



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

“ANÁLISIS DESCRIPTIVO CORRELACIÓN DEL REGISTRO  
RADIOGRÁFICO Y CLÍNICO DEL ÁNGULO DE LA GUÍA  
CONDÍLEA SAGITAL OBTENIDA EN PACIENTES DENTADOS”

Tesis para optar el título de:

SEGUNDA ESPECIALIDAD EN REHABILITACIÓN ORAL

Presentado por:


C.D. RICHARD JESÚS ÑAHUINCOPA RIOS (0000-0001-7508-  
3400)

Asesor:

Mg. C.D. RUBÉN ÁNGELES FLORES (0000-0002-0821-2337)

LIMA – PERÚ

2019

	Reglamento de Grados y Títulos	Código: SG-RE-001-V2	Emisión: Junio 2015	Vigencia 25/06/15
---	--------------------------------	-------------------------	---------------------------	----------------------

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

En la ciudad de Lima, a los **17** días del mes de **FEBRERO** del **2020**, siendo las... 1:15 P.M. ..... horas, con la asistencia del Jurado de Tesis, Presidido por el **DR. LUIS ARRIOLA GUILLÉN**, los miembros del Jurado **MG. PABLO CHAVEZ ALAYO** y **MG. ARTURO GARATE ARIAS** y el Asesor de la Tesis **MG. RUBEN ANGELES LÓPEZ** El **C.D. RICHARD JESÚS ÑAHUINCOPA RÍOS**, autor de la tesis Titulada: "**ANÁLISIS DESCRIPTIVO CORRELACIÓN DEL REGISTRO RADIOGRÁFICO Y CLÍNICO DEL ÁNGULO DE LA GUÍA CONDÍLEA SAGITAL OBTENIDA EN PACIENTES DENTADOS**" con el fin de optar el Título Profesional de Segunda Especialidad en **REHABILITACIÓN ORAL**.

Concluida la exposición, se procedió a la evaluación y deliberación por parte del Jurado correspondiente, habiendo sido A.PROBADO ..... con el calificativo de CATORCE (14) .....

Se extiende la presente acta en tres originales y siendo las... 2:08 P.M. horas, se da por concluido el Acto Académico de Sustentación.

  
 \_\_\_\_\_  
 Presidente  
**DR. LUIS ARRIOLA GUILLÉN**  
 DNI: 40990364

  
 \_\_\_\_\_  
 Miembro  
**MG. PABLO CHAVEZ ALAYO**  
 DNI: 41664570

  
 \_\_\_\_\_  
 Miembro  
**MG. ARTURO GÁRATE ARIAS**  
 DNI: 10808312

  
 \_\_\_\_\_  
 Asesor  
**MG. RUBEN ANGELES LÓPEZ**  
 DNI: 10151320

## **DEDICATORIA**

Al Altísimo Señor por ofrendarme salud, conduciendo mis pasos por la senda del bien, en la consecución de mis metas de vida.

A mis Padres Nicolás y Flor de Liz por permitirme estar presente en esta vida y su apoyo constante en mi carrera profesional.

A mi Esposa Claudia aliada y compañera en la consecución de mis sueños y apoyo incondicional.

A mis Hijos: Rodrigo, Marcelo y Rominita, tesoros incalculables de mi vida.

## AGRADECIMIENTOS

Al Mg. CD. Sergio Francisco Alvarado Menacho, maestro que a través del Curso de oclusión supo insuflar los orígenes de esta hermosa profesión que abrazamos y cual “Sócrates” moderno de la Estomatología, nos hizo mirar hacia dentro, hacia los principios fisiológicos del aparato estomatognático, sembrando más respuestas que dudas en nosotros. De estas enseñanzas y diálogos nace la idea de investigación que se desarrolló en este trabajo.

Al Dr. Rubén Ángeles Flores por su disposición y acertados aportes académicos en el tramo final de la consecución de la tesis.

Al Mg. CD. Manuel Alberto Ausejo Ausejo por su aporte en el desarrollo estadístico y metodológico de este trabajo de investigación.

A mis maestros de todos los niveles de educación, el eterno agradecimiento por el magisterio impartido, transferencia de valores y buenas costumbres a mi persona.

A la Universidad Científica del Sur por la oportunidad de recorrer el camino del conocimiento y concluir el anhelado sueño de la especialidad en Estomatología.

## TABLA DE CONTENIDOS

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	OBJETIVOS	3
	II.1. OBJETIVO GENERAL	3
	II.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	3
III.	HIPÓTESIS	4
IV.	MATERIALES Y MÉTODOS	5
	IV.1. TIPO DE ESTUDIO	5
	IV.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	5
	IV.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN	6
	IV.3.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN	6
	IV.3.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	6
	IV.4. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	7
	IV.5. MÉTODOS Y TÉCNICAS	8
	IV.5.1. MÉTODO	8
	IV.5.2. TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS	8
	IV.5.3. CONSIDERACIONES ETICAS	14
	IV.5.4. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	14
V.	RESULTADOS	15
VI.	DISCUSIÓN	20
VII.	CONCLUSIONES	23
VIII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
IX.	ANEXOS	27

**INDICE DE TABLAS**

<b>Tabla N°1.</b>	Prueba T de Student: Distribución de acuerdo al sexo y edad.	18
<b>Tabla N°2.</b>	Prueba T de Student: Comparación del ángulo de la guía condílea sagital obtenida del registro radiográfico y clínico en pacientes dentados evaluados.	19
<b>Tabla N°3.</b>	Correlación de Pearson: entre las medidas obtenidas del ángulo de la guía condílea sagital de los registros radiográfico y clínico.	20

## INDICE DE ANEXOS

Anexo 1		28
	Imagen 01. Modelo de consentimiento informado.	
	Imagen 02. Consentimiento informado firmado.	
Anexo 2		30
	Imagen 01. Radiografía lateral estricta con el trazo de la medida.	
Anexo 3		31
	Imagen 01. Diagrama para obtener el ángulo de la guía condílea sagital según Prasad <sup>5</sup>	
	Imagen 02. Diagrama para obtener el ángulo de la guía condílea sagital según Shah <sup>7</sup>	
	Imagen 03. Diagrama para obtener el ángulo de la guía condílea sagital según Galagali <sup>8</sup>	
	Imagen 04. Diagrama para obtener el ángulo de la guía condílea sagital según Kwon <sup>10</sup>	
	Imagen 05. Diagrama para obtener el ángulo de la guía condílea sagital por el método protrusivo según Singh <sup>11</sup>	
	Imagen 06. Diagrama para obtener el ángulo de la guía condílea sagital por el método tangente según Singh <sup>11</sup>	
	Imagen 07. Diagrama para obtener el ángulo de la guía condílea sagital según Kaur <sup>12</sup>	
	Imagen 08. Diagrama para obtener el ángulo de la guía condílea sagital según Ghodsi & Rasaeipour <sup>13</sup>	
	Imagen 09. Diagrama para obtener el ángulo de la guía condílea sagital según Paul <sup>14</sup>	
	Imagen 10. Diagrama para obtener el ángulo de la guía condílea sagital según Shetty <sup>15</sup>	
Anexo 4		36
	Imagen 01. Desprogramación muscular	
	Imagen 02. Registro de la relación céntrica con lámina de cera	
	Imagen 03. Registro de lateralidad derecha con lámina de cera	
	Imagen 04. Registro de lateralidad izquierda con lámina de cera	
	Imagen 05. Tres registro en cera, en relación céntrica, lateralidad derecha y lateralidad izquierda.	
	Imagen 06. Articulador semiajustable arcon, Bio Art modelo 4000	
	Imagen 07. Registro en paciente de la posición espacial del maxilar superior con el arco facial estándar Bio Art.	
	Imagen 08. Ajusta de la guía condílea en 0°.	
	Imagen 09. Ajuste del ángulo de Bennett en 0°	
	Imagen 10. Colocación del registro de lateralidad derecha, sobre el modelo superior.	
	Imagen 11. Colocación del cóndilo derecho del articulador en la caja de la guía condílea derecha.	
	Imagen 12. El cóndilo izquierdo se ha separado de las superficies posterior y superior de la guía condílea.	

- Imagen 13. Ajuste de la posición de la guía condílea mecánica.
- Imagen 14. Constancia de la ausencia de separación de los dientes sobre la lámina de cera.
- Imagen 15. Ajuste de la desviación lateral (Ángulo de Bennett).
- Imagen 16. Se observa la medida obtenida del ángulo de la guía condílea del lado izquierdo y el ángulo de Bennett.
- Imagen 17. Ajuste de la guía condilar derecha utilizando el registro de lateralidad izquierda en cera, repitiendo el procedimiento descrito anteriormente.

#### Anexo 5

Imagen 01. Tabla con los resultados de la investigación.	44
Imagen 02. Tabla con los resultados de la Prueba de Normalidad.	45
Imagen 02. Tabla con Rango o Nivel de Correlación.	45



## RESUMEN

**Objetivo:** Comparar el ángulo de la guía condílea sagital obtenida del registro radiográfico y clínico en pacientes dentados.

**Materiales y Métodos:** La muestra conformó un grupo único de estudio de 32 pacientes, a los cuales se les tomó la radiografía lateral estricta y los registros posicionales: en relación céntrica, registro protrusivo a 5 mm en lateralidad derecha y registro protrusivo a 5 mm en lateralidad izquierda. Con el registro posicional del arco facial se articuló el modelo superior, con el registro posicional en relación céntrica se articuló el modelo inferior, con los registros laterales protrusivos del lado derecho e izquierdo se obtuvo la medida del ángulo de la guía condílea para la programación del articulador semiajustable. El plan estadístico en la presente investigación, utilizó el programa SPSS versión 24 en español, la normalidad fue evaluada usando el test de Shapiro- Wilk, para los datos que obtuvieron una distribución normal se realizó la Prueba T de Student y la Correlación de Pearson en la estadística descriptiva.

**Resultados:** Se determinó estadísticamente que el género y la edad influyen en la medida del ángulo de la guía condílea sagital; No hay diferencias significativas de las medidas obtenidas entre ambos registros.

**Conclusiones:** Existe una correlación positiva fuerte entre ambos registros, es decir la exactitud de las medidas son indistintas.

**Palabras claves:** Cefalometría, Radiografía dental digital, Códilo mandibular, Oclusión dental.

## ABSTRACT

**Objective:** To compare the angle of the sagittal condylar guidance obtained from radiographic and clinical record in toothed patients.

**Materials and Methods:** The sample formed a single study group of 32 patients, who had strict lateral x-ray and positional records: in central relation, 5 mm protrusive registration on right side and 5 mm protrusive registration in 5 mm in left side. With the positional register of the facial arch the upper model was articulated, with the positional register in central relation the lower model was articulated, with the protrusive lateral registers on the right and left side the measurement of the angle of the guide was obtained condyle for the programming of the semi-adjustable articulator. The statistical plan in this research, used the SPSS version 24 program in Spanish, normality was evaluated using the Shapiro-Wilk test, for the data that obtained a normal distribution was performed the Student T Test and the Pearson Correlation in descriptive statistics.

**Results:** It was statistically determined that gender and age influence the extent of the angle of the sagittal condyle guide; There are no significant differences in the measures obtained between the two records.

**Conclusions:** There is a strong positive correlation between the two records, i.e. the accuracy of the measurements are indistinct.

**Keywords:** Cephalometry, Radiography Dental Digital, Mandibular Condyle, Dental Occlusion.