

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Trabajo Académico

**Asociación entre la mordida profunda con el
biotipo facial en pacientes de una clínica
odontológica particular de Lima, 2021-2022**

Daysi Maribel Gutierrez Elescano

Para optar el Título de
Segunda Especialidad Profesional en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar

Huancayo, 2024

Repositorio Institucional Continental

Trabajo Académico



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO ACADÉMICO

A : Claudia María Teresa Ugarte Taboada
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

DE : Armando Moisés Carrillo Fernández
Asesor de trabajo académico

ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo académico

FECHA : 28 de mayo de 2024

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para saludarlo y en vista de haber sido designado asesor del trabajo académico titulado: "ASOCIACIÓN ENTRE LA MORDIDA PROFUNDA CON EL BIOTIPO FACIAL EN PACIENTES DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA PARTICULAR DE LIMA, 2021-2022", perteneciente al/la/los/las estudiante(s) DAISY MARIBEL GUTIERREZ ELESCANO, la Segunda Especialidad en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar; se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 17 % de similitud (informe adjunto) sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores (Nº de palabras excluidas: 15) SI NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI NO

En consecuencia, se determina que el trabajo académico constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo académico sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios de legalidad, presunción de veracidad y simplicidad, expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI y en la Directiva 003-2016-R/UC.

Esperando la atención a la presente, me despido sin otro particular y sea propicia la ocasión para renovar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



Armando Moisés Carrillo Fernández
Asesor de trabajo académico

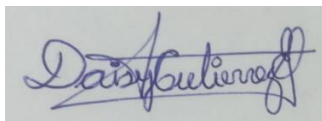
DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, Daisy Maribel Gutierrez Elescano, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 08691748, de la Segunda Especialidad en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar de la Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. El trabajo académico titulado: "ASOCIACIÓN ENTRE LA MORDIDA PROFUNDA CON EL BIOTIPO FACIAL EN PACIENTES DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA PARTICULAR DE LIMA, 2021-2022", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Segunda Especialidad en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar.
2. El trabajo académico no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. El trabajo académico es original e inédito, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

19 de Octubre de 2023.



Daisy Maribel Gutierrez Elescano
DNI. No. 08691748

Gutierrez Final2

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	docslide.us Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	1%
6	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%

10	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	docplayer.es Fuente de Internet	1%
12	Submitted to University of Medicine and Dentistry of New Jersey Trabajo del estudiante	1%
13	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
14	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
15	Submitted to tarapoto Trabajo del estudiante	1%
16	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	1%
17	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1%
18	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	1%
19	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
20	intra.uigv.edu.pe	

Fuente de Internet

1%

21 www.sundreams.com.pe
Fuente de Internet

1%

22 tesis.usat.edu.pe
Fuente de Internet

<1%

23 Submitted to uncedu
Trabajo del estudiante

<1%

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía Activo

ÍNDICE

ÍNDICE	7
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO	11
1.1 PLANTEAMIENTO Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	11
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	11
1.2.1 <i>Problema general</i>	11
1.2.2 <i>Problemas específicos</i>	12
1.3. OBJETIVOS	12
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	12
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	12
1.4 JUSTIFICACIÓN.....	12
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	13
2.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA	13
2.1.1 <i>Antecedentes internacionales</i>	13
2.1.2 <i>Antecedentes nacionales</i>	14
CAPÍTULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	15
3.1 HIPÓTESIS.....	15
3.1.1 <i>Hipótesis general</i>	15
3.1.2 <i>Hipótesis específicas</i>	15
3.2 VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	15
CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA	16
4.1 MÉTODOS, TIPO Y NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN	16
4.1.1 <i>Método de la investigación</i>	16
4.1.2 <i>Tipo de la investigación</i>	16
4.1.3 <i>Alcance de la investigación</i>	16
4.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	16
4.3 POBLACIÓN Y MUESTRA	16
4.3.1 <i>Población</i>	16
4.3.2 <i>Muestra</i>	16
4.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	17
4.4.1 <i>Técnica</i>	17
4.4.2 <i>Instrumento</i>	17
DISEÑO	18

4.4.3 <i>Confiabilidad</i>	18
4.4.4 <i>Validez</i>	19
4.4.5 <i>Análisis de datos</i>	19
4.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	19
CAPÍTULO V. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	20
5.1 PRESUPUESTO	20
5.2 CRONOGRAMA	21
BIBLIOGRAFÍA	22
ANEXOS	24
1. MATRIZ DE CONSISTENCIA	25
2. MATRÍZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	26
3. CONSENTIMIENTO INFORMADO	27
4. PERMISO DE LA INSTITUCIÓN	28

RESUMEN

Objetivo: Asociar la mordida profunda con el biotipo facial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022.

Metodología: Investigación básica, correlacional, no experimental, transversal, retrospectiva de enfoque cuantitativo. Que albergará una muestra de 30 historias clínicas pertenecientes a pacientes de Ortodoncia de una Clínica Odontológica en la ciudad de Lima, Perú.

Palabras clave: Mordida profunda, Biotipo facial, Ortodoncia.

ABSTRACT

Objective: To associate deep bite with facial biotype in patients from a private dental clinic in Lima, 2021-2022.

Methodology: Basic, correlational, non-experimental, transversal, retrospective research with a quantitative approach. Which will house a sample of 30 medical records belonging to Orthodontic patients from a Dental Clinic in the city of Lima, Peru.

Keywords: Deep bite, Facial biotype, Orthodontics.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1 PLANTEAMIENTO Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

La mordida profunda, se refiere a la rotación hacia la parte de adelante; esta, se compensa gracias a la proyección en tipo vestibular de las piezas anteriores. En otras palabras, es el sobrepaso vertical de carácter excesivo que los incisivos superiores tendrán sobre los inferiores. Se afirma que esta existirá cuando el sobrepase exceda el 20 por ciento por sobre la superficie de los labios de los incisivos inferiores (1).

Cieza (2), manifiesta que, la mordida profunda causa traumatismo en los tejidos de las encías y del paladar, es considerado un problema muy severo y necesitará un tratamiento ortodóntico. Corregirla, es fundamental para poder mantener las estructuras de tejidos duros y blandos además de prevenir alteraciones de la articulación temporomandibular. Por otro lado, una clasificación idónea para determinar la mordida profunda en un paciente viene a ser la de Akerly y la de Bjork Jarabak, de esta manera, se podrá contar con la etiología de las manifestaciones clínicas que la mordida profunda tiene en cada uno de los casos (3).

El biotipo facial, lo que viene a ser el grupo de características morfológicas y funcionales, las mismas que determinarán la dirección del crecimiento y del comportamiento funcional de la cara que un individuo tenga. Se definen por transmisión hereditaria o, también, por trastornos de carácter funcional (4).

Moreano (3), concluye que, las maloclusiones referidas a la convexidad facial tienen relación con el biotipo facial; sobretodo, el biotipo braquifacial. Mientras que, las maloclusiones referidas a profundidad del maxilar se asocian con los biotipos dolicofacial además del braquifacial.

Sin embargo, Sánchez (5), no encontró asociación alguna entre el biotipo facial y la mordida profunda dentro de una investigación realizada por él.

A raíz de lo expuesto, es que se puede evidenciar que, efectivamente, aún existe incertidumbre sobre si existe asociación o no entre la mordida profunda y el biotipo facial en los pacientes. Y es ahí donde recae la intención de la investigación por asociar a estas dos variables y determinar si existe correlación alguna entre ellas.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la asociación entre la mordida profunda con el biotipo facial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la asociación entre la mordida profunda con el biotipo dolicofacial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022?

¿Cuál es la asociación entre la mordida profunda con el biotipo braquifacial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022?

¿Cuál es la asociación entre la mordida profunda con el biotipo mesofacial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general

Asociar la mordida profunda con el biotipo facial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022.

1.3.2. Objetivos específicos

Establecer la asociación entre la mordida profunda con el biotipo dolicofacial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022.

Establecer la asociación entre la mordida profunda con el biotipo braquifacial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022.

Establecer la asociación entre la mordida profunda con el biotipo mesofacial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022.

1.4 JUSTIFICACIÓN

La mordida profunda es un diagnóstico muy frecuente en la rama de ortodoncia y ortopedia maxilar (2). Es por este diagnóstico que se realizan planes de tratamiento con distinto pronóstico y de distinta complejidad. Dentro de estos planes de tratamiento se consideran aspectos diversos, uno de ellos viene a ser el biotipo facial, lo que quiere decir que, la forma del rostro de un paciente tendrá mucho que ver con el tipo de tratamiento y la planificación de este que se hará para lograr armonía y funcionalidad en la cavidad oral.

Es entonces que, la conveniencia de hacer una investigación que busque encontrar la existencia de una relación entre la mordida profunda y el biotipo facial o la no existencia de esta, es importante.

Por otro lado, al obtener resultados, ya sean positivo o negativos, se podrá contribuir tanto a la teoría como a la práctica. En otras palabras, obtener resultados en esta investigación, le permitirá al clínico poder tener conocimiento sobre el tema y facilitar la toma de decisiones para la planificación de un tratamiento adecuado.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

2.1.1 Antecedentes internacionales

Aires (6), clasificó diagnósticos de Clase II división 2 respecto al biotipo facial y a la divergencia esquelética. Se trabajó con 200 telerradiografías laterales donde se realizó un análisis cefalométrico AGIHF. Se logró demostrar que, es debido relacionarlo con posibilidades de desarrollo craneo facial diversas.

Cueto et al. (7), concluyeron que, la mordida profunda viene a ser una entidad silenciosa; no obstante, debe detectarse de manera oportuna, de este modo, se minimizarán los efectos adversos que puedan suscitarse en el sistema estomatognático.

Claro et al. (8), concluyeron que, la clasificación del patrón de crecimiento facial no será la misma al considerar los análisis de Jarabak y Ricketts, y que la sobremordida aumentada no puede asociarse con un patrón de crecimiento braquifacial, ni la mordida abierta puede asociarse con un patrón de crecimiento dolicofacial.

Perdomo (9), encontró una prevalencia de mordida profunda del 22 por ciento. Por otro lado, no se hallaron diferencias estadísticamente significativas respecto a los hábitos bucodentales y la maloclusión. Así mismo, el biotipo que con más frecuencia se encontró fue el dolicofacial. De este modo se llegó a concluir que, hay escasa prevalencia de mordida profunda dentro de la población guayaquileña.

Bedoya et al. (10), evidenció que la variable que más relación tenía con el biotipo facial era la referida a la fuerza de la mordida, seguidamente, lo acompañan los arcos dentales siendo esta última, considerada como una correlación moderada.

Ferreira et al. (11), concluyeron que, extruir a los dientes posteriores y la intrusión de los anteriores, vienen a ser una opción óptima de tratamiento de sobremordida, resultando así, una corrección más rápida de la curva de Spee.

Golfeshan et al. (12), concluyen que, la discrepancia del espacio maxilar posterior causa una inclinación más en dirección a distal del segundo molar superior, en pacientes clase II esquelética que tengan patrones de crecimiento vertical cortos y normales.

González et al. (13), llegaron a concluir que, el hecho de utilizar aparatología que involucre bloques gemelos además de la tracción extraoral de tiro alto, aunado a una aparatología tipo fija, puede ser considerado como una terapia de carácter efectivo en lo que respecta los problemas de control vertical y de mordida abierta en aquellos pacientes que se vayan a encontrar en una etapa de crecimiento y de dentición mixta.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Sánchez et al. (5), no encontraron relación entre el biotipo facial y el nivel de sobremordida. Además, se obtuvo que, el 80% de la muestra fueron dolicofaciales y un 20% fueron mesofaciales; por otro lado, en el colectivo de los que eran dolicofaciales, predominó una sobremordida considerada normal en un 56%, seguido de una mordida profunda en un 37% y una mordida abierta con un 7%. Así se concluyó que, los biotipos faciales no tenían relación alguna con la sobremordida de tipo vertical.

Sanga (14), concluyó que, hubo mayor presencia de maloclusión en los meso y braquifaciales; y fue la mordida profunda, el tipo de maloclusión que más predominó. Además, hubo relación estadísticamente significativa entre la maloclusión vertical y el biotipo facial.

Chevarría (15) concluyó que no hay relación existente entre el biotipo facial y la sobremordida. De igual modo, tampoco existe relación entre el biotipo facial y el género.

Ramírez (16) obtuvo que, las posiciones, así como las inclinaciones de los molares y de los incisivos van a variar entre los grupos de mordida abierta y de mordida profunda, todo, según el biotipo facial.

Ugaz (17) concluyó que, no hubo resultados suficientes que puedan responder a un patrón en específico; por lo tanto, se puede afirmar que el biotipo o los biotipos faciales no tienen asociación al grado de sobremordida vertical.

Castillo (18) concluye que, efectivamente, hay una existente relación entre la posición del incisivo inferior y el overjet con la clase esquelética. Sin embargo, no halló relación alguna entre el overbite y la clase esquelética del grupo de pacientes que evaluó.

Barreda (19) analizó el caso clínico de un paciente de sexo masculino, el cual, tenía como diagnóstico una maloclusión Clase II división 1. Sumado a

ello, optó por corregir la sobremordida a través del empleo de arcos de curva reversa siguiendo la filosofía técnica MBT. De esta manera se logró atenuar la discrepancia que existía en el aspecto alveolo dentario; además de las relaciones oclusales de ambos lados. Y así es que se logró concluir que corregir la sobremordida vertical a través del empleo de arcos de curva reversa era posible.

CAPÍTULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPÓTESIS

3.1.1 Hipótesis general

Hi: Existe asociación entre la mordida profunda con el biotipo facial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022.

Ho: No existe asociación entre la mordida profunda con el biotipo facial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022.

3.1.2 Hipótesis específicas

Hi1: Existe asociación entre la mordida profunda con el biotipo dolicofacial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022.

H01: No existe asociación entre la mordida profunda con el biotipo dolicofacial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022.

Hi2: Existe asociación entre la mordida profunda con el biotipo braquifacial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022.

H02: No existe asociación entre la mordida profunda con el biotipo braquifacial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022.

Hi3: Existe asociación entre la mordida profunda con el biotipo mesofacial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022.

Hi3: No existe asociación entre la mordida profunda con el biotipo mesofacial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022.

3.2 VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

Variable asociación: Mordida profunda

Variable supervisión: Biotipo facial

CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA

4.1 MÉTODOS, TIPO Y NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN

4.1.1 Método de la investigación

El método que corresponde a la investigación viene a ser el método científico por tener un esquema basado a la resolución de problemas a través de una serie de pasos para llegar a la respuesta (20).

4.1.2 Tipo de la investigación

Así mismo, la investigación será de tipo básica, esto, a razón de que va a incrementar el conocimiento científico y la ciencia. La investigación básica es aquella que busca incrementar, ratificar o modificar a la teoría (20).

4.1.3 Alcance de la investigación

La investigación será de alcance o nivel correlacional, ya que buscará una relación o asociación entre dos variables (20).

4.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Será no experimental gracias a que las variables de estudio no se verán alteradas (20). Asimismo, el diseño de la investigación también será transversal y prospectivo; esto, a razón de que los datos se obtendrán en un solo periodo de tiempo y, será prospectivo gracias a que se debe investigar y obtener los datos para poder brindar las conclusiones respectivas (20).

4.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

4.3.1 Población

La investigación albergará como población a 100 historias clínicas de pacientes de ortodoncia de una clínica odontológica particular de la ciudad de Lima dentro del periodo de julio del 2021, hasta enero del 2022.

El nombre de la clínica donde se trabajará es “Odontología Integral CAVIDENT” con código de IPRESS N° 00015111.

4.3.2 Muestra

Para la selección de muestra, se trabajará con el muestreo no probabilístico por conveniencia; es decir, que el investigador cuenta con la facilidad de poder seleccionar sus respectivas unidades muestrales para luego ser investigadas (20).

La muestra se conformará de 30 historias clínicas de pacientes de ortodoncia de una clínica odontológica particular de la ciudad de Lima; de

los cuales, se realizarán los análisis respectivos para el hallazgo de resultados. Asimismo, se trabajará con los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

- Historias clínicas de pacientes con modelos de estudio que tengan una buena técnica de impresión para la evaluación a detalle del tipo de mordida.
- Historias clínicas de pacientes mayores a 18 años.
- Fotografías de buena calidad.

Criterios de exclusión

- Historias clínicas de pacientes que no tengan modelos de estudio que tengan una buena técnica de impresión para la evaluación a detalle del tipo de mordida.
- Historias clínicas de pacientes menores a 18 años.
- Historias clínicas de pacientes con patologías que vayan a alterar el diagnóstico.

4.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.4.1 Técnica

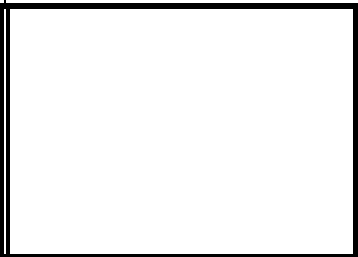



Se trabajará con la técnica de la observación para ambas variables de investigación (20).

4.4.2 Instrumento

Se trabajará con la ficha de observación, señalada por Hernández et al., como un instrumento que permite recolectar los datos que se vayan obteniendo, de manera ordenada y práctica. En esta ocasión, la ficha albergará al análisis de modelos de estudio para determinar si existe o no casos de mordida profunda en cada paciente. Los modelos de estudio tendrán que haber sido tomados a través de alginatos de alta precisión y el vaciado efectuado con yesos tipo III para que se haya podido imprimir a detalle cada uno de los modelos diagnósticos en tercera dimensión. Así mismo, se observarán las fotografías frontales de los pacientes para determinar el biotipo facial; estas fotografías, se debieron hacer a través de una cámara profesional que permita tener tomas reales de este mismo y no varíe el diagnóstico respectivo.

Dichos datos serán extraídos de las historias clínicas correspondientes a cada paciente en la especialidad de Ortodoncia.

DISEÑO

Título de la investigación N° Paciente	ASOCIACIÓN ENTRE LA MORDIDA PROFUNDA CON EL BIOTIPO FACIAL EN PACIENTES DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA PARTICULAR DE LIMA, 2021-2022	
Edad		
Sexo		
Análisis de modelos de estudio		
VISTA LATERAL DERECHA	VISTA LATERAL IZQUIERDA	
		
VISTA FRONTAL		
		
Fotografía frontal del paciente		
		
Mesofacial()	Braquifacial ()	Dolicofacial ()

4.4.3 Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento se justifica en que, las medidas a recolectar serán a partir de la determinación de la mordida profunda proveniente del análisis de modelos de estudio además del análisis de las fotografías extra orales del paciente.

4.4.4 Validez

El instrumento es válido ya que se trabajará con una ficha de observación proveniente de datos de las historias clínicas, las cuales cuentan con distintos ítems de registro estandarizados y estipulados para establecer diagnósticos en ortodoncia.

4.4.5 Análisis de datos

Los datos serán analizados en el programa SPSS versión 25. Posteriormente, se elaborarán tablas de frecuencias además de tablas cruzadas para poder interpretar de mejor manera los hallazgos que se obtengan.

Así mismo, la prueba estadística a usar para la corroboración de la hipótesis vendrá a ser la de Chi cuadrado de independencia a razón de que ambas variables utilizadas son de tipo categórico y nominales; además, ambas variables son aleatorias puesto que se desconoce cómo será su comportamiento sin antes haberlas investigado.

4.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Garantizar de manera expresa la confidencialidad de la identidad del sujeto de investigación, el respeto a su privacidad y el mantenimiento de la confidencialidad de la información recolectada antes, durante y después de su participación en la investigación. El contenido de esta sección deberá encontrarse dentro de lo permitido por la Ley No 29733, Ley de protección de datos personales y su reglamento.

CAPÍTULO V. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

5.1 PRESUPUESTO

DENOMINACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
RECURSOS MATERIALES			
PAPEL BOND	50	0.20	5.00
HISTORIAS CLÍNICAS	30	30.00	900.00
LAPICERO	2	1.00	2.00
SUB TOTAL			907.00
EQUIPOS			
CÁMARA FOTOGRÁFICA	1	1670.00	1670.00
SUB TOTAL			1670.00
VIÁTICOS			
PASAJES	8	2.00	16.00
SUB TOTAL			16.00
TOTAL			2593.00

5.2 CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	AÑO 2023					
	J	A	S	O	N	D
ELECCIÓN DEL TEMA	X					
DESIGNACIÓN DE ASESOR DE TESIS		X				
ELABORACIÓN DEL PLAN DE TESIS			X			
SOLICITAR REVISIÓN POR EL COMITÉ DE ÉTICA			X			
INSCRIPCIÓN DEL PLAN DE TESIS			X			
ELABORACIÓN DE LA TESIS			X			
VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS				X		
APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS				X		
ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS				X		
REVISIÓN DE JURADOS					X	
SUSTENTACIÓN DEL TRABAJO ACADÉMICO						X

BIBLIOGRAFÍA

1. Hurtado C. Ortopedia maxilar integral. Primera ed. Bogotá: Ecoc Ediciones; 2012.
2. Cieza L. Tratamiento de pacientes niños con mordida profunda. Trabajo de suficiencia profesional. Huancayo: Universidad Peruana los Andes, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
3. Moreano HJ. Rehabilitación oral en un paciente con mordida profunda. Tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Odontología; 2021.
4. Ustrell J. Manual de Ortodoncia. Primera ed. Barcelona: Universidad de Barcelona; 2011.
5. Sánchez MA, Yanez EE. Asociación entre el biotipo facial y la sobremordida. Estudio Piloto. Rev. Estomatol. Herediana. 2015; 25(1).
6. Aires M. Classe II divisão 2 - Biótipo Facial e Padrão de Crescimento Esquelético segundo Análise Geométrica. Estudo científico. Tesis presentada para obtener el grado de Maestro en Medicina Dental. Porto: Universidade Fernando Pessoa, Faculdade de Ciências da Saúde; 2017.
7. Cueto A, Hernández G, Pagola L, Domínguez M. Caracterización de la mordida profunda en escolares de 8 a 12 años. Prolícnico Cerro. 2019-2020. In Congreso Internacional Estomatología 2020 (Virtual); 2020; La Habana.
8. Claro C, Abrão J, Reis S. Association between overbite and craniofacial growth pattern. Brazilian Oral Research. 2010 Diciembre; 24(4).
9. Perdomo L. Prevalencia de mordida profunda, pacientes Clínica Ortodoncia Instituto de Capacitación de la Federación Odontológica Ecuatoriana, Guayaquil 2014–2015. Trabajo de titulación previo a la obtención del grado de Odontóloga. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas; 2017.
10. Bedoya A, Osorio J, Tamayo J. Determinación del biotipo facial basado en características fenotípicas a través del modelo de ecuaciones estructurales: Estudio sobre tres etnias. Revista Facultad de Odontología Universidad de Antioquia. 2013 Diciembre; 25(1).
11. Ferreira J, Lacerda E, Mory T, Shibuya R. Correcao de sobremordida profunda em paciente braquifacial: Relato de caso clínico. facsete. 2022 Junio.

12. Golfeshan F, Khandadash S, Salehi P, Afsa M. The effect of maxillary posterior space discrepancy on the molars and overbite in Class II Malocclusions with different vertical patterns. *J Contemp Dent Pract.* 2020 Abril; 1(21).
13. González L, Yudovich M, Aguilar MdIP. Tratamiento ortopédico-ortodóncico en pacientes con crecimiento vertical y mordida abierta, caso clínico. *Revista Odontológica Mexicana.* 2010 Setiembre; 14(3).
14. Sanga JJ. Relación entre biotipo facial y maloclusiones verticales en escolares de 13 a 17 años de edad. I.E. José Carlos Mariátegui. Paucarpata. Arequipa-2016. Tesis para obtener el grado de bachiller. Arequipa: Universidad Alas Peruanas, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud; 2016.
15. Chevarría L, Maco R. Relación entre el biotipo facial y el nivel de sobremordida en pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud San Antonio de Iquitos – Perú, 2015. Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Facultad de Odontología; 2016.
16. Ramírez L. Pocisiones e inclinaciones de estructuras dentoalveolares en pacientes con mordida abierta y profunda según el biotipo facial. Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Odontología; 2015.
17. Ugaz A. Biotipo facial y sobremordida en alumnos de la Universidad Privada Norbert Wiener. Lima Perú 2017. Tesis para optar el título de Cirujano Dentista. Lima: Universidad Norbert Wiener, Facultad de Ciencias de la Salud; 2017.
18. Castillo JM. Relación entre la clase esquelética con la posición del incisivo inferior, el overbite y el overjet en sujetos de 18 a 35 años de edad. Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Medicina Humana; 2019.
19. Barreda RJ. Manejo de la mordida profunda con el uso de la curva reversa en una maloclusión Clase II división 1. Tesis para optar el título de Segunda Especialidad en Oodntología, Especialidad: Ortodoncia y ortopedia maxilar. Lima: Universidad Peruana Los Andes, Escuela de Posgrado; 2019.
20. Hernández R, Torres C. Metodología de la investigación Mexico: McGraw- Hill Interamericana; 2018.

ANEXOS

1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la asociación entre la mordida profunda con el biotipo facial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es la asociación entre la mordida profunda con el biotipo dolicofacial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022? 2. ¿Cuál es la asociación entre la mordida profunda con el biotipo braquifacial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022? 3. ¿Cuál es la asociación entre la mordida profunda con el biotipo mesofacial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022? 	<p>Objetivo general</p> <p>Asociar la mordida profunda con el biotipo facial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Establecer la asociación entre la mordida profunda con el biotipo dolicofacial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022. 2. Establecer la asociación entre la mordida profunda con el biotipo braquifacial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022. 3. Establecer la asociación entre la mordida profunda con el biotipo mesofacial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022. 	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe asociación entre la mordida profunda con el biotipo facial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022.</p> <p>Ho: No existe asociación entre la mordida profunda con el biotipo facial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022.</p>	<p>Variable dependiente:</p> <p>Mordida profunda</p> <p>Variable independiente:</p> <p>Biotipo facial</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Análisis de modelos de estudio. - Análisis de fotografías extra orales 	<p>Método:</p> <p>Científico</p> <p>Tipo</p> <p>Básica</p> <p>Nivel:</p> <p>Correlacional</p> <p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental, transversal, retrospectivo</p>	<p>Población:</p> <p>100 historias clínicas de pacientes de ortodoncia de una clínica odontológica particular g de la ciudad de Lima.</p> <p>Muestra:</p> <p>30 historias clínicas de pacientes de ortodoncia de una clínica odontológica particular de la ciudad de Lima.</p> <p>Técnicas: La observación.</p> <p>Instrumentos: Ficha de observación</p> <p>Prueba estadística:</p> <p>Chi Cuadrado.</p>
--	---	--	--	---	--

2. MATRÍZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	CONCEPTO TEÓRICO	CONCEPTO OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE
Mordida profunda	Concepto que se atribuye a la condición física de una persona donde el maxilar superior sobrepasa al inferior más de lo habitual.	La mordida profunda será medida y determinada a través del análisis de modelos de estudio	Análisis intraoral	Análisis de modelos de estudio	Analítica	Numérica
Biotipo facial	Caracterización del tipo de rostro que una persona presenta en relación a sus medidas y angulaciones faciales.	El biotipo facial se determinará a través de los análisis de fotografías extra orales.	Análisis extraoral	Análisis de fotografías extra orales		

3. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación:

ASOCIACIÓN ENTRE LA MORDIDA PROFUNDA CON EL BIOTIPO FACIAL EN PACIENTES DE UNA CLÍNICA ODONTOLÓGICA PARTICULAR DE LIMA, 2021- 2022

Investigadora:

Daisy Maribel Gutierrez Elescano.

El presente trabajo de investigación es conducido por Daisy Maribel Gutierrez Elescano, estudiante de la Segunda Especialidad De Ortodoncia Y Ortopedia Maxilar de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Continental. La finalidad del presente estudio es: asociar la mordida profunda con el biotipo facial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022.

El presente documento tiene como propósito proveer a los participantes en dicho estudio con una clara explicación de esta, así como también el de su rol como participantes. Si usted accede a participar en dicho proyecto, se le harán una serie de evaluaciones para poder determinar el diagnóstico existente o no de mordida profunda, así como también se le realizarán fotografías extra orales para poder determinar el biotipo facial. Es oportuno mencionar que su participación es totalmente voluntaria; además que, la información que se obtenga será confidencial y no se utilizará para ningún otro fin fuera de los de esta investigación. De igual manera, si presenta alguna duda sobre la realización de este estudio, puede realizar las preguntas que considere necesarias en cualquier momento, las cuales serán absueltas de manera inmediata sin que esto perjudique de alguna manera en su persona. Cabe recalcar que, si usted presenta alguna incomodidad con las preguntas durante la entrevista, tiene todo el derecho de hacerlo llegar al investigador Desde antemano, agradezco su participación.

Yo.....accedo a participar voluntariamente en la presente investigación, conducida por, Daisy Maribel Gutierrez Elescano, habiéndose absuelto todas mis dudas sobre la presente investigación y asegurando la confidencialidad de la misma. Autorizo la realización de su estudio.

Firma

DNI:

4. PERMISO DE LA INSTITUCIÓN

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Carta ...- (Armando Carrillo Fernández 2022)

Dr. Armando Carrillo Fernández

Director de la E.A.P. Odontología de la Universidad Continental

Presente.


De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para saludarlo muy cordialmente y a la vez solicitar su autorización y apoyo a la estudiante de la segunda especialidad de Ortodoncia y Ortopedia Maxilar, quien se encuentra desarrollando el proyecto de investigación previo a obtener el grado de Especialista con el tema “Asociación entre la mordida profunda con el biotipo facial en pacientes de una clínica odontológica particular de Lima, 2021-2022”.

Por lo que estaría muy agradecido de contar con el apoyo de su representada Institución, a fin de autorizar a quien corresponda, el acceso a las Historias Clínicas necesarias, pertenecientes a su Clínica/Centro Odontológico para poder recolectar datos concernientes a la investigación.

Esperando la aceptación, propicia la ocasión para expresar nuestra estima y deferencia.

Atentamente,



Armando Moisés Carrillo Fernández

Director de la E.A.P. Odontología de la Universidad Continental