial utilizando un calibrador vernier digital, se tomaron fotografías intraorales y fueron evaluadas posteriormente. La investigación fue de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. Se utilizó la fórmula de Murray y Larry para calcular la muestra representativa que fue de 113 pacientes, los cuales cumplieron determinados criterios de inclusión. Se recolectaron las siguientes variables sexo, patrón facial, morfopsicología del tipo de diente y edad. El registro de la base de datos y análisis estadístico de la información se realizó a través del programa estadístico IBM SPSS 25.0 ® para Windows 10. Los resultados evidenciaron que no existe diferencia estadísticamente significativa del patrón facial en relación al tipo de diente según la morfopsicología, el patrón más prevalente fue el dolicofacial con 23.9% para el tipo de diente oval, al igual que en los tipos triangulares, rectangulares y cuadrado con 14.2%, 2.7%, 5.3% respectivamente. En conclusión, los resultados evidenciaron que no debería ser relacionada el tipo de diente según la morfopsicología, según el patrón facial, dado que no hay asociación estadísticamente significativa.

**Palabras clave:** Patrón facial, Tipo de diente, Morfopsicología, Fotografía clínica.

## SUMMARY

The present study is carried out with the objective of determining the relationship between the facial pattern and the type of tooth according to morphopsychology, in patients attended in the private dental clinic Norbert Wiener, Lima, 2018. The population consisted of 600 patients older than 18 years of age, who were treated at the Dental Clinic of the Norbert Wiener Private University during the 2018-1 academic period. Clinical measurements of facial height and width were made using a digital vernier caliper; intraoral photographs were taken and subsequently evaluated. The research was observational, prospective, transversal and descriptive. The formula of Murray and Larry was used to calculate the representative sample that was 113 patients, which met certain inclusion criteria. The following variables were collected: sex, facial pattern, morphopsychology of the tooth type and age. The registration of the database and statistical analysis of the information was made through the statistical program IBM SPSS 25.0 ® for Windows 10. The results showed that there is no statistically significant difference of the facial pattern in relation to the type of tooth according to morphopsychology; the most prevalent pattern was the dolichofacial with 23.9% for the oval tooth type, as in the triangular, rectangular and square types with 14.2%, 2.7%, 5.3% respectively. In conclusion, the results showed that the type of tooth should not be related according to the morphopsychology, according to the facial pattern, since there is no statistically significant association.

Key words: Facial pattern, Tooth type, Morphopsychology, Clinical photography.

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**



## 1.1 Planteamiento del problema

Actualmente la estética dental, está considerada como una de las especialidades de mayor demanda en la cual los pacientes desean realizarse tratamientos para mejorar su sonrisa, y no toman en cuenta ciertos parámetros como lo son el patrón facial, simetría facial y el tipo de diente del paciente.

Sabemos que un trabajo multidisciplinario nos ayuda a poder realizar un correcto diagnóstico haciendo uso de: exámenes clínicos y auxiliares; tales como, radiografías cefalométricas, panorámica, carpal, modelos de estudio, fotografías intraorales y extraorales para luego realizar un plan de tratamiento adecuado; ya que, de ello dependerá el éxito del tratamiento. (1)

El análisis del patrón facial es de suma importancia en el diagnóstico y el tratamiento odontológico; mediante él podemos determinar el tipo de diente y patrón facial de acuerdo a diferentes parámetros establecidos como la divina proporción y el visagismo. (2)

El Visagismo estudia los rasgos de personalidad y deseos del paciente, con el fin de convertirlas en formas de los dientes para que ellos se vean naturales y en armonía psicodentofacial; por ello, trataremos de determinar si existe relación o no entre el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología. (2)

## **1.2 Formulación del problema**

¿Cuál es la relación entre el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología, en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener. Lima, 2018?

## **1.3 Justificación**

El presente estudio fue de tipo descriptivo, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el patrón facial y el tipo de diente según morfopsicología, para contribuir y tener nuevas herramientas que nos permitan poder realizar un plan de tratamiento correcto.

Siendo la sonrisa nuestra carta de presentación ante la sociedad y al que las personas enfocan su atención en la boca y los ojos, nuestros dientes y boca son de vital importancia en el desarrollo psicológico a lo largo de la vida. En la actualidad nuestros pacientes dentro de sus expectativas de tratamiento no tan solo buscan solucionar su problema de salud, sino que además quieren mejorar su apariencia.

Para la realización de este estudio se analizaron fotografías digitales donde se evaluaron los perfiles y el tipo de diente de los pacientes; se determinó la relación que existe entre ambas variables; por su importancia en el diagnóstico, pronóstico y tratamiento que realicemos debido a que se encuentra comprometida la imagen personal. Todas estas variables debemos de analizarlas antes de realizar cualquier tipo de rehabilitación en el sector anterior.

A nivel institucional este trabajo de investigación servirá de guía y pauta para

continuar con la ejecución de otros estudios similares

## **1.4 Objetivos**

### **1.4.1. Objetivo General**

Determinar la relación entre patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología, en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018.

### **1.4.2. Objetivos Específicos**

1. Analizar el patrón facial según la morfopsicología del tipo de diente oval en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018.
2. Describir el patrón facial según la morfopsicología del tipo de diente triangular en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018
3. Relacionar el patrón facial según la morfopsicología del tipo de diente rectangular en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018
4. Definir el patrón facial según la morfopsicología del tipo de diente cuadrado en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018
5. Identificar el patrón facial según género en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

## 2.1. Antecedentes

**FERNÁNDEZ P et al (2003).** En su estudio de **Análisis fotogramétrico angular del perfil facial de tejidos blandos**, con el objetivo de obtener mediciones promedio del perfil facial de los tejidos blandos para usarlos como guía para los objetivos del tratamiento estético. En esta investigación se estudió mediante registros fotográficos estandarizados en adultos jóvenes de raza blanca europea 212 personas, 50 hombres y 162 mujeres, (18-20 años de edad) analizaron las medidas angulares digitalmente, obteniendo como resultado dimorfismo sexual en varios ángulos: nasofrontal, nasal vertical, nasal, dorso nasal y mandibular contorno. Realizaron amplias variaciones en los ángulos nasolabial y mentolabial también observado. Concluyeron que las mediciones estándar del perfil facial de los tejidos blandos y el perfil facial son necesarias en todas las especialidades médicas que pueden cambiar rasgos faciales. Los valores medios obtenidos de ésta muestra se pueden usar para comparar con registros de sujetos con las mismas características. Los resultados mostraron diferencias sexuales en cinco de las mediciones: la nasofrontal, la vertical nasal, la nasal, y los ángulos del dorso nasal. (4)

**JAHANBIN A et al (2008).** En este trabajo de investigación titulado: **Evaluación de la proporción divina en el perfil facial en mujeres jóvenes**, con la finalidad de evaluar la divina proporción en el perfil humano e investigar los efectos de esta relación en la percepción de la belleza del perfil, se realizó un estudio transversal, en 50 mujeres entre 20 y 25 años, con perfiles aceptables. El perfil estandarizadas de sus siluetas recibieron una puntuación por 20 jueces (compuesto por 10

hombres y 10 mujeres) usando la escala analógica visual. Determinaron cinco puntos de referencia y se midieron cinco relaciones en las siluetas usando el programa adobe Photoshop. Para el análisis estadístico utilizaron la prueba t de Student para relacionar las proporciones del perfil en las asignaturas. Como resultado el análisis estadístico mostró que ninguna de las proporciones tuvo la media de 1.618, pero en los sujetos que tienen mayores puntuaciones estéticas, con una media de 1,58 más cercana a divina proporción. Los resultados sugieren que la percepción de la belleza está influenciada por las proporciones divinas y los puntos cefalómetros Triquium –Menton: Triquium -Subnasal y Nasion-Menton determinan las las razones más influyentes en la percepción de la belleza del perfil. (5)

**KOENIG R et al (2009).** En su investigación **características de la sonrisa y nivel de satisfacción en estudiantes de la facultad de odontología de la Universidad de San Martín de Porres**, con el objetivo de determinar si existe relación entre la satisfacción con la sonrisa y las características de las mismas tomaron como referencia las variables: curva de la sonrisa, y el espacio entre la superficie vestibular de los dientes posteriores y la mucosa interna de la mejilla, último diente apreciable de la sonrisa en maxilar superior, altura de labio e incisivos centrales mostrados al momento de la sonrisa, además del tamaño, forma y color de los incisivos superiores. La muestra fue de 75 estudiantes, divididos entre 24 hombres y 51 mujeres con edades que fluctuaban entre los 18 y 22 años, en un inicio se tomaron fotografías con la sonrisa posada para posteriormente realizarle una encuesta. Los resultados fueron: curva de sonrisa paralelo, altura de la sonrisa baja, corredores bucales estuvo presente y la segunda premolar fue el diente observado en la sonrisa, forma de incisivo

rectangular no hubo correlación entre las características estudiadas y la satisfacción con la sonrisa. Además, se concluye determinantemente que ninguna de las variables aplicadas se relaciona con la satisfacción con la sonrisa. (6)

**COMPANIONI A et al (2010).** En su investigación sobre la **Relación entre la proporción áurea y el índice facial en estudiantes de Estomatología de La Habana**, con el fin de establecer la relación entre la proporción divina y el tipo facial morfológico los investigadores obtuvieron una muestra de 70 estudiantes Universitarios de la Facultad de Odontología en la Habana, entre 18- 25 años de edad de sexo femenino y masculino. Los resultados arrojaron mayor representatividad en los tipos faciales euriprosopo y mesoprosopo. El 65,71 % del total de la muestra comparada presentó la proporción divina. Para el sexo femenino los tres tipos faciales cumplieron significativamente con la proporción y en el masculino solo los mesoprosopo con un 80,00 %. Concluyeron que la mayoría de la muestra pertenece a los tipos faciales Euriprosopo y Mesoprosopo, predominaron los estudiantes con divina proporción en las mediciones realizadas, el sexo masculino resalta en el tipo Mesoprosopo ganando en estos, mayor significación diagnóstica. (7)

**WIENER R et al (2012).** Realizaron un estudio sobre la aparición de la **proporción dorada en la belleza dento-facial de las bellas artes desde la antigüedad hasta el Renacimiento**. Donde se examinó la proporción divina como una medida de la cara frontal femenina belleza en el arte clásico occidental, utilizando prerrenacentistas (N = 30) y renacentistas (N = 30). Se determinaron cuatro relaciones horizontales y cinco verticales en las obras de arte, que luego se compararon con la relación Phi. Todas las proporciones horizontales para las

obras de arte prerrenacentista y renacentista fueron similares entre sí, pero no contenían la proporción phi ( $P < 0.001$ ). Sin embargo, todas las proporciones verticales para el trabajo de arte prerrenacentista y renacentista contenían la relación phi dentro de sus intervalos de confianza, con la excepción de la relación vertical, "punto inter-eje al punto menton / inter-eje de los tejidos blandos hacia el punto medio más alto del labio inferior, que resultó ser menos de phi en el grupo Renacimiento. El estudio proporciona evidencia de la presencia de la relación phi en el aspecto vertical de las mujeres en obras de arte desde el prerrenacimiento hasta el Renacimiento, demostrando preferencias temporales consistentes. Por lo tanto, la relación phi parece ser una consideración importante en la alteración de las dimensiones faciales verticales en la rehabilitación bucal completa y reconstructiva ortognática cirugía que involucra a mujeres. (8)

**MARQUES A et al (2012).** Realizaron un **estudio fotométrico de la proporción divina y su correlación con el atractivo facial** con el fin de evaluar si existe una correlación entre la percepción de la proporción facial y la proporción divina, verificando si las caras más atractivas están más cerca y las caras menos atractivas son más distantes a esta proporción. Se tomaron fotografías faciales estándar (frontal y lateral) en una muestra de 85 brasileñas de raza caucásica, con una edad promedio de 23 años y 9 meses. Las fotografías fueron evaluadas por 5 ortodoncistas, 5 artistas y 5 laicos y fueron clasificados, según su análisis subjetivo de la estética facial, en agradable, aceptable y no agradable. Las fotografías frontales fueron evaluadas mediante el análisis de Método computarizado. Según el análisis subjetivo la muestra consistió en 18,8% de



agradable, 70,6% de aceptable Y 10,6% de caras no agradables. Después del análisis estadístico, se verificó una falta de concordancia en el tratamiento facial estético preferencias entre los tres grupos de observadores. También fue posible verificar que en esta investigación no había correlación entre la percepción de belleza facial y proporción divina. (9)

**WEBER B y col (2014).** En la investigación sobre las **Relaciones de forma y proporción del incisivo central maxilar con medidas faciales, línea mediana dentaria y facial en adultos**, con el propósito de relacionar la forma y proporción del incisivo central superior derecho con la forma facial y ubicación de las líneas medias dentarias y faciales, en una muestra constituida por 118 pacientes de ambos sexos, , la metodología utilizada fue medir el largo y ancho del diente a evaluar , así como la proporción dentaria que resulte entre estas medidas, líneas medianas dentarias en relación a la línea media facial. Se determinó que la forma dentaria más frecuente fue la ovoidea; la media aritmética del diente evaluado fue  $10,28\pm 0,91$  mm de largo y  $8,69\pm 0,57$  mm ancho . La proporción dentaria fue de un 85%. Se pudo demostrar que existió coincidencias en solo 18% de los casos de las líneas medianas dentarias maxilar, mandibular y facial, de contornos gingivales más frecuentes fueron de tipo estético (97%). En conclusión, se pudo establecer que no existe relación entre medidas dentarias y faciales para las distintas clases faciales, no obstante, lo que si predominó fue el tipo mesofacial y la clase I facial indistintamente del género (10)

**CALÇADA D et al (2014).** En su estudio del **análisis antropométrico de los dientes maxilares anteriores con fotografía digital**, con el propósito de estudiar las proporciones de los dientes anterosuperiores de una muestra de población

portuguesa y ver si alguna de las proporciones antropométricas existentes puede ser aplicada a la rehabilitación oral de esta población. Estandarizaron imágenes frontales y laterales de 50 sonrisas dentales de pacientes incluidas en los criterios de inclusión, fueron capturados los anchos y las alturas de los dientes anteriores maxilares medido mediante procesamiento de imágenes software y los datos fueron analizados estadísticamente usando una prueba paramétrica (prueba t). Se obtuvieron como resultados que los anchos y las alturas concordante con los valores descritos por la proporción del calibre. Sin embargo, estaban por encima del valor recomendado del 78% para la proporción de ancho / alto recomendada. Las proporciones entre los anchos de los dientes anterosuperiores no fueron constantes según lo propuesto por la Proporción Dorada y la Proporción dental recurrente se encontró en concordancia con la estudiada población. Los valores observados fueron más cerca del Porcentaje Dorado. Considerando el género, hubo una diferencia estadísticamente significativa. Los pacientes masculinos tenían dientes con mayores dimensiones que las mujeres. Concluyeron que los anchos y las alturas de los dientes maxilares anteriores fueron coincidentes con la proporción del calibre. Por lo tanto, la proporción dorada, así como la proporción dental recurrente son métodos inapropiados para relacionar el ancho de los dientes anterosuperiores a diferencia de la proporción de Preston. (11)

**CABELLO M et al (2015).** En su trabajo de investigación denominado; **Relación entre la forma de los incisivos centrales superiores y el contorno facial en estudiantes de odontología**, seleccionaron una muestra de 124 sujetos, varones y mujeres entre 17 y 28 años de edad para realizar un estudio observacional, analítico y transversal cuyo objetivo fue determinar si existe relación entre la forma de la cara y la forma del incisivo central maxilar derecho de acuerdo con "La ley

de la armonía" descrita por Williams. El biotipo facial y la forma de su incisivo central maxilar derecho se determinaron por métodos directos y fotográficos. La altura y el ancho de la cara fueron evaluados clínicamente utilizando el método directo, y los contornos proximales de los incisivos fueron evaluados usando un calibrador digital Vernier. Las imágenes fueron descargadas a una computadora y analizadas por medio del método fotográfico usando Adobe Photoshop 5.0. Los resultados mostraron que en el método directo, fue positiva en el 43,5% de la muestra ( $p = 0,006$ ) En el método fotográfico, también resultó positiva en el 41,1% de la muestra ( $p = 0,037$ ). El biotipo facial fue el más frecuente tanto en los métodos directo y fotográfico en un 61,3% y un 71%, respectivamente. La forma más frecuente del diente hallado con los métodos directo y fotográfico fue el ovoide con 55,6% y 51,6%, respectivamente. Se concluyó además que los resultados no confirman "La ley de armonía", por consiguiente, al elegir el diente anterior más adecuado, la experiencia, los criterios del clínico, así como la opinión del paciente deben tenerse en cuenta para lograr un buen resultado estético. (12)

**CABELLO M (2016).** En su investigación sobre las **Proporciones del ancho/longitud de las coronas clínicas de los dientes anteriores del maxilar**, estudio de tipo observacional con el fin de comparar y poder establecer si existe relación entre las dimensiones de las coronas en los dientes superiores con respecto al ancho, longitud y proporción del ancho/ longitud, así como con la altura facial en una población Latino-Americana, seleccionó a 94 estudiantes entre 17 y 28 años de edad. Analizó los modelos de estudio consideró las variables descritas, además se pudo determinar clínicamente la altura facial utilizando un Vernier digital. Obteniendo diferencias significativas del ancho, longitud y la proporción del ancho/longitud de estas coronas por género además se pudo establecer una

correlación positiva entre las dimensiones de estos dientes, obteniendo una correlación relativa con la altura facial. Concluyeron que el promedio de las coronas clínicas de los dientes anterosuperiores es 0.82; además del ancho, la longitud de éstos es mayor en los varones y existe una correlación positiva entre las dimensiones dentarias. (13)

## **2.2. Base teórica**

### **2.2.1. Análisis facial**

Cuando describimos las características faciales de un individuo podemos ver la influencia que tiene en cuanto a las percepciones de la personalidad. Los aspectos somáticos se relacionan con particularidades psicológicas exactas y otras se asocian a aspectos específicos. El método utilizado toma en consideración planos de referencias horizontales y verticales, permitiendo la correlación de la cara y la dentadura del paciente en el espacio. (18)

#### **2.2.1.1. Vista frontal**

La técnica correcta para la valoración estética el operador se coloca frente al paciente mientras este mantiene una posición postural lo más natural posible (18)

Para el análisis correcto se toma como referencia la (línea interpupilar) que debe ser paralela al plano horizontal, es la referencia más apropiada, existen otras líneas de referencia

utilizadas tales como: interorbital, intercomisural e interalar; creando una armonía facial integral. Estas son las utilizadas preferentemente para orientar el plano incisal, el plano oclusal y el contorno gingival. La línea media se obtiene trazando una línea perpendicular que va desde el entrecejo, hasta la extremidad de la barbilla, la línea media es en general perpendicular a la línea interpupilar, formando una T. (19)

#### **2.2.1.2. Simetría y diversidad**

La intersección de la línea media con los planos horizontales descritos crea un entorno organizado donde podemos establecer la simetría entre el lado izquierdo comparando con el lado derecho de la cara. Generalmente cuando existe algún tipo de asimetría, la diferencia dimensional no excede del 3%. Más allá de cualquier irregularidad facial tiene que ser evidente para la vista del observador, Chiche y Pinault mantienen que *“la composición estética implica una serie de elementos expuestos alrededor de un principio de unificación, pero con la suficiente diversidad para crear interés en el ojo del observador”*. Los mismos autores también resaltan como la simetría dental en la línea media da lugar a una sonrisa agradable, incluso si hay irregularidades en las secciones más laterales. (19)

#### **2.2.1.3. Desarmonía horizontal**

En algunos casos la armonía ideal entre la línea interpupilar, la línea comisural y el horizontal es escasa. Las primeras pautas,

tanto juntas como individualmente, no pueden de hecho ser paralelas al plano horizontal. En otros casos, estas líneas, aun inclinadas, siguen siendo paralelas mutuamente, creando una orientación facial generalmente oblicua respecto al plano horizontal. (20)

#### **2.2.1.4. Consideraciones protésicas**

El plano horizontal de referencia. Se toma generalmente de la línea interpupilar Sin embargo, los ojos, o incluso las comisuras de la boca, no se posicionan siempre a la misma altura. En tales casos, Tomamos como referencia el horizonte como plano guía ideal, (21) independientemente si la línea interpupilar y la línea comisural están alineadas con él. Sin embargo, debemos aclarar que el horizonte no siempre debemos tomarlo como referencia absoluta. Cuando no exista paralelismo entre el plano horizontal y las líneas interpupilar, comisural, estas últimas líneas siguen siendo paralelas entre sí, se pueden utilizarse como referencia para la rehabilitación protética. Si ambas líneas no son paralelas ni entre sí ni con el horizonte, el clínico debe discutir con el paciente la línea de referencia a elegir. El uso correcto de la inclinación de la cara permitirá que la situación clínica sea repetida fielmente en el articulador. (21)

#### **2.2.1.5. Desarmonía vertical**

El entrecejo, la extremidad de la nariz y la barbilla son los puntos de referencia para definir la línea media en la mitad inferior de la

cara. Sin embargo, estos no proporcionan siempre una referencia fiable porque difieren a menudo del eje principal. Por tanto, para determinar el eje de simetría del paciente se puede utilizar el centro del labio superior como referencia. (20)

#### **2.2.1.6. Proporciones faciales**

Utilizando los planos horizontales anteriormente citados como nuestra referencia, la cara se puede dividir verticalmente en tres tercios de igual dimensión. El tercio superior que va desde el nacimiento del cabello y la línea interorbital, el tercio medio desde la línea interorbital extendiéndose hasta la línea interalar y el tercio inferior desde la línea interalar al extremo de la barbilla. Frecuentemente varían de tamaño de un individuo a otro, esto no determina la causa de alguna desarmonía. (20, 22)

Desde el enfoque dental, el tercio más bajo de la cara representa el área que recibe la mayor de nuestras atenciones por la presencia de los labios y dientes en, el tercio superior está ocupado por el labio superior, y los dos tercios inferiores son ocupados por el labio inferior y la barbilla. La distancia desde el borde de la nariz al borde más bajo del labio superior debe ser, por tanto, aproximadamente la mitad de la longitud entre el labio inferior y el borde de la barbilla. (23)

En la determinación del aspecto estético total. El tercio inferior juega un papel preponderante, Cuando el paciente desplaza la mandíbula de la posición de reposo, con los dientes anteriores

levemente separados, hasta la posición de máxima Intercuspidación (MI), se observa una alteración en la simetría, vista comúnmente entre los tres tercios de la cara. (20)

### **2.2.2. Visagismo**

Derivado de los franceses Visage, que significa “rostro”, la definición de Visagismo fue descrito y ampliado por el artista Philip Hallawell. Visagismo implica la creación de una imagen personal a medida que expresa el sentido de identidad de una persona a otra. La metodología utilizada para aplicar esta definición se basa en la asociación del lenguaje visual artístico apoyándose en disciplinas como la psicología, la neurobiología, la antropología y la sociología. El Visagismo hace que sea posible establecer a través de su sonrisa qué emociones y rasgos de personalidad desean mostrarnos a través de su apariencia el concepto Visagismo, los médicos pueden diseñar una sonrisa que mezcla del paciente la apariencia física, la personalidad y deseos. El desafío es descubrir estos rasgos de personalidad con el fin de convertirlas en formas de los dientes naturales en armonía psicodentofacial. La consecución de este objetivo es lo que llamamos belleza. (2)

### **2.2.3. Belleza**

Según el concepto griego de belleza, lo bello se muestra también a través de la armonía y la proporción entre las partes, como la simetría entre el lado derecho e izquierdo, además de partes que se relacionan a través de la proporción áurea. (2)



## **2.2.4. Patrón facial según la Morfopsicología**

La forma de la cara en relación con los cuatro temperamentos se puede describir como sigue:

### **2.2.4.1. Colérico**

Individuo con cara rectangular formando ángulos definidos, planos verticales y horizontales alrededor de la frente y de la boca de ojos hundidos. Estos individuos se caracterizan por sus aptitudes de liderazgo, decisión, audaces, y no tiene temor a nada ni a nadie. (2)

### **2.2.4.2. Sanguínea**

De cara angular, las características que poseen son las líneas alrededor de los ojos y frente, poseen una amplia nariz, y boca. Es optimista diligente, sociable y extrovertido. (2)

### **2.2.4.3. Melancólica**

Este individuo tiene la cara oval, sus características establecidas son los ojos redondos y cerca, formado por las líneas imperceptibles. Otra particularidad en este tipo de individuos es su nobleza y su actitud para el pensamiento abstracto. (2)

### **2.2.4.4. Flemático**

Individuo es de cara redonda o cuadrada de personalidad suave, muy reservados y diplomáticos; él o ella tiene una, sobresaliendo los labios inferiores y los párpados pesados. (2)

## **2.2.5. Tipos de dientes**

Según la forma y contorno de los incisivos centrales maxilares, tenemos: (3)

### **2.2.5.1. Forma triangular**

La característica principal en la cara vestibular es su divergencia hacia incisal con una marcada orientación a la convergencia cervical. formando un área cervical estrecha. (3)

### **2.2.5.2. Forma ovoide**

Tanto incisal como cervicalmente sus límites externos suelen ser curvos y redondeados. (3)

### **2.2.5.3. Forma cuadrada**

Los límites visibles son ligeramente rectos y paralelos, creando un área cervical y con un borde incisal amplio (3)

## **2.2.6. Tipos de dientes según la morfopsicología**

Las formas de las coronas dentales se definen por su contorno, es decir, la porción de la corona que refleja la luz directamente al frente. La forma de los elementos difiere de acuerdo con el grupo dental. Por ejemplo: los incisivos centrales tienen variaciones de forma típicas, a diferencia de los incisivos laterales y caninos. En incisivos centrales, su forma media es trapezoidal, Sin embargo, presentan variaciones de forma en la población, siendo que los formatos estructurales básicos son: triangular, rectangular, oval y cuadrado. Formas derivadas de la fusión entre estos los formatos básicos

muy comunes y, por ejemplo, es la misma forma trapezoidal que representa la fusión entre el rectángulo y el triángulo. (2)

La literatura odontológica es rica en teorías para la elección de formato de incisivos centrales de acuerdo con la forma de la cara y también de estudios que demuestren la ausencia de relación entre los que también se puede comprobar con la experiencia clínica. Esta misma experiencia sugiere que la armonía entre incisivos centrales y cara se deba principalmente a la proporción entre estos elementos y no propiamente a la armonía de forma. De acuerdo con Rufenacht, los centrales son los elementos orales que más se relacionan con la personalidad de manera general, y la elección de su formato para una rehabilitación debe ser hecha de manera muy juiciosa. En la óptica del visagismo, la elección de las unidades dentales en la elaboración de una composición psicodentofacial, debe ser pautaada en una entrevista previa con el paciente, donde se investigarán aspectos de su personalidad, tipo sexual, edad, necesidades y anhelos personales y se define junto con la intención de expresión visual, que conducirá a la elección más apropiada. Esto tiene por objetivo detallar mejor las expectativas del paciente y, de esta manera, disminuir insatisfacciones. Una vez definida la intención del cliente, el profesional tiene los conocimientos sobre el lenguaje arquetípico para la elección de la forma. Por ejemplo: si el cliente desea evidenciar en el diseño de la sonrisa aspectos de su personalidad como fuerza, persistencia, objetividad, practicidad y el liderazgo, el formato más adecuado será el rectángulo, que, por ser compuesto de líneas rectas con dominio de las verticales, es el formato que expresa tales características. Si el paciente opta por evidenciar en su diseño de son aspectos como el

dinamismo, la creatividad, la alegría y la extroversión, el profesional optará por el formato triangular, porque sus líneas inclinadas expresan tales características. De la misma manera, si la opción es por expresar delicadeza, la elegancia, la discreción y la suavidad, la forma ideal es el óvalo. El consejo cuadrado está relacionado principalmente con la estabilidad, la calma, la tranquilidad y el conservadurismo. Hay que pensar que, sin embargo, esta voluntad de expresión de los pacientes sea un poco más elaborada, exigiendo del profesional mezclar elementos basados en el concepto de estructura y detalle. (2)

### **2.2.7. Fotografía clínica**

El uso de fotografías digitales en odontología es fundamental como herramienta en el diagnóstico además de formar parte de los registros que se deben realizar a los pacientes para la planificación del tratamiento. Están se clasifican en: (23)

- Fotografías Extraorales
- Fotografías Intraorales
- Fotografías Complementarias.

### **2.2.8. Índice facial total**

Relaciona la altura facial con la distancia cigomática. Relaciona la altura respecto a la anchura de la cara, para comparar los diversos tipos de cara.

En el plano vertical los puntos a considerar son Nasion (N) y el Gnation (Gn). Para obtener estas medidas el paciente debe de mantener la posición de la

cabeza recta, mirada hacia al frente, con la boca cerrada y presionando los dientes ligeramente. (24,25)

Para calcular el índice facial se toman las siguientes medidas: la distancia que hay del arco de la ceja a una proyección horizontal del Gnation se multiplica por 100 y luego se divide por el ancho bicigomático en el cual se obtienen las siguientes características: (24,25)

Clasificación:

- **Euriprosopo:** es una cara de proporción corta (promedio de 83,9).
- **Mesoprosopo:** es una cara de proporción media (promedio de 84 a 88).
- **Leptoprosopo:** es una cara de proporción larga (promedio de 88 o más).

$$IF = \frac{\text{Altura facial total (N - Gn)}}{\text{Altura facial (Zy - Zy)}} \times 100$$

## 2.2. Hipótesis

**Hi:** Existe relación entre el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018.

**Ho:** No existe relación entre el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018.

### 2.3. Variables e indicadores

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR
Patrón facial	Cualitativa	Proporción facial	Altura rostro	Nominal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Leptoprosopo (Dolicofacial)</li> <li>2. Mesoprosopo (Mesofacial)</li> <li>3. Euriprosopo (Braquifacial)</li> </ol>
			Ancho del rostro		
Tipo de diente	Cualitativa	Tipo de diente	Evaluación clínica	Nominal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ovoide</li> <li>2. Triangular</li> <li>3. Cuadrado</li> <li>4. Rectangular</li> </ol>
Género	Cualitativa		Registro en el DNI	Nominal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Masculino</li> <li>2. Femenino</li> </ol>

## 2.4. Definición operacional de términos

- **Biotipo:** Es el conjunto de caracteres morfo funcionales que determinan la dirección de crecimiento y comportamiento funcional de los caracteres anatómicos de un individuo, relacionados entre sí, que se dan por transmisión hereditaria o por trastornos funcionales.
- **Antropometría:** Estudia proporciones y medidas del cuerpo humano con el fin de comprender los cambios físicos del hombre y las diferencias entre sus etnias
- **Proporción áurea:** Relación de reciprocidad entre dos segmentos, debiendo mantener una razón de proporcionalidad de 1,618, para que resulte estética y equilibrada.
- **Morfología dental:** Estudia la configuración de las formas que presentan los dientes, debido a rasgos funcionales.
- **Patrón facial:** Morfología facial con características propias para cada individuo correspondientes con el modelo de crecimiento
- **Morfopsicología:** Parte de la psicología que estudia las relaciones existentes entre las características psíquicas de la persona y su aspecto morfológico externo
- **Leptoprosopo:** Del griego leptos, alargado, y prosopon, cara. (morfología). Que tiene la cara alargada.
- **Mesoprosopo:** Cuya cara tiene la misma longitud y anchura Equirrostro o equifacial.
- **Euriprosopo:** (Del griego eyrys, y prosopon, cara). (Antropología). Sinónimo: rostriplano; rostriancho. Cuya cara es más ancha que larga

- **Género:** que se manifiesta a través de determinada concordancia y que en pronombres y en sustantivos que designan seres animados suele denotar sexo masculino y femenino.



## **CAPÍTULO III: DISEÑO Y MÉTODO**

### 3.1. Tipo y nivel de investigación

Observacional, Descriptivo, Prospectivo y Transversal.

### 3.2. Ámbito de Investigación

Pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018.

### 3.3. Población y muestra

#### 3.3.1. Población

La población estuvo comprendida por 600 pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener. Lima ,2018.

**(ANEXO 3)**

#### 3.3.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 113 pacientes de 18 a 60 años de edad, atendidos en la Clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener que cumplieron con los criterios de inclusión, la técnica de muestreo fue probabilístico, muestreo aleatorio simple.

Se realizó un muestreo probabilístico aplicando la siguiente formula:

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

$$n = \frac{600 * 1,96^2 * 0,1 * 0,9}{0,05^2 * (600 - 1) + 1,96^2 * 0,1 * 0,9} = 113$$

- N = total de la población (N=600)
- $Z_{\alpha}^2 = 1.96^2$  (nivel de confianza del 95%)
- p = proporción 10% (p= 0.1)
- q = 1-p (1 – 0.1 =0.9)
- d = precisión 5% (0,05)

### **3.3.3. Criterios de inclusión y exclusión**

#### **3.3.3.1. Criterios de inclusión**

- Peruanos de nacimiento.
- Adultos de 18 años de edad a más.
- Libre de apiñamiento, diastema ni rotaciones.
- No presentar restauraciones en el sector anterior.
- Sin pérdida de piezas dentarias antero-superiores.
- Personas que hayan firmado el consentimiento informado.

#### **3.3.3.2. Criterios de exclusión**

- Personas con algún tipo de deformidades faciales y/o dentales.
- Adultos con enfermedad sistémica.
- Adultos con rehabilitación oral en el sector anterior.
- Adultos con fracturas dentales en el sector anterior.
- Pacientes con periodontitis
- Pacientes con gingivitis

- Pacientes con labio leporino.
- Pacientes con caries dental en el sector anterior.
- Pacientes con cirugía periodontal.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.4.1. Técnicas de muestreo**

La técnica utilizada fue probabilístico, muestreo aleatorio simple.

#### **3.4.2. Procedimiento de recolección de datos**

Con el fin de realizar el presente estudio se solicitó la autorización a la directora de la Escuela Académico Profesional de Odontología para su aprobación y posterior ejecución del estudio, detallando el nombre de la investigación y el procedimiento a realizar.

Una vez obtenido el permiso solicitado, se empezó a seleccionar todos los pacientes que cumplían con los criterios de inclusión para la toma fotográfica digital y la recopilación de información mediante una ficha de recolección de datos **(Anexo 5 y 6)**.

Se tomaron 226 fotografías digitales, los cuales, fueron obtenidos de los pacientes de la Clínica Odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018.

Previamente a realizar la toma de fotografías, el investigador fue capacitado y calibrado ( $Kappa = 0.7$ ) por el especialista en restauradora y estética, docente de la EAP de odontología de la Universidad Privada Norbert

Wiener, lo cual consistió en la entrega de una ficha con seis fotografías frontales intraorales de diferentes pacientes, de tal manera que ambos escriban según su percepción el tipo de diente que presentaban dichas fotografías.

#### **3.4.2.1. Instalación de materiales**

Las fotografías fueron tomadas con fondo blanco, se ubicó una silla a un metro de distancia del fondo blanco para evitar sombras, un trípode a 1.5 metros de distancia del paciente para poder sostener la cámara digital compacta y evitar fotografías desenfocadas. (28,30) El tipo de cámara utilizada fue Nikon modelo D3200 dentro de las características principales podemos destacar: Grabación de vídeo a 1080p Full HD, Procesador de vídeo Nikon EXPEED 3, Corrección automática y una Resolución de 24 Megapíxeles

#### **3.4.2.2. Registro de datos**

El registro de los datos se realizó en un ambiente acondicionado para efectuar la presente investigación, a cada paciente se le explicó el procedimiento a realizar, previo a ello los pacientes voluntariamente firmaron el consentimiento informado (**Anexo 4**). Se utilizó una ficha de datos para cada paciente, esta ficha constó primero con los datos personales del paciente, en donde se registró, los datos completos del paciente, edad, sexo, posteriormente se procedió a la medición del rostro con el calibrador para el análisis de perfil facial (**Anexo 5**); seguidamente se realizó la toma fotográfica frontal intraoral para el análisis del tipo

de diente (**Anexo 6**).

#### **3.4.2.3. Toma de medidas faciales**

Se calibró un Pie de rey digital para realizar las medidas cigomáticas y altura facial; se ubicaron los puntos antropométricos, Nasion (N) y Gnation (Gn) y se marcaron con un plumón indeleble; la distancia (N-Gn) en milímetros; seguidamente, se aumentó la longitud de las pinzas para ser colocadas en el punto más lateral del arco bicigomático, ambas medidas se anotarán en la ficha de datos. El índice facial total se determinó multiplicando la distancia entre Nasion y Gnation (N-Gn) por 100 y dividiendo el resultado por la distancia bicigomática. (24,25)

#### **3.4.2.4. Toma de fotografía**

La cámara que se utilizó fue una Nikon D3200, fue ubicada en forma tal que el flash estuvo colocado en la parte superior del objetivo, utilizada en “modo manual” con flash activado, a cada persona se le tomó una fotografía de rostro completo y la otra intraoral. A cada paciente se le dio las siguientes indicaciones: que se siente y mire directamente hacia adelante manteniendo las pupilas en el medio de los ojos, sin lentes, el cabello recogido debe de estar atrás de las orejas y sin ningún accesorio; luego se le colocó los separadores de labios, indicándole que muerda, de tal manera que sus piezas dentales superiores contacten con las inferiores. (29,30)

#### **3.4.2.5. Análisis fotográficos**

Se analizaron las fotografías 113 personas, cada una de ellas contó con 2 fotografías; frontal extraoral y frontal intraoral. Para que las fotografías sean evaluadas tenían que estar adecuadamente tomadas; en la fotografía frontal extraoral el eje bipupilar estuvo paralelo al piso; la fotografía frontal intraoral estaba bien contrastada y enfocada, se procedió a la evaluación de cada fotografía con el cirujano dentista especialista en estética dental y el operador; siendo calibrados previamente según Kappa. (29,30)

#### **3.5. Procesamiento y análisis de datos**

Para el análisis estadístico se utilizó una HP Pavilion x360 con procesador Intel Core i5; y el programa IBM SPSS 25.0 ® para Windows 10. En este trabajo de investigación se fijó un nivel de significancia de 0.05 que corresponde a un intervalo de confianza del 95 %.

En la estadística descriptiva se procedió a obtener las frecuencias y porcentajes de las variables cualitativas; tales como: sexo, patrón facial, morfopsicología del tipo de diente y edad.

En la estadística analítica de las variables cualitativas se realizó la prueba de Chi-Cuadrado de Pearson. Se asume diferencia significativa cuando  $p < 0.05$ .

### 3.6. Aspectos éticos

- El proyecto fue revisado y aprobado por las autoridades de la Universidad Privada Norbert Wiener para la ejecución de la investigación.
- Se solicitó el consentimiento informado del paciente como requisito para participar (**Anexo 4**).
- El presente trabajo de investigación no comprometió la integridad física ni psicológica de los participantes.
- Nos comprometemos a que los datos e información obtenida serán de carácter confidencial.
- Los pacientes seleccionados fueron conscientes del trabajo que se realizó.



## **CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

#### 4.1. Resultados

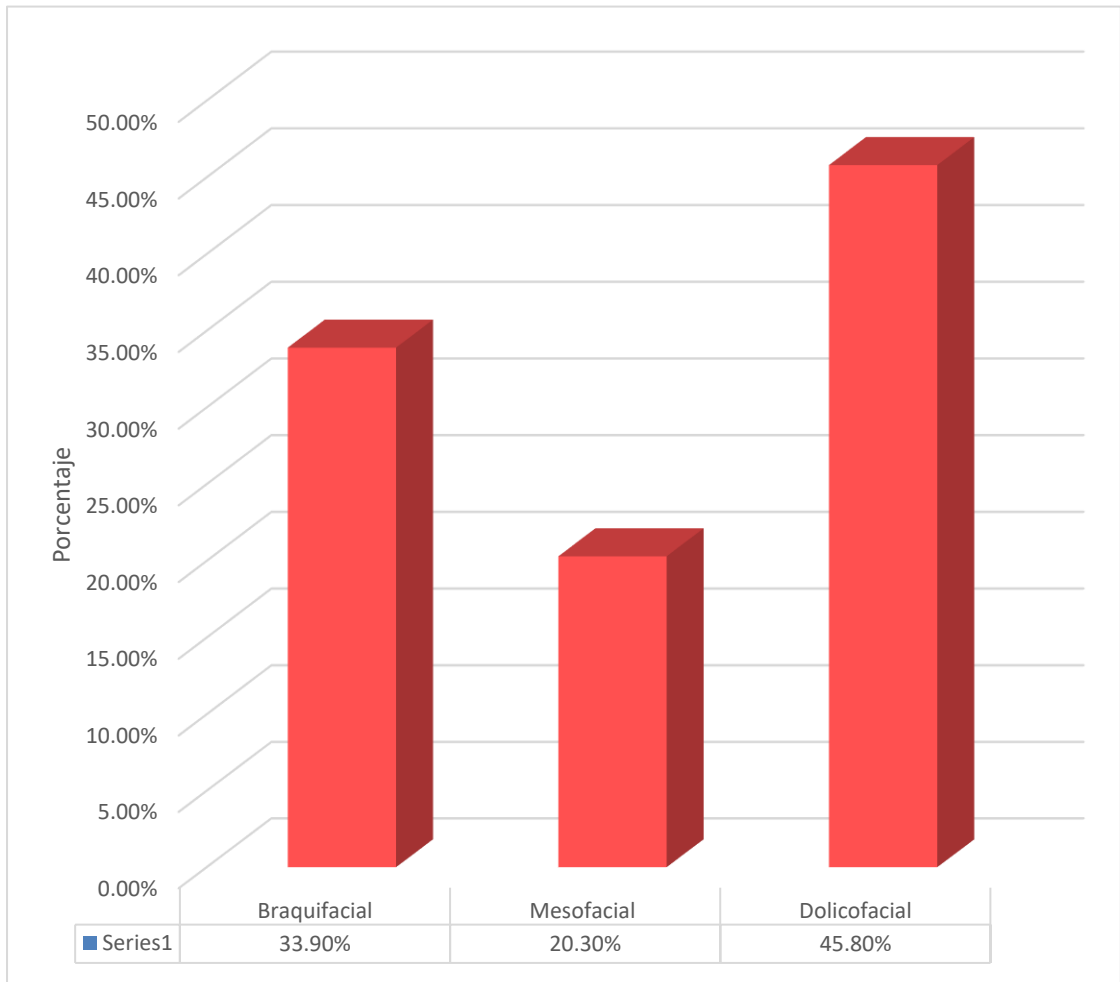
El propósito de este estudio fue determinar la relación entre patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología, en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener. Lima, 2018. La muestra estuvo conformada por 113 pacientes; de los cuales el 42.5% (n=48) perteneció al sexo masculino y el 57.5% (n=65) al sexo femenino. Los grupos etáreos estuvieron conformados de la siguiente manera: El 51.3% (n=58) de 18 a 30 años; el 33.6% (n=38) de 31 a 40 años; el 9.7% (n=11) de 41 a 50 años; el 5.3% (n=6) de 51 a 60 años.

**Tabla N°1. Patrón Facial según la morfopsicología del tipo de diente oval en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener.**

Tipo de diente	Patrón Facial					
	Braquifacial		Mesofacial		Dolicofacial	
	n	%	n	%	n	%
Oval	20	33.9%	12	20.3%	27	45.8%

En la tabla N°1. Se observa el patrón facial según la morfopsicología del tipo de diente oval en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener. Se obtuvo que el 45.8% presentó un patrón dolicofacial, seguido de un 33.9% Braquifacial y 20.3% Mesofacial.

**Gráfico N°1. Patrón Facial según la morfopsicología del tipo de diente oval en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener.**

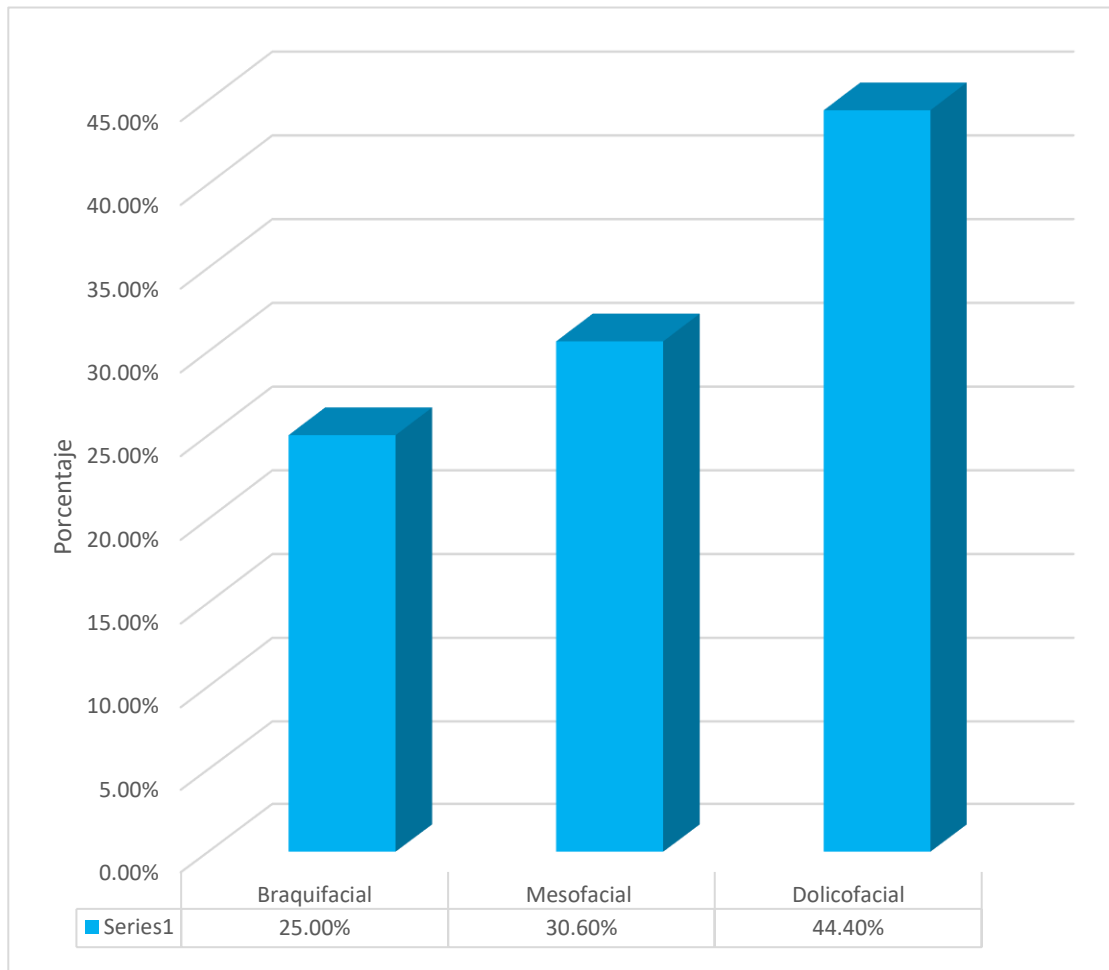


**Tabla N°2. Patrón Facial según la morfopsicología del tipo de diente triangular en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener.**

Tipo de diente	Patrón Facial					
	Braquifacial		Mesofacial		Dolicofacial	
	n	%	n	%	n	%
Triangular	9	25.0%	11	30.6%	16	44.4%

En la tabla N°2. Se observa el patrón facial según la morfopsicología del tipo de diente triangular. Se obtuvo que el 44.4% presentó un patrón dolicofacial, seguido de un 30.6% Mesofacial y 25.0% braquifacial.

**Gráfico N°2. Patrón Facial según la morfopsicología del tipo de diente triangular en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener.**

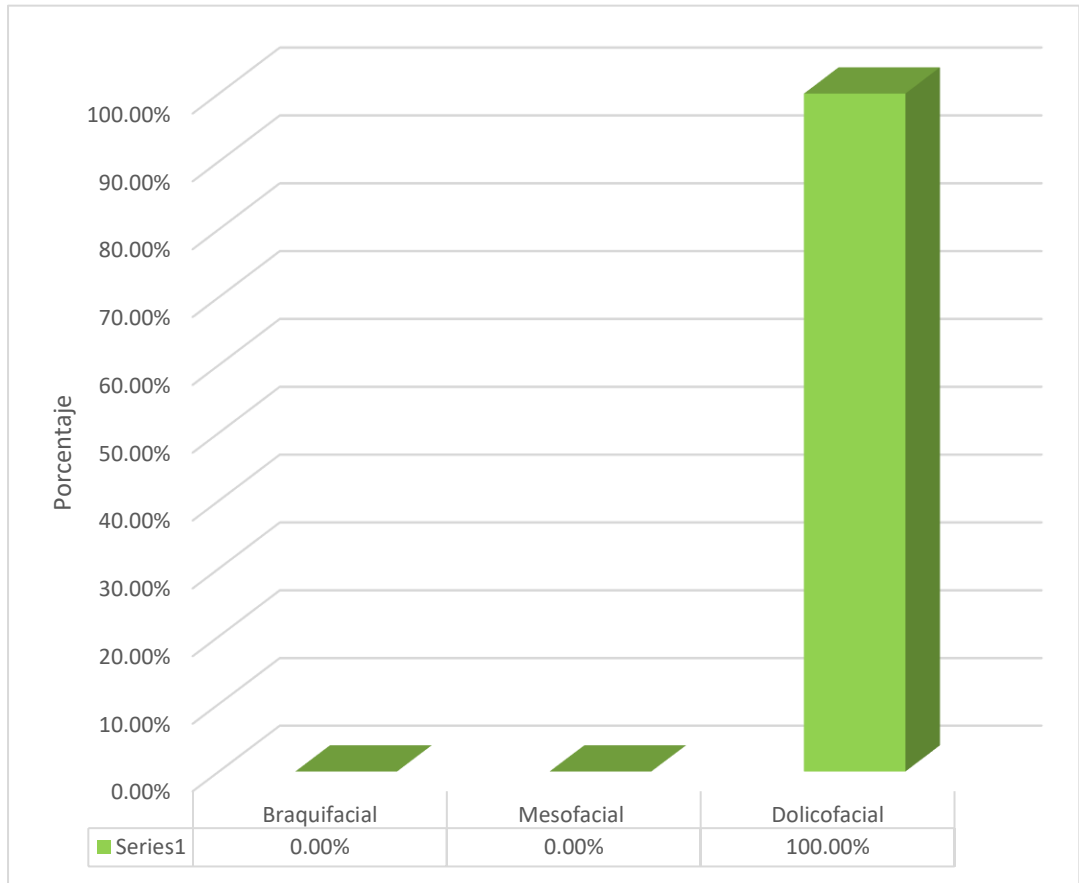


**Tabla N°3. Patrón Facial según la morfopsicología del tipo de diente rectangular en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener.**

Tipo de diente	Patrón Facial					
	Braquifacial		Mesofacial		Dolicofacial	
	n	%	n	%	n	%
Rectangular	0	0.0%	0	0.0%	3	100.0%

En la tabla N°3. Se observa el patrón facial según la morfopsicología del tipo de diente rectangular. Se obtuvo que el 100% presentó un patrón dolicofacial.

**Gráfico N°3. Patrón Facial según la morfopsicología del tipo de diente rectangular en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener.**



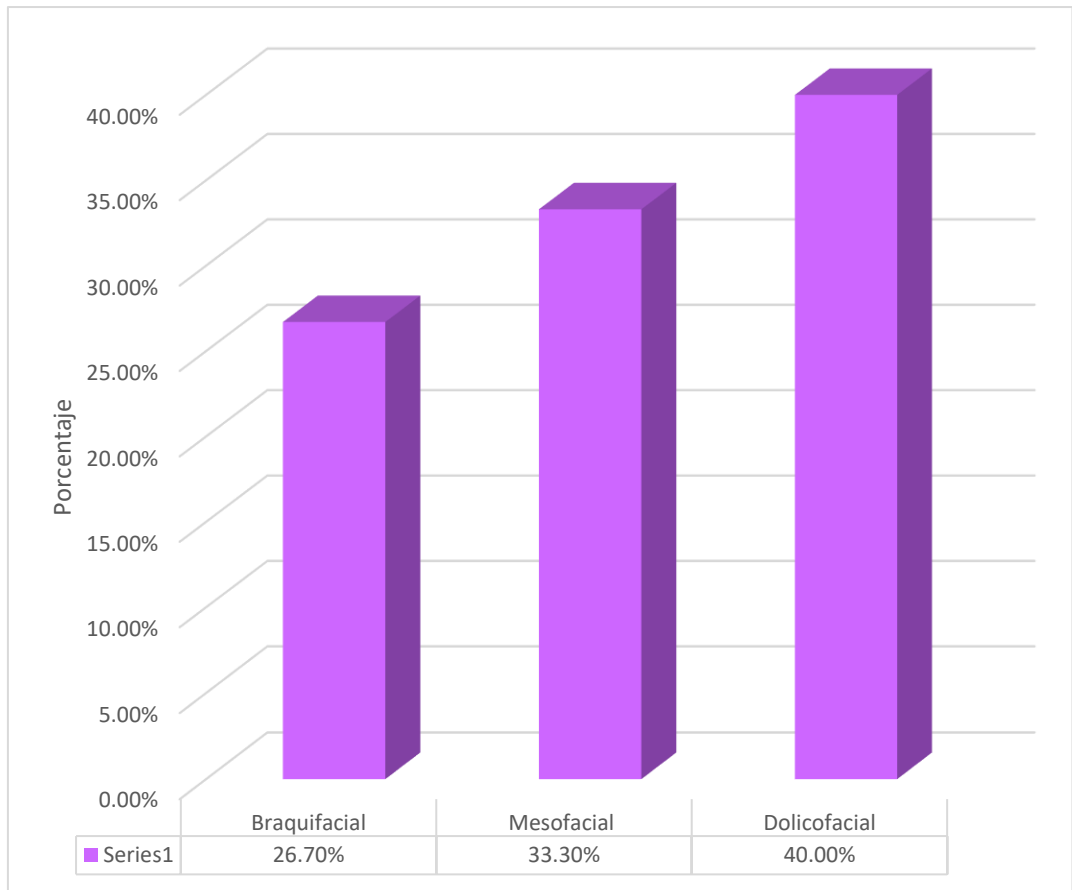
**Tabla N°4. Patrón Facial según la morfopsicología del tipo de diente cuadrado en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener.**

Tipo de diente	Patrón Facial					
	Braquifacial		Mesofacial		Dolicofacial	
	n	%	n	%	n	%
Cuadrado	4	26.7%	5	33.3%	6	40.0%

En la tabla N°4. Se observa el patrón facial según la morfopsicología del tipo de diente cuadrado. Se obtuvo que el 40.0% presentó un patrón dolicofacial, seguido de un 33.3% Braquifacial y 26.7% Mesofacial.



**Gráfico N°4. Patrón Facial según la morfopsicología del tipo de diente cuadrado en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener.**

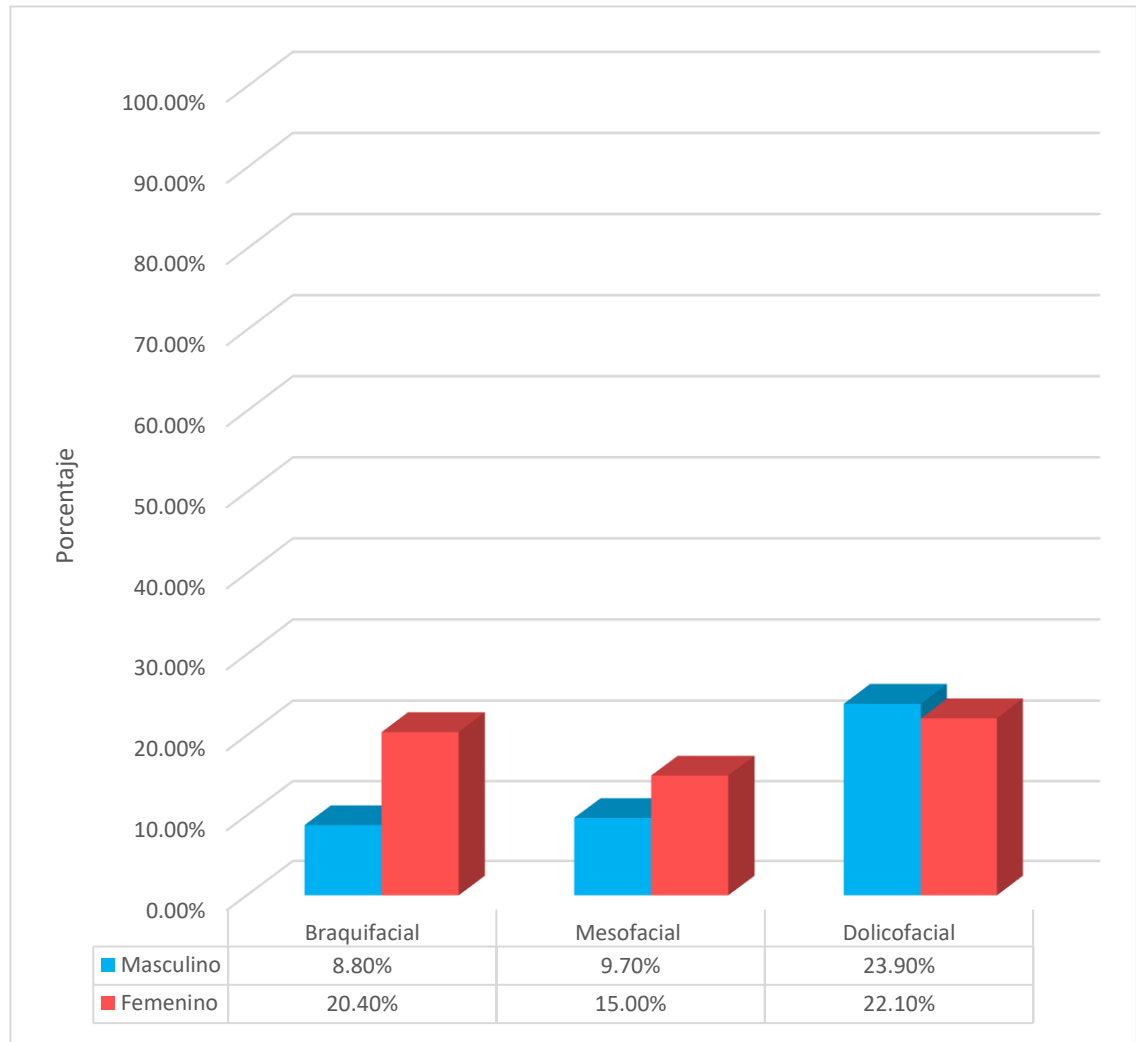


**Tabla N°5. Patrón facial según género en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener.**

Sexo	Patrón Facial					
	Braquifacial		Mesofacial		Dolicofacial	
	n	%	n	%	n	%
Masculino	10	8.8%	11	9.7%	27	23.9%
Femenino	23	20.4%	17	15.0%	25	22.1%

En la tabla N°5. Se observa el patrón facial según género. En el sexo masculino, se obtuvo que el 23.9% presentó un patrón dolicofacial, seguido de un 9.7% Mesofacial y 8.8% Braquifacial; mientras que, en el sexo femenino se obtuvo que el 22.1% presentó un patrón dolicofacial, seguido de un 20.4% Braquifacial y 15% Mesofacial.

**Gráfico N°5. Patrón facial según género en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener.**



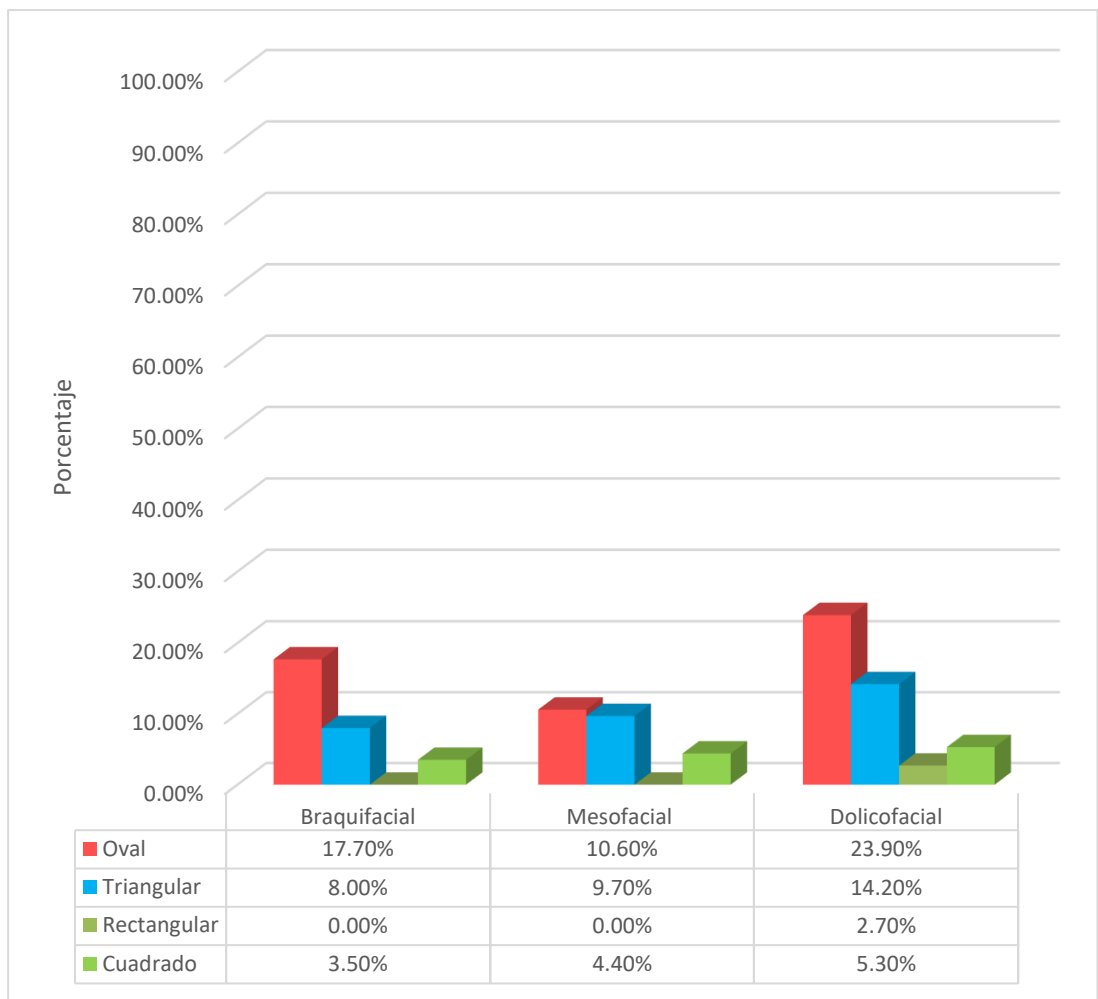
**Tabla N°6. Relación entre el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología, en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener.**

	Patrón Facial						Valor p
	Braquifacial		Mesofacial		Dolicofacial		
	n	%	n	%	n	%	
Oval	20	17.7%	12	10.6%	27	23.9%	0.452*
Triangular	9	8.0%	11	9.7%	16	14.2%	
Rectangular	0	0.0%	0	0.0%	3	2.7%	
Cuadrado	4	3.5%	5	4.4%	6	5.3%	

*\*Prueba de Chi- Cuadrado de Pearson > 0.05.*

En la tabla N°6. Se observa la relación entre el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología, en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener. En el tipo de diente oval, el patrón más prevalente fue el dolicofacial con 23.9%; al igual que en los tipos triangular, rectangular y cuadrado con 14.2%, 2.7% y 5.3%; respectivamente. No hay asociación estadísticamente significativa entre el tipo de diente y el patrón facial (Prueba de Chi-Cuadrado de Pearson;  $p > 0.05$ ).

**Gráfico N°6. Relación entre el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología, en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la universidad privada Norbert Wiener.**



## 4.2. Discusión.

**Cabello et al (2015)** Para el presente estudio observacional, analítico y transversal en 124 pacientes entre 17 -28 años de edad, en la cual relacionan la forma de la cara y forma del incisivo central maxilar derecho de acuerdo con “la ley de armonía” por medio de examen directo y fotográfico. La altura y anchura de la cara fueron evaluadas clínicamente y el tipo de diente fue evaluado usando aun calibrador vernier digital. Las imágenes fueron descargadas a una computadora y evaluadas por medio del programa Adobe Photoshop 5.0. Obteniéndose que el biotipo facial más frecuente utilizando ambos métodos, fue el dolicofacial y la forma más frecuente del diente fue el ovoide, concluyendo de esta manera que los resultados obtenidos no confirman “la ley de armonía” propuesta por Williams. A diferencia de nuestro estudio evaluamos 113 pacientes de 18-60 años de edad teniendo como objetivo relacionar el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología por medio de análisis fotográfico y directo; para determinar el biotipo facial usamos un calibrador vernier digital y para el análisis del tipo de diente , el método fotográfico; obteniendo como resultados que el patrón facial y el tipo de diente prevaleciente es el dolicofacial y el ovoide respectivamente, coincidiendo con la conclusión de cabello et al , debe tenerse en cuenta la experiencia y criterios del profesional que para elegir un diente anterior más adecuado y la morfopsicología del tipo de diente del paciente.

**Fernández, et al (2003)** con el objetivo de obtener mediciones promedias del perfil facial de los tejidos blandos en 212 pacientes, 50 varones y 162 mujeres de 18-20 años de edad mediante registros fotográficos estandarizados, en posición natural de la cabeza que le proporcionen información sobre la morfología del perfil y su relación con los tejidos dentoesqueleticos subyacentes. Las medidas angulares lo realizaron digitalmente, lo cual encontraron diformismo sexual en los ángulos naso labial y mentolabial, obteniendo como resultados diferencias en cinco de las mediciones: nasofrontal, la vertical nasal, la nasal y los ángulos del dorso nasal, a diferencia de nuestro estudio tomamos de referencia los puntos N-Me / Zgx – Zgy, debido a que son los puntos que presentan menor variabilidad para poder obtener un valor exacto.

**Jahanbin, et al (2008)** realizaron un estudio descriptivo, comparativo en 50 pacientes, la edad fue de 20-25 años y compara la proporción divina con la percepción de la belleza del perfil facial, determinando cinco puntos de referencia usando el programa adobe Photoshop, los resultados describen diferencia estadísticamente significativa, mostrando que ninguna de las proporciones tuvo la medida de 1.618, solo se acercaban con una medida de 1,58. **Companioni et al**, evaluó la presencia de la proporción divina y el tipo facial morfológico, la muestra estuvo dada por 70 pacientes, en el cual comparaba el tipo facial encontrado con la presencia o no de la divina proporción entre la altura de la cabeza y anchura bicigomática concluyendo que los tipos faciales euriprosopo y mesoprosopo constituyeron la mayoría de la muestra, a diferencia con el estudio de **Jahanbin et al. y Companioni et al**, en el presente estudio se tomaron en cuenta cuatro puntos antropométricos (Nasion- Menton / arco bicigomático) como referencia usando un pie de rey digital y multiplicados por 100, obteniendo como resultados medidas más exactas y reales determinando el biotipo facial de cada paciente, asimismo fueron evaluados mediante examen clínico, teniendo como resultado el patrón predominante, el dolicofacial.

El estudio realizado coincide con el que realizó **Weber et al (2014)** quienes realizaron un estudio de corte transversal, comparativo, relacionando la forma del incisivo y tipo facial con una muestra de 118 pacientes de ambos sexos, la edad de 18 – 32 años de edad según criterios de inclusión , los resultados revelaron que no existe correlación entre forma dentaria y forma facial de manera significativa, en la cual coincide con el estudio debido a que la forma del diente no está relacionada a la forma facial de manera significativa ya que existen otros factores para poder relacionarlos.

El estudio realizado por **Weber et al (2014)** tomaron medidas del largo y ancho del incisivo central superior, obteniendo una proporción dentaria resultante entre estas medidas, líneas medias dentarias en relación a la línea media facial. En cuanto a los resultados se encontró que la forma dentaria más frecuente fue el ovoide y el tipo facial que predominó fue el mesofacial, a diferencia de nuestro estudio, para poder obtener el tipo de diente se determinó mediante el método fotográfico y para el biotipo facial el método

directo con la ayuda de un vernier digital, obteniendo como resultado el tipo de diente que predominó fue el ovoide y biotipo facial; dolicofacial, lo cual se llega a la conclusión que no existe diferencia significativa estadísticamente.

En el estudio realizado por **Cabello M. (2016)** tuvo como objetivo analizar las dimensiones de las coronas clínicas de los dientes anteriores del maxilar con respecto al ancho, longitud y proporción del ancho, longitud y determinar si existe una correlación entre esos parámetros con la altura facial en una población latino- americana, en 94 estudiantes de ambos sexos, entre 17 y 28 años donde se evaluó el ancho, longitud y proporción entre ancho/longitud de los dientes antero superiores derecho en modelos de yeso; así como también determinó clínicamente la altura facial utilizando un vernier digital, obteniendo una correlación positiva entre las dimensiones de estos dientes, mientras que en la altura facial, una correlación relativa; concluyendo así que en varones y mujeres la longitud de estos en mayor de los varones, la proporción del ancho/longitud promedio de las características de los dientes anterosuperiores es 0.82, además del ancho; en el presente estudio coincidimos en cuanto a la elección del instrumento utilizado por **Cabello** para hallar la altura facial debido a que proporciona medidas exactas, en cuanto al instrumento utilizado para hallar el tipo de diente discrepamos debido al margen de distorsión que presenta el material utilizado al momento de procesarse, es por ello que en el presente estudio se realizó mediante fotografías digitales para determinar el tipo de diente, lo cual nos muestra mayor precisión.



## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## 5.1. CONCLUSIONES

1. En el patrón facial según la morfopsicología del tipo de diente oval, el total de pacientes con el tipo de diente oval el 45.8 % presentó un patrón facial dolicofacial.
2. En el patrón facial según la morfopsicología del tipo de diente triangular, el total de pacientes con el tipo de diente triangular el 44.4 % presentó patrón facial dolicofacial.
3. En el patrón facial según la morfopsicología del tipo de diente rectangular, el total de pacientes con el tipo de diente rectangular el 100 % presentó patrón facial dolicofacial.
4. En el patrón facial según la morfopsicología del tipo de diente cuadrado, el total de pacientes con el tipo de diente cuadrado el 40.0 % presentó patrón facial dolicofacial.
5. No existe relación entre del patrón facial según género, el patrón facial dolicofacial el 23.9% son varones; del total de pacientes con patrón facial mesofacial el 15.0% son mujeres y del total de pacientes con patrón facial braquifacial el 20.4% son mujeres.
6. En cuanto a la relación entre el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología, el 23.9% de pacientes con patrón facial dolicofacial presentó tipo de diente oval, el 10.6% y 17.7% de pacientes con patrón facial mesofacial y braquifacial respectivamente, presentó tipo de diente oval, por lo tanto, no existe asociación estadísticamente significativa.

## **5.2. RECOMENDACIONES**

- Se sugiere realizar estudio con muestras representativas mayores a la nuestra, debido a la diversidad étnica en nuestro país.
- Se recomienda que las tomas fotográficas se realicen en el día.
- Se recomienda llevar ganchos para recoger el cabello de las damas al momento de la fotografía.
- Se sugiere que el tamaño de muestra para cada patrón facial sea equitativo.

## REFERENCIAS

1. Becerra Santos G, Becerra Moreno N, Jiménez Arango M, Medina Piedrahita V, Tamayo López L, Gómez S. Algunos Factores Relacionados Con La Estética Dental: Una Nueva Aproximación. Revista Facultad De Odontología Universidad De Antioquia. 2015; 26(2): 271-291.
2. Paolucci B, Calamita M, Coachman C, Gürel G, Shayder A, Hallawell P. Visagismo – a arte de personalizar o desenho do sorriso. 1era Edición. São Paulo: Quintessence Of Dental Technology (QDT). 2011.
3. Fradeani Mauro. Rehabilitación estética en prostodoncia fija. Análisis estético. Vol .1. Editorial Quintessence S.L.35-41
4. Fernández-Riveiro P, Smyth-Chamosa E, Suárez-Quintanilla D, Suarez-Cunqueiro M. Angular photogrammetric analysis of the soft tissue facial profile. European Journal Of Orthodontics. 2003; 25(4): 393-399.
5. Jahanbin A, Basafa M, Alizadeh Y. Evaluation of the Divine Proportion in the facial profile of young females. Indian Journal Of Dental Research. 2008; 19(4): 292-296.
6. Koenig R, Lavado A, Aguado J, Altamirano M, Gallardo G, Ramos E. Características de la sonrisa y nivel de satisfacción en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín De Porres. Kiru. 2009; 6(2):88-102.
7. Companioni Bachá A, Torralbas Velázquez A, Sánchez Mesa C. Relación entre la proporción áurea y el índice facial en estudiantes de Estomatología de La Habana. (Spanish). Revista Cubana De Estomatologia. 2010; 47(1): 50-61.
8. Wiener R, Wiener Pla R. The occurrence of phi in dento-facial beauty of fine art from antiquity through the Renaissance. European Journal Of Esthetic Dentistry.

2012; 7(4): 410-422.


9. Marques A, Castro I, Rodriguez K, Moresca R, Petrelli E. Photometric study of divine proportion and its correlation with facial attractiveness. *Dental Press Journal Of Orthodontics*. 2012; 17(2): 124-131.
10. Weber Benjamín, Fuentes Ramón, García Nerilda, Cantín Mario. Relaciones de Forma y Proporción del Incisivo Central Maxilar con Medidas Faciales, Línea Mediana Dentaria y Facial en Adultos. *Int. J. Morphol*. 2014; 32(3):1101-1107.
11. Calçada D, Correia A, Araújo F. Anthropometric analysis of anterior maxillary teeth with digital photography - a study in a Portuguese sample. *International Journal Of Esthetic Dentistry*. 2014; 9(3): 370-380.
12. Cabello, M., & Alvarado, S. Relationship between the shape of the upper central incisors and the facial contour in dental students. Lima. Perú.. *Journal Of Oral Research*, 2015.4 (3), 189-196.
13. Cabello Chávez M. Proporciones del ancho/longitud de las coronas clínicas de los dientes anteriores del maxilar en una población Latino-Americana. *Revista ADM*. 2016; 73(4): 183-189.
14. Atria P, Sampaio C, Hirata R, Jorquera G. Preliminary Evidence for the Complete Digital Esthetic Rehabilitation Treatment: Case Report and 1-Year Follow-up. *Journal Of Evidence-Based Dental Practice*. 2017; 17(2): 76-82.
15. Uribe G. *Ortodoncia teoría y práctica*. 2a. Ed. Colombia: Legis; 2010. 93-104
16. Garg A, Eiji F, Misch C, Shanelec D, Tibbits L. Chapter 14: Esthetic Structural Analysis. *Atlas of Cosmetic & Reconstructive Periodontal Surgery: People's Medical Publishing House USA Ltd (PMPH)*; 2007. p. 223-238.
17. Câmara C. Esthetics in Orthodontics: Interest points, reference points and discrepancy points. *Dental Press Journal of Orthodontics*. 2012; 17(5): 4-7.

18. Soto-Medina C, Guerrerosantos J, de la Torre-Guerrerosantos Y. Fotografía digital; una guía sencilla de actualización. Cirugía Plástica Ibero-Latinoamericana. 2014; 40(1): 29-36.
19. Vallois H. Anthropometric techniques. 1965; 6(2) : 127-143.
20. Flores M. estructuración y estandarización de la antropometría facial en función de proporciones. 3ra. Edición. Buenos Aires. 2004; 06(03): 10 – 14.
21. Fletcher RH, Fletcher SW. Epidemiología clínica. 4ª ed. Barcelona: Wolters Kluwer Health España; 2008. 269
22. Chapple Gil A. Fotografía clínica estomatológica: consejos para la práctica diaria. Revista Cubana De Estomatologia. 2015; 52(4): 80-83.
23. Francisco Javier U. Uso del lente macro 40 mm Nikon en la fotografía digital. Revista ADM. 2014; 71(5): 261-263.
24. Yoshio I, Calixto L. Fotografia de face na Odontologia. Revista Dental Press De Estética. 2011; 8(2): 42-50.
25. Yoshio I, Calixto L. Fotografia odontológica em dentes anteriores - descrição da técnica. Revista Dental Press De Estética. 2011; 8(4): 15-22.

**ANEXOS**

**ANEXO N°1**

**Solicitud para la aprobación del título**

  
**Universidad  
Norbert Wiener**

*JL*  
Jorge L. Mezzich Gálvez  
Doctor en Salud Pública  
COP. 10071 RNE 157  
*Aprobado*  
*10/11/17*

**Solicito inscripción del título del proyecto de investigación**

Yo Porras Huanca Fabiola Vanessa Bachiller de la EAP de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, identificado con DNI 73060333, código a2011000076, Domiciliado en Av. Pachacutec Cdra. 64 Mz. S Lt. 7 – Parque Industrial V.E.S, con número de teléfono 01 287-2947, celular 972 572 458, correo electrónico [fabiolaporras.05@gmail.com](mailto:fabiolaporras.05@gmail.com)

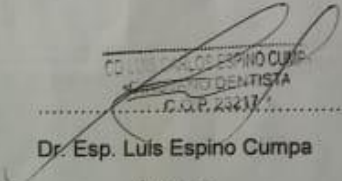
Me presento ante usted y expongo que:

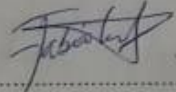
Siendo requisito para la obtención del Título de Cirujano Dentista la realización del Proyecto de investigación Tesis.


Solicito la aprobación del Título de Proyecto de Investigación:

"Relación entre el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología, en pacientes del departamento de odontología en el Hospital María Auxiliadora, Lima 2017."

Agradezco su atención a la presente, le reitero mi estima y consideración personal.

  
COLEGIO DE ODONTÓLOGOS DEL PERÚ  
CIRUJANO DENTISTA  
D.M.P. 23417  
Dr. Esp. Luis Espino Cumpa  
**Asesor**

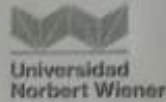
  
Porras Huanca Fabiola Vanessa  
**DNI: 73060333**

  
Universidad Norbert Wiener  
**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL  
DE ODONTOLOGÍA**  
Fecha: *10-11-17* Hora: *16.27*  
DNI: *73060333* Firma: *[Signature]*

Lima, 10 de Noviembre 2017

## ANEXO N°2

### Solicitud para el uso de los ambientes de la clínica odontológica



Solicito permiso para el uso de los ambientes de la clínica odontológica para la ejecución del proyecto de tesis

Dra. Brenda Vergara Pinto

Directora de la Escuela Académico Profesional de Odontología

Yo, Porras Huanca Fabiola Vanessa, Bachiller de la EAP de Odontología de la Universidad Norbert Wiener, identificado con DNI 73060333, código 2011060076, Domiciliado en Av. Pachacutec Cdra. 54 Mz. 5 Lt. 7 Parque Industrial - V.E.S, con número de celular 946 114 893 y correo electrónico [fabiolaporras.05@gmail.com](mailto:fabiolaporras.05@gmail.com), me presento ante usted y expongo que:

Para la ejecución de mi proyecto de tesis, titulado: "Relación del patrón facial y el tipo de diente según la morfo-psicología, en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima 2018", solicito a usted la autorización respectiva para facilitarme el ingreso a la Clínica Odontológica asistencial de la E.A.P Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, con el propósito de poder realizar la toma de fotografías extra-orales e intra-orales de los pacientes atendidos en las clínicas del adulto I y II) para así poder realizar el análisis respectivo, llevando a cabo la ejecución de mi proyecto de tesis y aplicar los instrumentos de investigación.

Agradezco su atención a la presente, le reitero mi estima y consideración personal.

Bachiller

Porras Huanca Fabiola Vanessa

Asesor Mg. Esp.

DDS. Sp. JULIO CÉSAR REYNAFARJE REYNA

Lima 03/05/18



MAYO 2018



### ANEXO N°3

Estimada Srta. Fabiola Porras Huanca


Asunto: Número de pacientes atendidos en el año 2017

Cordial saludo Srta. Porras

En respuesta a su solicitud le informamos que en el centro odontológico de la Universidad Privada Norbert Wiener en los cursos de clínicas de adulto de enero a junio del año 2017 se ha atendido aproximadamente 600 pacientes.

Esperamos la información le sea de utilidad para su tesis.

Atentamente,



Sra. Ana Santos Ojeda  
Administradora del Centro Odontológico

**ANEXO N°4**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Mediante el presente documento:

Yo..... con N° DNI.....

deseo participar libremente en la investigación realizada por el bachiller en odontología Porras Huanca Fabiola Vanessa.

He sido informado(a) que el objetivo de este estudio es: Determinar la relación entre el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología, en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018.

Con esta finalidad estaré disponible para la toma de fotografía de estudio que me realizarán.

Las fotografías serán de carácter confidencial y no será usada para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento.

Firmo en señal de conformidad y aceptación:

.....

Firma del paciente

N° DNI: .....

Fecha: ...../...../.....

**ANEXO N°5**

**INSTRUMENTO PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRA PARA EL PATRÓN FACIAL**

Nombre: ..... Edad: .....

Sexo:      Femenino                       Masculino

**Análisis del patrón facial con el VERNIER**

<b>ROSTRO</b>	
<b>ANCHO DEL ROSTRO</b>	
<b>ALTO DEL ROSTRO</b>	

<p><b>La fórmula usada para el cálculo del patrón facial</b></p> $IF = \frac{\textit{Altura facial total ( N - Gn)}}{\textit{Altura facial (Zy - Zy)}} \times 100$
--

<p><b>La fórmula usada para el cálculo del patrón facial</b></p> $IF = \text{-----} \times 100$ $IF =$
---

CLASIFICACIÓN	IF	
<b>Braquifacial (cara ancha) 79 - 83.9</b>		
<b>Mesofacial (cara mediana) 84 - 87.9</b>		
<b>Dolicofacial (cara estrecha) 88 - 92.9</b>		

**ANEXO N°6**

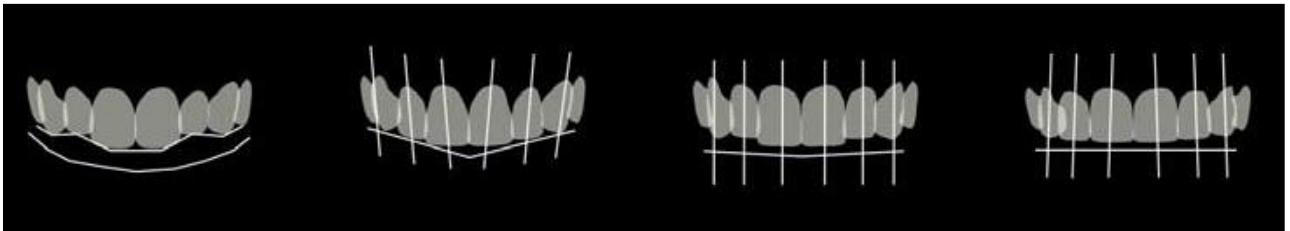
**INSTRUMENTO PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRA PARA EL TIPO DE DIENTE**

Nombre: ..... Edad: .....

Sexo: Femenino  Masculino

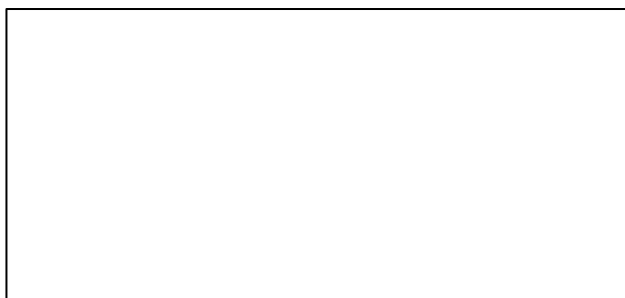
**ANÁLISIS DEL TIPO DE DIENTE**

**FOTOGRAFÍA**



OVAL		TRIANGULAR		RECTANGULAR		CUADRADO	
Bordes incisales redondeados		Bordes incisales ascendentes		Bordes incisales ligeramente planos		Bordes incisales planos	
Eje axial		Eje convergente		Eje vertical		• Eje divergente	
Contorno gingival redondeado		Contorno gingival más cerrado		Contorno gingival rectilíneo		Contorno gingival rectilíneo	

**FOTOGRAFIA INTRAORAL**



TIPO DE DIENTE	
OVAL	
TRIANGULAR	
RECTANGULAR	
CUADRADO	

## ANEXO N°7



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento:

Yo Luis Sneyda Tampier Chungue Diestra con N° DNI 71773289.....

deseo participar libremente en la investigación realizada por el bachiller en odontología Porras Huanca Fabiola Vanessa.

He sido informado(a) que el objetivo de este estudio es: Determinar la relación entre el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología, en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018.

Con esta finalidad estaré disponible para la toma de fotografía de estudio que me realizarán.

Las fotografías serán de carácter confidencial y no será usada para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento.

Firmo en señal de conformidad y aceptación:



Firma del paciente

N° DNI: 71773289.....

N° HC : 20181635.

Fecha: 23.05.18.....

# ANEXO N°8



## INSTRUMENTO PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRA PARA EL PATRÓN FACIAL

Nombre: Luis Aunque Diestra Edad: 34 años

Sexo: Femenino  Masculino

### Análisis del patrón facial con el VERNIER

ROSTRO	
ANCHO DEL ROSTRO	128.06 mm.
ALTO DEL ROSTRO	121.52 mm.

La fórmula usada para el cálculo del patrón facial
$IF = \frac{\text{Altura facial total (N - Gn)}}{\text{Altura facial (Zy - Zy)}} \times 100$

La fórmula usada para el cálculo del patrón facial
$IF = \frac{121,52}{128,06} \times 100$
$IF = 94,89$

CLASIFICACIÓN	IF	
Braquifacial (cara ancha) 79 - 83.9		
Mesofacial (cara mediana) 84 - 87.9		
Dolicofacial (cara estrecha) 88 - 92.9	94,89 mm	X.

Fecha: 22/07/18



**ANEXO N°9**

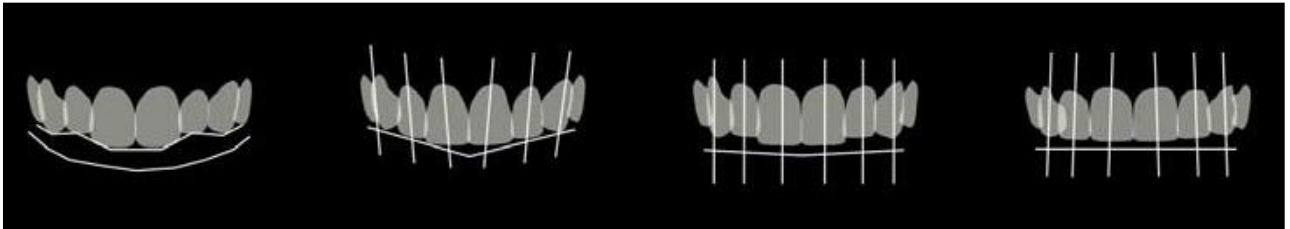
**INSTRUMENTO PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRA PARA EL TIPO DE DIENTE**

Nombre: .....*Luis Chunque Diostra*..... Edad: .....33 años.....

Sexo: Femenino  Masculino

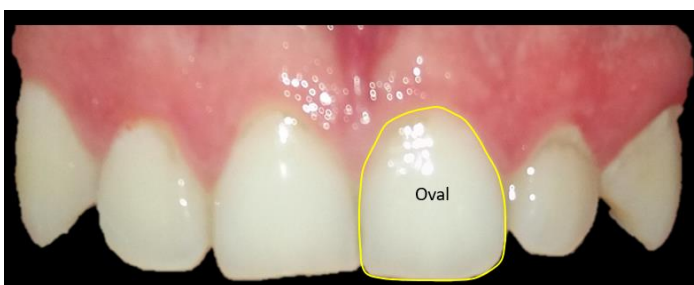
**ANÁLISIS DEL TIPO DE DIENTE**

**FOTOGRAFÍA**



OVAL		TRIANGULAR		RECTANGULAR		CUADRADO	
Bordes incisales redondeados	<b>X</b>	Bordes incisales ascendentes		Bordes incisales ligeramente planos		Bordes incisales planos	
Eje axial	<b>X</b>	Eje convergente		Eje vertical		• Eje divergente	
Contorno gingival redondeado	<b>X</b>	Contorno gingival más cerrado		Contorno gingival rectilíneo		Contorno gingival rectilíneo	

**FOTOGRAFIA INTRAORAL**



TIPO DE DIENTE	
OVAL	<b>X</b>
TRIANGULAR	
RECTANGULAR	
CUADRADO	

## ANEXO N°10



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento:

Yo Karin Uriarte Quispe ..... con N° DNI 47352849 .....

deseo participar libremente en la investigación realizada por el bachiller en odontología Porras Huanca Fabiola Vanessa.

He sido informado(a) que el objetivo de este estudio es: Determinar la relación entre el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología, en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018.

Con esta finalidad estaré disponible para la toma de fotografía de estudio que me realizarán.

Las fotografías serán de carácter confidencial y no será usada para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento.

Firmo en señal de conformidad y aceptación:



Firma del paciente

N° DNI: 47352849 .....

N° HC: 20161735

10/192

Fecha: 22.1.05.18 .....



# ANEXO N°11



## INSTRUMENTO PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRA PARA EL PATRÓN FACIAL

Nombre: Uriarte Quispe Karen Edad: 27 años

Sexo: Femenino  Masculino

Análisis del patrón facial con el VERNIER

ROSTRO	
ANCHO DEL ROSTRO	123.48
ALTO DEL ROSTRO	105.98

La fórmula usada para el cálculo del patrón facial

$$IF = \frac{\text{Altura facial total (N - Gn)}}{\text{Altura facial (Zy - Zy)}} \times 100$$

La fórmula usada para el cálculo del patrón facial

$$IF = \frac{105.98}{123.48} \times 100$$

$$IF = 85.82$$

CLASIFICACIÓN	IF	
Braquifacial (cara ancha) 79 - 83.9		
Mesofacial (cara mediana) 84 - 87.9	85.82	X
Dolicofacial (cara estrecha) 88 - 92.9		

Fecha: 22/05/18



**ANEXO N°12**

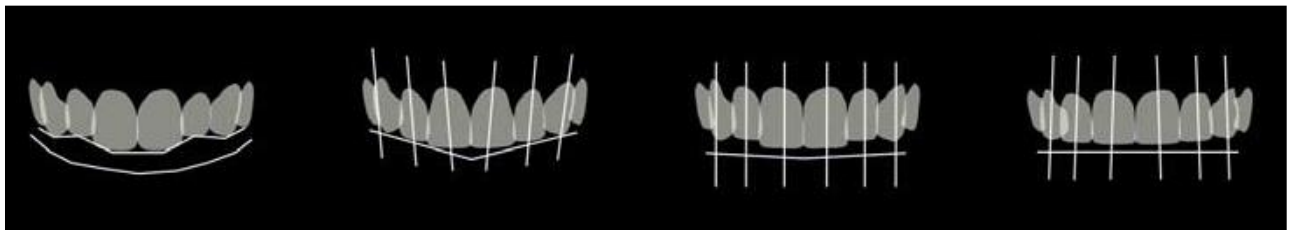
**INSTRUMENTO PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRA PARA EL TIPO DE DIENTE**

Nombre: .....*Karen Uriarte Quispe*..... Edad: .....25 años.....

Sexo: Femenino  Masculino

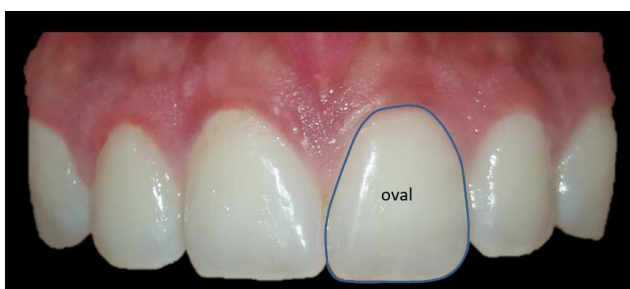
**ANÁLISIS DEL TIPO DE DIENTE**

**FOTOGRAFÍA**



OVAL		TRIANGULAR		RECTANGULAR		CUADRADO	
Bordes incisales redondeados	<input checked="" type="checkbox"/>	Bordes incisales ascendentes	<input type="checkbox"/>	Bordes incisales ligeramente planos	<input type="checkbox"/>	Bordes incisales planos	<input type="checkbox"/>
Eje axial	<input checked="" type="checkbox"/>	Eje convergente	<input type="checkbox"/>	Eje vertical	<input type="checkbox"/>	• Eje divergente	<input type="checkbox"/>
Contorno gingival redondeado	<input checked="" type="checkbox"/>	Contorno gingival más cerrado	<input type="checkbox"/>	Contorno gingival rectilíneo	<input type="checkbox"/>	Contorno gingival rectilíneo	<input type="checkbox"/>

**FOTOGRAFIA INTRAORAL**



TIPO DE DIENTE	
OVAL	<input checked="" type="checkbox"/>
TRIANGULAR	<input type="checkbox"/>
RECTANGULAR	<input type="checkbox"/>
CUADRADO	<input type="checkbox"/>

## ANEXO N°13



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento:

Yo Nancy Huayascachi Huaman ..... con N° DNI 44920254 .....

deseo participar libremente en la investigación realizada por el bachiller en odontología Porras Huanca Fabiola Vanessa.

He sido informado(a) que el objetivo de este estudio es: Determinar la relación entre el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología, en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018.

Con esta finalidad estaré disponible para la toma de fotografía de estudio que me realizarán.

Las fotografías serán de carácter confidencial y no será usada para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento.

Firmo en señal de conformidad y aceptación:

.....  


Firma del paciente

N° DNI: 44920254 .....

N° HC: 02188



Fecha: 23.10.18 .....

**ANEXO N°14**



Universidad  
Norbert Wiener

**INSTRUMENTO PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRA PARA EL  
PATRÓN FACIAL**

Nombre: Nancy Huayascachi Huamán Edad: 31 años

Sexo: Femenino  Masculino

Análisis del patrón facial con el VERNIER

ROSTRO	
ANCHO DEL ROSTRO	127,56
ALTO DEL ROSTRO	121,92

La fórmula usada para el cálculo del patrón facial
$IF = \frac{\text{Altura facial total (N - Gn)}}{\text{Altura facial (Zy - Zy)}} \times 100$

La fórmula usada para el cálculo del patrón facial
$IF = \frac{121.92}{127.56} \times 100$
$IF = 95.57$

CLASIFICACIÓN	IF	
Braquifacial (cara ancha) 79 - 83.9		
Mesofacial (cara mediana) 84 - 87.9		
Dolicofacial (cara estrecha) 88 - 92.9	95,57	X

Fecha: 23.07.18



**ANEXO N°15**

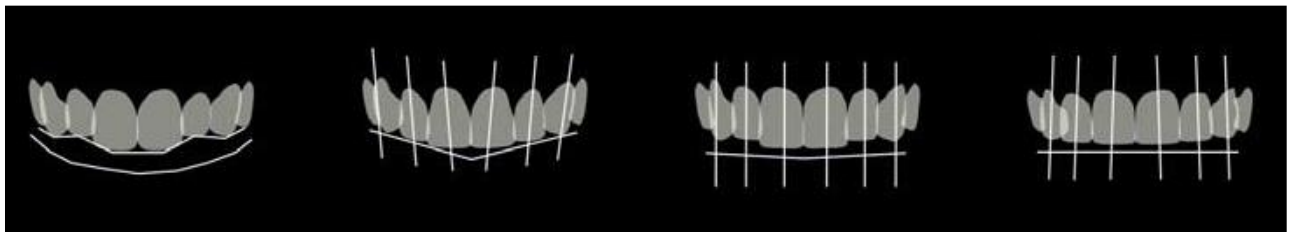
**INSTRUMENTO PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRA PARA EL TIPO DE DIENTE**

Nombre: .....*Nancy Huayascachi Huaman*..... Edad: .....31 años.....

Sexo: Femenino  Masculino

**ANÁLISIS DEL TIPO DE DIENTE**

**FOTOGRAFÍA**



OVAL		TRIANGULAR		RECTANGULAR		CUADRADO	
Bordes incisales redondeados		Bordes incisales ascendentes	✗	Bordes incisales ligeramente planos		Bordes incisales planos	
Eje axial		Eje convergente	✗	Eje vertical		• Eje divergente	
Contorno gingival redondeado		Contorno gingival más cerrado	✗	Contorno gingival rectilíneo		Contorno gingival rectilíneo	

**FOTOGRAFIA INTRAORAL**



TIPO DE DIENTE	
OVAL	
TRIANGULAR	✗
RECTANGULAR	
CUADRADO	

## ANEXO N°16



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento:

Yo Huñoz Rodríguez Serita con N° DNI 76247048

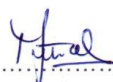
deseo participar libremente en la investigación realizada por el bachiller en odontología Porras Huanca Fabiola Vanessa.

He sido informado(a) que el objetivo de este estudio es: Determinar la relación entre el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología, en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018.

Con esta finalidad estaré disponible para la toma de fotografía de estudio que me realizarán.

Las fotografías serán de carácter confidencial y no será usada para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento.

Firmo en señal de conformidad y aceptación:

  
.....

Firma del paciente

N° DNI: 76247048  
04/95

Fecha: 24/05/18

# ANEXO N°17



## INSTRUMENTO PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRA PARA EL PATRÓN FACIAL

Nombre: Senith Muñoz Rodríguez Edad: 23 años

Sexo: Femenino  Masculino

Análisis del patrón facial con el VERNIER

ROSTRO	
ANCHO DEL ROSTRO	124.29
ALTO DEL ROSTRO	100.14

La fórmula usada para el cálculo del patrón facial
$IF = \frac{\text{Altura facial total (N - Gn)}}{\text{Altura facial (Zy - Zy)}} \times 100$

La fórmula usada para el cálculo del patrón facial
$IF = \frac{100.14}{124.29} \times 100$
$IF = 80.56$

CLASIFICACIÓN	IF	
Braquifacial (cara ancha) 79 - 83.9	80.56	X
Mesofacial (cara mediana) 84 - 87.9		
Dolicofacial (cara estrecha) 88 - 92.9		

Fecha: 24/05/18



**ANEXO N°18**

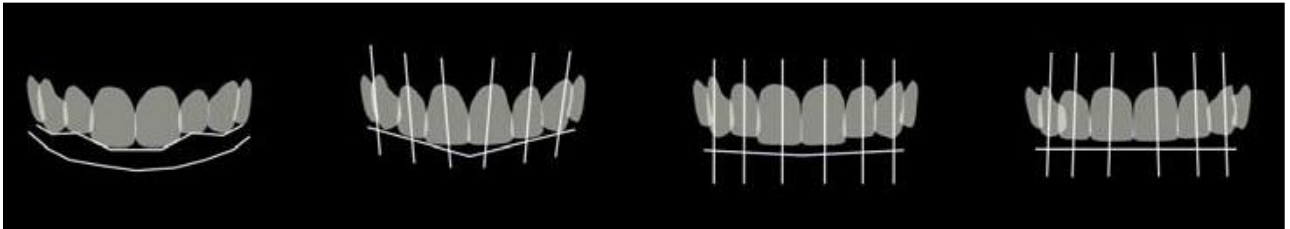
**INSTRUMENTO PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRA PARA EL TIPO DE DIENTE**

Nombre: .....*Senith Muñoz Rodriguez*..... Edad: .....23 años.....

Sexo: Femenino  Masculino

**ANÁLISIS DEL TIPO DE DIENTE**

**FOTOGRAFÍA**



OVAL		TRIANGULAR		RECTANGULAR		CUADRADO	
Bordes incisales redondeados		Bordes incisales ascendentes	✗	Bordes incisales ligeramente planos		Bordes incisales planos	
Eje axial		Eje convergente	✗	Eje vertical		• Eje divergente	
Contorno gingival redondeado		Contorno gingival más cerrado	✗	Contorno gingival rectilíneo		Contorno gingival rectilíneo	

**FOTOGRAFIA INTRAORAL**



TIPO DE DIENTE	
OVAL	
TRIANGULAR	✗
RECTANGULAR	
CUADRADO	



## MATRIZ DE CONSISTENCIA

	Problema	Objetivo	Hipótesis	Operacionalización de variables					Diseño y Método	
				Variable	Tipo de variable	Dimensión	Indicador	Escala de medición		Valor
<b>Principal</b>	¿Existirá relación entre el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología, en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018?.	Determinar la relación entre patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología, en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018.	Existe relación entre el patrón facial y el tipo de diente según la morfopsicología en pacientes atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018.	<b>Patrón facial</b>	Cualitativa	Proporción facial	Altura rostro	Nominal	1. Leptoprosopo (Dolicofacial)	<b>Tipo y nivel de investigación</b>  El presente trabajo de investigación fue de tipo observacional, descriptivo, prospectivo y transversal.
<b>Específico 1</b>		Analizar el patrón facial según la morfopsicología del tipo de diente oval en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018.					Ancho del rostro		2. Mesoprosopo (Mesofacial)	
								3. Euriprosopo (Braquifacial)		

Específico 2		Describir el patrón facial según la morfopsicología del tipo de diente triangular en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018.		Tipo de diente	Cualitativa	Tipo de diente	Evaluación clínica	Nominal	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ovoide</li> <li>2. Triangular</li> <li>3. Cuadrado</li> <li>4. Rectangular</li> </ol>	<p><b>Muestra</b></p> <p>La muestra estuvo conformada por 113 pacientes de 18 a 60 años de edad, atendidos en la Clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener que cumplieron con los criterios de inclusión, la técnica de muestreo fue probabilística, muestreo aleatorio simple.</p> <p>Se realizó un muestreo probabilístico aplicando la siguiente formula:</p> $n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$ $n = \frac{600 * 1,96^2 * 0,1 * 0,9}{0,05^2 * (600 - 1) + 1,96^2 * 0,1 * 0,9}$ $= 113$ <ul style="list-style-type: none"> <li>• N = total de la población (N=600)</li> <li>• <math>Z_{\alpha}^2 = 1.96^2</math> (nivel de</li> </ul>
Específico 3		Relacionar el patrón facial según la morfopsicología del tipo de diente rectangular en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018								
Específico 4		Definir el patrón facial según la morfopsicología del tipo de diente cuadrado en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018								

Específico 5		Identificar el patrón facial según género en pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, 2018		<b>Género</b>	Cualitativa		Registro en el DNI	Nominal	1. Masculino 2. Femenino	confianza del 95%) <ul style="list-style-type: none"> <li>• <math>p =</math> proporción 10% (<math>p= 0.1</math>)</li> <li>• <math>q = 1-p</math> (<math>1 - 0.1 =0.9</math>)</li> <li>• <math>d =</math> precisión 5% (0,05)</li> </ul>
--------------	--	--	--	---------------	-------------	--	--------------------	---------	-----------------------------	--