



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**


**“MÉTODOS PARA DETERMINACIÓN DEL PLANO OCLUSAL.  
UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA”**

**Tesis para optar el título de:  
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN REHABILITACIÓN ORAL**

**Presentado por:  
Mg. CD. JESSICA GABRIELA LAURA CAHUANA  
Asesor:  
Dr. Esp. LUIS ERNESTO ARRIOLA GUILLEN**

**Lima – Perú**

**2019**

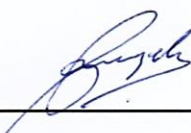
	Reglamento de Grados y Títulos	Código: SG-RE-001-V2	Emisión: junio 2015	Vigencia 25/06/15
---	--------------------------------	-------------------------	---------------------------	----------------------

### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Lima, a los **01** días del mes de **JULIO** del **2019**, siendo las.....<sup>12:00</sup>.....horas, con la asistencia del Jurado de Tesis, Presidido por el **Mg. RUBEN ANGELES LÓPEZ**, los miembros del Jurado **Mg. ARTURO GÁRATE ARIAS** y **Mg. GUSTAVO HUERTAS MOGOLLÓN** y el Asesor de la Tesis **Dr. LUIS ERNESTO ARRIOLA GUILLÉN**; la **C.D. JESSICA GABRIELA LAURA CAHUANA**, autora de la tesis Titulada: **“MÉTODOS PARA LA DETERMINACIÓN DEL PLANO OCLUSAL. UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA”**, 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 .....<sup>APROBADO</sup>..... con el calificativo de .....<sup>Buena (16)</sup>.....

Se extiende la presente acta en tres originales y siendo las...<sup>13:00</sup>..... horas, se da por concluido el Acto Académico de Sustentación.

  
 \_\_\_\_\_  
 Presidente  
**Mg. RUBEN ANGELES LÓPEZ**  
 DNI: 10151320

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

  
 \_\_\_\_\_  
 Miembro  
**Mg. GUSTAVO HUERTAS MOGOLLÓN**  
 DNI: 42279064

  
 \_\_\_\_\_  
 Asesor  
**Dr. LUIS ERNESTO ARRIOLA GUILLÉN**  
 DNI: 40990364

## Dedicatoria

*A MIS PADRES: Juan Lucio Laura Huamán e Hilda Cahuana Lima, quienes con mucho amor, comprensión y entrega guían mis pasos, quienes a pesar de las dificultades siempre apostaron por mí y me alentaron a seguir adelante.*

*A MIS HERMANOS: Eduardo y Jean Pierre, por ser mi apoyo incondicional.*

## Agradecimientos

*A mi asesor de tesis: Dr. Luis Ernesto Arriola Guillén, muchas gracias por todo el apoyo en estos dos años y por motivarnos a investigar con el ejemplo.*

*A mis padres: Gracias madre mía por grabar en mi memoria que no existen límites para crecer y evolucionar. Gracias querido padre por enseñarnos que la fuerza para salir adelante, está en el corazón.*

**Resumen**

Para el rehabilitador oral es fundamental determinar con precisión la orientación del plano oclusal en pacientes con distintas alteraciones oclusales como desgastes severos, edentulismo parcial, total y sus consecuencias. Es importante que éste sea lo más cercano posible a la posición que ocupaba en dentición natural, ya que influye principalmente en la función oclusal, de los músculos masticatorios, en la articulación temporomandibular, en la fonética y en la estética. Además, la correcta determinación constituye la base de la planificación, siendo el plano de referencia estético y funcional, determina la guía anterior, los patrones de movimiento mandibular, la eficiencia masticatoria y la dimensión vertical. Es por ello que el propósito de este estudio es evaluar los métodos más utilizados y confiables para la determinación del plano oclusal, mediante una revisión de la literatura científica actual. En base a lo investigado, se concluye que el plano oclusal debe ubicarse en la posición que ocupaban los dientes naturales, y su determinación incluye una secuencia clínica, iniciando por el sector anterior en reposo y sonrisa, continuando con el sector posterior. No existe un método absoluto. Es importante el análisis individual de cada paciente para decidir que métodos serán más indicados. Existen métodos que incluyen el análisis cefalométrico, fotográfico y/o tridimensional, lo que significa una mayor precisión en la planificación.

**Palabras Clave:** plano oclusal; maloclusión; cefalometría.

## Abstract

For the oral rehabilitator, it is fundamental to determine precisely the orientation of the occlusal plane in patients with different occlusal alterations such as severe wear, partial and total edentulism and its consequences. It is important that it is as close as possible to the position it occupied in natural dentition, since it mainly affects the occlusal function, the masticatory muscles, the temporomandibular joint, phonetics and aesthetics. In addition, the correct determination is the basis of the planning, being the aesthetic and functional reference plane, determines the previous guide, the mandibular movement patterns, the masticatory efficiency and the vertical dimension. That is why the purpose of this study is to evaluate the most commonly used and reliable methods for determining the occlusal plane, through a review of current scientific literature. Based on the research, it is concluded that the occlusal plane should be located in the position occupied by the natural teeth, and its determination includes a clinical sequence, starting with the anterior sector at rest and smile, continuing with the posterior sector. There is no absolute method. It is important the individual analysis of each patient to decide which methods will be more indicated. There are methods that include cephalometric, photographic and / or three-dimensional analysis, which means greater precision in planning.

**Keywords:** occlusal plane; malocclusion; cephalometry