



Cláusula de cesión de derecho de publicación de tesis/monografía

Yo Raqueil Caballero Rendón C.I. 4886728L.P.
autor/a de la tesis titulada

Método cefalométrico de Ricketts aplicado para la identificación de la dimensión vertical oclusal en pacientes del centro radiológico SIRO (2017)
mediante el presente documento de constancia de que la obra es de mi exclusiva autoría y producción, que la he elaborado para cumplir con uno de los requisitos previos para la obtención del título de

Magister

En la Universidad Andina Simón Bolívar, Sede académica La Paz.

1. Cedo a la Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Académica La Paz, los derechos exclusivos de reproducción, comunicación pública, distribución y divulgación a partir de la fecha de defensa de grado, pudiendo, por lo tanto, la Universidad utilizar y usar esta obra por cualquier medio conocido o por conocer, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico. Esta autorización incluye la reproducción total o parcial en formato virtual, electrónico, digital u óptico, como usos en red local y en internet.
2. Declaro que en caso de presentarse cualquier reclamo de parte de terceros respecto de los derechos de autor/a de la obra antes referida, yo asumiré toda responsabilidad frente a terceros y a la Universidad.
3. En esta fecha entrego a la Secretaría Adjunta a la Secretaria General sede Académica La Paz, los tres ejemplares respectivos y sus anexos en formato impreso y digital o electrónico.

Fecha. 30-09-19...

Firma: Raqueil Caballero Rendón

**UNIVERSIDAD ANDINA SIMÓN BOLIVAR
MAESTRÍA EN ODONTOLOGÍA CON MENCIÓN EN
REHABILITACIÓN ORAL**



TESIS DE GRADO

**MÈTODO CEFALOMÈTRICO DE RICKETTS APLICADO
PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LA DIMENSIÓN VERTICAL
OCLUSAL EN PACIENTES DEL CENTRO RADIOLOGICO
SIRO (2017)**

**TESIS DE GRADO PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
MAGISTER**

POSTULANTE: RAQUEL CABALLERO RENDÓN

TUTOR: Dr. JORGE CAREAGA VALVERDE

**LA PAZ – BOLIVIA
2019**

*A mi papá que ahora me guía y
Acompaña desde el cielo.
A mi esposo e hijas que son mí
todo.*

AGRADECIMIENTOS

A mi tutor, el Dr. Jorge Careaga V., por su colaboración y motivación en esta tesis.

A la M.Sc. Norah Villena, por la guía invaluable a lo largo de toda la tesis y por su amistad.

Al Centro imageneológico S.I.R.O., a cargo de los doctores Jorge López Videla y Gianna López Videla, por todo el apoyo con el material necesario para realizar el estudio de la presente tesis.

A la Universidad Andina Simón Bolívar por la oportunidad de dar continuidad al programa para la culminación de mi tesis.

A mi mamá, por siempre preocuparse por que concluya con mis proyectos.

A mis hermanos que me brindaron consejos y apoyo.

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	i
Agradecimientos.....	ii
Índice de contenidos.....	iii
CAPITULO I. ASPECTOS GENERALES	
Antecedentes.....	2
Planteamiento del problema.....	3
Justificación.....	5
1.4 Objetivos.....	6
1.4.1Objetivo General.....	6
1.4.2Objetivo Específico.....	6
1.5 Hipótesis.....	6
1.6 Definición de variables.....	7
CAPITULO II. MARCO TEORICO	
2.1 Dimensión Vertical, Dimensión Vertical Oclusal... ..	10
2.2 Telerradiografía lateral de cráneo.....	11
2.3 Cefalometría.....	13
2.3.1 Perspectivas en la aplicación clínica de la Cefalometría...	14
2.4 Análisis cefalométrico de Ricketts.....	18
2.5 El uso del método cefalométrico en Rehabilitación Oral.....	27
2.6 Altura Facial.....	29
CAPITULO III. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	
3.1 Método.....	32
3.2 Tipo de investigación.....	32
3.3 Población y muestra.....	32
3.4 Fuentes e instrumentos de relevamiento de la información....	33

3.5 Instrumentos.....	33
-----------------------	----

CAPITULO IV. RESULTADOS

4.1 Resultados del trazados de los puntos craneometricos ENA, Xi, Pm, para la obtención de la altura facial inferior.....	37
---	----

4.2 Resultados de porcentaje de la altura facial de pacientes dentro de los valores de $47^{\circ}\pm 4$	142
--	-----

4.3 Resultados de porcentaje de la altura facial para pacientes que obtuvieron valores que se encuentran fuera de $47^{\circ}\pm 4$	144
---	-----

CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

8.1 Conclusiones.....	148
-----------------------	-----

8.2 Recomendaciones.....	149
--------------------------	-----

Bibliografía.....	151
-------------------	-----

Índice de tablas

Tabla 1. Operacionalización de la variable rehabilitación oral compleja.....	7
Tabla 2. Operacionalización de la variable dimensión vertical oclusal.....	8
Tabla 3. Resultados de porcentaje de la altura facial de pacientes dentro de los valores de $47^{\circ}\pm 4$	39
Tabla 4. Resultados de porcentaje de la altura facial para pacientes que obtuvieron valores que se encuentran fuera de $47^{\circ}\pm 4$	41
Tabla5. Frecuencia y porcentaje de tipos de pacientes mesofaciales, braquifaciales y dolicofaciales.....	42

Índice de figuras

Figura 1. Posicionamiento correcto del paciente para la telerradiografía..	13
Figura 2. Altura facial inferior.....	16
Figura 3. Puntos Craneometricos de Ricketts.....	20
Figura 4. Plano de Frankfurt.....	21
Figura 5. Plano basion – nasion.....	22
Figura 6. Plano facial.....	23
Figura 7. Plano Oclusal.....	24
Figura 8. Plano Mandibular.....	25
Figura 9. Linea facial superior.....	26
Figura 10. Plano dentario.....	27
Figura 11. Altura Facial Inferior.....	30
Figura 12. Toma de telerradiografía al paciente.....	34
Figura 13. Programa digital de trazado cefalométrico.....	35
Figura 14. Tipo de paciente según valor de altura facial inferior.....	43

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

Antecedentes

La Cefalometría es un elemento importante en la conformación de una documentación de orden odontológico para elaborar un diagnóstico y un plan de tratamiento adecuado.

La Cefalometría tiene como técnicas que le precedieron a la antropometría y la craneometría. La primera procede de los antropólogos, que describen, clasifican e identifican restos humanos, partiendo de las estructuras que más perduran a través del tiempo: los huesos y los dientes. Para facilitar su comunicación surge la optometría, ciencia descriptiva que permite cuantificar objetivamente cualquier hueso humano y aplicar el método científico al estudio de los rasgos morfológicos del hombre. De la optometría deriva la craneometría. (Bachá, Quiñónez, Diaz de Villegas, Otano, 2007)

Por otra parte se conoce la apreciación de la belleza y la simetría facial desde hace mucho tiempo, en el siglo XVI, Leonardo da Vinci fue un artista que dibujó rostros humanos en los cuales trazaban líneas rectas entre diferentes puntos uniendo estructuras homologas, las diferencias entre estas denotaban desviaciones entre estructuras anatómicas homologas. En este sentido se tiene también a Albrecht Dürer, quien propone un sistema de trazos para determinar los distintos tipos de perfiles humanos como el recto, convexo y cóncavo. (Águila, 1996, p.1)

Más adelante en base a este intento de medir el área facial se creó el plano de Camper en 1768, mismo que por su variabilidad quedo rápidamente en desuso. (Águila, 1996, p.1)

Von Ihering (1872) propone el conocido plano de Frankfurt que no fue oficialmente aceptado hasta 1884, Este se forma por el punto porión y el infraorbitario, y con el plano facial que pasa por al nasión y el prosthion forma el ángulo del perfil facial NP que Wilder llamó: "El equivalente moderno del ángulo facial de Camper". El plano de Frankfurt constituyó un aporte esencial que respondía a la necesidad de orientación natural de la cabeza en el plano horizontal. En la actualidad sigue siendo empleado como un importante plano de referencia que ha sido trasladado a la Cefalometría. (Castellino, Provera, Santini, 1956)

El desarrollo de los estudios antropológicos, por otra parte, realizados sobre cráneos, pudieron profundizarse, a partir de 1895, con el descubrimiento de los rayos X por W. K. Von Roentgen. (Olmos, 2011).

Es recién en que 1957 Ricketts empieza a perfeccionar su método mediante la diferenciación del crecimiento craneofacial mediante el uso de radiografías de cráneo y da las normas para identificar lo que es crecimiento y lo que es tratamiento. Utiliza su experiencia como investigador del crecimiento, su observación como clínico en ortodoncia y los elementos de la Cefalometría que ha desarrollado. (Puigdollers, 2000, p. 288)

Mediante el método de Ricketts se ha obtenido aportaciones en conceptos científicos como: Teoría de la posibilidad, crecimiento mandibular arquial, anclaje cortical, intrusión dentaria, efecto ortopédico, ortopedia extraoral precoz, aplicación de la informática y finalmente aportaciones en la técnica terapéutica propia de la ortodoncia. (Canut, 2014, p. 132 y 133)

La revisión de antecedentes de investigaciones permitió encontrar la aplicación del uso de telerradiografías y métodos cefalométricos trazados en ellas, en cuanto al área de rehabilitación oral se refiere, para pacientes desdentados en el perfeccionamiento de la ubicación de la dimensión vertical oclusal para la confección de prótesis removibles (Vidal, Verdugo, Valdés. 2010), (Vigo.2018), pero muy poco se halló en la aplicación de este tipo de estudio en pacientes dentados (Brenes, Santamaria, Fernández-Gonzales, Martin, Vega, Solaberrieta, Bellanco, Brizuela. 2016).

Según la revisión de artículos que se hizo para el presente estudio, se encontró la aplicación del uso de telerradiografías y métodos cefalométricos trazados en ellas, en cuanto al área de rehabilitación oral se refiere, para pacientes desdentados en el perfeccionamiento de la ubicación de la dimensión vertical oclusal para la confección de prótesis removibles, pero muy poco se halló en la aplicación de este tipo de estudio en pacientes dentados.

Planteamiento del problema

El concepto de oclusión normal se centra generalmente, en la relación de los contactos oclusales, el alineamiento de los dientes, sobremordida y superposición, la colocación y relaciones de los dientes en la arcada y entre ambas arcadas y la relación de los dientes con las estructuras óseas. Esto implica una situación de valores normales en un sistema biológico o ausencia de enfermedad, así como adaptabilidad fisiológica y ausencia de manifestaciones patológicas reconocibles.

La disfunción oclusal es aquella en la que se perdió todos aquellos parámetros mencionados de normalidad y hay una mala distribución de las fuerzas oclusales en las piezas dentales.

Martínez y Co. (2009) señala las causas que hacen que esta situación de normalidad cambie y exista problemas de la oclusión se inician en:

Causas naturales: alteración en el crecimiento y desarrollo o erupción dentaria.

Causas adquiridas: restauraciones, prótesis, ortodoncia, etc.

Disfuncionales: patologías musculares o de articulaciones temporomandibulares.

Las consecuencias que se presentan en los pacientes a partir de estas

Causas son:

Interferencias oclusales

Enfermedad periodontal y dientes debilitados

Desgaste dentario

Regiones cervicales desgastadas

Patologías musculares (dolor muscular, puede ser de tipo esporádico)

Patologías intrarticulares (cóndilo/ disco articular y los procesos inflamatorios degenerativos por alteraciones estructurales)

En el contexto nacional la gran mayoría de la población presenta alguna de las causas de la disfunción oclusal y no se da cuenta de aquello y sobrelleva su patología como algo normal, trata de adaptarse.

El paciente que asiste a la consulta del rehabilitador oral con una o varias de estas patologías necesita de un correcto diagnóstico y plan de tratamiento, esto depende del apoyo de los exámenes complementarios o sistemas diagnósticos que se utilizarán para no errar. Uno de los que el presente estudio quiere incluir como muy importante en los protocolos de la especialidad de rehabilitación oral es el uso de telerradiografía lateral mediante el método de estudio cefalométrico de Ricketts el mismo que brindó grandiosos aportes en la odontología moderna.

En casos en que una rehabilitación oral debe realizar un tratamiento exitoso desde el punto de vista funcional, biomecánico y estético, la determinación de la dimensión vertical oclusal es un punto esencial, y en muchos casos, el principal problema a resolver.

A partir de lo anteriormente señalado se establece la formulación del problema:

¿Se podrá identificar la dimensión vertical oclusal en pacientes del centro radiológico SIRO, mediante la aplicación del método cefalométrico de Ricketts?

Justificación

La investigadora, elige el tema a partir del deseo de aplicar un sistema diagnóstico utilizado por el rehabilitador oral, que pueda ayudar a estudiar más propiamente, en este caso una de las bases de la rehabilitación oral como es la de la oclusión.

La telerradiografía lateral, es un sistema diagnóstico muy utilizado en la especialidad de ortodoncia, aplicando en esta los métodos cefalométricos de distintos autores, que brinda datos basados en evidencia científica, que permiten que el especialista llegue a un correcto diagnóstico y plan de tratamiento. El análisis cefalométrico permite observar cambios desde un aspecto funcional y estético y es el complemento al análisis clínico para tomar decisiones en el tratamiento para el rehabilitador oral.

El reporte de los resultados de Ricketts, establece 25 factores; para la investigación se consideró solo el décimo, la altura facial inferior por ser una referencia que nos ayuda a medir al momento de registrar la dimensión vertical de un paciente.

El método cefalométrico en la actualidad tiene varias ventajas, se propone como un método de bajo costo y que tiene poca exposición y nos puede brindar una medición como la de la altura facial en perfiles blandos. Es un método que científicamente ha probado ser válido.

A pesar de lo anteriormente descrito, en Bolivia no se utiliza este sistema diagnóstico como un requisito indispensable del protocolo del plan de tratamiento en rehabilitación oral, es simplemente opcional y se lo deja de lado porque estos valores cefalométricos son solo estudiados a profundidad en la especialidad de ortodoncia.

Según la revisión de artículos que se hizo para el presente estudio, se encontró la aplicación del uso de telerradiografías y métodos cefalométricos trazados en ellas, en cuanto al área de rehabilitación oral se refiere, para pacientes desdentados en el perfeccionamiento de la ubicación de la dimensión vertical oclusal para la confección de prótesis removibles, pero muy poco se halló en la aplicación de este tipo de estudio en pacientes dentados.

El aporte científico de la presente tesis de grado, consiste en que la misma pretende ayudar a impulsar el uso de la telerradiografía de perfil y la aplicación del método

cefalométrico en este caso de Ricketts en la especialidad de rehabilitación oral y tener valores exactos como el de la dimensión vertical oclusal de los pacientes.

También, la relevancia científica de la investigación se traduce en que se constituirá en antecedente para futuras investigaciones en el área de rehabilitación oral.

Objetivos

1.4.1 Objetivo general

Identificar la dimensión vertical oclusal de pacientes del centro radiológico SIRO, mediante la aplicación del método cefalométrico de Ricketts.

1.4.2 Objetivos específicos

Determinar la altura facial inferior a partir de los puntos ENA, Xi y PM.

Establecer el porcentaje de pacientes que se encuentran dentro los valores cefalométricos normales de Ricketts.

Establecer el porcentaje de pacientes que se encuentran fuera de los valores cefalométricos normales de Ricketts.

Hipótesis

Se planteó la siguiente hipótesis de investigación:

Hi: Si se aplica el método cefalométrico de Ricketts, entonces se determinará la dimensión vertical oclusal en pacientes del Centro radiológico SIRO.

En la investigación se identificaron las siguientes variables:

Variable independiente (VI): Método cefalométrico de Ricketts.

Variable dependiente 1 (VD1): dimensión vertical oclusal.

Definición de variables

Método cefalométrico de Ricketts: análisis morfológico del complejo craneobucofacial mediante registros y mediciones realizados sobre una

telerradiografía lateral, esta usa varios puntos cefalométricos y fue creado por Ricketts hacia 1957. (Proffit, 2001)

Dimensión Vertical Oclusal: Posición vertical de la mandíbula con respecto al maxilar superior cuando los dientes superiores e inferiores intercuspidan en la posición más cerrada. Es un concepto clínico por el cual se mide la altura o longitud del segmento inferior de la cara. (Milano 2011)

En la tabla 1 se presenta la Operacionalización de la variable independiente.

Tabla 1.

Operacionalización de la variable rehabilitación oral compleja

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	INSTRUMENTO
Método cefalométrico de Ricketts	Puntos craneométricos	Espina nasal Anterior	Radiografía de perfil. (Telerradiografías)
		Pogonion	Radiografía de perfil. (Telerradiografías)
	Altura Facial Anterior	Punto Xi (punto determinado en la rama mandibular)	Radiografía de perfil. (Telerradiografías)
		Angulo formado por Espina nasal anterior (ENA), Xi (punto determinado de la rama), Pogonion (Pm). $47^{\circ} \pm 4$.	Radiografía de perfil. (Telerradiografías)

Nota. En base a Valdrighi (2010). Análisis Cefalométrico resumido de Ricketts.

En la tabla 2 se presenta la Operacionalización de la variable dependiente 1

Tabla 2.

Operacionalización de la variable dimensión vertical oclusal

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	INSTRUMENTO
Dimensión Vertical oclusal	Longitud del segmento inferior de la cara	Medición de la Altura facial inferior determinado en grados. ($47^{\circ} \pm 4$). <43= Braquifacial 43 a 51= Mesofacial >51= Dolicofacial	Radiografías de perfil (telerradiografías)

Nota. En base a Milano (2011). Dimensión Vertical en reposo.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1 Dimensión Vertical y dimensión vertical oclusal

La dimensión vertical puede ser definida como la medición vertical de la cara entre dos puntos arbitrarios uno por encima y otro por debajo de la boca, sobre la línea media. (Arismendi, Restrepo, Cortés, 1991, p.35)

Dentro la evaluación clínica de la dimensión vertical de los pacientes se ha utilizado la posición fisiológica de descanso donde el paciente está en una posición cómoda y relajada.

Según Dawson (1991, p.61), la dimensión vertical es la posición de relación estable entre el maxilar superior e inferior cuando hay máxima intercuspidad, donde el determinante de la DV son los músculos, en base a su longitud repetitiva de contracción, indica que el patrón de cierre es extremadamente constante

Según José Dos Santos (1995, p.38), la dimensión vertical es una posición (en el caso de pacientes dentados) en la que se alcanza el máximo de eficiencia masticatoria, ya que a este nivel los músculos elevadores se hallan en su mejor longitud de contracción.

Según the glossary of prosthodontic terms (2005) define la dimensión vertical como la distancia establecida entre dos puntos, situados normalmente en la raíz nasal y en el margen del mentón, haciendo referencia a la posición de la mandíbula con respecto al maxilar en el plano vertical.

Las variaciones en la Dimensión vertical son percibidas como una alteración estética, pero se ha asociado también con problemas funcionales durante la masticación, la deglución la pronunciación fonética e incluso en la respiración (Huumonen et al., 2010). Estas variaciones pueden ser la base etiopatogénica de cuadros patológicos en los que hay dolores de cabeza y de la articulación temporomandibular, dolores musculares, tinnitus, mareos, vértigos, entre otros, incluso lesiones en las mucosa oral o perioral (Ramírez et al., 2013)

La articulación temporomandibular junto con los dientes forma una articulación que debe estar en armonía (Alonso et Al. 2001) y por ello la importancia del manejo correcto de la dimensión vertical para conseguir una correcta función y estética.

La dimensión vertical de oclusión se define como la dimensión vertical de a cara cuando los dientes están en oclusión céntrica. (Weinberg, 1982, p.290)

Teniendo en cuenta que los músculos elevadores se encuentran en actividad cuando los dientes están en intercuspidad máxima, la dimensión vertical de oclusión también es llamada dimensión vertical activa (Tamaki, 1988).

La dimensión vertical oclusal es la principal determinante para el establecimiento del equilibrio oclusal y facial. Alteraciones en la dimensión vertical oclusal pueden causar modificaciones oclusales, musculares (principalmente de los músculos digástrico y masetero) y en las articulaciones pudiendo generar cuadros de disfunciones temporomandibulares (Al –Ninri, 2008; Chacona, 2003) además de comprometer la función y estética facial (Mack, 1997).

Muchas técnicas fueron utilizadas para medir la dimensión vertical oclusal que van desde registros de pre- extracción, uso de la deglución, posiciones maxilares adquiridas funcionalmente, asociadas con fonética y radiografías cefalométricas. . (Arismendi, Restrepo, Cortés, 1991, p.36)

También se utilizó otros métodos para correlacionar la dimensión vertical oclusal con diferentes medidas antropométricas (Ladda et al., 2012), el análisis mediante el craneómetro de Knebelman (Quiroga del Pozo et al.), la kinesiografías y registro de silicona del espacio más cercano del habla (Rizzatti et al., 2007.), la relación entre dientes anteriores y reflexión mucolabial (Fayz et al., 1987), la distancia ojo-oído en la predicción nariz –mentón (Chou et al., 1994) y métodos que determina la dimensión vertical y la posición del plano oclusal de forma simultanea (Koller et al., 1992).

2.2 Telerradiografía lateral de cráneo

La telerradiografía lateral del cráneo es una técnica radiográfica estandarizada ampliamente utilizada en odontología, puede ser utilizado en la paleontología, ya que los datos que aporta permiten estudiar la relación de las diferentes estructuras óseas entre sí, tanto a nivel del macizo facial como de la bóveda craneal. (Vásquez, Vila y Campillo, p.297)

Para que la radiografía sea obtenida de manera correcta debe cumplir varios requisitos respecto a posición del cráneo, la placa, el foco emisor y los filtros.

La telerradiografía ha sido utilizada sobre todo en la parte protocolar de ortodoncia. Esta radiografía de perfil permite valorar la relación que las estructuras óseas tienen entre sí en el complejo craneal.

Según Vásquez, Vila y Campillo, los criterios para conseguir una radiografía correcta son:

Posición de la placa y del foco emisor respecto al cráneo.

Principio fundamental reducir al mínimo la distancia cráneo – foco emisor.

De este modo, la incidencia de los rayos perpendicularmente sobre el cráneo sumada a la distancia del foco emisor, superior a 1m, permite considerar el haz de emisión como procedente del infinito, porque la divergencia entre los sectores del haz es lo más paralela posible, por lo tanto, la magnificación recogida de la placa puede llegar a ser prácticamente nula.

1) Se sitúa a los individuos mirando a su derecha, de modo que se coloca la placa en contacto directo con el lado izquierdo del cráneo, mientras que el foco emisor deberá estar a una distancia mínima de 1.5m.

Posición del cráneo en el espacio. El cráneo ha de estar orientado

En el espacio de modo que el plano de Frankfurt sea paralela al suelo, mientras que el plano medio sagital ha de ser paralelo a la placa radiográfica.

Utilización de filtros. El empleo de filtros en la telerradiografía está

Justificado debido a la gran diferencia e densidad que existe entre la mitad posterior del cráneo. Hueca en su mayor parte y la mitad anterior de la misma, rica en estructuras óseas de distinta complejidad. Por ello se utiliza con frecuencia un filtro en el tercio anterior de la placa, que permita la misma fidelidad de imagen en todo el conjunto. Dicho filtro varía según el tipo de placa y las preferencias de los distintos autores. En la figura 1 se observa la posición correcta del paciente en la toma de una telerradiografía.



Figura 1. Posicionamiento correcto del paciente para la telerradiografía

2.3 Cefalometría

La apreciación de la belleza y estética facial antiguamente fue manejado en primer lugar por los artistas plásticos. Fue en el siglo XVI, Albrecht Dürer y Leonardo Da Vinci que estos artistas dibujaban rostros humanos y realizaban trazados en ellas con líneas rectas y puntos, uniendo estructuras anatómicas homologas. Cuando había variaciones entre estas líneas se denotaban desviaciones en las estructuras faciales.

Dentro del estudio de la osteología, la craneometria se convirtió en la parte más importante por ser una de las estructuras que mejor se conserva y ofrece la posibilidad de estudiar los rasgos más sobresalientes del proceso evolutivo biológico y mediante esto diferenciar su grupo étnico y sexo.(Juan Águila, 1996, p. 1)

El autor Juan Águila (1996) realiza un resumen de los inicios de la Cefalometría en la historia:

El primer intento de medir el área facial fue realizado por Camper (1768), pero este Angulo cayo es desuso por su gran variabilidad.

Según Richard (1843), la estructura facial se dividió en dos categorías de acuerdo con la prominencia del perfil: Prognata y retrognata.

Posteriormente Von Ihering (1872), intento la orientación del cráneo según un plano horizontal.

Welcker (1896) destacó la utilidad de la radiografía en el estudio del perfil después del descubrimiento de los rayos X.

Paccini (1922) fue el primero en estandarizar las imágenes Radiográficas y en utilizar el término Cefalometría, colocando a sujetos a una distancia de metros del tubo de rayos X. A la vez Paccini fue el que llevo la radiografía los puntos craneométricos nasión, Pogonion, espina nasal anterior y gonion.

Luego, en la misma década Wingate Todd, de quien B.H. Broadbent era discípulo, realiza un cefalostato que da origen a los que se diseñó posteriormente.

Posteriormente a estos aparecen una serie de autores de diferentes métodos cefalométricos.

2.3.1 Perspectivas en la aplicación clínica de la Cefalometría

El mayor impacto de la Cefalometría ha sido en los últimos 50 años. Se divide la misma en 9 fases según Angle (1981, p.115 – 150):

Primera fase: En los inicios el protagonista fue Broadbent al desarrollar un método para estudios longitudinales pero no para diagnóstico clínico. En la misma época Hofrath y Maves que fueron los que desarrollaron la telerradiografía al mismo tiempo que Broadbent, la indicaban para el plan de tratamiento protésico y para seguir procedimientos operativos. Hubo partidarios usar la Cefalometría, pero también otra línea de no extraccionistas que eran reacios a utilizar la Cefalometría como método auxiliar al plan de tratamiento.

Segunda fase- puntos planos: El segundo gran movimiento fue el de establecer las bases de referencia para describir la morfología, así como para la comparación longitudinal. Broadbent utilizo el triángulo de Bolton, Brodie y Björk se concentraron en el plano Sella- Nasion y en la base craneal anterior. Downs la utilizo para seleccionar el tratamiento para el patrón individual de cada paciente. Tweed et, al., que estaban preconizando las extracciones, con la Cefalometría evaluaban la posición del incisivo inferior en relación a la sínfisis.

Tercera fase- descripción y tipificación morfológica: Steiner, más que ningún otro autor, refinó y enseñó la aplicación de la Cefalometría a los problemas clínicos. En 1960 Ricketts publicó su "A Fundación for Cephalometric Communication" en la que describía la morfología y las relaciones dentales; clasificaba y categorizaba las condiciones en términos de requerimientos clínicos y dificultad; estudiaba el cambio de un paciente individual en las diferentes fases de su desarrollo o de tratamiento; y se aplicaba toda esta información en la comunicación entre clínicos, investigadores y entre profesional y el paciente.

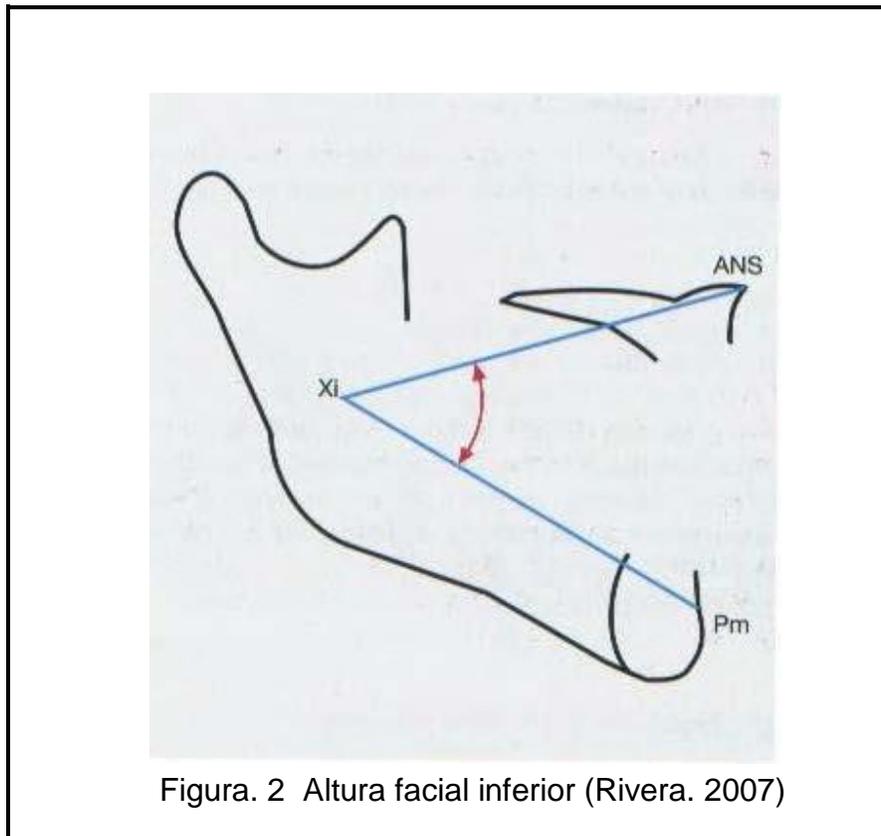
Cuarta fase- predicción de crecimiento y plan de tratamiento: La predicción a largo plazo no era fiable en el periodo entre 1950 y 1965. Sin embargo, la predicción de crecimiento a corto plazo se demostró adecuada como predicción durante el periodo de tratamiento cuando se combinaba con el efecto probable del tratamiento. Y, en efecto, se podía recomendar a un nivel clínico para establecer los objetivos y el plan de anclaje. Esta idea fue recogida por Holdway que la denominó "Objetivos visuales de tratamiento – VTO".

Quinta fase- confusión de la descripción con el análisis de crecimiento: En este periodo se precisó aclarar dos objetivos esenciales, el primero consistía en determinar, de todos los posibles puntos y planos de referencia, cuáles eran los más útiles y fiables para describir el caso. En esa época, años cincuenta, no hubo acuerdo en determinar unos puntos específicos de tratamiento y cada profesional mantuvo sus preferencias personales.

El segundo objetivo pretendía determinar cuáles eran los más útiles y fiables para evaluar el crecimiento o los cambios por el tratamiento. El problema estribaba en que la Cefalometría a nivel clínico, no avanzaba más allá de una aplicación bidimensional. La dimensión transversal y el crecimiento raramente se consideraban. Era aparente que todos estos problemas llevaban a la aplicación de la tecnología con ordenador. En 1965 el autor empezó una serie de investigaciones publicadas sobre Cefalometría a nivel clínico, no avanzaba más allá de una aplicación bidimensional. La dimensión transversal y el crecimiento raramente se consideraban, Era aparente que todos estos problemas llevaban a la aplicación de la tecnología con ordenador. En 1965 el autor empezó una serie de investigaciones con ordenador para incorporar todos los datos sobre investigaciones publicadas sobre Cefalometría, probar métodos y llegar a consensos objetivos. Se hicieron texto de correlación de cada valor cefalométrico con los otros valores. Se utilizaron datos de las radiografías lateral y frontal de series longitudinales de pacientes no tratados.

Sexta fase- aumenta los datos y la confianza para la interpretación morfológica: El autor escogió, de las vistas lateral y frontal, las medidas más reveladoras para comunicar un análisis descriptivo de la displasia esquelética y dental. De esta manera diferentes individuos se pueden valorar por sus características en lugar de ser comparados a un valor estándar tal como hacían los análisis de Downs, Steiner y Tweed. El ordenador añade la capacidad de una ulterior corrección biológica, proceso de cada medición para su edad, sexo, raza y tamaño presente.

Análisis lateral. La información inicial más importante, para su aplicación clínica, corresponde a la localización del mentón. Relaciones esqueléticas: eje facial; Angulo facial; plano mandibular; distancia del punto A al plano facial o medida de la convexidad; plano palatino a FH; altura dental – el gnomon oral, que es el ángulo que representa la altura dental o altura facial inferior o la relación vertical entre maxilar y mentón, como se podrá observar en la figura 2 a continuación.



Relaciones dentales: Incisivo inferior a la línea A-Po; molar superior a la vertical pterigoidea; ángulo interincisal. Tejidos blandos: labio inferior a la línea E.

Análisis frontal. Hasta la investigación iniciada con ordenador en 1968 no se dispuso de datos detallados y objetivos. Existía falta de interés y de experiencia y había

dificultad en conseguir orientación correcta de la cabeza. Además, se carecía de acuerdo en los puntos de referencia y en la adquisición de suficientes datos tanto de pacientes normales como de pacientes tratados para establecer los estándares para su clínico.

Se valoraban amplitud nasal; amplitud mandibular; amplitud maxilar; simetría; relaciones dentales en la amplitud frontal molar; amplitud intermolar actual; amplitud intercuspídea; simetría dental; relación del molar superior con el inferior.

Séptima fase- análisis seriados contemporáneos: Aunque el análisis de Steiner representó un gran paso en el avance de la Cefalometría para el clínico se demostró inadecuado particularmente para los análisis de crecimiento a largo plazo y en concreto en los detalles de tratamiento. Se basaba en los cambios en la base craneal anterior. Es preferible una base craneal más completa como el plano Ba-Na. El hecho de que cambio del eje facial tenga una desviación estándar tan pequeña limita el marco de referencia hasta el punto de que el odontólogo puede aprender el grado de que el tratamiento o el crecimiento normal tienen que ver con el cambio constatado. De nuevo, el ordenador es responsable del desarrollo de algunas de estas medidas.

Cuando el profesional adquiere familiaridad con esta técnica gana en habilidad para monitorizar el curso del tratamiento en gran medida. Además se pueden valorar los resultados.

Octava fase- crecimiento biológico de la mandíbula cara: La octava fase en el desarrollo de la Cefalometría ha sido el reconocimiento del tipo de crecimiento arquial de la mandíbula. Mientras que Moss vio el crecimiento mandibular como una espiral logarítmica que seguía el trazado del nervio mandibular, Ricketts encontró que el segmento mandibular de espiral se acercaba de forma de crecimiento se puede construir fácilmente para ayudar a la predicción de crecimiento a largo plazo en tamaño y forma de la mandíbula.

Novena fase: Es novena fase de desarrollo de la Cefalometría. Aunque la proporción áurica hace siglos que se conoce por los artistas y matemáticas como para la biología. En las caras normales o en las pacientes bien tratados se observa que en la morfología facial existen diversas zonas en donde se pueden reconocer estas proporciones divinas.

Estas proporciones son bastante útiles en pacientes con grandes displasias, en particular los que requieren corrección quirúrgica. Los pacientes a los que se les corrige la relación esquelética siguiendo este principio tienen un aspecto atractivo.

2.4 Análisis cefalométrico de Ricketts

Según la revisión de la Dra. Valdrighi (2010), el análisis básico de Ricketts tiene 32 factores propuestos por Ricketts y presenta el estudio del complejo craneomaxilofacial y dentario.

Puntos:

Porión: punto más superior del conducto auditivo externo

Orbitario: punto más inferior del contorno de la órbita. El punto orbitario se localiza en la unión el reborde orbitario externo con el piso de la órbita.

Basion: punto posteroinferior del hueso occipital en el margen anterior del foramen magno.

Nasion: punto más anterior de la sutura nasofrontal.

Espina nasal anterior: punto localizado en la extremidad anterior superior del maxilar.

Punto A: punto más posterior, sobre la curvatura anterior del maxilar. Entre la ENA y superior del maxilar.

Punto A: punto más posterior, sobre la curvatura interior del maxilar entre la ENA y los procesos alveolares.

Protuberancia Mentoneana: punto localizado en la curvatura del borde interior de la sínfisis, cuando la curvatura pasa de cóncava hacia convexa.

Pogonio: punto más anterior de la sínfisis Mentoneana.

Mentoneano: punto medio más inferior, situado sobre la curvatura inferior de la sínfisis mentoneana.

Pterigoides: punto localizado en la intersección de las paredes posterior y superior de la fisura pterigomaxilar.

Gnation: punto localizado en la intersección del plano facial (Na- Po) con el plano mandibular.

Gonion: punto localizado en la intersección del plano mandibular con la línea que pasa tangente al borde posterior de la rama ascendente.

Eje condilar (DC): punto situado en el centro del cuello del cóndilo, sobre el plano Ba- Na.

Xi: punto situado en el centro de la rama ascendente de la mandíbula, localizado en el foramen mandibular donde el nervio mandibular penetra en la mandíbula. Se determina por el siguiente procedimiento:

Diagonales del rectángulo formado por la tangente a R1 (punto más Profundo de la concavidad del borde anterior de la rama ascendente); R2 (punto sobre el borde posterior de la rama ascendente – proyección del punto R1 paralelo a Frankfurt); R3 (Punto más profundo de la escotadura sigmoideas); R4 (punto en borde inferior de la rama ascendente – proyección del punto R3 paralelo a Ptv).

Se puede observar a continuación en la figura 3 todos los puntos craneometricos mencionados.

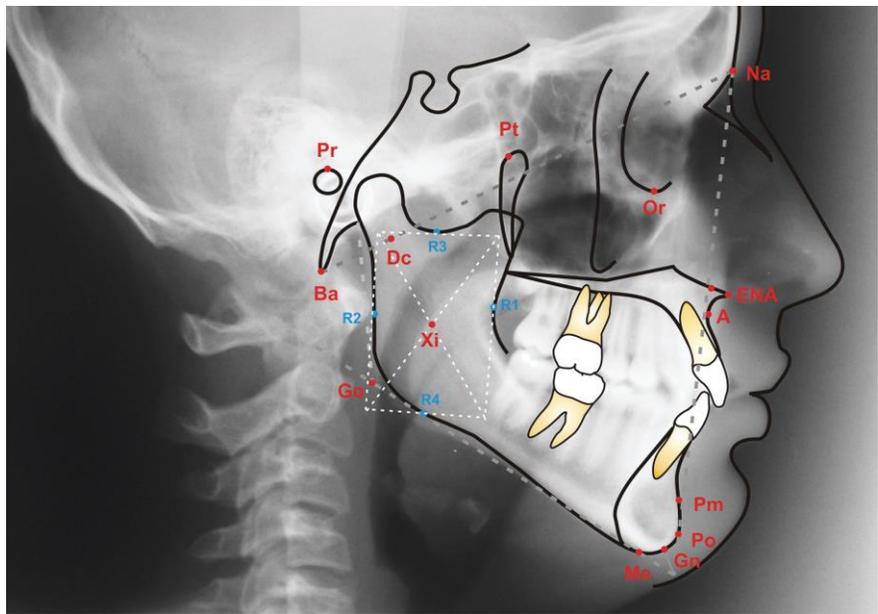


Figura 3. Puntos Craneometricos de Ricketts. (Valdrighi 2010).

PLANOS:

Plano de Frankfurt: línea que pasa por el punto porión y el orbitario, como se observa en la figura 4.

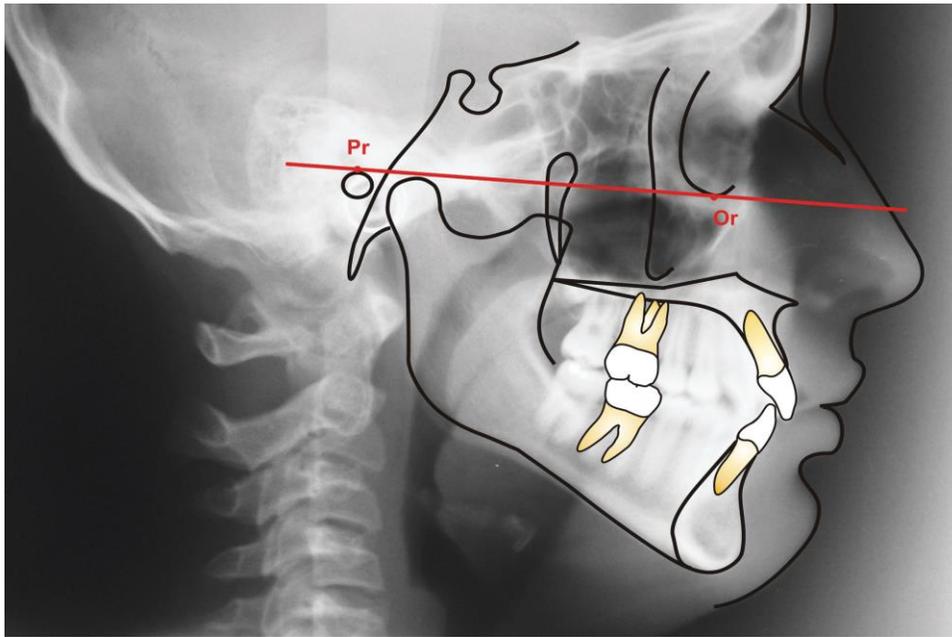


Figura 4. Plano de Frankfurt

Plano Ba- Na: este plano constituye el límite entre la cara y el cráneo, como se observa en figura 5.

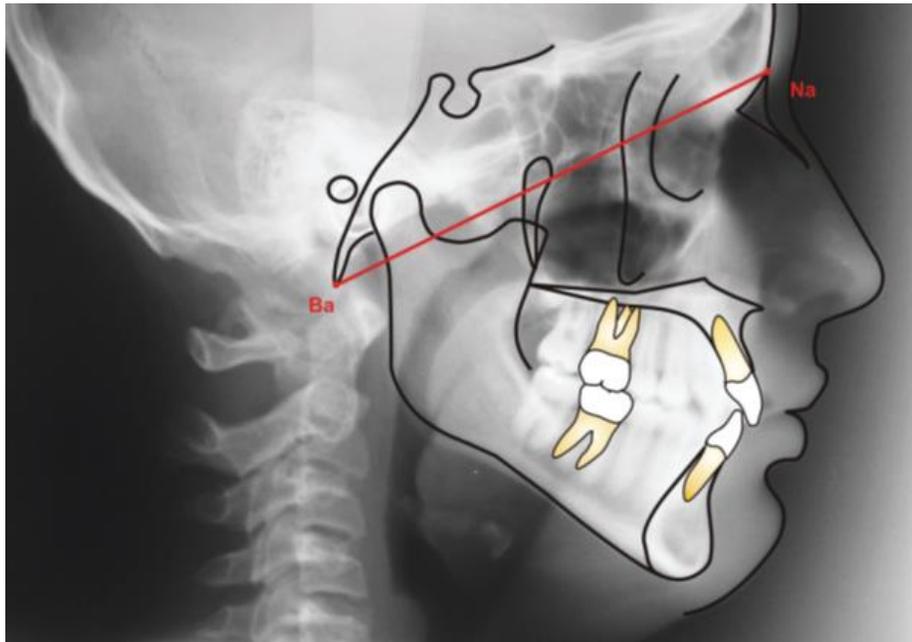


Figura 5. Plano basion – nasion (Valdrighi 2010).

Plano facial: línea que pasa por los puntos nasion al pogonio. A continuación en figura 6.

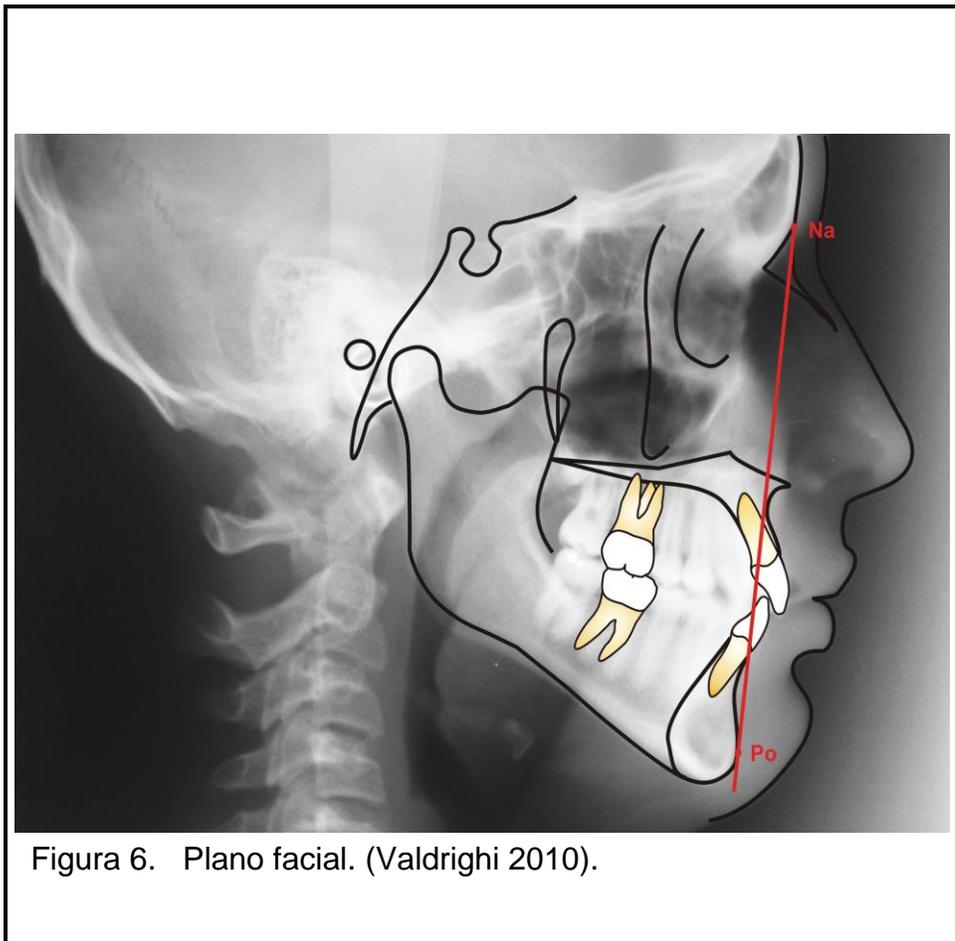


Figura 6. Plano facial. (Valdrighi 2010).

Plano oclusal funcional: línea que pasa por el punto de contacto interoclusal mas distal de los primeros molares y por el punto medio de la sobremordida de los caninos. En la ausencia de estos, a través del entrecruzamiento de los premolares. Se observa en la figura 7 a continuación.

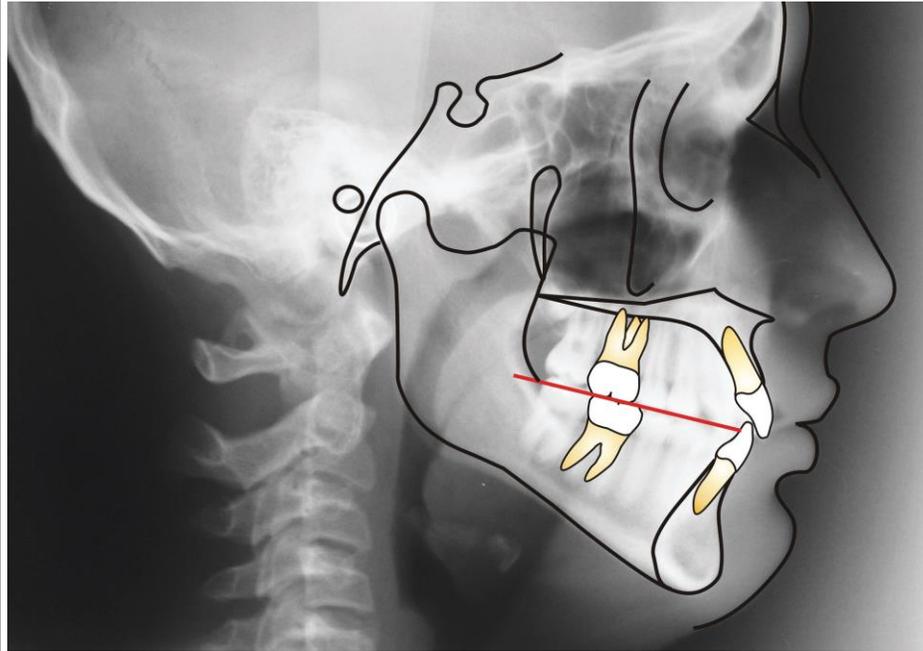


Fig. 7. Plano Oclusal. (Valdrighi 2010).

Plano Mandibular: línea que pasa por el punto mentoneano y tangente al punto más inferior de la rama mandibular. Se observa en figura 8 a continuación

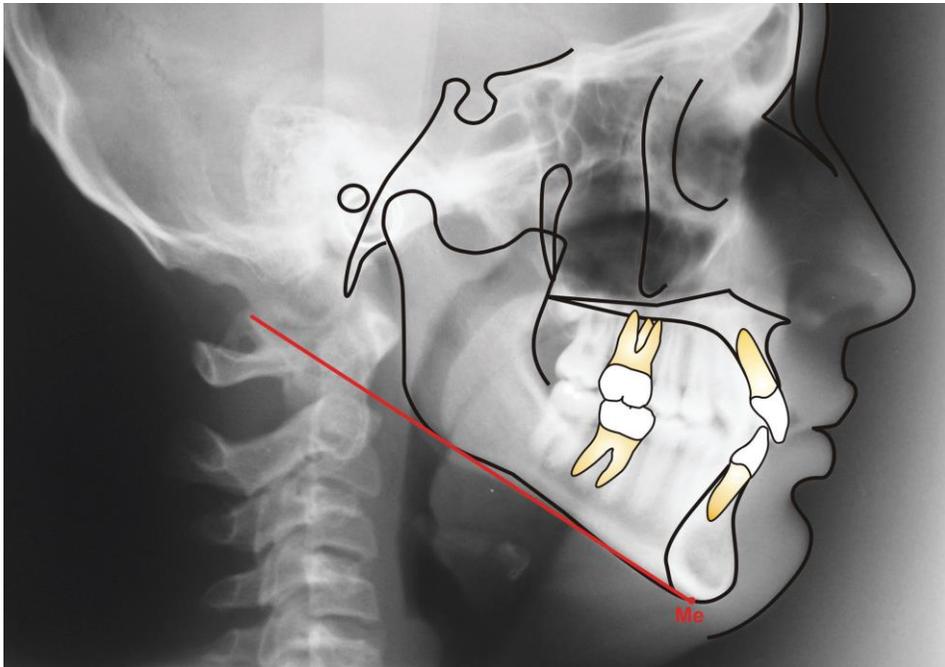


Figura 8. Plano Mandibular. (Valdrighi 2010).

Plano vertical pterigoide: línea que pasa por el borde posterior de la fosa pterigomaxilar y es perpendicular al plano de Frankfurt.

Línea facial superior: línea que une al punto nasion al punto A. Observar la figura 9.

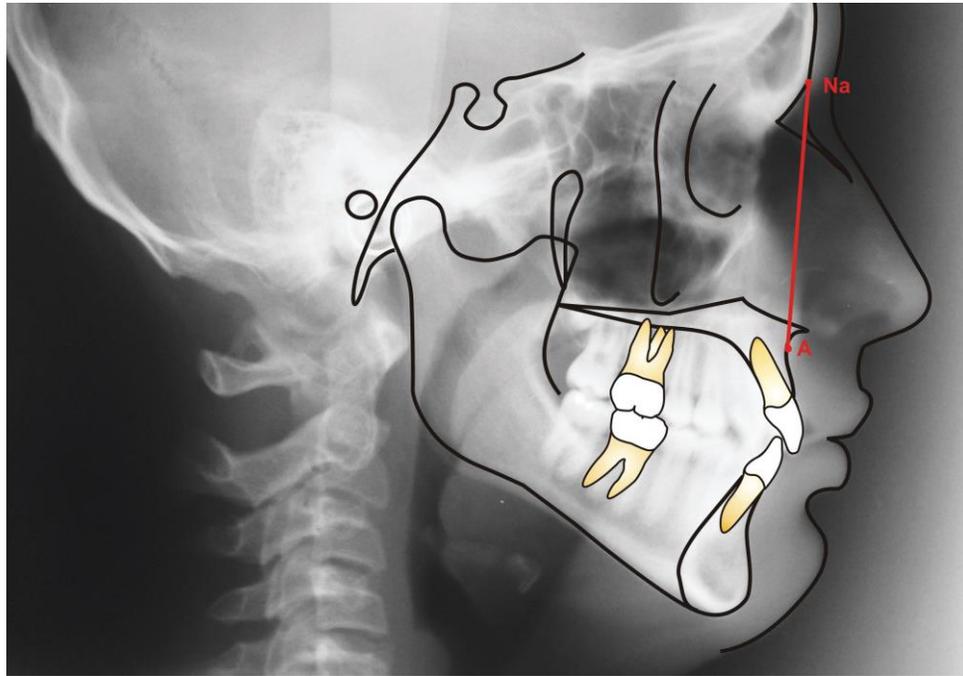


Fig. 9 Línea facial superior. (Valdrighi 2010).

Plano dentario: conocido también como línea facial inferior; une al punto A al pognio. Se observa a continuación en la figura 10.

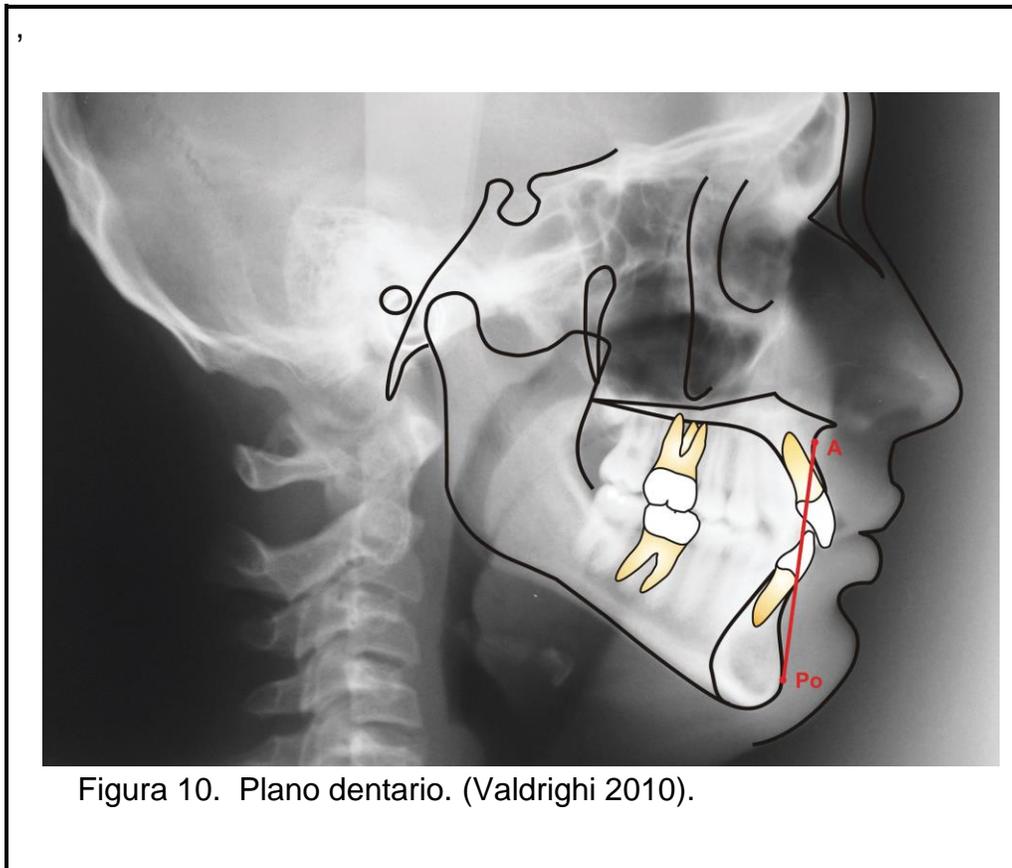


Figura 10. Plano dentario. (Valdrighi 2010).

2.5 El uso del método cefalométrico en Rehabilitación Oral

Cuando se trabaja en la rehabilitación oral completa de un paciente sea por causa de múltiples caries o por un desgaste generalizado de las piezas, el objetivo debe ser la estabilización oclusal. En la rehabilitación oral muchas veces se necesita hacer variaciones en la dimensión vertical oclusal (DVO), especialmente cuando el caso clínico del paciente es severo y se necesita hacer una modificación importante. Para tratamientos en los que se debe hacer alargamientos coronarios o utilizar prótesis fija se necesita una guía de diagnóstico confiable que informe cuan necesario es elegir uno de estos por. (López, Mosqueda, 2001, p. 143)

En cuanto a la disminución de la dimensión vertical de oclusión por el desgaste de las piezas dentales esta generalmente acompañado del colapso labial y también la aparición de arrugas faciales que son signos clínicos.

Los requisitos que deben tener una dimensión de oclusión correcta según López y Mosqueda (2001) son:

Debe permitir una distancia interoclusal adecuada entre la posición de descanso y oclusión céntrica.

Una "altura facial", con los dientes en oclusión céntrica y relación, estéticamente satisfactoria.

Una longitud de dientes y una altura de cúspides mecánicamente sana, estéticamente buena y fonéticamente correcta.

La Cefalometría se ha utilizado en pocos tratamientos como método diagnóstico, por su relación con la predicción del crecimiento en niños, por tanto no se ha dado la importancia necesaria como método diagnóstico auxiliar para realizar el plan de tratamiento del paciente adulto.

En adultos las medidas encontradas en la Cefalometría deberían usarse simplemente como guías para hacer un pronóstico de los segmentos que están en posición normal de los que no están.

El objetivo del tratamiento debería ser la armonía anatómica y funcional para los individuos que no siempre se acoplan las medidas cefalométricas.

Dentro de la triada diagnóstica según López y Mosqueda (2001) consta de los siguientes factores:

Análisis cefalométrico
Modelos de diagnóstico
Examen clínico

Estando estos tres métodos auxiliares en acuerdo se puede realizar
Buen diagnóstico final.

Algunos estudios consideran que el análisis de la morfología ósea es más preciso que otros métodos para valorar la Dimensión vertical Oclusal. Ricketts (1981) aporta información sobre parámetros cefalométricos de manera que la forma de la

mandíbula puede medirse a través del ángulo mandibular (goniaco) y el arco mandibular. La altura facial inferior de Ricketts aplicada en la Cefalometría es capaz de detectar cambios cuando se realizan variaciones en la dimensión vertical (Carossa et al., 1990), esto permite evaluar el prognatismo mandibular de las personas.

En general, los estudios consideran que el método cefalométrico es el más preciso y permite el control de la Dimensión vertical oclusal a través del método convencional previamente realizado (Brenes, Santamaria, Fernández, Martín, Vega, Solaberrieta, Bellanco, Brizuela, 2016, p.60). Pero los estudios cefalométricos son muy heterogéneos y ninguno está perfectamente estandarizado o descrito. Los niveles de prueba son bajos y lo importante es conseguir una dimensión vertical que sea eficiente con la estética, función de la articulación temporomandibular, además de hacer un seguimiento y fase mantenimiento.

2.6 Altura facial inferior

Es el equivalente de la dimensión vertical, pero en la Cefalometría. La definición de Ricketts de este ángulo describe un problema esquelético de la relación maxilar – mandibular en el cual se obtiene dos resultados que puede ser: Mordida abierta o profunda. A continuación se observa la figura 11.

El valor normal es de $47^{\circ} \pm 4$

Donde si el valor sobrepasa se considera una mordida abierta esquelética. Si el valor es menor se dará una supra oclusión esquelética. (López y Mosqueda, 2001, p. 146).

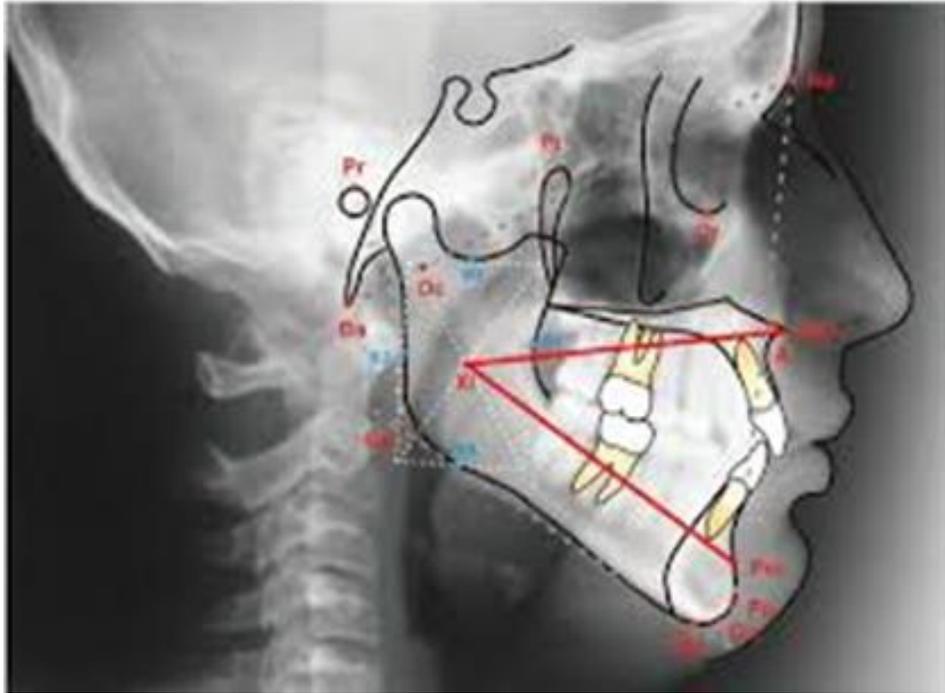


Figura. 11 Altura Facial Inferior. (Valdrighi 2010).

CAPITULO III
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1 Método

La investigación siguió el método deductivo, este método “consiste en obtener conclusiones particulares a partir de una ley universal” (Munch y Ángeles, 2000, p. 15).

Se consideraron los lineamientos teórico-prácticos del método cefalométrico de Ricketts, en cuanto a determinar la altura facial inferior mediante el Angulo formado por los puntos ENA (espina nasal anterior), Xi (punto determinado en la rama mandibular) y Pm (supaprogionion), en la cual la norma es de $47^{\circ} \pm 4^{\circ}$. En rehabilitación oral este ángulo es el equivalente de la dimensión vertical oclusal en la Cefalometría. (Carrera, Larrucea, Galaz. 2010. P. 81)

A partir de los lineamientos citados en el anterior párrafo, se estudiaron las placas de radiografías de perfil (telerradiografías) de pacientes que asistieron al Centro radiológico SIRO durante la gestión 2017 con el fin de identificar la Dimensión vertical oclusal de los mismos.

3.2 Tipo de investigación

La investigación realizada es de tipo explicativa, estas investigaciones se caracterizan por pretender “establecer las causas de los eventos” (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p. 108). En la investigación se estudió el impacto de la variable independiente sobre la variable dependiente, al establecerse la relación causa-efecto entre las dos variables identificadas: Método cefalométrico de Ricketts (variable independiente) y Dimensión vertical oclusal (variable dependiente).

3.3 Población y muestra

La población estuvo conformado por 60 personas que respondieron a los siguientes criterios de inclusión:

- * Sexo: femenino y masculino.
- * Edad: entre 25 a 40 años de edad.
- * Pacientes: dentados, con articulación temporomandibular con rangos de movilidad normales, que no hayan sido sometidos previamente a cirugía ortognática que altere la morfología facial, que no hayan sufrido traumatismos de tipo craneofaciales, que no tengan un grado de apiñamiento severo.
- * Pacientes que asistieron al Centro radiológico S.I.R.O. durante la gestión 2017.

Se estableció como criterios de exclusión de la población:

* Edad: menores de 25 a mayores de 40 años de edad.

* Pacientes: desdentados, con articulación temporomandibular con disfuncionalidad, que hayan sido sometidos previamente a cirugía ortognática y altere la morfología facial, que hayan sufrido traumatismos de tipo craneofaciales, que tengan un grado de apiñamiento severo.

* Pacientes que asistieron al Centro radiológico S.I.R.O. antes de la gestión 2017.

En vista de que el personal del Centro radiológico S.I.R.O, no pudo facilitar el total de telerradiografías, 60 se tuvo que trabajar una muestra.

Se delimitó una muestra probabilística simple, formada por 52 personas. La muestra cuenta con un nivel de confianza de 90% y 10% de error de estimación. Se llegó a determinar el tamaño de la muestra mediante la aplicación de la siguiente formula estadística:

$$n = \frac{Z^2 p q N}{NE^2 + Z^2 p q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.50) (1 - 0.50) (60)}{(60)(0.05)^2 + (1.96)^2 (0.50)(1 - 0.50)}$$

$$n = \frac{(3.8416)(0.50)(1 - 0.50)(0.50)(60)}{(60)(0.0025) + (3.8416)(0.50)(0.50)}$$

$$n = \frac{(3.8416)(0.25)(60)}{(0.15) + (3.8416)(0.25)}$$

$$n = \frac{57.624}{0.15 + 0.9604}$$

$$n = \frac{57.624}{1.1104}$$

$$n = 51.89$$

$$n = 52$$

3.4 Fuentes e instrumentos de relevamiento de la información

Las fuentes de investigación utilizadas fueron:

- a) Primarias, placas de radiografías de perfil (telerradiografías).
- b) Secundarias, libros y artículos.

3.5 Instrumentos

Se utilizó la telerradiografía, que es una radiografía obtenida a distancia, con el haz de rayos X incidiendo perpendicularmente al plano sagital medio. (Ver en la figura 12).

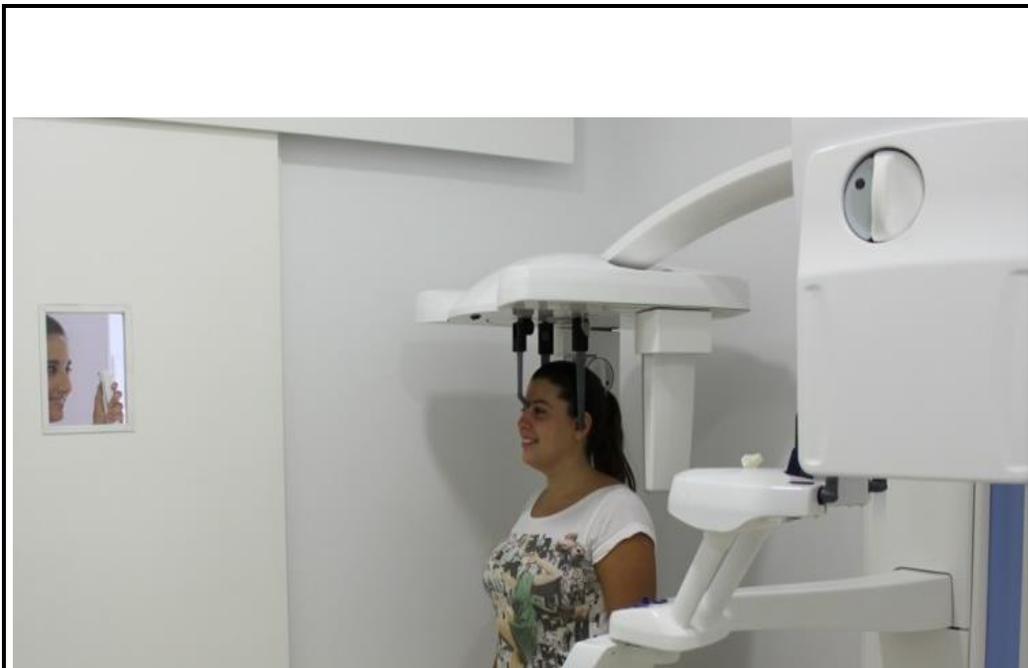


Figura 12. Toma de telerradiografía al paciente.

Se hicieron los trazados cefalométricos a través de un programa digital computarizado llamado Nemoceph, como el que se observa en la figura 13.

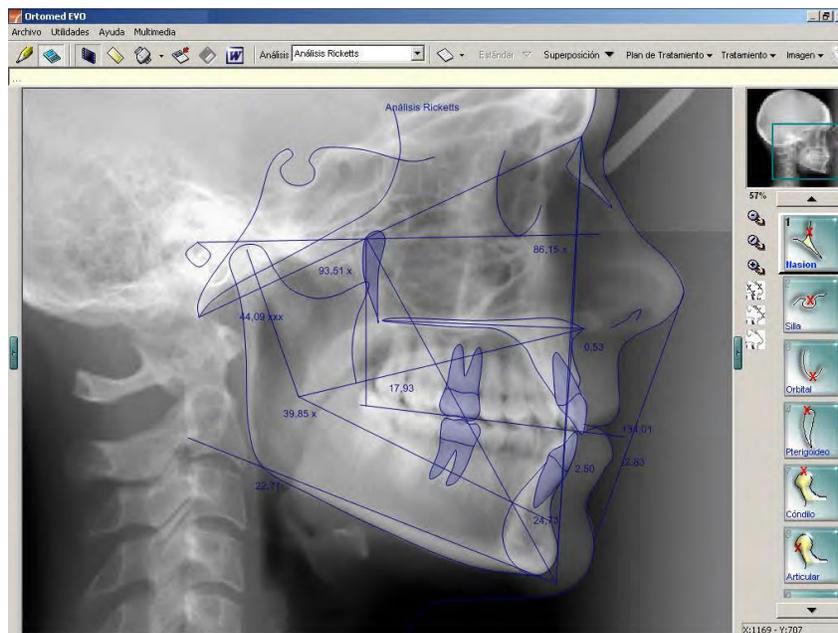


Figura 13. Programa digital de trazado cefalométrico.

Los resultados serán procesados utilizando el paquete estadístico excel y expresados bajo estadística descriptiva, asimismo la prueba estadística Z para diferencia de medias al 95% de confianza, considerándose un valor $p < 0,05$ para la significancia estadística.

CAPITULO IV.

RESULTADOS

Los resultados son presentados a partir de los tres objetivos específicos de la investigación.

4.1 Resultados del trazados de los puntos craneométricos ENA, Xi, Pm, para la obtención de la altura facial inferior.

A continuación se presenta el reporte de 52 pacientes. Tal como se mencionó en el capítulo de metodología de la investigación, se determinó los puntos ENA, Xi y PM, posteriormente el ángulo formado entre estos, a partir del programa Nemoceph para obtener la altura facial inferior de cada paciente.

Se observa en el siguiente reporte además el resto de las mediciones cefalométricas de Ricketts ya que el programa Nemoceph identifica el conjunto de las mismas.

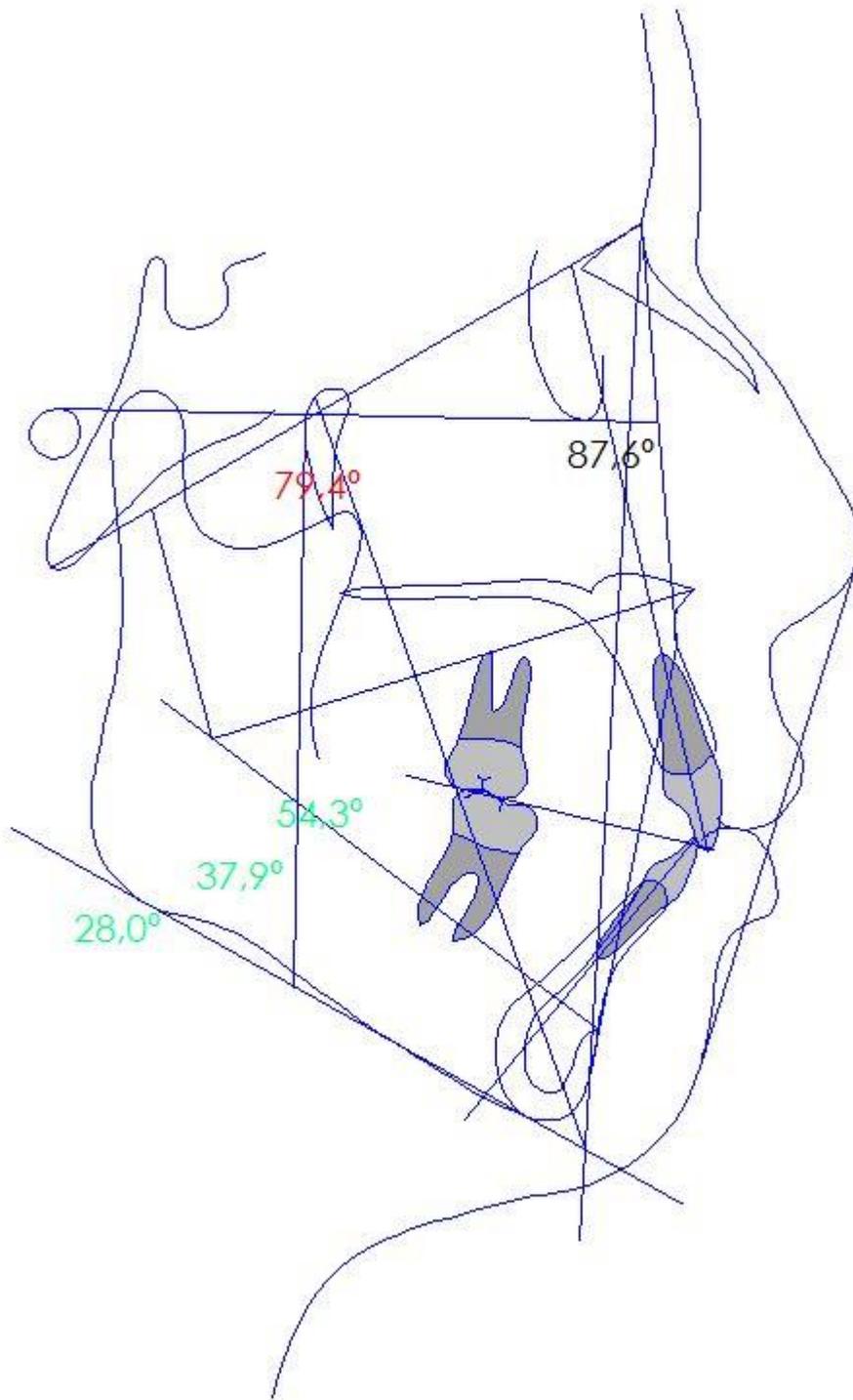
Cabe destacar que la mayor parte de los pacientes (30), son pacientes que se encuentran dentro parámetros normales del valor de la altura facial inferior.

La menor parte de estos pacientes (22) se encuentran fuera de los parámetros normales de valor de altura facial inferior.

Habiendo señalado esto, los siguientes registros se encontraran en ese orden.

PACIENTE 1

SEXO: FEMENINO EDAD: 30 AÑOS



PACIENTE 1

SEXO: FEMENINO EDAD: 30 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Relación Molar	-2,3	-3,0 ± 3,0	0,7		Clase I Dental
Relación Canina	2,3	-2,0 ± 3,0	4,3	x	Clase II Dental
Overjet	1,9	2,5 ± 2,5	-0,6		Normal
Overbite	1,3	2,5 ± 2,5	-1,2		Normal
Extrusión II	0,9	1,3 ± 2,0	-0,3		Normal
Angulo Interincisivo	127,8	132,0 ± 6,0	-4,2		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Convexidad	8,4	0,2 ± 2,0	8,2	xxxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	54,3	47,0 ± 4,0	7,3	x	Dólicofacial

Problema Dento-Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Posición Molar Superior	18,7	21,0 ± 3,0	-2,3		Clase I
Protrusión II	7,7	1,0 ± 2,3	6,7	xx	Protrusión
Protrusión IS	9,5	3,5 ± 2,3	6,0	xx	Protrusión
Inclinación II	27,7	22,0 ± 4,0	5,7	x	Labial
Inclinación IS	24,5	28,0 ± 4,0	-3,5		Normal
Alteración Plano Oclusal	1,2	4,5 ± 3,0	-3,3	-x	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	23,5	26,5 ± 4,0	-3,0		Normal

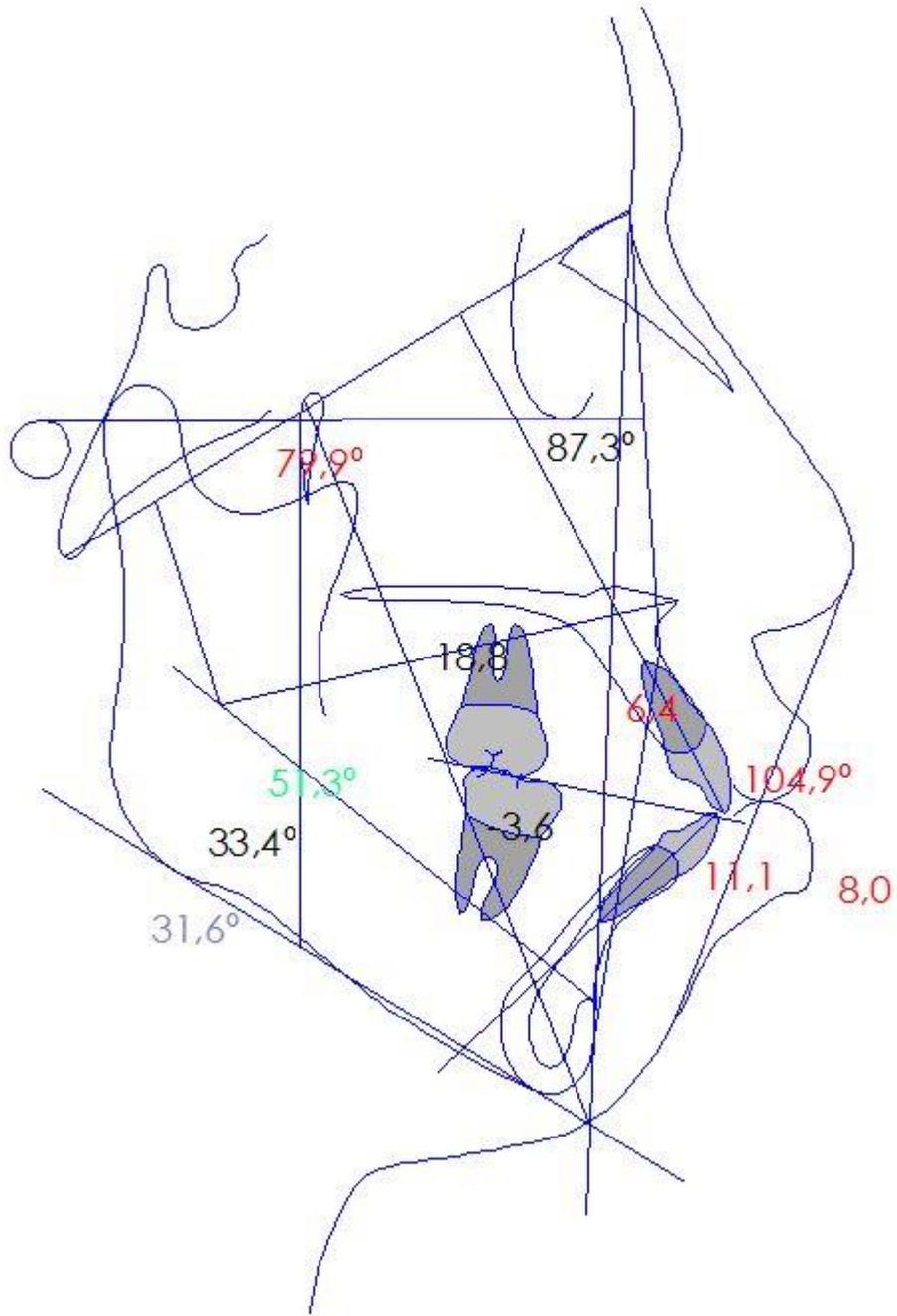
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Protrusión Labial	1,9	-3,8 ± 2,0	5,7	xx	Protrusión Labial
Longitud Labio Superior	33,5	26,7 ± 2,0	6,8	xxx	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-3,6	-2,6 ± 2,0	-1,0		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Profundidad Facial	87,6	90,0 ± 3,0	-2,4		Mesofacial
Eje Facial	79,4	90,0 ± 3,0	-10,6	-xxx	Dólicofacial
Cono Facial	64,4	68,0 ± 3,5	-3,6	-x	Dólicofacial
Ángulo Plano Mandibular	28,0	23,3 ± 4,0	4,7	x	Dólicofacial
Profundidad Maxilar	96,0	90,0 ± 3,0	6,0	x	Prognatia
Altura Maxilar	61,5	57,5 ± 3,0	4,0	x	Dólicofacial
Inclinación Plano Palatal	-1,9	1,0 ± 3,5	-2,9		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Deflexión Craneal	31,4	28,8 ± 3,0	2,6		Mesocefálico
Longitud Craneal	50,7	62,2 ± 2,5	-11,5	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	68,3	62,2 ± 3,3	6,1	x	Braquicefálico
Posición Rama Ascendente	75,1	76,0 ± 3,0	-0,9		Normal
Localización del Porion	-33,7	-35,4 ± 2,2	1,7		Normal
Arco Mandibular	37,9	30,5 ± 4,0	7,4	x	Prognatia
Long. Cuerpo Mandibular	65,8	79,4 ± 2,7	-13,6	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 2

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS



PACIENTE 2

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Relación Molar	-3,6	-3,0 ± 3,0	-0,6		Clase I Dental
Relación Canina	2,1	-2,0 ± 3,0	4,1	x	Clase II Dental
Overjet	1,2	2,5 ± 2,5	-1,3		Normal
Overbite	-0,2	2,5 ± 2,5	-2,7	-x	Mordida Abierta
Extrusión II	0,5	1,3 ± 2,0	-0,8		Normal
Angulo Interincisivo	104,9	132,0 ± 6,0	-27,1	-xxxx	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Convexidad	6,4	0,2 ± 2,0	6,2	xxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	51,3	47,0 ± 4,0	4,3	x	DólidoFacial

Problema Dento-Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Posición Molar Superior	18,8	21,0 ± 3,0	-2,2		Clase I
Protrusión II	11,1	1,0 ± 2,3	10,1	xxxx	Protrusión
Protrusión IS	12,3	3,5 ± 2,3	8,8	xxx	Protrusión
Inclinación II	37,7	22,0 ± 4,0	15,7	xxx	Labial
Inclinación IS	37,4	28,0 ± 4,0	9,4	xx	Labial
Alteración Plano Oclusal	-1,6	4,5 ± 3,0	-6,1	-xx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	27,1	26,5 ± 4,0	0,6		Normal

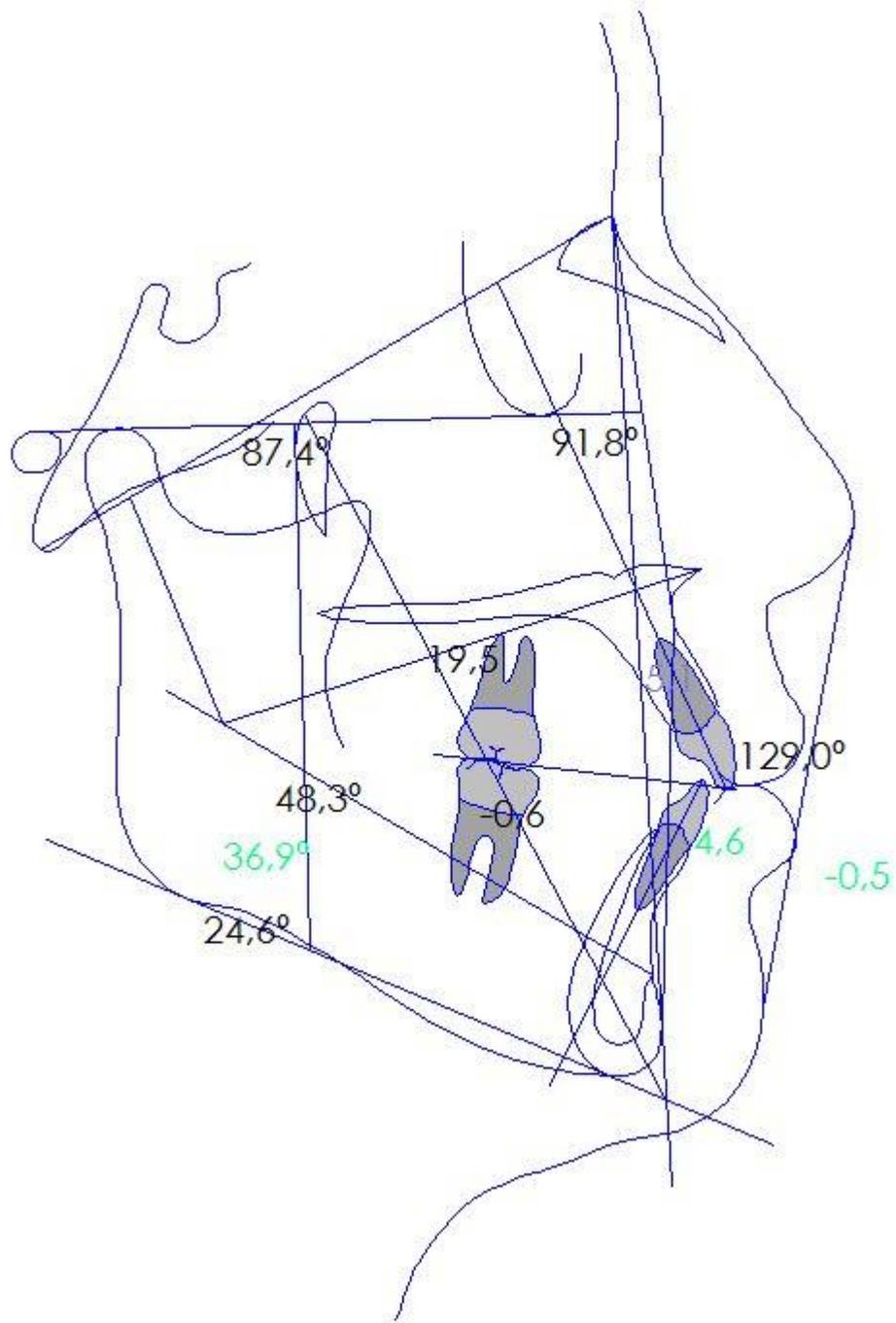
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Protrusión Labial	8,0	-3,8 ± 2,0	11,8	xxxxx	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	29,0	26,7 ± 2,0	2,3	x	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-3,1	-2,6 ± 2,0	-0,5		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Profundidad Facial	87,3	90,0 ± 3,0	-2,7		MesoFacial
Eje Facial	79,9	90,0 ± 3,0	-10,1	-xxx	DólidoFacial
Cono Facial	61,1	68,0 ± 3,5	-6,9	-x	DólidoFacial
Angulo Plano Mandibular	31,6	23,3 ± 4,0	8,3	xx	DólidoFacial
Profundidad Maxilar	93,5	90,0 ± 3,0	3,5	x	Prognatia
Altura Maxilar	65,3	57,5 ± 3,0	7,8	xx	DólidoFacial
Inclinación Plano Palatal	1,4	1,0 ± 3,5	0,4		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Deflexión Craneal	31,4	28,8 ± 3,0	2,6		Mesocefálico
Longitud Craneal	50,7	62,2 ± 2,5	-11,5	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	59,3	62,2 ± 3,3	-2,9		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	74,7	76,0 ± 3,0	-1,3		Normal
Localización del Porion	-34,4	-35,4 ± 2,2	1,0		Normal
Arco Mandibular	33,4	30,5 ± 4,0	2,9		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	63,7	79,4 ± 2,7	-15,7	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 3

SEXO: FEMENINO EDAD: 27 AÑOS



PACIENTE 3

SEXO: FEMENINO EDAD: 27 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Relación Molar	-0,6	-3,0 ± 3,0	2,4		Clase I Dental
Relación Canina	2,3	-2,0 ± 3,0	4,3	x	Clase II Dental
Overjet	3,4	2,5 ± 2,5	0,9		Normal
Overbite	1,0	2,5 ± 2,5	-1,5		Normal
Extrusión II	0,8	1,3 ± 2,0	-0,5		Normal
Angulo Interincisivo	129,0	132,0 ± 6,0	-3,0		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Convexidad	5,1	0,2 ± 2,0	4,9	xx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	48,3	47,0 ± 4,0	1,3		MesoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Posición Molar Superior	19,5	21,0 ± 3,0	-1,5		Clase I
Protrusión II	4,6	1,0 ± 2,3	3,6	x	Protrusión
Protrusión IS	7,9	3,5 ± 2,3	4,4	x	Protrusión
Inclinación II	25,0	22,0 ± 4,0	3,0		Normal
Inclinación IS	26,0	28,0 ± 4,0	-2,0		Normal
Alteración Plano Oclusal	-1,1	4,5 ± 3,0	-5,6	-x	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	24,1	26,5 ± 4,0	-2,4		Normal

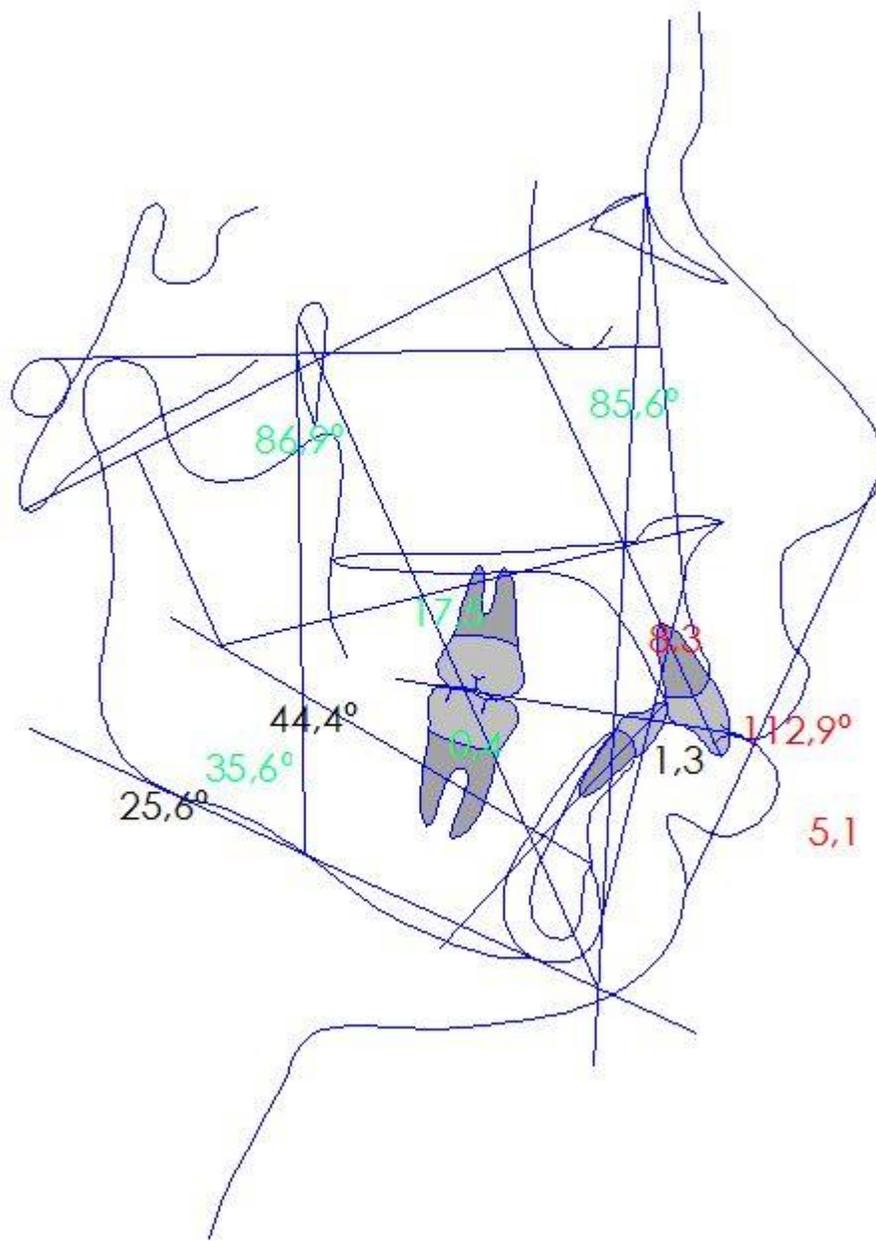
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Protrusión Labial	-0,5	-3,8 ± 2,0	3,3	x	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	30,2	26,7 ± 2,0	3,5	x	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-0,5	-2,6 ± 2,0	2,1	x	Infraposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Profundidad Facial	91,8	90,0 ± 3,0	1,8		MesoFacial
Eje Facial	87,4	90,0 ± 3,0	-2,6		MesoFacial
Cono Facial	63,6	68,0 ± 3,5	-4,4	-x	DólicoFacial
Angulo Plano Mandibular	24,6	23,3 ± 4,0	1,3		MesoFacial
Profundidad Maxilar	97,0	90,0 ± 3,0	7,0	xx	Prognatia
Altura Maxilar	61,0	57,5 ± 3,0	3,5	x	DólicoFacial
Inclinación Plano Palatal	-4,8	1,0 ± 3,5	-5,8	-x	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Deflexion Craneal	28,7	28,8 ± 3,0	-0,1		Mesocefálico
Longitud Craneal	49,7	62,2 ± 2,5	-12,5	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	63,8	62,2 ± 3,3	1,6		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	75,0	76,0 ± 3,0	-1,0		Normal
Localización del Porion	-34,7	-35,4 ± 2,2	0,7		Normal
Arco Mandibular	36,9	30,5 ± 4,0	6,4	x	Prognatia
Long. Cuerpo Mandibular	68,1	79,4 ± 2,7	-11,3	-xxxx	Disminuido

PACIENTE 4

SEXO: FEMENINO EDAD: 30 AÑOS



PACIENTE 4

SEXO: FEMENINO EDAD: 30 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Relación Molar	0,4	-3,0 ± 3,0	3,4	x	Clase II Dental
Relación Canina	1,9	-2,0 ± 3,0	3,9	x	Clase II Dental
Overjet	8,5	2,5 ± 2,5	6,0	xx	Positivo
Overbite	6,0	2,5 ± 2,5	3,5	x	Mordida Profunda
Extrusión II	2,6	1,3 ± 2,0	1,4		Normal
Angulo Interincisivo	112,9	132,0 ± 6,0	-19,1	-xxx	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Convexidad	8,3	0,2 ± 2,0	8,1	xxxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	44,4	47,0 ± 4,0	-2,6		MesoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Posición Molar Superior	17,5	21,0 ± 3,0	-3,5	-x	Clase III
Protrusión II	1,3	1,0 ± 2,3	0,3		Normal
Protrusión IS	10,3	3,5 ± 2,3	6,8	xx	Protrusión
Inclinación II	28,7	22,0 ± 4,0	6,7	x	Labial
Inclinación IS	38,5	28,0 ± 4,0	10,5	xx	Labial
Alteración Plano Oclusal	-0,8	4,5 ± 3,0	-5,3	-x	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	21,5	26,5 ± 4,0	-5,0	-x	Rotación Antihoraria

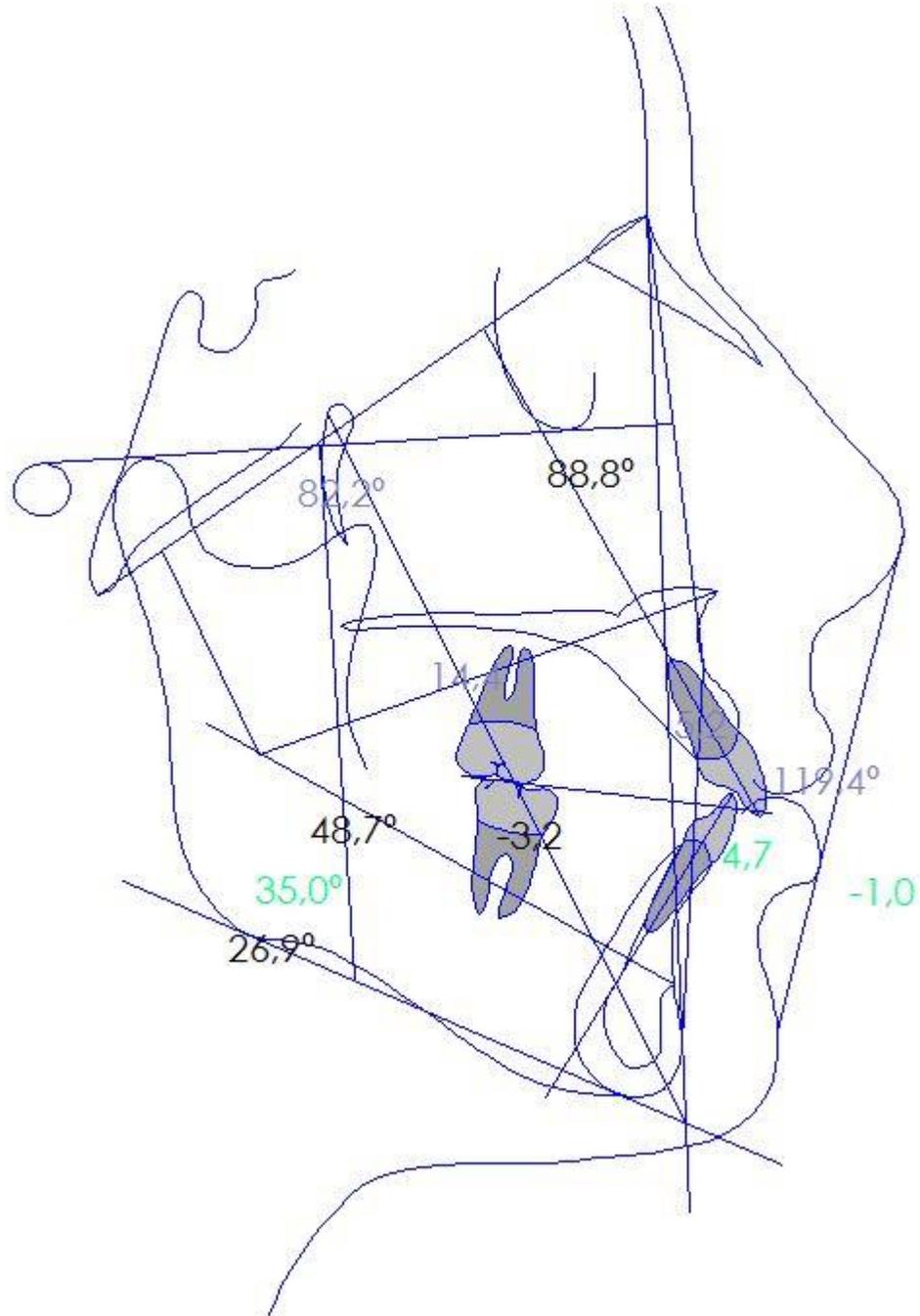
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Protrusión Labial	5,1	-3,8 ± 2,0	8,9	xxxx	Protrusión Labial
Longitud Labio Superior	29,1	26,7 ± 2,0	2,4	x	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	0,4	-2,6 ± 2,0	3,0	x	Infraposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Profundidad Facial	85,6	90,0 ± 3,0	-4,3	-x	DólícoFacial
Eje Facial	86,9	90,0 ± 3,0	-3,1	-x	DólícoFacial
Cono Facial	68,8	68,0 ± 3,5	0,8		MesoFacial
Ángulo Plano Mandibular	25,6	23,3 ± 4,0	2,3		MesoFacial
Profundidad Maxilar	94,7	90,0 ± 3,0	4,7	x	Prognatia
Altura Maxilar	55,9	57,5 ± 3,0	-1,6		Normal
Inclinación Plano Palatal	-4,8	1,0 ± 3,5	-5,8	-x	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Deflexión Craneal	26,1	28,8 ± 3,0	-2,7		Mesocefálico
Longitud Craneal	48,8	62,2 ± 2,5	-13,4	-xxxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	57,8	62,2 ± 3,3	-4,4	-x	Dolicocefálico
Posición Rama Ascendente	74,2	76,0 ± 3,0	-1,8		Normal
Localización del Porion	-33,8	-35,4 ± 2,2	1,6		Normal
Arco Mandibular	35,6	30,5 ± 4,0	5,1	x	Prognatia
Long. Cuerpo Mandibular	57,3	79,4 ± 2,7	-22,1	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 5

SEXO: FEMENINO EDAD: 29 AÑOS



PACIENTE 5

SEXO: FEMENINO EDAD: 29 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Relación Molar	-3,2	-3,0 ± 3,0	-0,2		Clase I Dental
Relación Canina	2,2	-2,0 ± 3,0	4,2	x	Clase II Dental
Overjet	4,0	2,5 ± 2,5	1,5		Normal
Overbite	2,6	2,5 ± 2,5	0,1		Normal
Extrusión II	1,9	1,3 ± 2,0	0,6		Normal
Angulo Interincisivo	119,4	132,0 ± 6,0	-12,6	-xx	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Convexidad	5,2	0,2 ± 2,0	5,0	xx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	48,7	47,0 ± 4,0	1,7		MesoFacial

Problema Dento-Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Posición Molar Superior	14,4	21,0 ± 3,0	-6,6	-xx	Clase III
Protrusión II	4,7	1,0 ± 2,3	3,7	x	Protrusión
Protrusión IS	8,6	3,5 ± 2,3	5,1	xx	Protrusión
Inclinación II	27,9	22,0 ± 4,0	5,9	x	Labial
Inclinación IS	32,7	28,0 ± 4,0	4,7	x	Labial
Alteración Plano Oclusal	0,4	4,5 ± 3,0	-4,1	-x	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	22,3	26,5 ± 4,0	-4,2	-x	Rotación Antihoraria

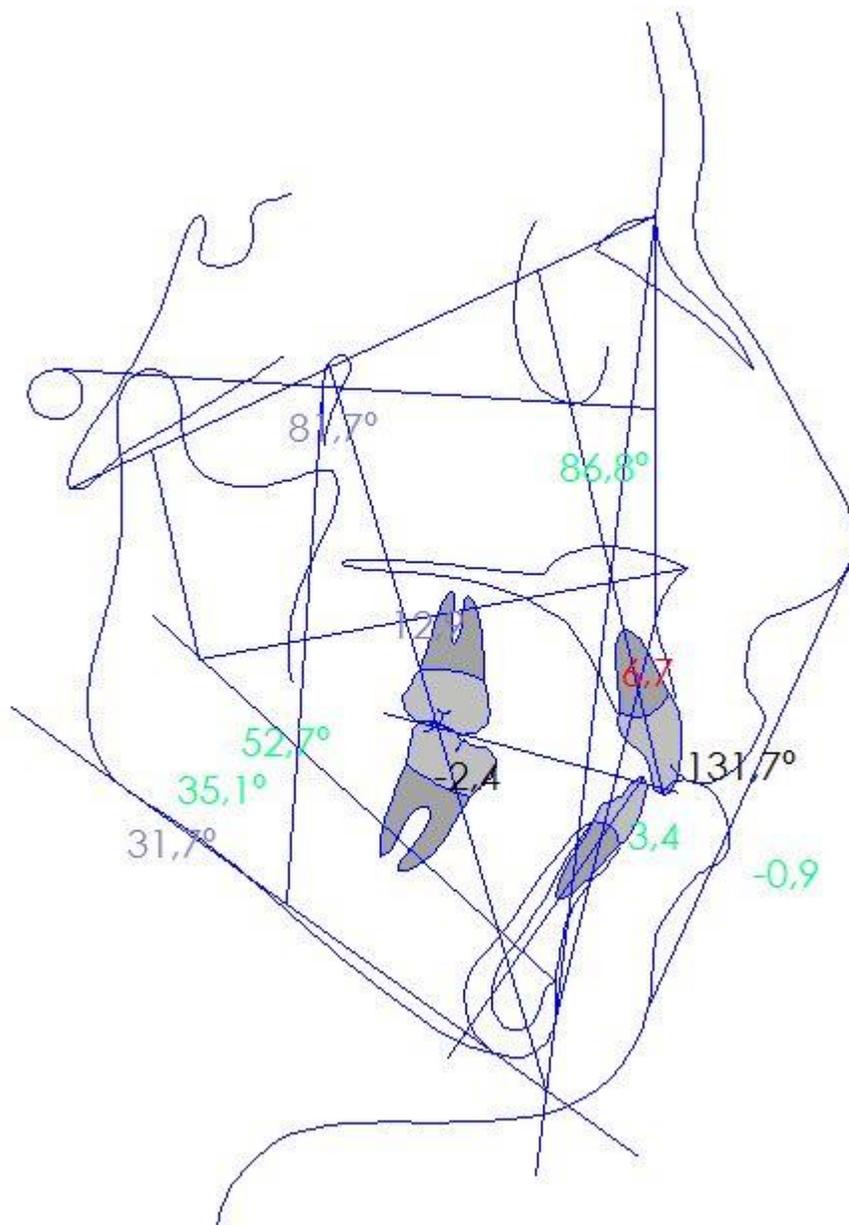
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Protrusión Labial	-1,0	-3,8 ± 2,0	2,8	x	Protrusión Labial
Longitud Labio Superior	28,8	26,7 ± 2,0	2,1	x	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-2,6	-2,6 ± 2,0	0,0		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Profundidad Facial	88,8	90,0 ± 3,0	-1,2		MesoFacial
Eje Facial	82,2	90,0 ± 3,0	-7,8	-xx	Dólicofacial
Cono Facial	64,3	68,0 ± 3,5	-3,7	-x	Dólicofacial
Angulo Plano Mandibular	26,9	23,3 ± 4,0	3,6		MesoFacial
Profundidad Maxilar	93,6	90,0 ± 3,0	3,6	x	Prognatia
Altura Maxilar	65,1	57,5 ± 3,0	7,6	xx	Dólicofacial
Inclinación Plano Palatal	-1,5	1,0 ± 3,5	-2,5		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Deflexión Craneal	30,9	28,8 ± 3,0	2,1		Mesocefálico
Longitud Craneal	51,3	62,2 ± 2,5	-10,9	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	62,5	62,2 ± 3,3	0,3		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	75,2	76,0 ± 3,0	-0,8		Normal
Localización del Porion	-37,5	-35,4 ± 2,2	-2,1		Normal
Arco Mandibular	35,0	30,5 ± 4,0	4,5	x	Prognatia
Long. Cuerpo Mandibular	64,3	79,4 ± 2,7	-15,1	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 6

SEXO: FEMENINO EDAD: 27 AÑOS



PACIENTE 6

SEXO: FEMENINO EDAD: 27 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Relación Molar	-2,4	-3,0 ± 3,0	0,6		Clase I Dental
Relación Canina	2,1	-2,0 ± 3,0	4,1	x	Clase II Dental
Overjet	3,3	2,5 ± 2,5	0,8		Normal
Overbite	1,7	2,5 ± 2,5	-0,8		Normal
Extrusión II	0,9	1,3 ± 2,0	-0,3		Normal
Angulo Interincisivo	131,7	132,0 ± 6,0	-0,3		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Convexidad	6,7	0,2 ± 2,0	6,5	xxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	52,7	47,0 ± 4,0	5,7	x	DólidoFacial

Problema Denlo-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Posición Molar Superior	12,9	21,0 ± 3,0	-8,1	-xx	Clase III
Protrusión II	3,4	1,0 ± 2,3	2,4	x	Protrusión
Protrusión IS	6,7	3,5 ± 2,3	3,2	x	Protrusión
Inclinación II	20,9	22,0 ± 4,0	-1,1		Normal
Inclinación IS	27,4	28,0 ± 4,0	-0,6		Normal
Alteración Plano Oclusal	-0,3	4,5 ± 3,0	-4,8	-x	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	26,7	26,5 ± 4,0	0,2		Normal

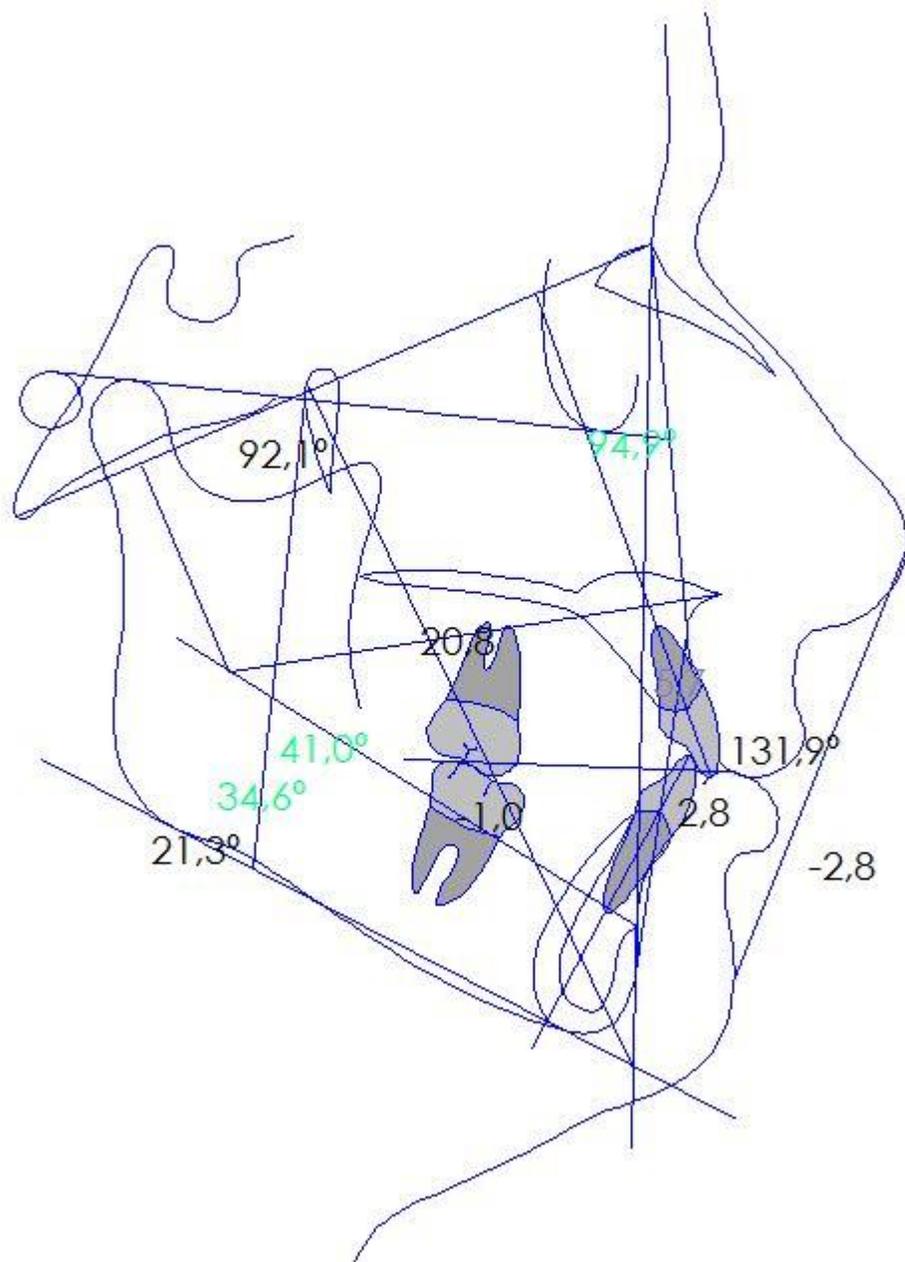
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Protrusión Labial	-0,9	-3,8 ± 2,0	2,9	x	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	28,5	26,7 ± 2,0	1,8		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-2,0	-2,6 ± 2,0	0,6		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Profundidad Facial	86,8	90,0 ± 3,0	-3,2	-x	DólidoFacial
Eje Facial	81,7	90,0 ± 3,0	-8,3	-xx	DólidoFacial
Cono Facial	61,5	68,0 ± 3,5	-6,5	-x	DólidoFacial
Angulo Plano Mandibular	31,7	23,3 ± 4,0	8,4	xx	DólidoFacial
Profundidad Maxilar	93,9	90,0 ± 3,0	3,9	x	Prognatia
Altura Maxilar	62,5	57,5 ± 3,0	5,0	x	DólidoFacial
Inclinación Plano Palatal	-3,0	1,0 ± 3,5	-4,0	-x	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Deflexion Craneal	28,8	28,8 ± 3,0	-0,0		Mesocefálico
Longitud Craneal	47,6	62,2 ± 2,5	-14,6	-xxxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	56,2	62,2 ± 3,3	-6,0	-x	Dolicocefálico
Posición Rama Ascendente	69,4	76,0 ± 3,0	-6,6	-xx	Retrognatia
Localización del Porion	-35,3	-35,4 ± 2,2	0,1		Normal
Arco Mandibular	35,1	30,5 ± 4,0	4,6	x	Prognatia
Long. Cuerpo Mandibular	64,0	79,4 ± 2,7	-15,4	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 7

SEXO: FEMENINO EDAD: 29 AÑOS



PACIENTE 7

SEXO: FEMENINO EDAD: 29 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Relación Molar	-1,0	-3,0 ± 3,0	2,0		Clase I Dental
Relación Canina	1,5	-2,0 ± 3,0	3,5	x	Clase II Dental
Overjet	3,0	2,5 ± 2,5	0,5		Normal
Overbite	2,9	2,5 ± 2,5	0,4		Normal
Extrusión II	2,0	1,3 ± 2,0	0,7		Normal
Angulo Interincisivo	131,9	132,0 ± 6,0	-0,1		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Convexidad	5,7	0,2 ± 2,0	5,5	xx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	41,0	47,0 ± 4,0	-6,0	-x	Braquifacial

Problema Dento-Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Posición Molar Superior	20,8	21,0 ± 3,0	-0,2		Clase I
Protrusión II	2,8	1,0 ± 2,3	1,8		Normal
Protrusión IS	6,1	3,5 ± 2,3	2,6	x	Protrusión
Inclinación II	19,8	22,0 ± 4,0	-2,2		Normal
Inclinación IS	28,3	28,0 ± 4,0	0,3		Normal
Alteración Plano Oclusal	-11,1	4,5 ± 3,0	-15,6	-xxxxx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	30,2	26,5 ± 4,0	3,7		Normal

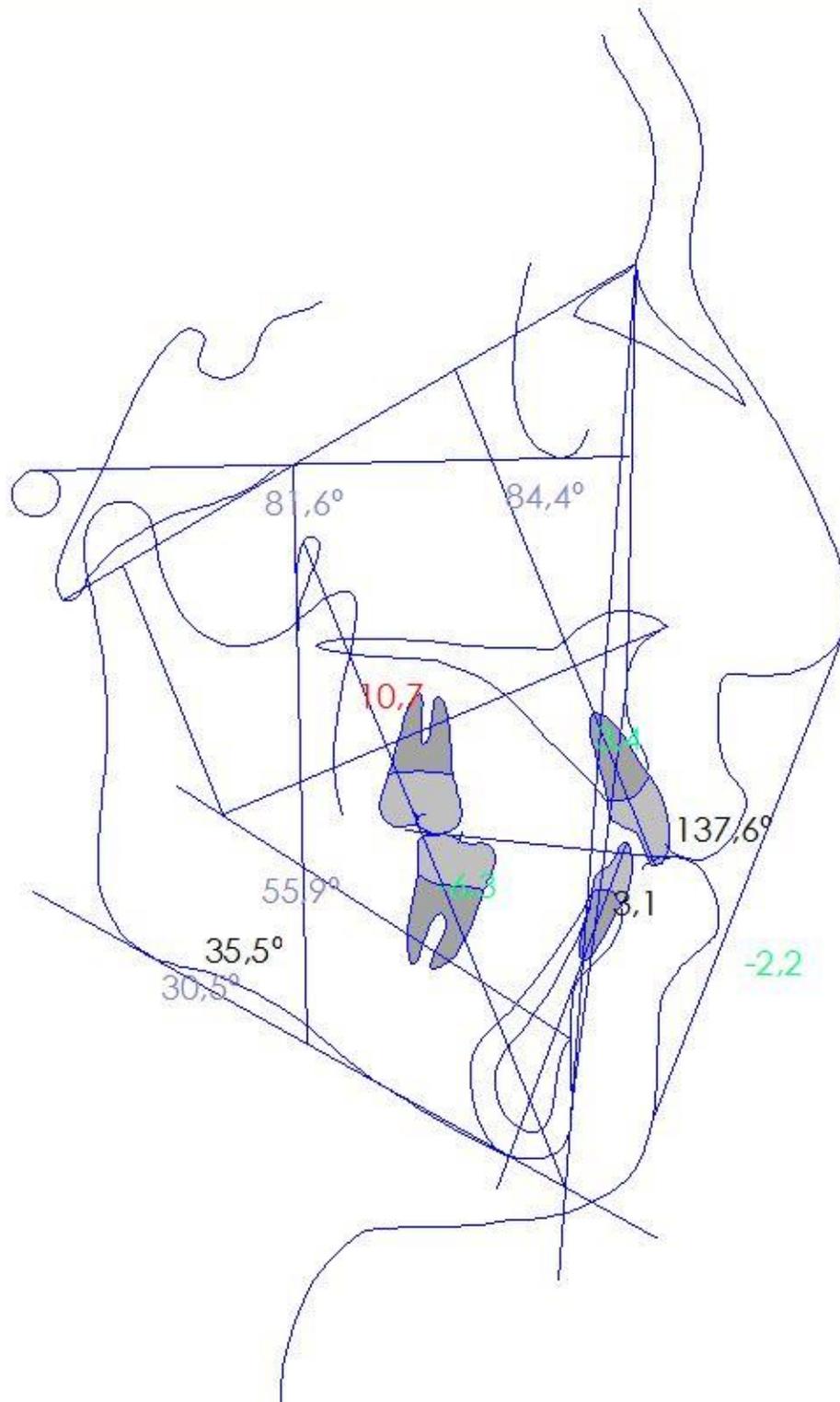
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Protrusión Labial	-2,8	-3,8 ± 2,0	1,0		Normal
Longitud Labio Superior	24,4	26,7 ± 2,0	-2,3	-x	Disminuido
Comisura Labial a Plano Oclusal	0,7	-2,6 ± 2,0	3,3	x	Infraposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Profundidad Facial	94,9	90,0 ± 3,0	4,9	x	Braquifacial
Eje Facial	92,1	90,0 ± 3,0	2,1		MesoFacial
Cono Facial	63,8	68,0 ± 3,5	-4,2	-x	DólicoFacial
Angulo Plano Mandibular	21,3	23,3 ± 4,0	-2,0		MesoFacial
Profundidad Maxilar	101,2	90,0 ± 3,0	11,2	xxx	Prognatia
Altura Maxilar	55,7	57,5 ± 3,0	-1,8		Normal
Inclinación Plano Palatal	-3,2	1,0 ± 3,5	-4,2	-x	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Deflexion Craneal	29,5	28,8 ± 3,0	0,7		Mesocefálico
Longitud Craneal	49,3	62,2 ± 2,5	-12,9	-xxxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	57,2	62,2 ± 3,3	-5,0	-x	Dolicocefálico
Posición Rama Ascendente	80,8	76,0 ± 3,0	4,8	x	Prognatia
Localización del Porion	-34,0	-35,4 ± 2,2	1,4		Normal
Arco Mandibular	34,6	30,5 ± 4,0	4,1	x	Prognatia
Long. Cuerpo Mandibular	63,8	79,4 ± 2,7	-15,6	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 8

SEXO: MASCULINO EDAD: 32 AÑOS



PACIENTE 8

SEXO: MASCULINO EDAD: 32 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Relación Molar	-6,3	-3,0 ± 3,0	-3,3	-x	Clase III Dental
Relación Canina	1,6	-2,0 ± 3,0	3,6	x	Clase II Dental
Overjet	4,7	2,5 ± 2,5	2,2		Normal
Overbite	3,0	2,5 ± 2,5	0,5		Normal
Extrusión II	1,7	1,3 ± 2,0	0,4		Normal
Angulo Interincisivo	137,6	132,0 ± 6,0	5,6		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Convexidad	3,4	-0,4 ± 2,0	3,8	x	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	55,9	47,0 ± 4,0	8,9	xx	DólícoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Posición Molar Superior	10,7	24,0 ± 3,0	-13,3	-xxxx	Clase III
Protrusión II	3,1	1,0 ± 2,3	2,1		Normal
Protrusión IS	7,8	3,5 ± 2,3	4,3	x	Protrusión
Inclinación II	13,2	22,0 ± 4,0	-8,8	-xx	Lingua-versión
Inclinación IS	29,2	28,0 ± 4,0	1,2		Normal
Alteración Plano Oclusal	0,6	6,0 ± 3,0	-5,4	-x	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	26,8	28,0 ± 4,0	-1,2		Normal

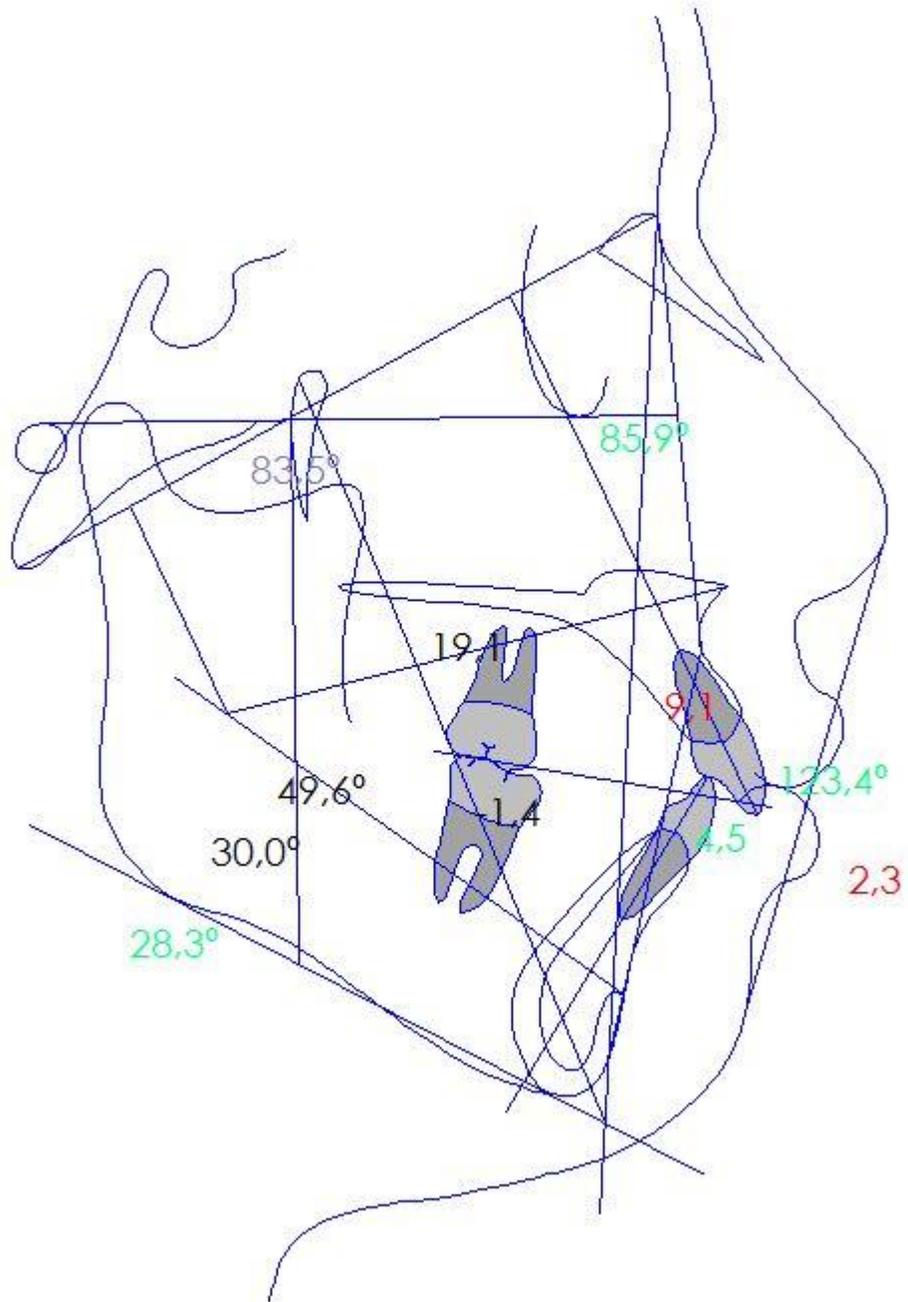
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Protrusión Labial	-2,2	-4,4 ± 2,0	2,2	x	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	35,2	27,6 ± 2,0	7,6	xxx	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-0,2	-2,3 ± 2,0	2,1	x	Infraposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Profundidad Facial	84,4	91,0 ± 3,0	-6,6	-xx	DólícoFacial
Eje Facial	81,6	90,0 ± 3,0	-8,4	-xx	DólícoFacial
Cono Facial	65,1	68,0 ± 3,5	-2,9		MesoFacial
Angulo Plano Mandibular	30,5	22,4 ± 4,0	8,1	xx	DólícoFacial
Profundidad Maxilar	87,4	90,0 ± 3,0	-2,6		Normal
Altura Maxilar	63,8	59,0 ± 3,0	4,8	x	DólícoFacial
Inclinación Plano Palatal	-1,7	1,0 ± 3,5	-2,7		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Deflexion Craneal	29,2	29,4 ± 3,0	-0,2		Mesocefálico
Longitud Craneal	62,8	64,6 ± 2,5	-1,8		Clase I
Altura Facial Posterior	75,2	64,6 ± 3,3	10,6	xxx	Braquicefálico
Posición Rama Ascendente	77,3	76,0 ± 3,0	1,3		Normal
Localización del Porion	-38,3	-34,2 ± 2,2	-4,1	-x	Prognatia
Arco Mandibular	35,5	32,0 ± 4,0	3,5		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	62,4	84,2 ± 2,7	-21,8	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 9

SEXO: FEMENINO EDAD: 29 AÑOS



PACIENTE 9

SEXO: FEMENINO EDAD: 29 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Relación Molar	-1,4	-3,0 ± 3,0	1,6		Clase I Dental
Relación Canina	2,1	-2,0 ± 3,0	4,1	x	Clase II Dental
Overjet	7,4	2,5 ± 2,5	4,9	x	Positivo
Overbite	3,9	2,5 ± 2,5	1,4		Normal
Extrusión II	2,6	1,3 ± 2,0	1,3		Normal
Angulo Interincisivo	123,4	132,0 ± 6,0	-8,6	-x	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Convexidad	9,1	0,2 ± 2,0	8,9	xxxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	49,6	47,0 ± 4,0	2,6		MesoFacial

Problema Dento-Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Posición Molar Superior	19,1	21,0 ± 3,0	-1,9		Clase I
Protrusión II	4,5	1,0 ± 2,3	3,5	x	Protrusión
Protrusión IS	12,1	3,5 ± 2,3	8,6	xxx	Protrusión
Inclinación II	18,3	22,0 ± 4,0	-3,7		Normal
Inclinación IS	38,2	28,0 ± 4,0	10,2	xx	Labial
Alteración Plano Oclusal	-0,3	4,5 ± 3,0	-4,8	-x	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	25,7	26,5 ± 4,0	-0,8		Normal

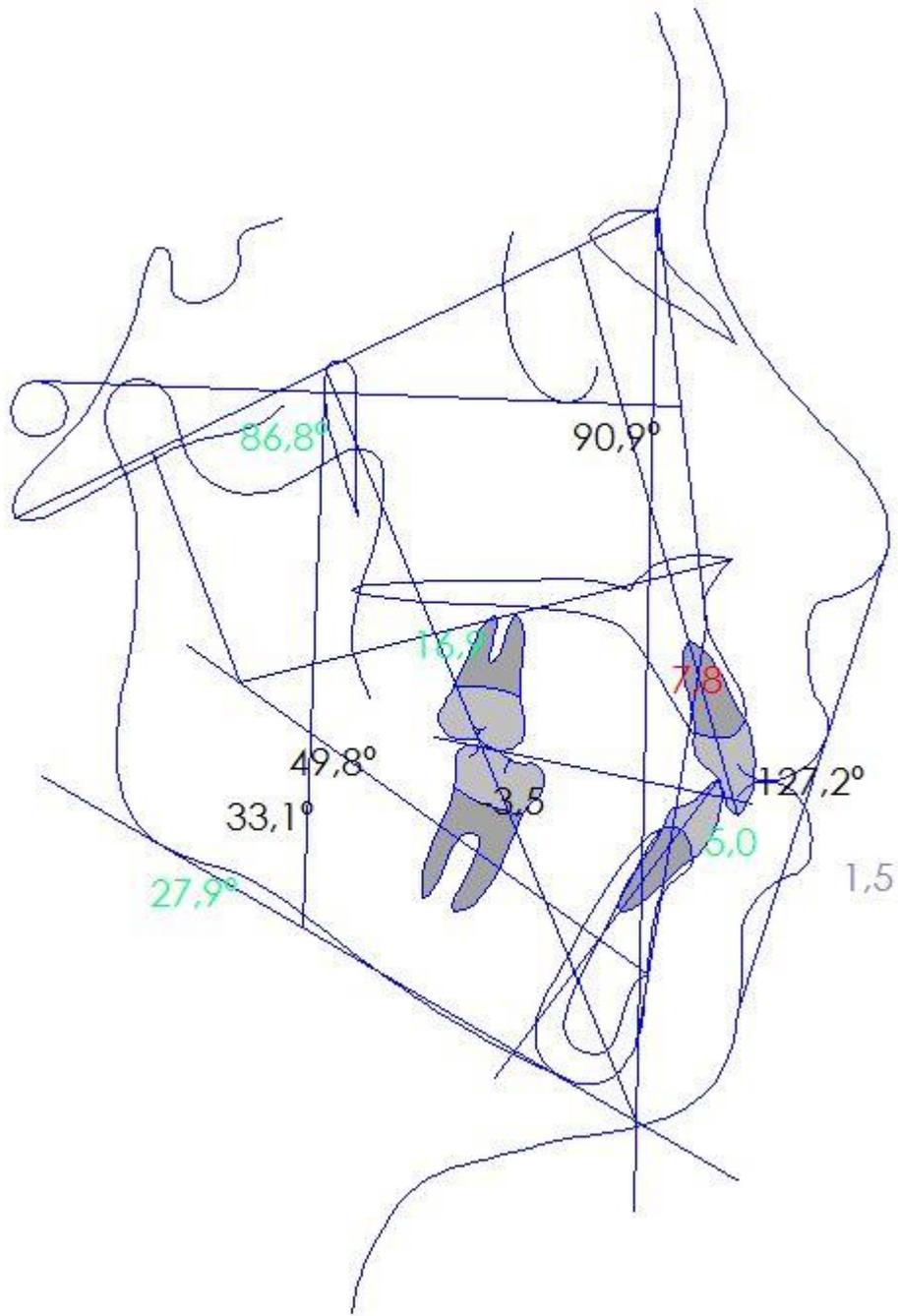
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Protrusión Labial	2,3	-3,8 ± 2,0	6,1	xxx	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	27,8	26,7 ± 2,0	1,1		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-2,8	-2,6 ± 2,0	-0,2		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Profundidad Facial	85,9	90,0 ± 3,0	-4,1	-x	DólidoFacial
Eje Facial	83,5	90,0 ± 3,0	-6,5	-xx	DólidoFacial
Cono Facial	65,8	68,0 ± 3,5	-2,2		MesoFacial
Angulo Plano Mandibular	28,3	23,3 ± 4,0	5,0	x	DólidoFacial
Profundidad Maxilar	94,9	90,0 ± 3,0	4,9	x	Prognatia
Altura Maxilar	58,6	57,5 ± 3,0	1,1		Normal
Inclinación Plano Palatal	0,6	1,0 ± 3,5	-0,4		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Deflexión Craneal	28,1	28,8 ± 3,0	-0,7		Mesocefálico
Longitud Craneal	52,9	62,2 ± 2,5	-9,3	-xxx	Clase III
Altura Facial Posterior	60,4	62,2 ± 3,3	-1,8		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	76,8	76,0 ± 3,0	0,8		Normal
Localización del Porion	-32,8	-35,4 ± 2,2	2,6	x	Retrognatia
Arco Mandibular	30,0	30,5 ± 4,0	-0,5		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	64,6	79,4 ± 2,7	-14,8	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 10

SEXO: FEMENINO EDAD: 37 AÑOS



PACIENTE 10

SEXO: FEMENINO EDAD: 37 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Relación Molar	-3,5	-3,0 ± 3,0	-0,5		Clase I Dental
Relación Canina	2,3	-2,0 ± 3,0	4,3	x	Clase II Dental
Overjet	3,5	2,5 ± 2,5	1,0		Normal
Overbite	3,9	2,5 ± 2,5	1,4		Normal
Extrusión II	2,0	1,3 ± 2,0	0,7		Normal
Angulo Interincisivo	127,2	132,0 ± 6,0	-4,8		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Convexidad	7,8	0,2 ± 2,0	7,6	xxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	49,8	47,0 ± 4,0	2,8		MesoFacial

Problema Dento-Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Posición Molar Superior	16,9	21,0 ± 3,0	-4,1	-x	Clase III
Protrusión II	5,0	1,0 ± 2,3	4,0	x	Protrusión
Protrusión IS	8,4	3,5 ± 2,3	4,9	xx	Protrusión
Inclinación II	27,6	22,0 ± 4,0	5,6	x	Labial
Inclinación IS	25,2	28,0 ± 4,0	-2,8		Normal
Alteración Plano Oclusal	-2,0	4,5 ± 3,0	-6,5	-xx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	24,1	26,5 ± 4,0	-2,4		Normal

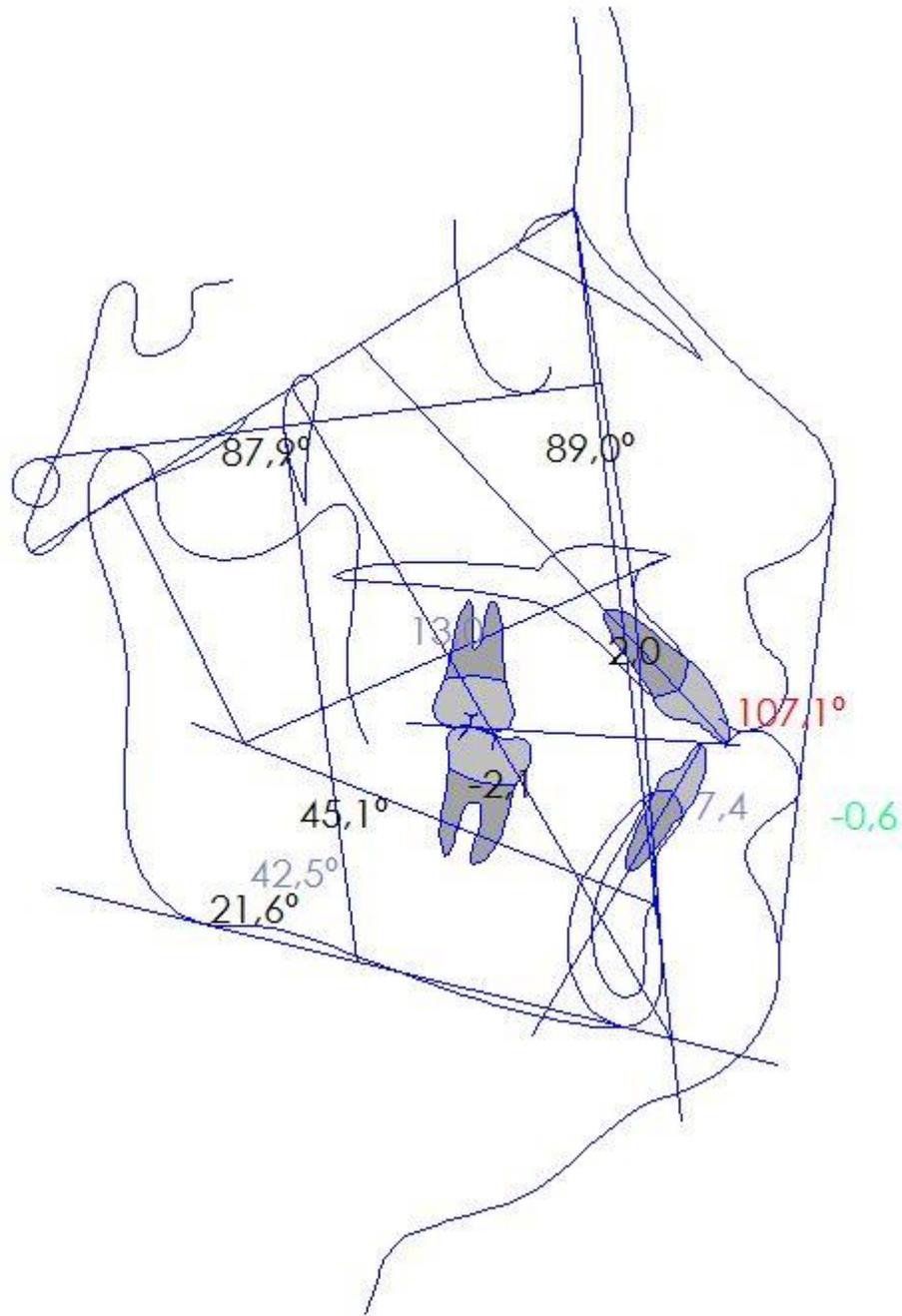
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Protrusión Labial	1,5	-3,8 ± 2,0	5,3	xx	Protrusión Labial
Longitud Labio Superior	30,2	26,7 ± 2,0	3,5	x	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-3,3	-2,6 ± 2,0	-0,7		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Profundidad Facial	90,9	90,0 ± 3,0	0,9		MesoFacial
Eje Facial	86,8	90,0 ± 3,0	-3,2	-x	DólicoFacial
Cono Facial	61,2	68,0 ± 3,5	-6,8	-x	DólicoFacial
Angulo Plano Mandibular	27,9	23,3 ± 4,0	4,6	x	DólicoFacial
Profundidad Maxilar	98,9	90,0 ± 3,0	8,9	xx	Prognatia
Altura Maxilar	60,1	57,5 ± 3,0	2,6		Normal
Inclinación Plano Palatal	-6,8	1,0 ± 3,5	-7,8	-xx	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Deflexión Craneal	27,8	28,8 ± 3,0	-1,0		Mesocefálico
Longitud Craneal	49,7	62,2 ± 2,5	-12,5	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	63,2	62,2 ± 3,3	1,0		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	76,2	76,0 ± 3,0	0,2		Normal
Localización del Porion	-38,9	-35,4 ± 2,2	-3,5	-x	Prognatia
Arco Mandibular	33,1	30,5 ± 4,0	2,6		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	67,6	79,4 ± 2,7	-11,8	-xxxx	Disminuido

PACIENTE 11

SEXO: FEMENINO EDAD: 36 AÑOS



PACIENTE 11

SEXO: FEMENINO EDAD: 36 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Relación Molar	-2,1	-3,0 ± 3,0	0,9		Clase I Dental
Relación Canina	2,3	-2,0 ± 3,0	4,3	x	Clase II Dental
Overjet	3,4	2,5 ± 2,5	0,9		Normal
Overbite	-0,5	2,5 ± 2,5	-3,0	-x	Mordida Abierta
Extrusión II	-0,3	1,3 ± 2,0	-1,5		Normal
Angulo Interincisivo	107,1	132,0 ± 6,0	-24,9	-xxxx	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Convexidad	2,0	0,2 ± 2,0	1,8		Clase I Osea
Altura Facial Inferior	45,1	47,0 ± 4,0	-1,9		MesoFacial

Problema Dento-Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Posición Molar Superior	13,0	21,0 ± 3,0	-8,0	-xx	Clase III
Protrusión II	7,4	1,0 ± 2,3	6,4	xx	Protrusión
Protrusión IS	10,9	3,5 ± 2,3	7,4	xxx	Protrusión
Inclinación II	34,6	22,0 ± 4,0	12,6	xxx	Labial
Inclinación IS	38,3	28,0 ± 4,0	10,3	xx	Labial
Alteración Plano Oclusal	4,1	4,5 ± 3,0	-0,4		Normal
Inclinación Plano Oclusal	17,6	26,5 ± 4,0	-8,9	-xx	Rotación Antihoraria

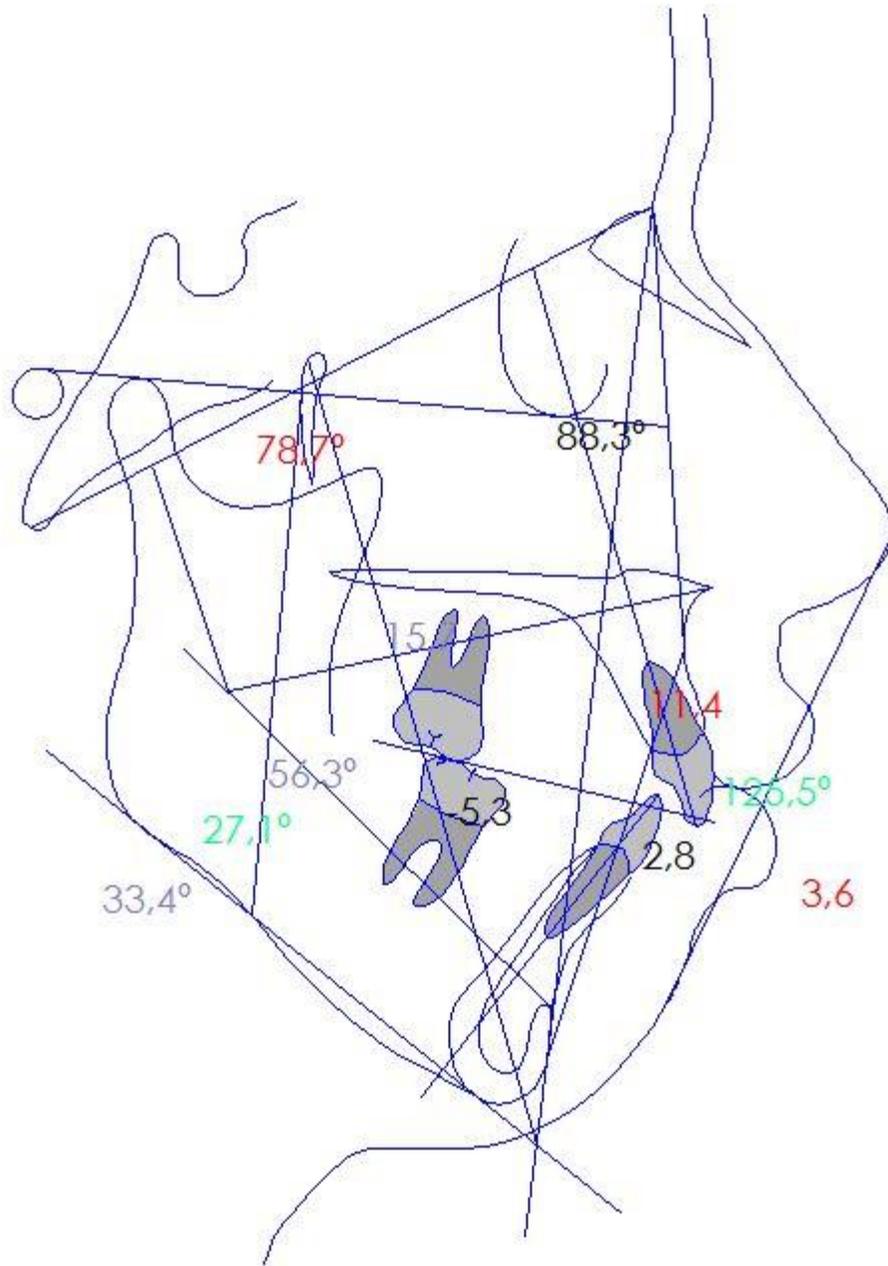
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Protrusión Labial	-0,6	-3,8 ± 2,0	3,2	x	Protrusión Labial
Longitud Labio Superior	25,5	26,7 ± 2,0	-1,2		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-1,9	-2,6 ± 2,0	0,7		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Profundidad Facial	89,0	90,0 ± 3,0	-1,0		MesoFacial
Eje Facial	87,9	90,0 ± 3,0	-2,1		MesoFacial
Cono Facial	69,4	68,0 ± 3,5	1,4		MesoFacial
Angulo Plano Mandibular	21,6	23,3 ± 4,0	-1,7		MesoFacial
Profundidad Maxilar	91,2	90,0 ± 3,0	1,2		Normal
Altura Maxilar	62,5	57,5 ± 3,0	5,0	x	DólicoFacial
Inclinación Plano Palatal	4,4	1,0 ± 3,5	3,4		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Deflexión Craneal	24,6	28,8 ± 3,0	-4,2	-x	Dolicocefálico
Longitud Craneal	44,5	62,2 ± 2,5	-17,7	-xxxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	63,4	62,2 ± 3,3	1,2		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	75,3	76,0 ± 3,0	-0,7		Normal
Localización del Porion	-32,8	-35,4 ± 2,2	2,6	x	Retrognatia
Arco Mandibular	42,5	30,5 ± 4,0	12,0	xx	Prognatia
Long. Cuerpo Mandibular	58,4	79,4 ± 2,7	-21,0	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 12

SEXO: FEMENINO EDAD: 29 AÑOS



PACIENTE 12

SEXO: FEMENINO EDAD: 29 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Relación Molar	-5,3	-3,0 ± 3,0	-2,3		Clase I Dental
Relación Canina	1,9	-2,0 ± 3,0	3,9	x	Clase II Dental
Overjet	5,9	2,5 ± 2,5	3,4	x	Positivo
Overbite	2,9	2,5 ± 2,5	0,4		Normal
Extrusión II	1,8	1,3 ± 2,0	0,5		Normal
Angulo Interincisivo	125,5	132,0 ± 6,0	-6,5	-x	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Convexidad	11,4	-0,4 ± 2,0	11,8	xxxxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	56,3	47,0 ± 4,0	9,3	xx	DólicoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Posición Molar Superior	15,7	24,0 ± 3,0	-8,3	-xx	Clase III
Protrusión II	2,8	1,0 ± 2,3	1,8		Normal
Protrusión IS	9,0	3,5 ± 2,3	5,5	xx	Protrusión
Inclinación II	19,7	22,0 ± 4,0	-2,3		Normal
Inclinación IS	34,8	28,0 ± 4,0	6,8	x	Labial
Alteración Plano Oclusal	-2,0	6,0 ± 3,0	-8,0	-xx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	31,0	28,0 ± 4,0	3,0		Normal

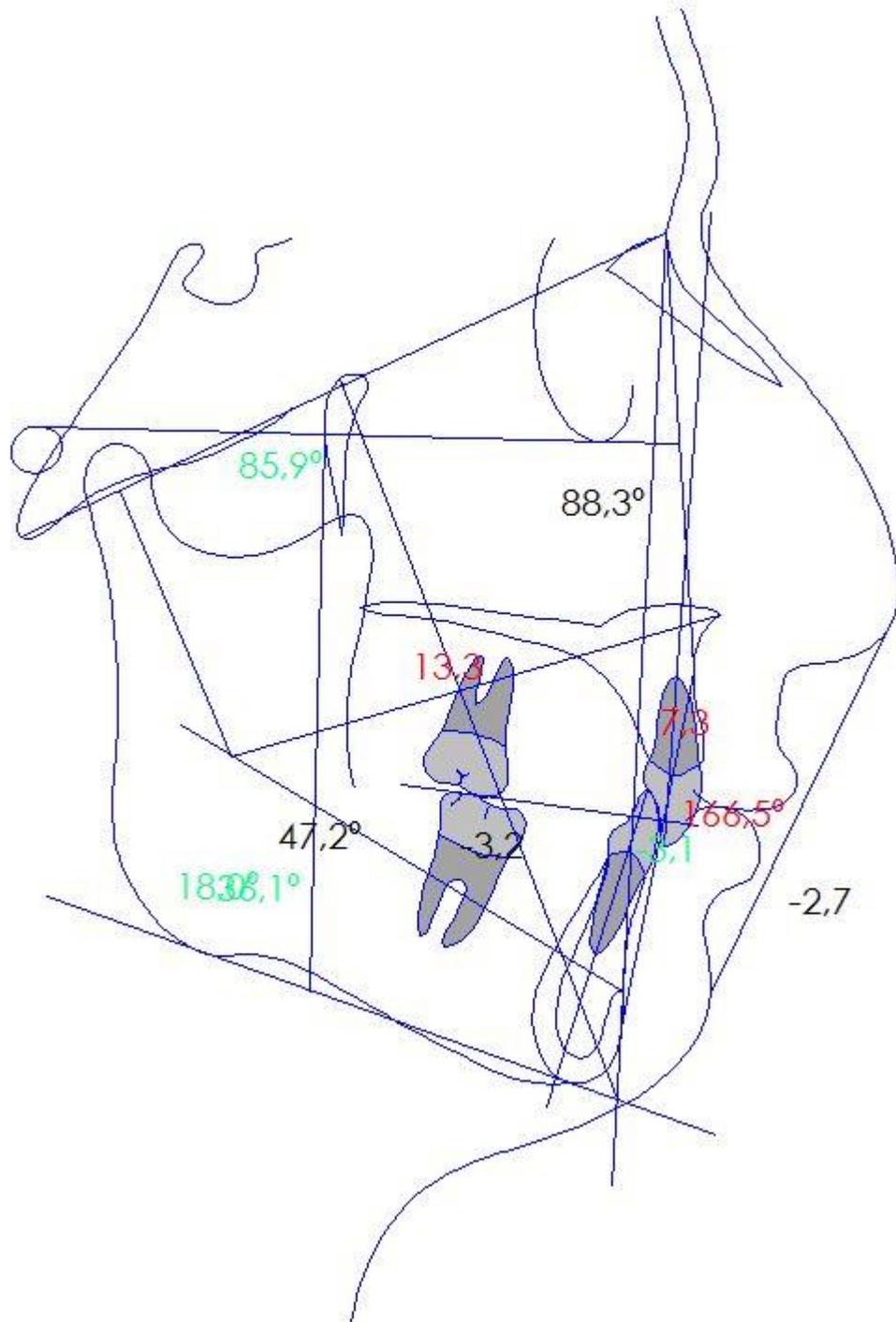
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Protrusión Labial	3,6	-4,4 ± 2,0	8,0	xxx	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	26,8	27,6 ± 2,0	-0,8		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-5,0	-2,3 ± 2,0	-2,7	-x	Supraposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Profundidad Facial	88,3	91,0 ± 3,0	-2,6		Mesofacial
Eje Facial	78,7	90,0 ± 3,0	-11,3	-xxx	DólicoFacial
Cono Facial	58,2	68,0 ± 3,5	-9,8	-xx	DólicoFacial
Angulo Plano Mandibular	33,4	22,4 ± 4,0	11,0	xx	DólicoFacial
Profundidad Maxilar	99,4	90,0 ± 3,0	9,4	xxx	Prognatia
Altura Maxilar	62,0	59,0 ± 3,0	3,0	x	DólicoFacial
Inclinación Plano Palatal	-3,0	1,0 ± 3,5	-4,0	-x	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Deflexión Craneal	32,8	29,4 ± 3,0	3,4	x	Braquicéfálico
Longitud Craneal	50,6	64,6 ± 2,5	-14,0	-xxxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	58,7	64,6 ± 3,3	-5,9	-x	Dolicocefálico
Posición Rama Ascendente	81,4	76,0 ± 3,0	5,4	x	Prognatia
Localización del Porion	-34,5	-34,2 ± 2,2	-0,3		Normal
Arco Mandibular	27,1	32,0 ± 4,0	-4,9	-x	Retrognatia
Long. Cuerpo Mandibular	60,2	84,2 ± 2,7	-24,0	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 13

SEXO: MASCULINO EDAD: 26 AÑOS



PACIENTE 13

SEXO: MASCULINO EDAD: 26 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Relación Molar	-3,2	-3,0 ± 3,0	-0,2		Clase I Dental
Relación Canina	2,0	-2,0 ± 3,0	4,0	x	Clase II Dental
Overjet	3,4	2,5 ± 2,5	0,9		Normal
Overbite	7,4	2,5 ± 2,5	4,9	x	Mordida Profunda
Extrusión II	4,0	1,3 ± 2,0	2,8	x	Extruida
Angulo Interincisivo	166,5	132,0 ± 6,0	34,5	xxxxx	Aument.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Convexidad	7,3	-0,4 ± 2,0	7,7	xxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	47,2	47,0 ± 4,0	0,2		MesoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Posición Molar Superior	13,3	24,0 ± 3,0	-10,7	-xxx	Clase III
Protrusión II	-3,1	1,0 ± 2,3	-4,1	-x	Retrusión
Protrusión IS	0,7	3,5 ± 2,3	-2,8	-x	Retrusión
Inclinación II	6,4	22,0 ± 4,0	-15,6	-xxx	Lingua-versión
Inclinación IS	7,1	28,0 ± 4,0	-20,9	-xxxxx	Lingua-versión
Alteración Plano Oclusal	-0,6	6,0 ± 3,0	-6,6	-xx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	23,1	28,0 ± 4,0	-4,9	-x	Rotación Antihoraria

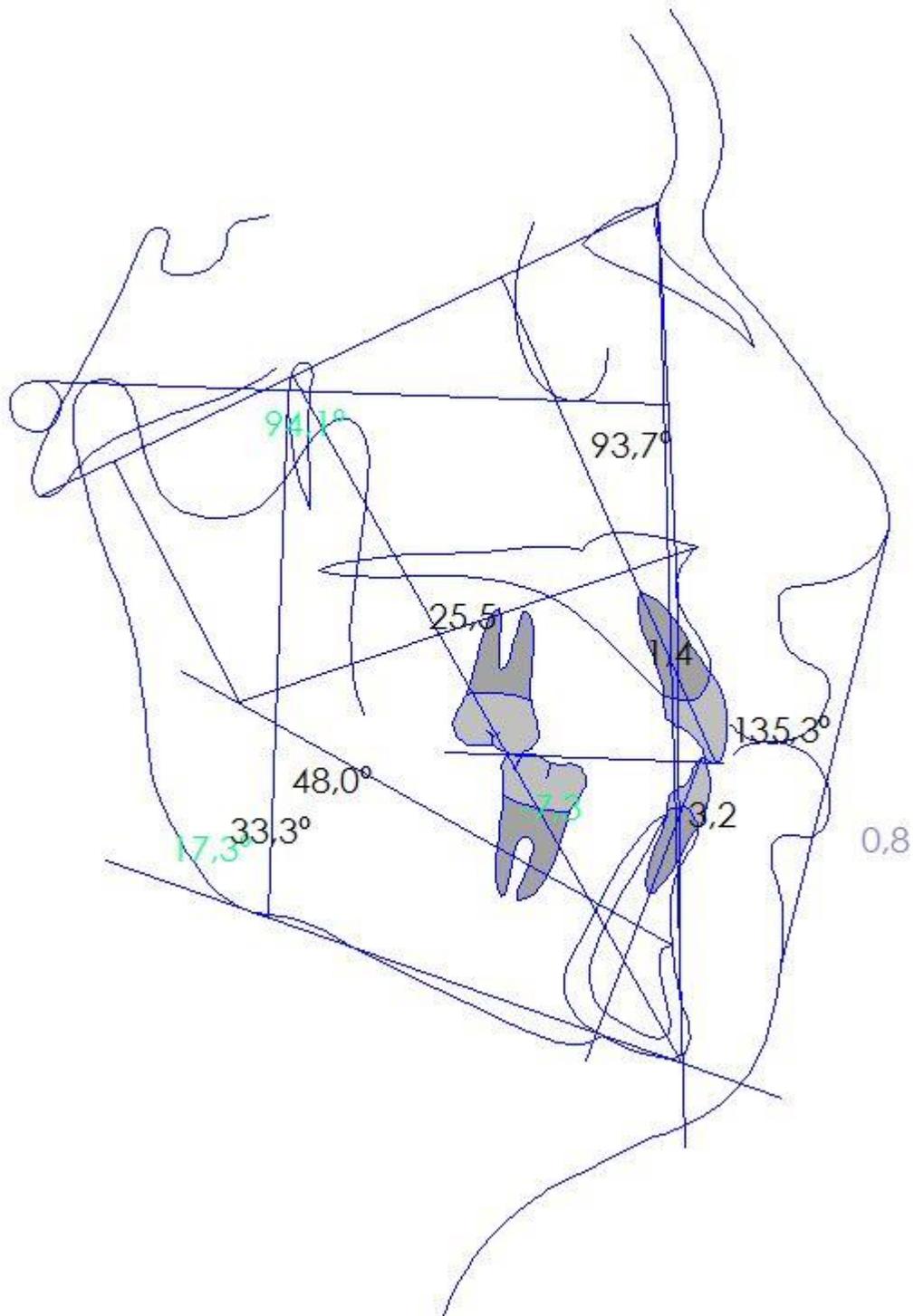
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Protrusión Labial	-2,7	-4,4 ± 2,0	1,7		Normal
Longitud Labio Superior	27,4	27,6 ± 2,0	-0,2		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-3,0	-2,3 ± 2,0	-0,7		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Profundidad Facial	88,3	91,0 ± 3,0	-2,7		MesoFacial
Eje Facial	85,9	90,0 ± 3,0	-4,1	-x	DólícoFacial
Cono Facial	73,7	68,0 ± 3,5	5,7	x	BraquiFacial
Ángulo Plano Mandibular	18,0	22,4 ± 4,0	-4,4	-x	BraquiFacial
Profundidad Maxilar	95,0	90,0 ± 3,0	5,0	x	Prognatia
Altura Maxilar	63,2	59,0 ± 3,0	4,2	x	DólícoFacial
Inclinación Plano Palatal	-0,3	1,0 ± 3,5	-1,3		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Deflexion Craneal	26,7	29,4 ± 3,0	-2,7		Mesocefálico
Longitud Craneal	50,7	64,6 ± 2,5	-13,9	-xxxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	71,2	64,6 ± 3,3	6,6	x	Braquicefálico
Posición Rama Ascendente	75,3	76,0 ± 3,0	-0,7		Normal
Localización del Porion	-40,3	-34,2 ± 2,2	-6,1	-xx	Prognatia
Arco Mandibular	36,1	32,0 ± 4,0	4,1	x	Prognatia
Long. Cuerpo Mandibular	64,9	84,2 ± 2,7	-19,3	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 14

SEXO: MASCULINO EDAD: 26 AÑOS



PACIENTE 14

SEXO: MASCULINO EDAD: 26 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Relación Molar	-7.3	-3.0 ± 3.0	-4.3	-x	Clase III Dental
Relación Canina	2.0	-2.0 ± 3.0	4.0	x	Clase II Dental
Overjet	2.1	2.5 ± 2.5	-0.4		Normal
Overbite	0.5	2.5 ± 2.5	-2.0		Normal
Extrusión II	0.4	1.3 ± 2.0	-0.8		Normal
Angulo Interincisivo	135.3	132.0 ± 6.0	3.3		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Convexidad	1.4	-0.4 ± 2.0	1.8		Clase I Osea
Altura Facial Inferior	48.0	47.0 ± 4.0	1.0		MesoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Posición Molar Superior	25.5	24.0 ± 3.0	1.5		Clase I
Protrusión II	3.2	1.0 ± 2.3	2.2		Normal
Protrusión IS	5.3	3.5 ± 2.3	1.8		Normal
Inclinación II	21.3	22.0 ± 4.0	-0.7		Normal
Inclinación IS	23.4	28.0 ± 4.0	-4.6	-x	Linguo-versión
Alteración Plano Oclusal	-6.1	6.0 ± 3.0	-12.1	-xxxx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	27.1	28.0 ± 4.0	-0.9		Normal

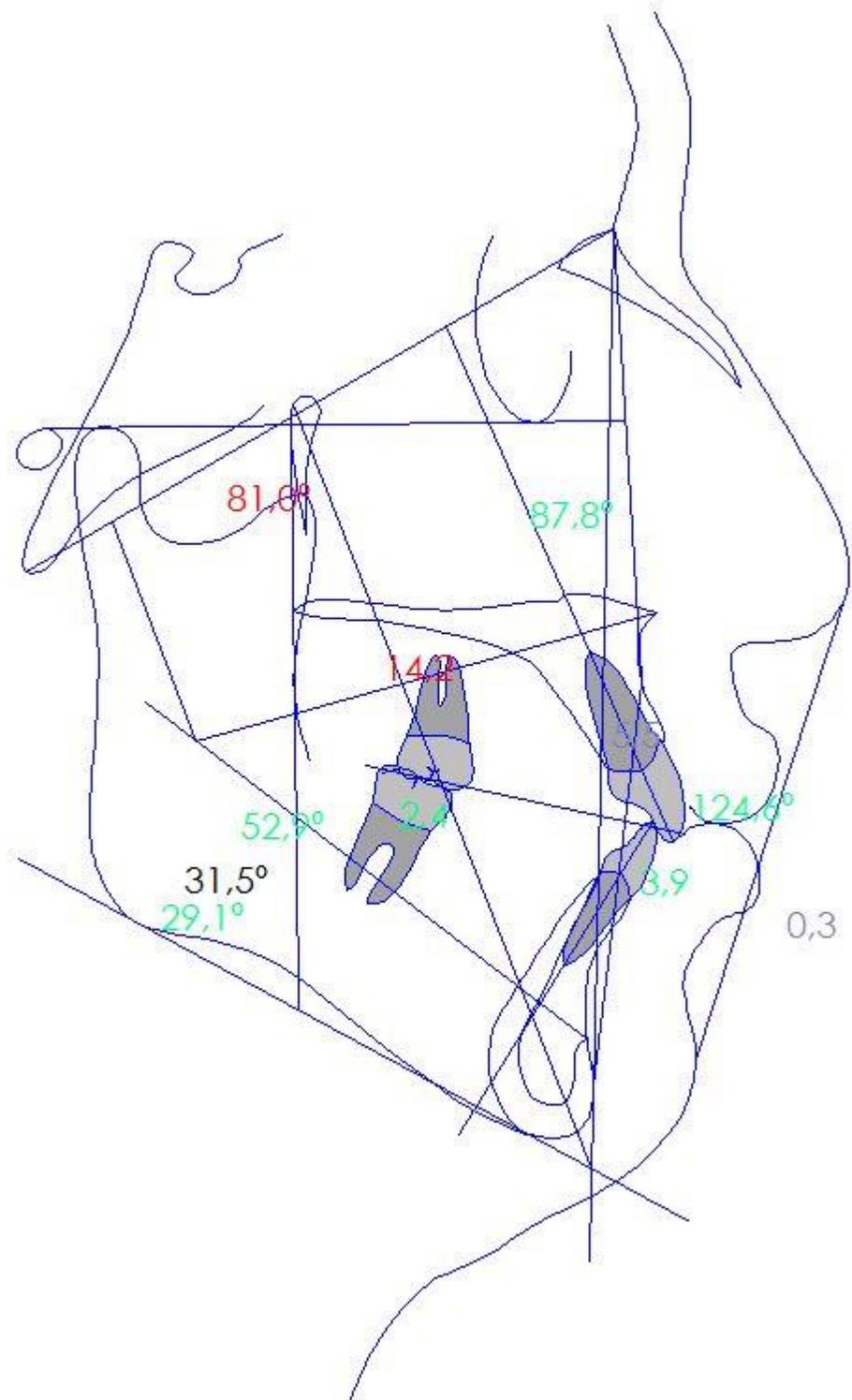
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Protrusión Labial	0.8	-4.4 ± 2.0	5.2	xx	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	30.2	27.6 ± 2.0	2.6	x	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-3.2	-2.3 ± 2.0	-0.9		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Profundidad Facial	93.7	91.0 ± 3.0	2.7		MesoFacial
Eje Facial	94.1	90.0 ± 3.0	4.1	x	BraquiFacial
Cono Facial	69.0	68.0 ± 3.5	1.0		MesoFacial
Angulo Plano Mandibular	17.3	22.4 ± 4.0	-5.1	-x	BraquiFacial
Profundidad Maxilar	95.0	90.0 ± 3.0	5.0	x	Prognatia
Altura Maxilar	55.3	59.0 ± 3.0	-3.7	-x	BraquiFacial
Inclinación Plano Palatal	-5.6	1.0 ± 3.5	-6.6	-x	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Deflexión Craneal	27.5	29.4 ± 3.0	-1.9		Mesocefálico
Longitud Craneal	59.2	64.6 ± 2.5	-5.4	-xx	Clase III
Altura Facial Posterior	67.3	64.6 ± 3.3	2.7		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	83.1	76.0 ± 3.0	7.1	xx	Prognatia
Localización del Porion	-37.0	-34.2 ± 2.2	-2.8	-x	Prognatia
Arco Mandibular	33.3	32.0 ± 4.0	1.3		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	72.8	84.2 ± 2.7	-11.4	-xxxx	Disminuido

PACIENTE 15

SEXO: MASCULINO EDAD: 26 AÑOS



PACIENTE 15

SEXO: MASCULINO EDAD: 26 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Relación Molar	2,4	-3,0 ± 3,0	5,4	x	Clase II Dental
Relación Canina	2,4	-2,0 ± 3,0	4,4	x	Clase II Dental
Overjet	3,4	2,5 ± 2,5	0,9		Normal
Overbite	2,2	2,5 ± 2,5	-0,3		Normal
Extrusión II	0,7	1,3 ± 2,0	-0,5		Normal
Angulo Interincisivo	124,6	132,0 ± 6,0	-7,4	-x	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Convexidad	5,5	-0,4 ± 2,0	5,9	xx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	52,9	47,0 ± 4,0	5,9	x	DólicoFacial

Problema Dento-Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Posición Molar Superior	14,2	24,0 ± 3,0	-9,8	-xxx	Clase III
Protrusión II	3,9	1,0 ± 2,3	2,9	x	Protrusión
Protrusión IS	7,1	3,5 ± 2,3	3,6	x	Protrusión
Inclinación II	24,9	22,0 ± 4,0	2,9		Normal
Inclinación IS	30,5	28,0 ± 4,0	2,5		Normal
Alteración Plano Oclusal	1,8	6,0 ± 3,0	-4,2	-x	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	25,0	28,0 ± 4,0	-3,0		Normal

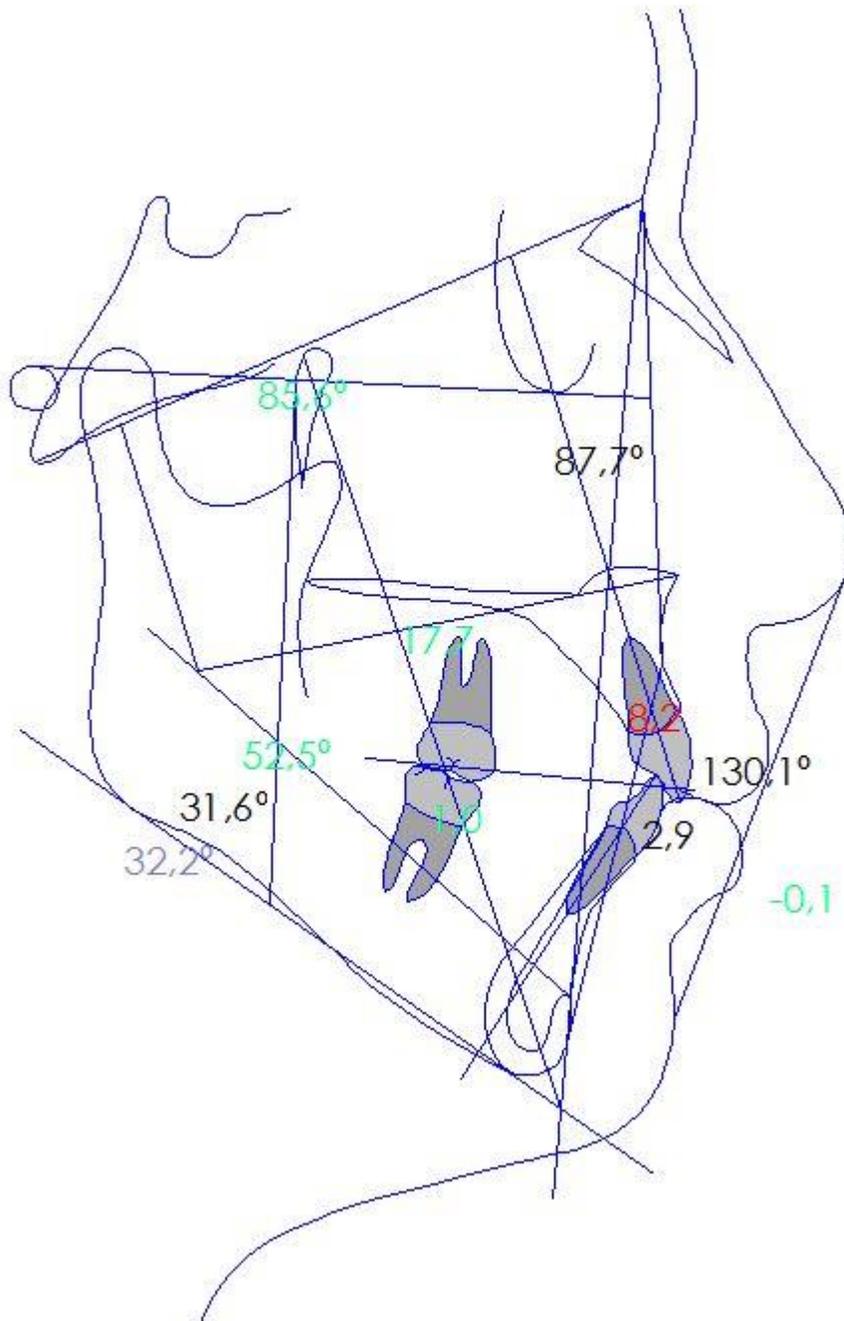
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Protrusión Labial	0,3	-4,4 ± 2,0	4,7	xx	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	31,0	27,6 ± 2,0	3,4	x	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-2,5	-2,3 ± 2,0	-0,2		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Profundidad Facial	87,8	91,0 ± 3,0	-3,1	-x	DólicoFacial
Eje Facial	81,0	90,0 ± 3,0	-9,0	-xxx	DólicoFacial
Cono Facial	63,0	68,0 ± 3,5	-5,0	-x	DólicoFacial
Ángulo Plano Mandibular	29,1	22,4 ± 4,0	6,7	x	DólicoFacial
Profundidad Maxilar	92,7	90,0 ± 3,0	2,7		Normal
Altura Maxilar	67,5	59,0 ± 3,0	8,5	xx	DólicoFacial
Inclinación Plano Palatal	1,3	1,0 ± 3,5	0,3		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Deflexión Craneal	29,6	29,4 ± 3,0	0,2		Mesocefálico
Longitud Craneal	52,2	64,6 ± 2,5	-12,4	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	70,3	64,6 ± 3,3	5,7	x	Braquicefálico
Posición Rama Ascendente	72,7	76,0 ± 3,0	-3,3	-x	Retrognatia
Localización del Porion	-34,7	-34,2 ± 2,2	-0,5		Normal
Arco Mandibular	31,5	32,0 ± 4,0	-0,5		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	69,6	84,2 ± 2,7	-14,6	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 16

SEXO: FEMENINO EDAD: 35 AÑOS



PACIENTE 16

SEXO: FEMENINO EDAD: 35 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Relación Molar	1,0	-3,0 ± 3,0	4,0	x	Clase II Dental
Relación Canina	1,5	-2,0 ± 3,0	3,5	x	Clase II Dental
Overjet	3,3	2,5 ± 2,5	0,8		Normal
Overbite	3,4	2,5 ± 2,5	0,9		Normal
Extrusión II	1,5	1,3 ± 2,0	0,2		Normal
Angulo Interincisivo	130,1	132,0 ± 6,0	-1,9		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Convexidad	8,2	0,2 ± 2,0	8,0	xxxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	52,5	47,0 ± 4,0	5,5	x	DólicoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Posición Molar Superior	17,7	21,0 ± 3,0	-3,3	-x	Clase III
Protrusión II	2,9	1,0 ± 2,3	1,9		Normal
Protrusión IS	6,6	3,5 ± 2,3	3,1	x	Protrusión
Inclinación II	18,5	22,0 ± 4,0	-3,5		Normal
Inclinación IS	31,5	28,0 ± 4,0	3,5		Normal
Alteración Plano Oclusal	-9,7	4,5 ± 3,0	-14,2	-xxxx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	35,9	26,5 ± 4,0	9,4	xx	Rotación Horaria

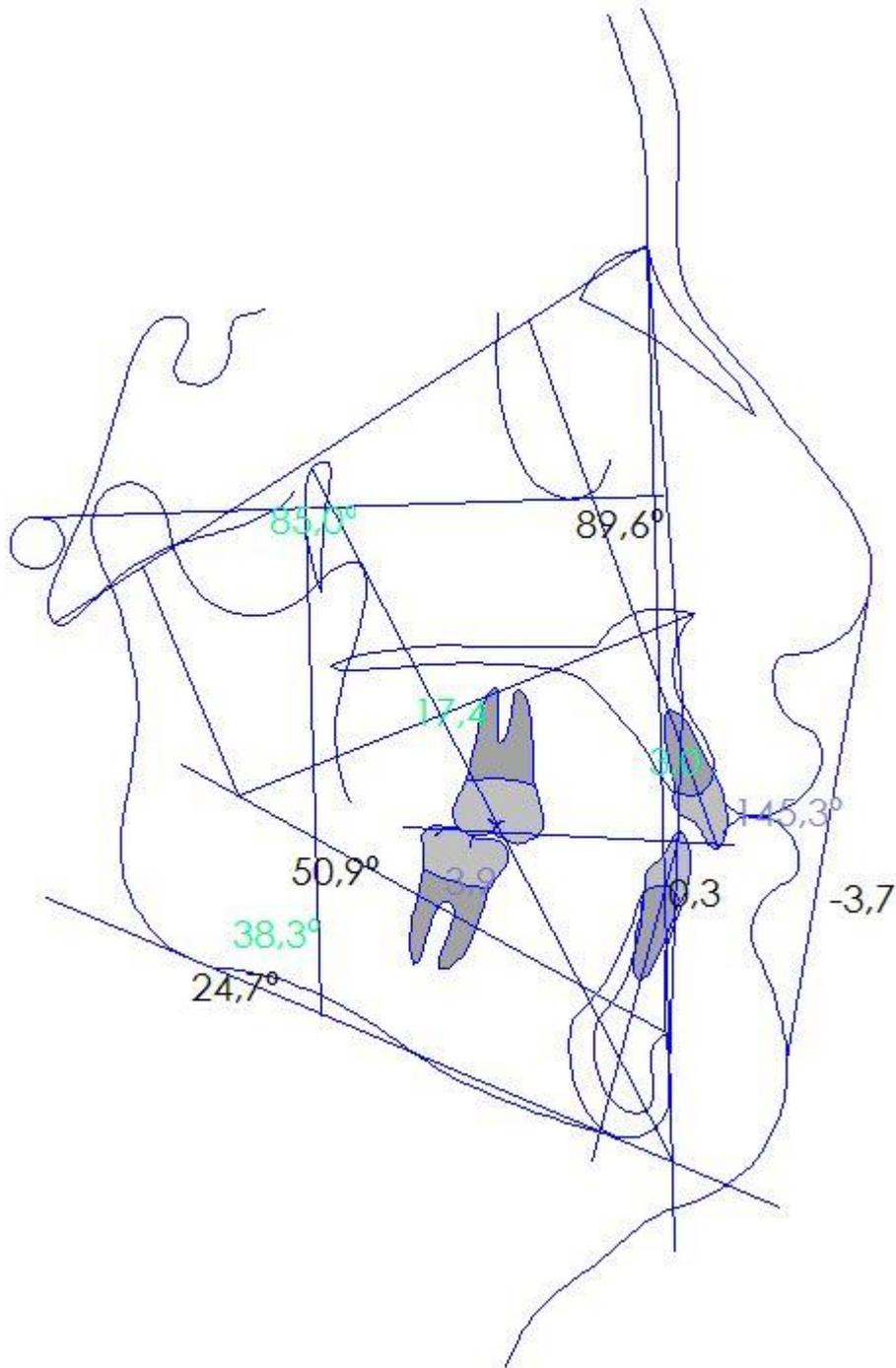
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Protrusión Labial	-0,1	-3,8 ± 2,0	3,7	x	Protrusión Labial
Longitud Labio Superior	29,9	26,7 ± 2,0	3,2	x	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	1,1	-2,6 ± 2,0	3,7	x	Infraposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Profundidad Facial	87,7	90,0 ± 3,0	-2,3		MesoFacial
Eje Facial	85,6	90,0 ± 3,0	-4,4	-x	DólicoFacial
Cono Facial	60,1	68,0 ± 3,5	-7,9	-xx	DólicoFacial
Angulo Plano Mandibular	32,2	23,3 ± 4,0	8,9	xx	DólicoFacial
Profundidad Maxilar	95,3	90,0 ± 3,0	5,3	x	Prognatia
Altura Maxilar	65,3	57,5 ± 3,0	7,8	xx	DólicoFacial
Inclinación Plano Palatal	-4,0	1,0 ± 3,5	-5,0	-x	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Deflexión Craneal	26,2	28,8 ± 3,0	-2,6		Mesocefálico
Longitud Craneal	49,6	62,2 ± 2,5	-12,6	-xxxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	59,8	62,2 ± 3,3	-2,4		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	74,2	76,0 ± 3,0	-1,8		Normal
Localización del Porion	-34,7	-35,4 ± 2,2	0,7		Normal
Arco Mandibular	31,6	30,5 ± 4,0	1,1		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	65,8	79,4 ± 2,7	-13,6	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 17

SEXO: FEMENINO EDAD: 27 AÑOS



PACIENTE 17

SEXO: FEMENINO EDAD: 27 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Relación Molar	3,9	-3,0 ± 3,0	6,9	xx	Clase II Dental
Relación Canina	1,9	-2,0 ± 3,0	3,9	x	Clase II Dental
Overjet	5,3	2,5 ± 2,5	2,8	x	Positivo
Overbite	2,1	2,5 ± 2,5	-0,4		Normal
Extrusión II	1,4	1,3 ± 2,0	0,2		Normal
Angulo Interincisivo	145,3	132,0 ± 6,0	13,3	xx	Aument.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Convexidad	3,0	0,2 ± 2,0	2,8	x	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	50,9	47,0 ± 4,0	3,9		MesoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Posición Molar Superior	17,4	21,0 ± 3,0	-3,6	-x	Clase III
Protrusión II	0,3	1,0 ± 2,3	-0,7		Normal
Protrusión IS	5,6	3,5 ± 2,3	2,1		Normal
Inclinación II	13,2	22,0 ± 4,0	-8,8	-xx	Linguo-versión
Inclinación IS	21,5	28,0 ± 4,0	-6,5	-x	Linguo-versión
Alteración Plano Oclusal	-3,3	4,5 ± 3,0	-7,8	-xx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	26,2	26,5 ± 4,0	-0,3		Normal

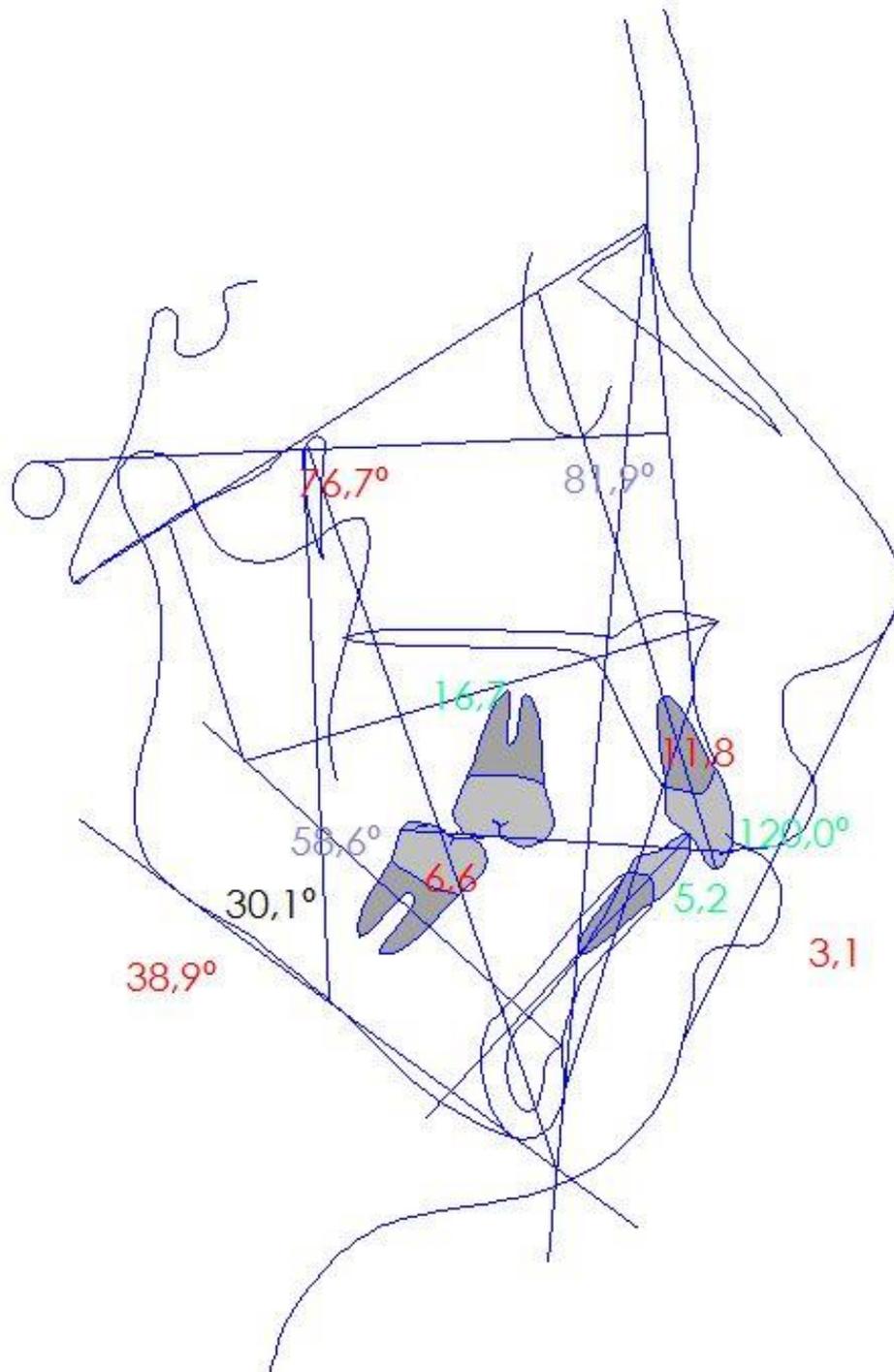
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Protrusión Labial	-3,7	-3,8 ± 2,0	0,1		Normal
Longitud Labio Superior	28,7	26,7 ± 2,0	2,0		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-3,8	-2,6 ± 2,0	-1,2		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Profundidad Facial	89,6	90,0 ± 3,0	-0,3		MesoFacial
Eje Facial	85,0	90,0 ± 3,0	-5,0	-x	DólicoFacial
Cono Facial	65,7	68,0 ± 3,5	-2,3		MesoFacial
Angulo Plano Mandibular	24,7	23,3 ± 4,0	1,4		MesoFacial
Profundidad Maxilar	92,4	90,0 ± 3,0	2,4		Normal
Altura Maxilar	64,9	57,5 ± 3,0	7,4	xx	DólicoFacial
Inclinación Plano Palatal	-6,4	1,0 ± 3,5	-7,4	-xx	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Deflexión Craneal	30,5	28,8 ± 3,0	1,7		Mesocefálico
Longitud Craneal	54,2	62,2 ± 2,5	-8,0	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	60,7	62,2 ± 3,3	-1,5		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	75,0	76,0 ± 3,0	-1,0		Normal
Localización del Porion	-35,9	-35,4 ± 2,2	-0,5		Normal
Arco Mandibular	38,3	30,5 ± 4,0	7,8	x	Prognatia
Long. Cuerpo Mandibular	66,0	79,4 ± 2,7	-13,4	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 18

SEXO: FEMENINO EDAD: 31 AÑOS



PACIENTE 18

SEXO: FEMENINO EDAD: 31 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Relación Molar	6,6	-3,0 ± 3,0	9,6	xxx	Clase II Dental
Relación Canina	1,4	-2,0 ± 3,0	3,4	x	Clase II Dental
Overjet	3,9	2,5 ± 2,5	1,4		Normal
Overbite	4,3	2,5 ± 2,5	1,8		Normal
Extrusión II	1,9	1,3 ± 2,0	0,6		Normal
Angulo Interincisivo	120,0	132,0 ± 6,0	-12,0	-x	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Convexidad	11,8	0,2 ± 2,0	11,6	xxxxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	58,6	47,0 ± 4,0	11,6	xx	DólicoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Posición Molar Superior	16,7	21,0 ± 3,0	-4,3	-x	Clase III
Protrusión II	5,2	1,0 ± 2,3	4,2	x	Protrusión
Protrusión IS	10,0	3,5 ± 2,3	6,5	xx	Protrusión
Inclinación II	24,9	22,0 ± 4,0	2,9		Normal
Inclinación IS	35,1	28,0 ± 4,0	7,1	x	Labial
Alteración Plano Oclusal	-7,6	4,5 ± 3,0	-12,1	-xxxx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	38,3	26,5 ± 4,0	11,8	xx	Rotación Horaria

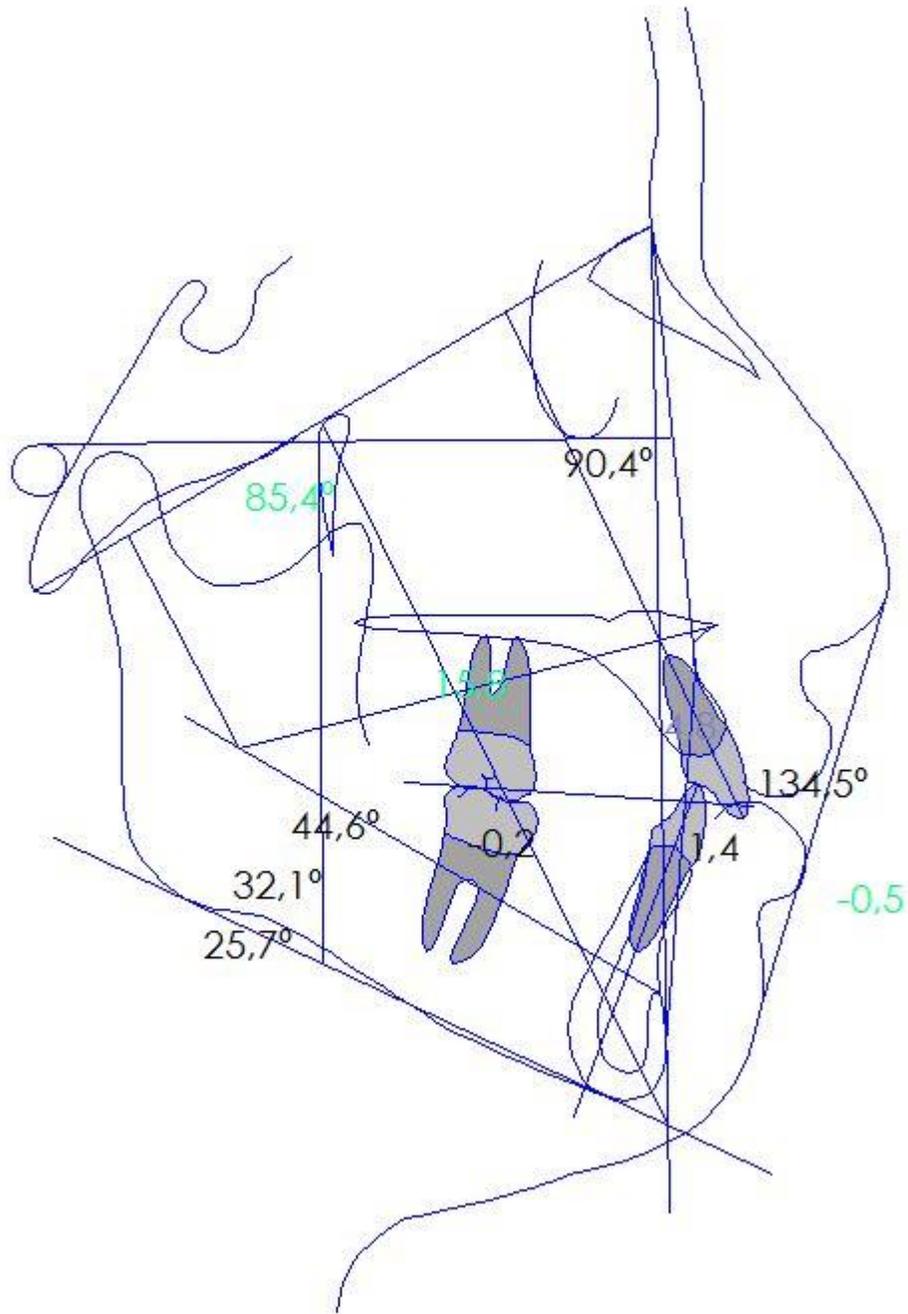
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Protrusión Labial	3,1	-3,8 ± 2,0	6,9	xxx	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	30,0	26,7 ± 2,0	3,3	x	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-0,6	-2,6 ± 2,0	2,0		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Profundidad Facial	81,9	90,0 ± 3,0	-8,1	-xx	DólicoFacial
Eje Facial	76,7	90,0 ± 3,0	-13,3	-xxxx	DólicoFacial
Cono Facial	59,2	68,0 ± 3,5	-8,8	-xx	DólicoFacial
Angulo Plano Mandibular	38,9	23,3 ± 4,0	15,6	xxx	DólicoFacial
Profundidad Maxilar	92,9	90,0 ± 3,0	2,9		Normal
Altura Maxilar	65,5	57,5 ± 3,0	8,0	xx	DólicoFacial
Inclinación Plano Palatal	0,2	1,0 ± 3,5	-0,8		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Deflexión Craneal	29,6	28,8 ± 3,0	0,8		Mesocefálico
Longitud Craneal	52,7	62,2 ± 2,5	-9,5	-xxx	Clase III
Altura Facial Posterior	56,5	62,2 ± 3,3	-5,7	-x	Dolicocefálico
Posición Rama Ascendente	76,7	76,0 ± 3,0	0,7		Normal
Localización del Porion	-34,1	-35,4 ± 2,2	1,3		Normal
Arco Mandibular	30,1	30,5 ± 4,0	-0,4		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	55,9	79,4 ± 2,7	-23,5	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 19

SEXO: FEMENINO EDAD: 26 AÑOS



PACIENTE 19

SEXO: FEMENINO EDAD: 26 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Relación Molar	-0,2	-3,0 ± 3,0	2,8		Clase I Dental
Relación Canina	1,9	-2,0 ± 3,0	3,9	x	Clase II Dental
Overjet	6,4	2,5 ± 2,5	3,9	x	Positivo
Overbite	4,1	2,5 ± 2,5	1,6		Normal
Extrusión II	2,3	1,3 ± 2,0	1,1		Normal
Angulo Interincisivo	134,5	132,0 ± 6,0	2,5		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Convexidad	4,8	0,2 ± 2,0	4,6	xx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	44,6	47,0 ± 4,0	-2,4		MesoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Posición Molar Superior	15,8	21,0 ± 3,0	-5,2	-x	Clase III
Protrusión II	1,4	1,0 ± 2,3	0,4		Normal
Protrusión IS	7,9	3,5 ± 2,3	4,4	x	Protrusión
Inclinación II	16,0	22,0 ± 4,0	-6,0	-x	Linguo-versión
Inclinación IS	29,5	28,0 ± 4,0	1,5		Normal
Alteración Plano Oclusal	-3,0	4,5 ± 3,0	-7,5	-xx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	26,4	26,5 ± 4,0	-0,1		Normal

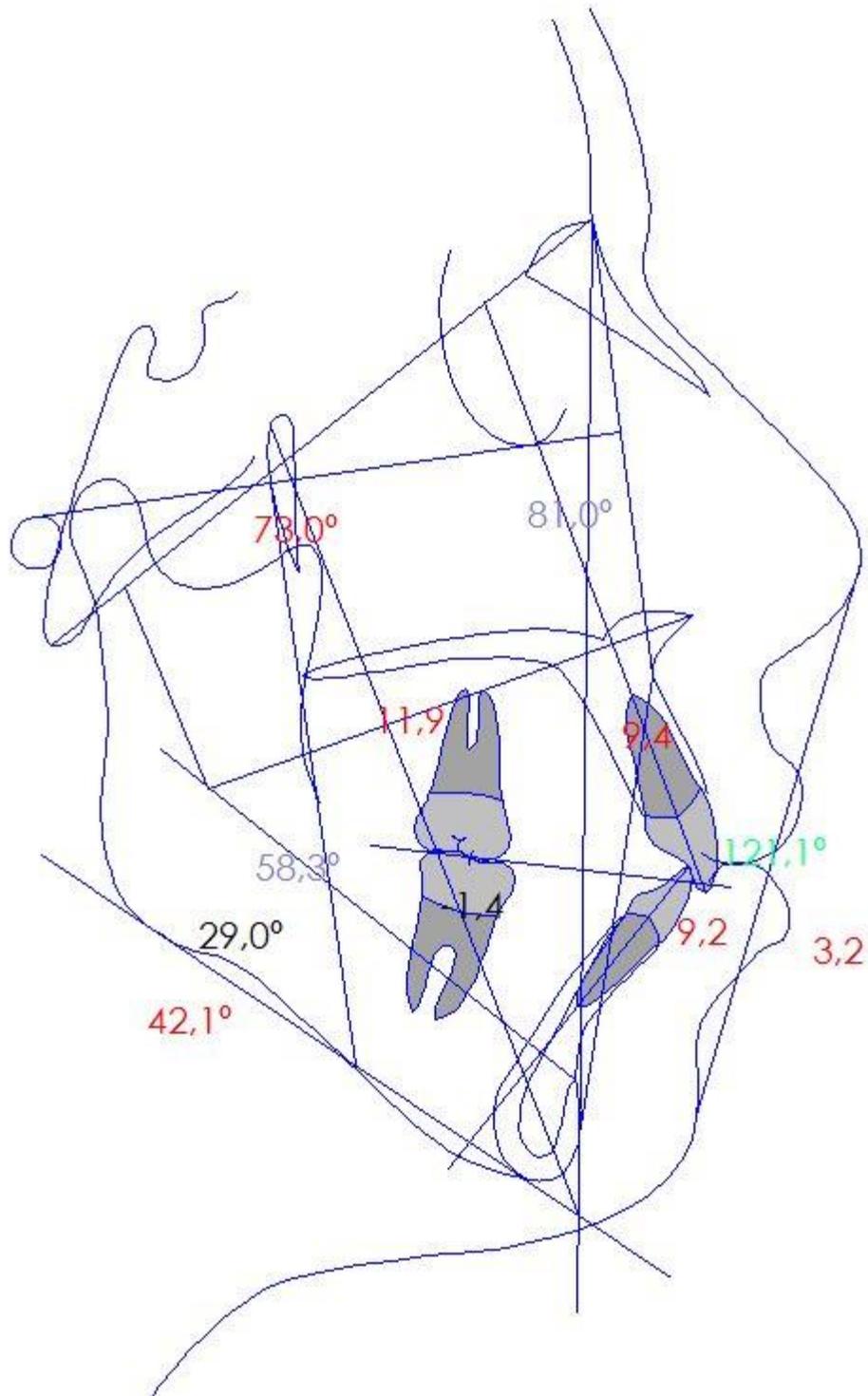
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Protrusión Labial	-0,5	-3,8 ± 2,0	3,3	x	Profusión Labial
Longitud Labio Superior	23,6	26,7 ± 2,0	-3,1	-x	Disminuido
Comisura Labial a Plano Oclusal	-1,4	-2,6 ± 2,0	1,2		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Profundidad Facial	90,4	90,0 ± 3,0	0,4		MesoFacial
Eje Facial	85,4	90,0 ± 3,0	-4,6	-x	Dólicofacial
Cono Facial	63,9	68,0 ± 3,5	-4,1	-x	Dólicofacial
Angulo Plano Mandibular	25,7	23,3 ± 4,0	2,4		MesoFacial
Profundidad Maxilar	95,0	90,0 ± 3,0	5,0	x	Prognatia
Altura Maxilar	64,0	57,5 ± 3,0	6,5	xx	Dólicofacial
Inclinación Plano Palatal	1,1	1,0 ± 3,5	0,1		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Deflexión Craneal	30,1	28,8 ± 3,0	1,3		Mesocefálico
Longitud Craneal	50,9	62,2 ± 2,5	-11,3	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	62,1	62,2 ± 3,3	-0,1		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	75,2	76,0 ± 3,0	-0,8		Normal
Localización del Porion	-36,7	-35,4 ± 2,2	-1,3		Normal
Arco Mandibular	32,1	30,5 ± 4,0	1,6		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	64,6	79,4 ± 2,7	-14,8	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 20

SEXO: FEMENINO EDAD: 30 AÑOS



PACIENTE 20

SEXO: FEMENINO EDAD: 30 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det:	Clase
Relación Molar	-1,4	-3,0 ± 3,0	1,6		Clase I Dental
Relación Canina	1,9	-2,0 ± 3,0	3,9	x	Clase II Dental
Overjet	2,8	2,5 ± 2,5	0,3		Normal
Overbite	3,3	2,5 ± 2,5	0,8		Normal
Extrusión II	2,0	1,3 ± 2,0	0,8		Normal
Angulo Interincisivo	121,1	132,0 ± 6,0	-10,9	-x	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det:	Clase
Convexidad	9,4	0,2 ± 2,0	9,2	xxxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	58,3	47,0 ± 4,0	11,3	xx	DóicoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det:	Clase
Posición Molar Superior	11,9	21,0 ± 3,0	-9,1	-xxx	Clase III
Protrusión II	9,2	1,0 ± 2,3	8,2	xxx	Protrusión
Protrusión IS	12,2	3,5 ± 2,3	8,7	xxx	Protrusión
Inclinación II	29,3	22,0 ± 4,0	7,3	x	Labial
Inclinación IS	29,6	28,0 ± 4,0	1,6		Normal
Alteración Plano Oclusal	-5,4	4,5 ± 3,0	-9,9	-xxx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	32,1	26,5 ± 4,0	5,6	x	Rotación Horaria

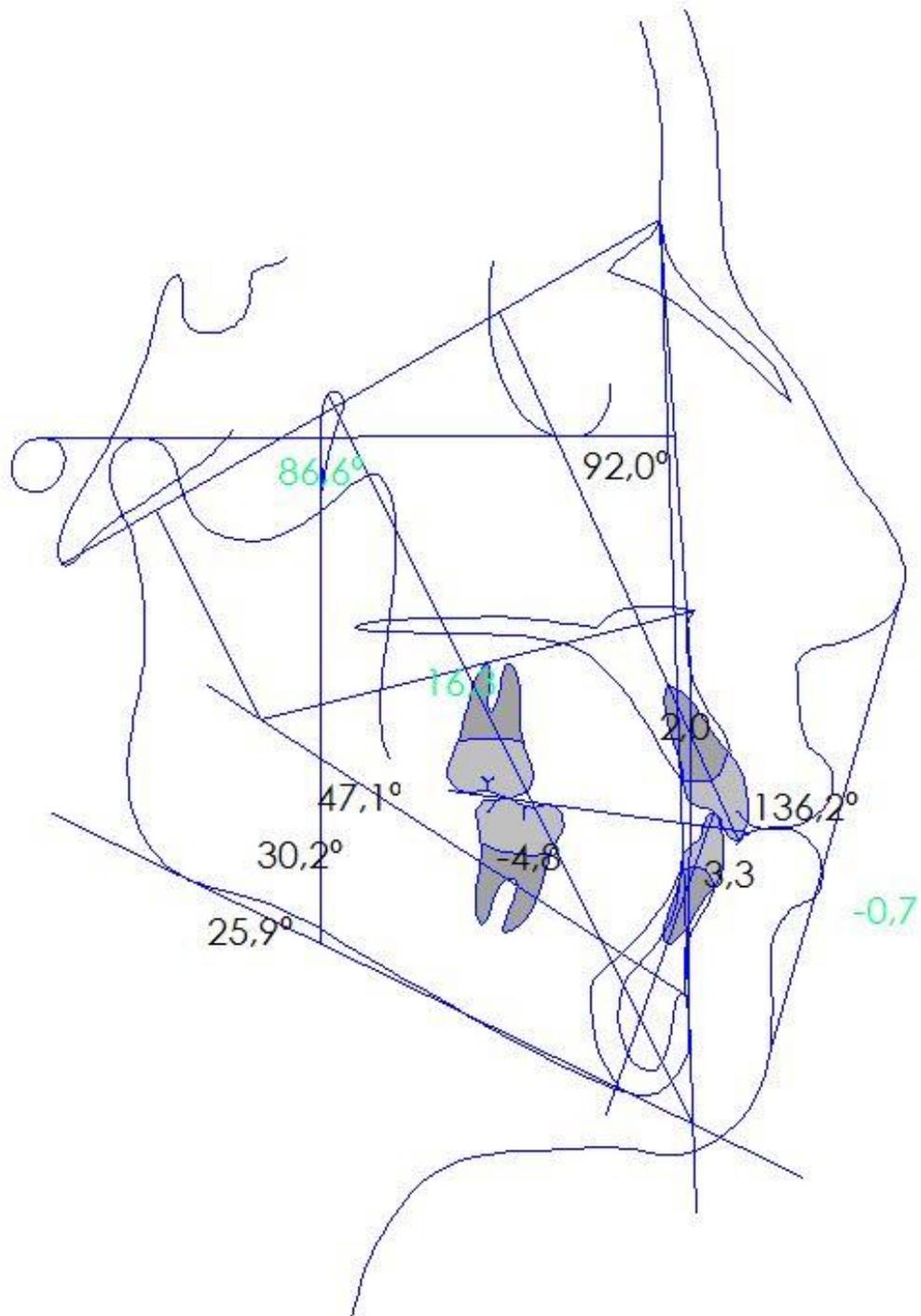
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det:	Clase
Protrusión Labial	3,2	-3,8 ± 2,0	7,0	xxx	Protrusión Labial
Longitud Labio Superior	35,5	26,7 ± 2,0	8,8	xxxx	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-3,1	-2,6 ± 2,0	-0,5		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det:	Clase
Profundidad Facial	81,0	90,0 ± 3,0	-9,0	-xx	DóicoFacial
Eje Facial	73,0	90,0 ± 3,0	-17,0	-xxxxx	DóicoFacial
Cono Facial	56,9	68,0 ± 3,5	-11,1	-xxx	DóicoFacial
Angulo Plano Mandibular	42,1	23,3 ± 4,0	18,8	xxxx	DóicoFacial
Profundidad Maxilar	89,4	90,0 ± 3,0	-0,6		Normal
Altura Maxilar	66,3	57,5 ± 3,0	8,8	xx	DóicoFacial
Inclinación Plano Palatal	-0,7	1,0 ± 3,5	-1,7		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det:	Clase
Deflexión Craneal	30,1	28,8 ± 3,0	1,3		Mesocefálico
Longitud Craneal	54,9	62,2 ± 2,5	-7,3	-xx	Clase III
Altura Facial Posterior	60,9	62,2 ± 3,3	-1,3		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	70,3	76,0 ± 3,0	-5,7	-x	Retrognatia
Localización del Porion	-33,1	-35,4 ± 2,2	2,3	x	Retrognatia
Arco Mandibular	29,0	30,5 ± 4,0	-1,5		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	65,6	79,4 ± 2,7	-13,8	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 21

SEXO: FEMENINO EDAD: 34 AÑOS



PACIENTE 21

SEXO: FEMENINO EDAD: 34 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Relación Molar	-4,8	-3,0 ± 3,0	-1,8		Clase I Dental
Relación Canina	2,4	-2,0 ± 3,0	4,4	x	Clase II Dental
Overjet	3,8	2,5 ± 2,5	1,3		Normal
Overbite	3,4	2,5 ± 2,5	0,9		Normal
Extrusión II	1,9	1,3 ± 2,0	0,6		Normal
Angulo Interincisivo	136,2	132,0 ± 6,0	4,2		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Convexidad	2,0	0,2 ± 2,0	1,8		Clase I Osea
Altura Facial Inferior	47,1	47,0 ± 4,0	0,1		MesoFacial

Problema Dento-Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Posición Molar Superior	16,3	21,0 ± 3,0	-4,7	-x	Clase III
Protrusión II	3,3	1,0 ± 2,3	2,3		Normal
Protrusión IS	6,6	3,5 ± 2,3	3,1	x	Protrusión
Inclinación II	19,4	22,0 ± 4,0	-2,6		Normal
Inclinación IS	24,4	28,0 ± 4,0	-3,6		Normal
Alteración Plano Oclusal	-6,0	4,5 ± 3,0	-10,5	-xxx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	25,1	26,5 ± 4,0	-1,4		Normal

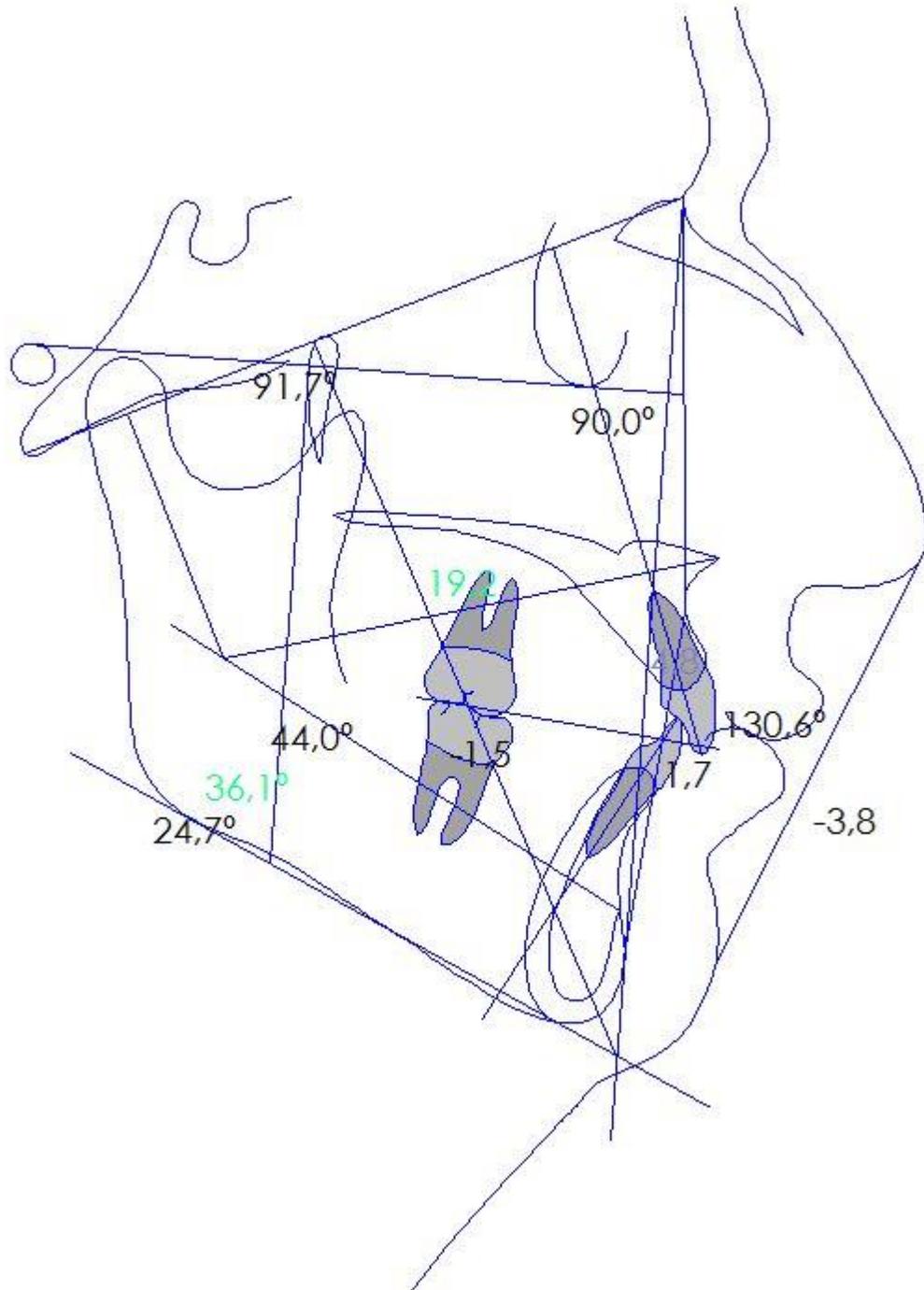
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Protrusión Labial	-0,7	-3,8 ± 2,0	3,1	x	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	31,5	26,7 ± 2,0	4,8	xx	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-0,6	-2,6 ± 2,0	2,0		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Profundidad Facial	92,0	90,0 ± 3,0	2,0		MesoFacial
Eje Facial	86,6	90,0 ± 3,0	-3,4	-x	DólicoFacial
Cono Facial	62,1	68,0 ± 3,5	-5,9	-x	DólicoFacial
Ángulo Plano Mandibular	25,9	23,3 ± 4,0	2,6		MesoFacial
Profundidad Maxilar	93,8	90,0 ± 3,0	3,8	x	Prognatia
Altura Maxilar	64,8	57,5 ± 3,0	7,3	xx	DólicoFacial
Inclinación Plano Palatal	-2,7	1,0 ± 3,5	-3,7	-x	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Deflexión Craneal	29,8	28,8 ± 3,0	1,0		Mesocefálico
Longitud Craneal	51,8	62,2 ± 2,5	-10,4	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	59,4	62,2 ± 3,3	-2,8		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	78,2	76,0 ± 3,0	2,2		Normal
Localización del Forón	-38,3	-35,4 ± 2,2	-2,9	-x	Prognatia
Arco Mandibular	30,2	30,5 ± 4,0	-0,3		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	69,8	79,4 ± 2,7	-9,6	-xxx	Disminuido

PACIENTE 22

SEXO: MASCULINO EDAD: 38 AÑOS



PACIENTE 22

SEXO: MASCULINO EDAD: 38 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Relación Molar	-1,5	-3,0 ± 3,0	1,5		Clase I Dental
Relación Canina	2,1	-2,0 ± 3,0	4,1	x	Clase II Dental
Overjet	4,2	2,5 ± 2,5	1,7		Normal
Overbite	4,7	2,5 ± 2,5	2,2		Normal
Extrusión II	3,4	1,3 ± 2,0	2,1	x	Extruido
Angulo Interincisivo	130,6	132,0 ± 6,0	-1,4		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Convexidad	4,8	-0,4 ± 2,0	5,2	xx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	44,0	47,0 ± 4,0	-3,0		MesoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Posición Molar Superior	19,2	24,0 ± 3,0	-4,8	-x	Clase III
Protrusión II	1,7	1,0 ± 2,3	0,7		Normal
Protrusión IS	5,9	3,5 ± 2,3	2,4	x	Protrusión
Inclinación II	23,2	22,0 ± 4,0	1,2		Normal
Inclinación IS	26,2	28,0 ± 4,0	-1,8		Normal
Alteración Plano Oclusal	-0,9	6,0 ± 3,0	-6,9	-xx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	23,0	28,0 ± 4,0	-5,0	-x	Rotación Antihoraria

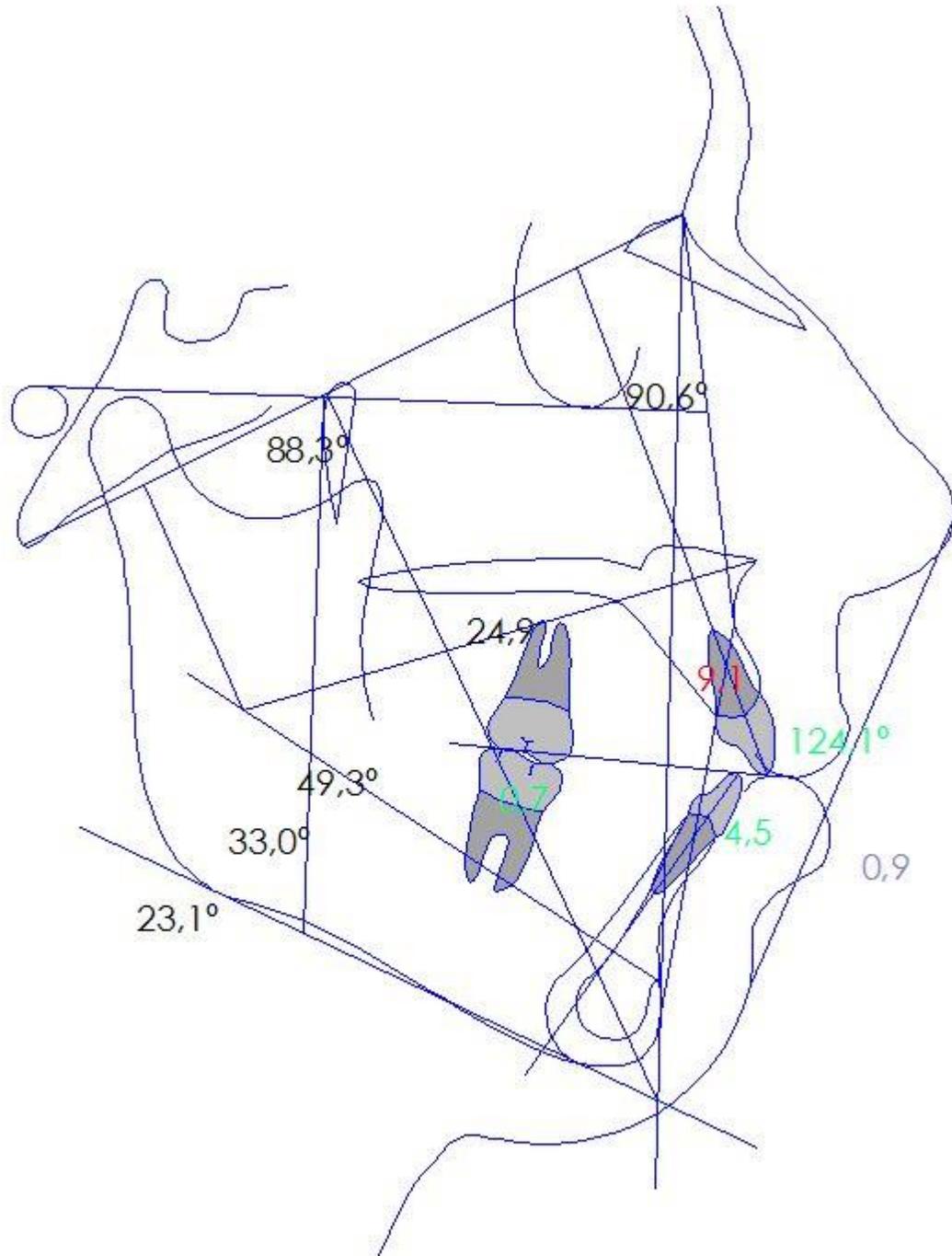
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Protrusión Labial	-3,8	-4,4 ± 2,0	0,6		Normal
Longitud Labio Superior	25,8	27,6 ± 2,0	-1,8		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-2,6	-2,3 ± 2,0	-0,3		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Profundidad Facial	90,0	91,0 ± 3,0	-1,0		MesoFacial
Eje Facial	91,7	90,0 ± 3,0	1,7		MesoFacial
Cono Facial	65,3	68,0 ± 3,5	-2,7		MesoFacial
Angulo Plano Mandibular	24,7	22,4 ± 4,0	2,3		MesoFacial
Profundidad Maxilar	94,7	90,0 ± 3,0	4,7	x	Prognatia
Altura Maxilar	57,5	59,0 ± 3,0	-1,5		Normal
Inclinación Plano Palatal	2,0	1,0 ± 3,5	1,0		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Deflexión Craneal	25,7	29,4 ± 3,0	-3,7	-x	Dolicocefálico
Longitud Craneal	56,5	64,6 ± 2,5	-8,1	-xxx	Clase III
Altura Facial Posterior	62,4	64,6 ± 3,3	-2,2		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	78,1	76,0 ± 3,0	2,1		Normal
Localización del Porion	-39,4	-34,2 ± 2,2	-5,2	-xx	Prognatia
Arco Mandibular	36,1	32,0 ± 4,0	4,1	x	Prognatia
Long. Cuerpo Mandibular	67,0	84,2 ± 2,7	-17,2	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 23

SEXO: MASCULINO EDAD: 32 AÑOS



PACIENTE 23

SEXO: MASCULINO EDAD: 32 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Relación Molar	0,7	-3,0 ± 3,0	3,7	x	Clase II Dental
Relación Canina	2,0	-2,0 ± 3,0	4,0	x	Clase II Dental
Overjet	4,1	2,5 ± 2,5	1,6		Normal
Overbite	-0,3	2,5 ± 2,5	-2,8	-x	Mordida Abierta
Extrusión II	-0,1	1,3 ± 2,0	-1,4		Normal
Angulo Interincisivo	124,1	132,0 ± 6,0	-7,9	-x	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Convexidad	9,1	-0,4 ± 2,0	9,5	xxxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	49,3	47,0 ± 4,0	2,3		Mesofacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Posición Molar Superior	24,9	24,0 ± 3,0	0,9		Clase I
Protrusión II	4,5	1,0 ± 2,3	3,5	x	Protrusión
Protrusión IS	8,6	3,5 ± 2,3	5,1	xx	Protrusión
Inclinación II	24,7	22,0 ± 4,0	2,7		Normal
Inclinación IS	31,2	28,0 ± 4,0	3,2		Normal
Alteración Plano Oclusal	-1,7	6,0 ± 3,0	-7,7	-xx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	27,2	28,0 ± 4,0	-0,8		Normal

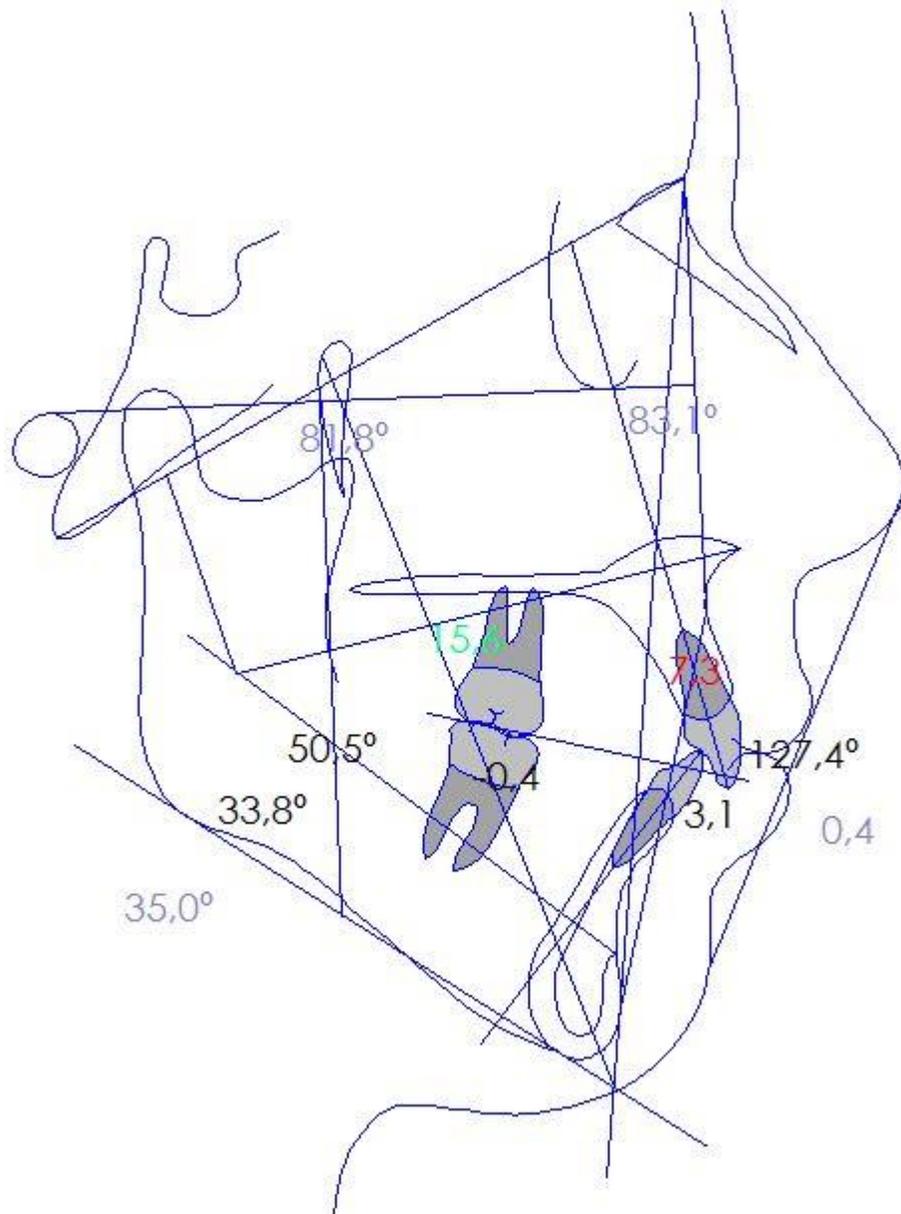
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Protrusión Labial	0,9	-4,4 ± 2,0	5,3	xx	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	31,6	27,6 ± 2,0	4,0	xx	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-0,1	-2,3 ± 2,0	2,2	x	Infraposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Profundidad Facial	90,6	91,0 ± 3,0	-0,3		Mesofacial
Eje Facial	88,3	90,0 ± 3,0	-1,7		Mesofacial
Cono Facial	66,3	68,0 ± 3,5	-1,7		Mesofacial
Ángulo Plano Mandibular	23,1	22,4 ± 4,0	0,7		Mesofacial
Profundidad Maxilar	99,4	90,0 ± 3,0	9,4	xxx	Prognatia
Altura Maxilar	55,8	59,0 ± 3,0	-3,2	-x	Braquifacial
Inclinación Plano Palatal	-5,4	1,0 ± 3,5	-6,4	-x	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Deflexión Craneal	28,9	29,4 ± 3,0	-0,5		Mesocefálico
Longitud Craneal	57,5	64,6 ± 2,5	-7,1	-xx	Clase III
Altura Facial Posterior	70,2	64,6 ± 3,3	5,6	x	Braquicefálico
Posición Rama Ascendente	77,7	76,0 ± 3,0	1,7		Normal
Localización del Porion	-40,5	-34,2 ± 2,2	-6,3	-xx	Prognatia
Arco Mandibular	33,0	32,0 ± 4,0	1,0		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	71,8	84,2 ± 2,7	-12,4	-xxxx	Disminuido

PACIENTE 24

SEXO: FEMENINO EDAD: 27 AÑOS



PACIENTE 24

SEXO: FEMENINO EDAD: 27 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Relación Molar	-0,4	-3,0 ± 3,0	2,6		Clase I Dental
Relación Canina	2,2	-2,0 ± 3,0	4,2	x	Clase II Dental
Overjet	4,6	2,5 ± 2,5	2,1		Normal
Overbite	4,2	2,5 ± 2,5	1,7		Normal
Extrusión II	2,5	1,3 ± 2,0	1,2		Normal
Angulo Interincisivo	127,4	132,0 ± 6,0	-4,6		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Convexidad	7,3	0,2 ± 2,0	7,1	xxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	50,5	47,0 ± 4,0	3,5		MesoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Posición Molar Superior	15,6	21,0 ± 3,0	-5,4	-x	Clase III
Protrusión II	3,1	1,0 ± 2,3	2,1		Normal
Protrusión IS	7,8	3,5 ± 2,3	4,3	x	Protrusión
Inclinación II	24,5	22,0 ± 4,0	2,5		Normal
Inclinación IS	28,1	28,0 ± 4,0	0,1		Normal
Alteración Plano Oclusal	0,1	4,5 ± 3,0	-4,4	-x	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	24,6	26,5 ± 4,0	-1,9		Normal

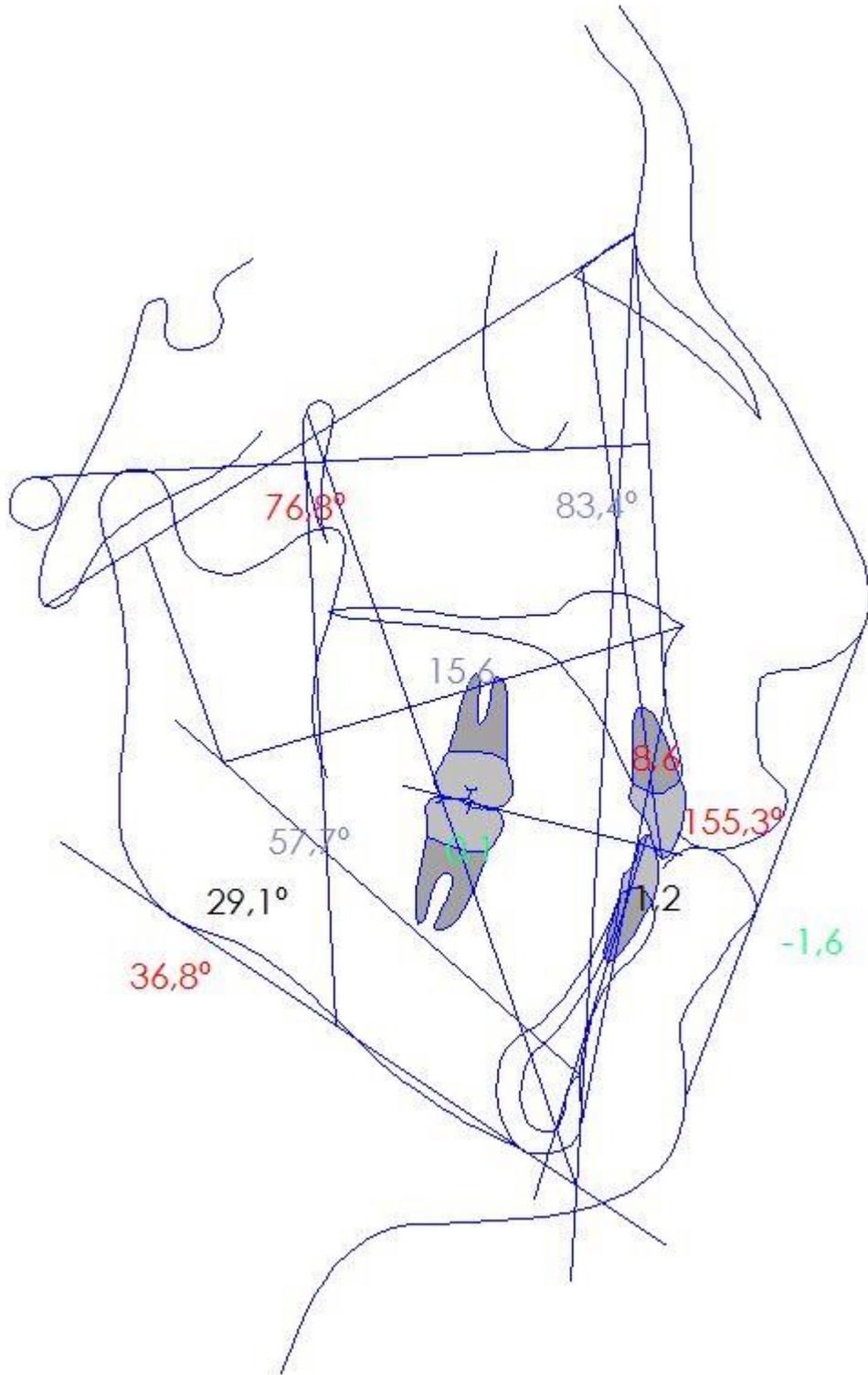
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Protrusión Labial	0,4	-3,8 ± 2,0	4,2	xx	Protrusión Labial
Longitud Labio Superior	27,5	26,7 ± 2,0	0,8		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-3,8	-2,6 ± 2,0	-1,2		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Profundidad Facial	83,1	90,0 ± 3,0	-6,9	-xx	DólicoFacial
Eje Facial	81,8	90,0 ± 3,0	-8,2	-xx	DólicoFacial
Cono Facial	62,0	68,0 ± 3,5	-6,0	-x	DólicoFacial
Angulo Plano Mandibular	35,0	23,3 ± 4,0	11,7	xx	DólicoFacial
Profundidad Maxilar	90,3	90,0 ± 3,0	0,3		Normal
Altura Maxilar	60,3	57,5 ± 3,0	2,8		Normal
Inclinación Plano Palatal	-3,5	1,0 ± 3,5	-4,5	-x	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Deflexión Craneal	27,4	28,8 ± 3,0	-1,4		Mesocéfálico
Longitud Craneal	53,9	62,2 ± 2,5	-8,3	-xxx	Clase III
Altura Facial Posterior	55,0	62,2 ± 3,3	-7,2	-xx	Dolicocefálico
Posición Rama Ascendente	70,4	76,0 ± 3,0	-5,6	-x	Retrognatia
Localización del Porion	-35,6	-35,4 ± 2,2	-0,2		Normal
Arco Mandibular	33,8	30,5 ± 4,0	3,3		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	62,7	79,4 ± 2,7	-16,7	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 25

SEXO: MASCULINO EDAD: 26 AÑOS



PACIENTE 25

SEXO: MASCULINO EDAD: 26 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Relación Molar	0,1	-3,0 ± 3,0	3,1	x	Clase II Dental
Relación Canina	2,5	-2,0 ± 3,0	4,5	x	Clase II Dental
Overjet	3,0	2,5 ± 2,5	0,5		Normal
Overbite	2,8	2,5 ± 2,5	0,3		Normal
Extrusión II	1,5	1,3 ± 2,0	0,3		Normal
Angulo Interincisivo	155,3	132,0 ± 6,0	23,3	xxx	Aument.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Convexidad	8,6	-0,4 ± 2,0	9,0	xxxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	57,7	47,0 ± 4,0	10,7	xx	DóicoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Posición Molar Superior	15,6	24,0 ± 3,0	-8,4	-xx	Clase III
Protrusión II	1,2	1,0 ± 2,3	0,2		Normal
Protrusión IS	4,0	3,5 ± 2,3	0,5		Normal
Inclinación II	5,8	22,0 ± 4,0	-16,2	-xxxx	Linguo-versión
Inclinación IS	19,0	28,0 ± 4,0	-9,0	-xx	Linguo-versión
Alteración Plano Oclusal	2,8	6,0 ± 3,0	-3,2	-x	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	27,4	28,0 ± 4,0	-0,6		Normal

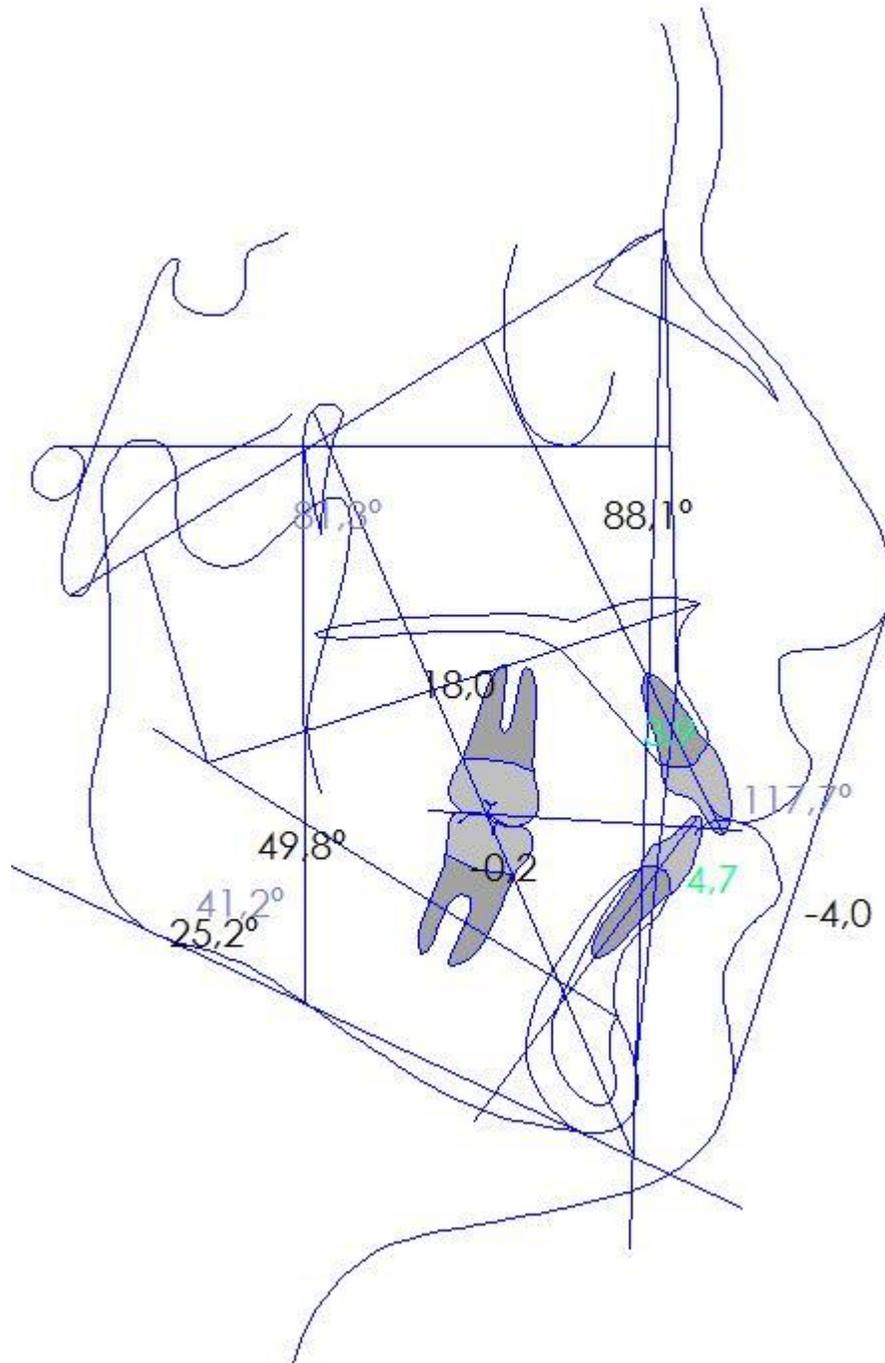
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Protrusión Labial	-1,6	-4,4 ± 2,0	2,8	x	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	32,5	27,6 ± 2,0	4,9	xx	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-1,7	-2,3 ± 2,0	0,6		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Profundidad Facial	83,4	91,0 ± 3,0	-7,6	-xx	DóicoFacial
Eje Facial	76,8	90,0 ± 3,0	-13,2	-xxxx	DóicoFacial
Cono Facial	59,8	68,0 ± 3,5	-8,2	-xx	DóicoFacial
Angulo Plano Mandibular	36,8	22,4 ± 4,0	14,4	xxx	DóicoFacial
Profundidad Maxilar	90,7	90,0 ± 3,0	0,7		Normal
Altura Maxilar	68,4	59,0 ± 3,0	9,4	xxx	DóicoFacial
Inclinación Plano Palatal	5,6	1,0 ± 3,5	4,6	x	Rotación Horaria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Deflexión Craneal	29,2	29,4 ± 3,0	-0,2		Mesocefálico
Longitud Craneal	55,0	64,6 ± 2,5	-9,6	-xxx	Clase III
Altura Facial Posterior	62,3	64,6 ± 3,3	-2,3		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	71,5	76,0 ± 3,0	-4,5	-x	Retrognatia
Localización del Porion	-39,1	-34,2 ± 2,2	-4,9	-xx	Prognatia
Arco Mandibular	29,1	32,0 ± 4,0	-2,9		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	69,2	84,2 ± 2,7	-15,0	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 26

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS



PACIENTE 26

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Relación Molar	-0,2	-3,0 ± 3,0	2,8		Clase I Dental
Relación Canina	1,7	-2,0 ± 3,0	3,7	x	Clase II Dental
Overjet	3,5	2,5 ± 2,5	1,0		Normal
Overbite	2,2	2,5 ± 2,5	-0,3		Normal
Extrusión II	1,5	1,3 ± 2,0	0,3		Normal
Angulo Interincisivo	117,7	132,0 ± 6,0	-14,3	-xx	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Convexidad	3,9	0,2 ± 2,0	3,7	x	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	49,8	47,0 ± 4,0	2,8		MesoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Posición Molar Superior	18,0	21,0 ± 3,0	-3,0		Clase I
Protrusión II	4,7	1,0 ± 2,3	3,7	x	Protrusión
Protrusión IS	8,3	3,5 ± 2,3	4,8	xx	Protrusión
Inclinación II	30,3	22,0 ± 4,0	8,3	xx	Labial
Inclinación IS	32,0	28,0 ± 4,0	4,0		Normal
Alteración Plano Oclusal	-4,5	4,5 ± 3,0	-9,0	-xx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	28,3	26,5 ± 4,0	1,8		Normal

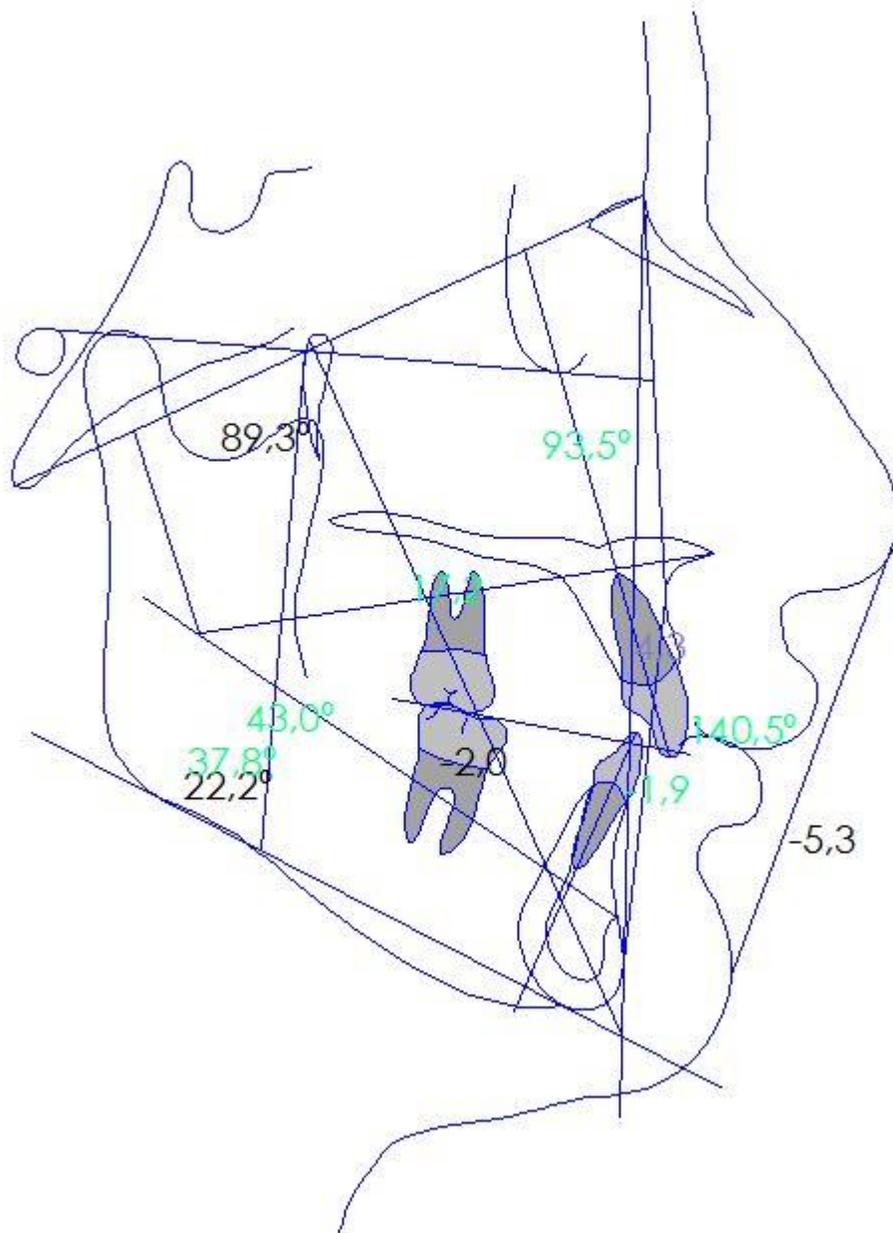
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Protrusión Labial	-4,0	-3,8 ± 2,0	-0,2		Normal
Longitud Labio Superior	29,6	26,7 ± 2,0	2,9	x	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-1,0	-2,6 ± 2,0	1,6		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Profundidad Facial	88,1	90,0 ± 3,0	-1,9		MesoFacial
Eje Facial	81,3	90,0 ± 3,0	-8,7	-xx	DólicoFacial
Cono Facial	66,8	68,0 ± 3,5	-1,2		MesoFacial
Angulo Plano Mandibular	25,2	23,3 ± 4,0	1,9		MesoFacial
Profundidad Maxilar	91,8	90,0 ± 3,0	1,8		Normal
Altura Maxilar	63,0	57,5 ± 3,0	5,5	x	DólicoFacial
Inclinación Plano Palatal	-4,5	1,0 ± 3,5	-5,5	-x	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Deflexión Craneal	31,8	28,8 ± 3,0	3,0	x	Braquicefálico
Longitud Craneal	53,0	62,2 ± 2,5	-9,2	-xxx	Clase III
Altura Facial Posterior	65,1	62,2 ± 3,3	2,9		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	72,9	76,0 ± 3,0	-3,1	-x	Retrognatia
Localización del Porion	-31,4	-35,4 ± 2,2	4,0	x	Retrognatia
Arco Mandibular	41,2	30,5 ± 4,0	10,7	xx	Prognatia
Long. Cuerpo Mandibular	64,4	79,4 ± 2,7	-15,0	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 27

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS



PACIENTE 27

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Relación Molar	-2,0	-3,0 ± 3,0	1,0		Clase I Dental
Relación Canina	2,1	-2,0 ± 3,0	4,1	x	Clase II Dental
Overjet	5,1	2,5 ± 2,5	2,6	x	Positivo
Overbite	2,4	2,5 ± 2,5	-0,1		Normal
Extrusión II	1,4	1,3 ± 2,0	0,2		Normal
Angulo Interincisivo	140,5	132,0 ± 6,0	8,5	x	Aument.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Convexidad	4,3	0,2 ± 2,0	4,1	xx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	43,0	47,0 ± 4,0	-4,0	-x	BraquiFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Posición Molar Superior	17,2	21,0 ± 3,0	-3,8	-x	Clase III
Protrusión II	-1,9	1,0 ± 2,3	-2,9	-x	Retrusión
Protrusión IS	3,1	3,5 ± 2,3	-0,4		Normal
Inclinación II	17,0	22,0 ± 4,0	-5,0	-x	Lingua-versión
Inclinación IS	22,5	28,0 ± 4,0	-5,5	-x	Lingua-versión
Alteración Plano Oclusal	-3,8	4,5 ± 3,0	-8,3	-xx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	23,7	26,5 ± 4,0	-2,8		Normal

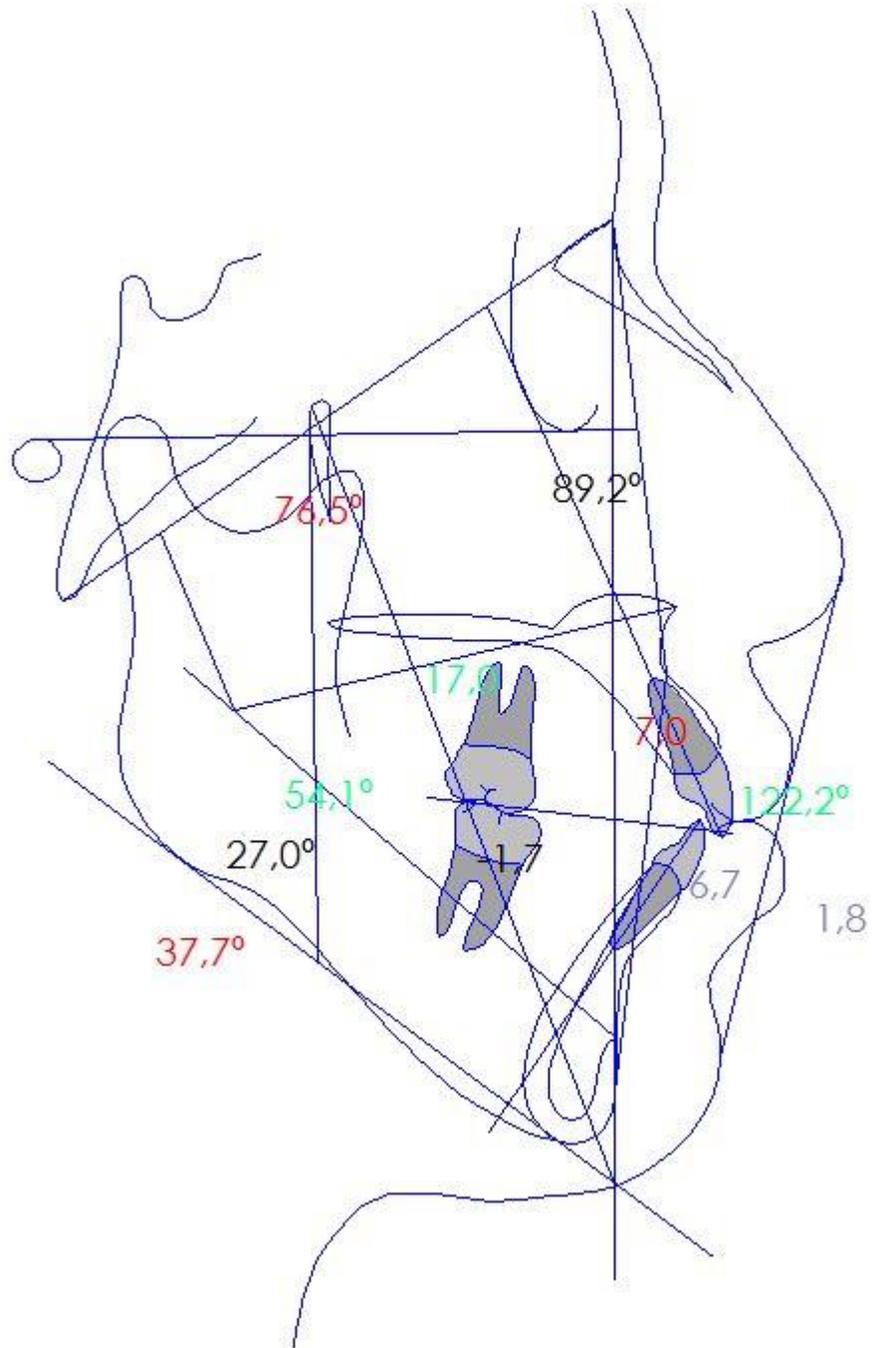
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Protrusión Labial	-5,3	-3,8 ± 2,0	-1,5		Normal
Longitud Labio Superior	25,0	26,7 ± 2,0	-1,7		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-2,3	-2,6 ± 2,0	0,3		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Profundidad Facial	93,5	90,0 ± 3,0	3,5	x	BraquiFacial
Eje Facial	89,3	90,0 ± 3,0	-0,7		MesoFacial
Cono Facial	64,2	68,0 ± 3,5	-3,8	-x	DólcoFacial
Angulo Plano Mandibular	22,2	23,3 ± 4,0	-1,1		MesoFacial
Profundidad Maxilar	98,2	90,0 ± 3,0	8,2	xx	Prognatia
Altura Maxilar	59,2	57,5 ± 3,0	1,7		Normal
Inclinación Plano Palatal	0,1	1,0 ± 3,5	-0,9		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Deflexión Craneal	29,8	28,8 ± 3,0	1,0		Mesocefálico
Longitud Craneal	48,2	62,2 ± 2,5	-14,0	-xxxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	61,1	62,2 ± 3,3	-1,1		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	74,3	76,0 ± 3,0	-1,7		Normal
Localización del Porion	-34,8	-35,4 ± 2,2	0,6		Normal
Arco Mandibular	37,8	30,5 ± 4,0	7,3	x	Prognatia
Long. Cuerpo Mandibular	67,3	79,4 ± 2,7	-12,1	-xxxx	Disminuido

PACIENTE 28

SEXO: FEMENINO EDAD: 29 AÑOS



PACIENTE 28

SEXO: FEMENINO EDAD: 29 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Relación Molar	-1,7	-3,0 ± 3,0	1,3		Clase I Dental
Relación Canina	2,0	-2,0 ± 3,0	4,0	x	Clase II Dental
Overjet	3,2	2,5 ± 2,5	0,7		Normal
Overbite	1,8	2,5 ± 2,5	-0,7		Normal
Extrusión II	1,2	1,3 ± 2,0	-0,0		Normal
Angulo Interincisivo	122,2	132,0 ± 6,0	-9,8	-x	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Convexidad	7,0	0,2 ± 2,0	6,8	xxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	54,1	47,0 ± 4,0	7,1	x	DólicoFacial

Problema Dentio-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Posición Molar Superior	17,0	21,0 ± 3,0	-4,0	-x	Clase III
Protrusión II	6,7	1,0 ± 2,3	5,7	xx	Protrusión
Protrusión IS	9,9	3,5 ± 2,3	6,4	xx	Protrusión
Inclinación II	27,0	22,0 ± 4,0	5,0	x	Labial
Inclinación IS	30,8	28,0 ± 4,0	2,8		Normal
Alteración Plano Oclusal	-8,6	4,5 ± 3,0	-13,1	-xxxx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	34,1	26,5 ± 4,0	7,6	x	Rotación Horaria

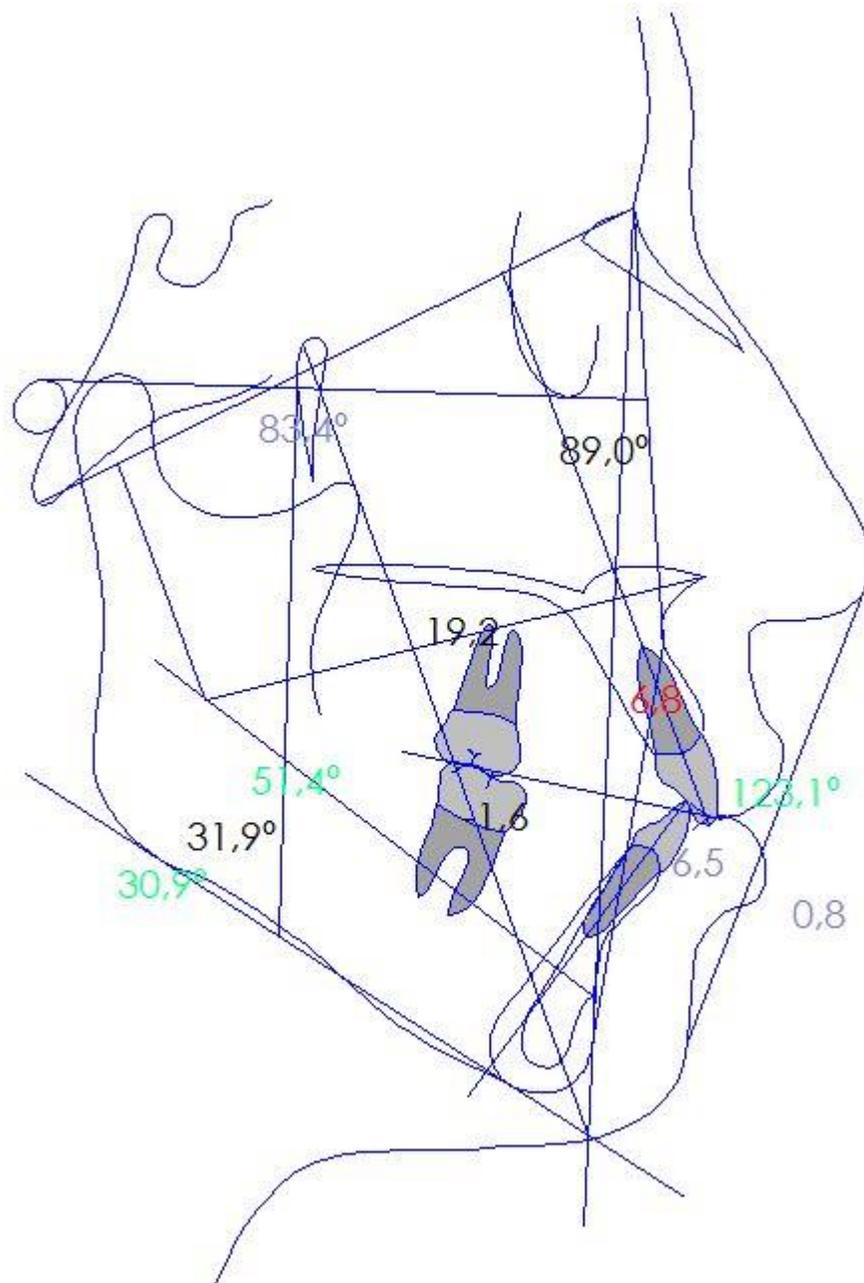
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Protrusión Labial	1,8	-3,8 ± 2,0	5,6	xx	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	29,8	26,7 ± 2,0	3,1	x	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-1,7	-2,6 ± 2,0	0,9		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Profundidad Facial	89,2	90,0 ± 3,0	-0,8		Mesofacial
Eje Facial	76,5	90,0 ± 3,0	-13,5	-xxxx	DólicoFacial
Cono Facial	53,1	68,0 ± 3,5	-14,9	-xxxx	DólicoFacial
Angulo Plano Mandibular	37,7	23,3 ± 4,0	14,4	xxx	DólicoFacial
Profundidad Maxilar	95,8	90,0 ± 3,0	5,8	x	Prognatia
Altura Maxilar	69,4	57,5 ± 3,0	11,9	xxx	DólicoFacial
Inclinación Plano Palatal	-2,0	1,0 ± 3,5	-3,0		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Deflexión Craneal	33,8	28,8 ± 3,0	5,0	x	Braquicefálico
Longitud Craneal	47,6	62,2 ± 2,5	-14,6	-xxxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	55,9	62,2 ± 3,3	-6,3	-x	Dolicocefálico
Posición Rama Ascendente	73,8	76,0 ± 3,0	-2,2		Normal
Localización del Porion	-36,4	-35,4 ± 2,2	-1,0		Normal
Arco Mandibular	27,0	30,5 ± 4,0	-3,5		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	66,9	79,4 ± 2,7	-12,5	-xxxx	Disminuido

PACIENTE 29

SEXO: FEMENINO EDAD: 40 AÑOS



PACIENTE 29

SEXO: FEMENINO EDAD: 40 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Relación Molar	-1,6	-3,0 ± 3,0	1,4		Clase I Dental
Relación Canina	2,0	-2,0 ± 3,0	4,0	x	Clase II Dental
Overjet	3,6	2,5 ± 2,5	1,1		Normal
Overbite	2,4	2,5 ± 2,5	-0,1		Normal
Extrusión II	1,4	1,3 ± 2,0	0,2		Normal
Angulo Interincisivo	123,1	132,0 ± 6,0	-8,9	-x	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Convexidad	6,8	0,2 ± 2,0	6,6	xxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	51,4	47,0 ± 4,0	4,4	x	DólcoFacial

Problema Dentio-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Posición Molar Superior	19,2	21,0 ± 3,0	-1,8		Clase I
Protrusión II	6,5	1,0 ± 2,3	5,5	xx	Protrusión
Protrusión IS	10,1	3,5 ± 2,3	6,6	xxx	Protrusión
Inclinación II	26,4	22,0 ± 4,0	4,4	x	Labial
Inclinación IS	30,5	28,0 ± 4,0	2,5		Normal
Alteración Plano Oclusal	-1,2	4,5 ± 3,0	-5,7	-x	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	25,4	26,5 ± 4,0	-1,1		Normal

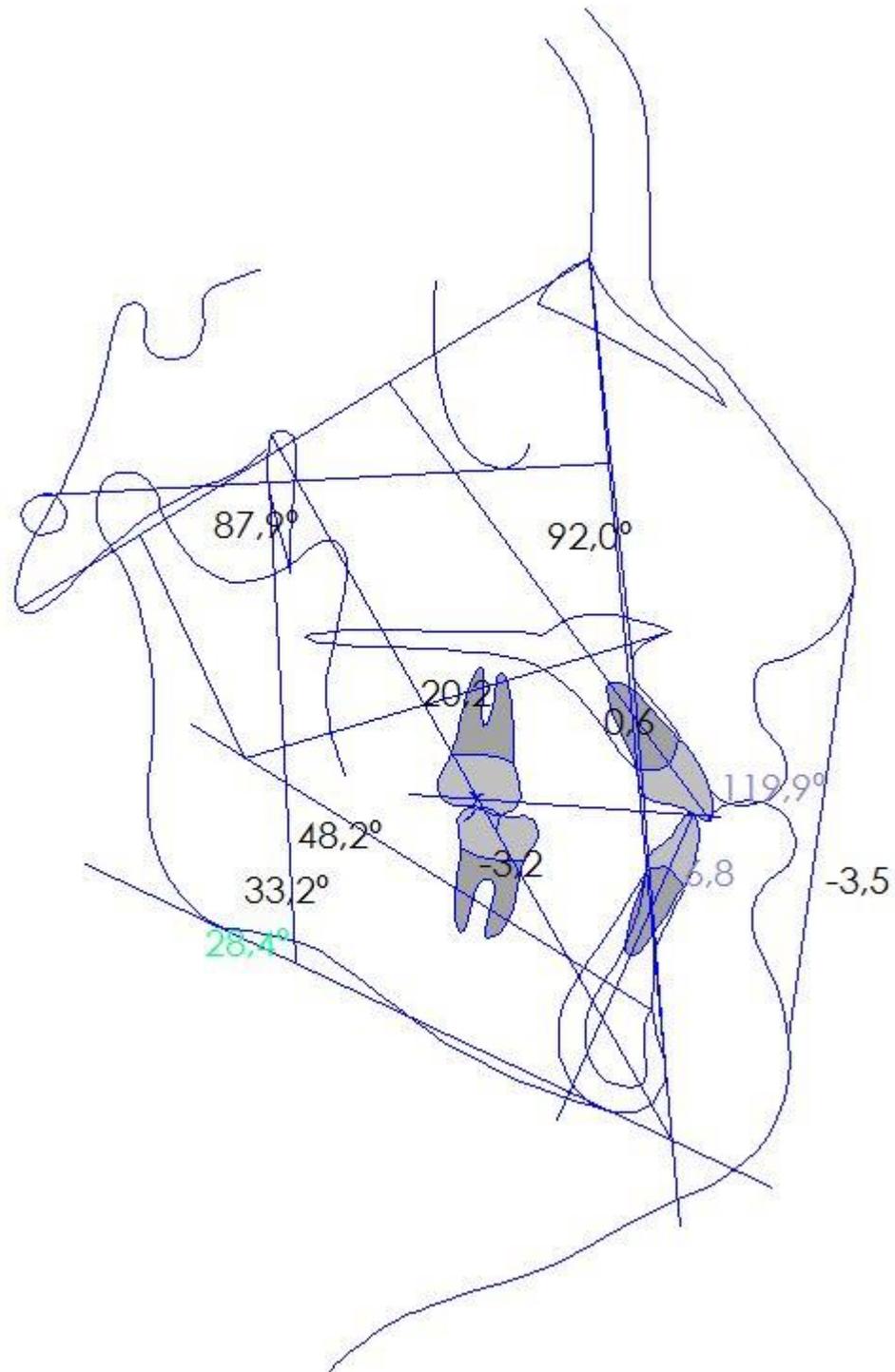
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Protrusión Labial	0,8	-3,8 ± 2,0	4,6	xx	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	32,1	26,7 ± 2,0	5,4	xxx	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-0,2	-2,6 ± 2,0	2,4	x	Infraposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Profundidad Facial	89,0	90,0 ± 3,0	-1,0		MesoFacial
Eje Facial	83,4	90,0 ± 3,0	-6,6	-xx	DólcoFacial
Cono Facial	60,1	68,0 ± 3,5	-7,9	-xx	DólcoFacial
Angulo Plano Mandibular	30,9	23,3 ± 4,0	7,6	x	DólcoFacial
Profundidad Maxilar	95,7	90,0 ± 3,0	5,7	x	Prognatia
Altura Maxilar	63,1	57,5 ± 3,0	5,6	x	DólcoFacial
Inclinación Plano Palatal	-0,5	1,0 ± 3,5	-1,5		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Deflexion Craneal	28,2	28,8 ± 3,0	-0,6		Mesocéfálico
Longitud Craneal	47,8	62,2 ± 2,5	-14,4	-xxxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	61,7	62,2 ± 3,3	-0,5		Mesocéfálico
Posición Rama Ascendente	75,5	76,0 ± 3,0	-0,5		Normal
Localización del Porion	-33,8	-35,4 ± 2,2	1,6		Normal
Arco Mandibular	31,9	30,5 ± 4,0	1,4		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	65,0	79,4 ± 2,7	-14,4	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 30

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS



PACIENTE 30

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Relación Molar	-3,2	-3,0 ± 3,0	-0,2		Clase I Dental
Relación Canina	2,3	-2,0 ± 3,0	4,3	x	Clase II Dental
Overjet	2,5	2,5 ± 2,5	0,0		Normal
Overbite	0,9	2,5 ± 2,5	-1,6		Normal
Extrusión II	0,3	1,3 ± 2,0	-0,9		Normal
Angulo Interincisivo	119,9	132,0 ± 6,0	-12,1	-xxx	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Convexidad	0,6	0,2 ± 2,0	0,4		Clase I Osea
Altura Facial Inferior	48,2	47,0 ± 4,0	1,2		MesoFacial

Problema Dento-Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Posición Molar Superior	20,2	21,0 ± 3,0	-0,8		Clase I
Protrusión II	6,8	1,0 ± 2,3	5,8	xx	Protrusión
Protrusión IS	9,1	3,5 ± 2,3	5,6	xx	Protrusión
Inclinación II	28,7	22,0 ± 4,0	6,7	x	Labial
Inclinación IS	31,5	28,0 ± 4,0	3,5		Normal
Alteración Plano Oclusal	-3,3	4,5 ± 3,0	-7,8	-xxx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	27,4	26,5 ± 4,0	0,9		Normal

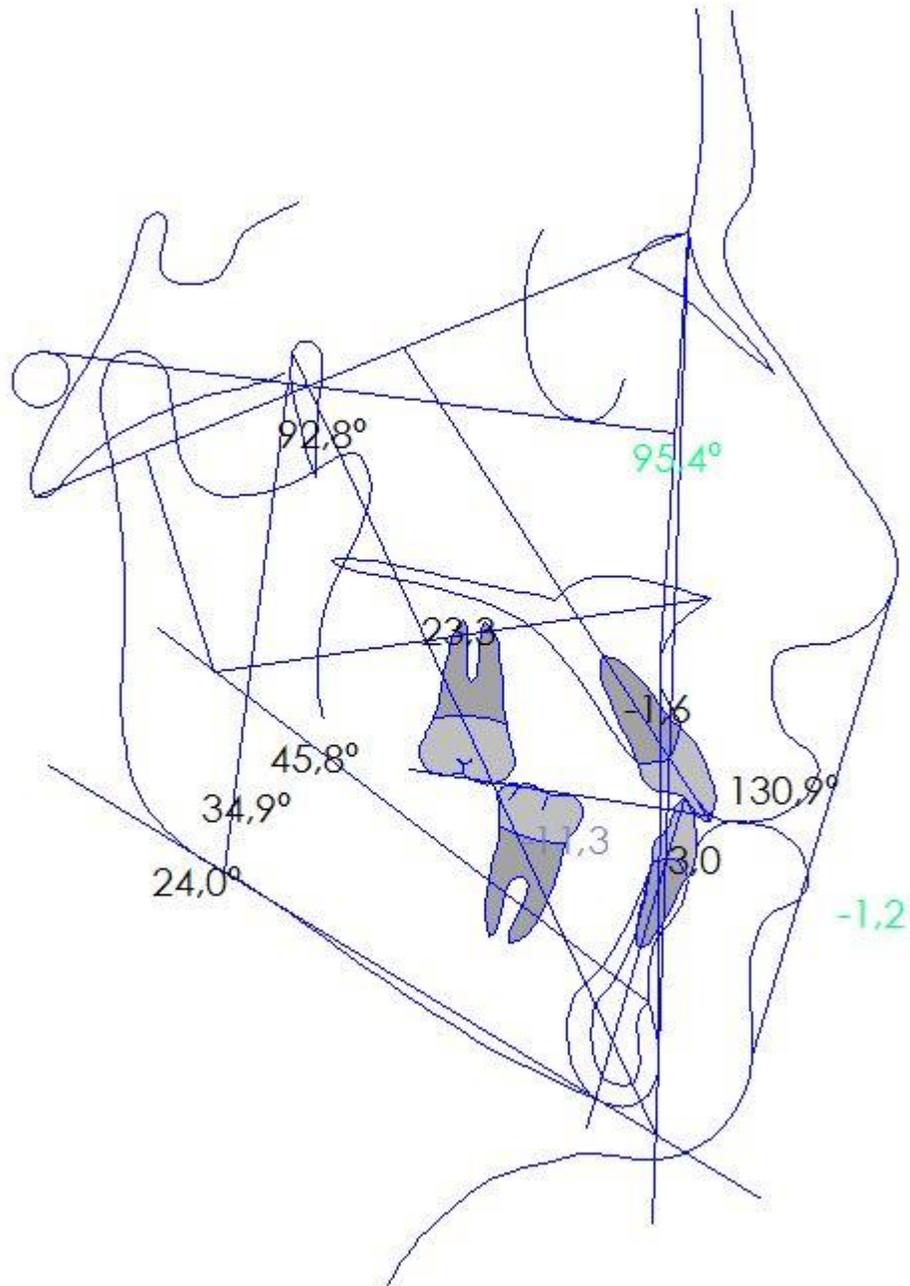
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Protrusión Labial	-3,5	-3,8 ± 2,0	0,3		Normal
Longitud Labio Superior	26,1	26,7 ± 2,0	-0,6		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-1,8	-2,6 ± 2,0	0,8		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Profundidad Facial	92,0	90,0 ± 3,0	2,1		MesoFacial
Eje Facial	87,9	90,0 ± 3,0	-2,1		MesoFacial
Cono Facial	59,5	68,0 ± 3,5	-8,5	-xxx	DólicoFacial
Angulo Plano Mandibular	28,4	23,3 ± 4,0	5,1	x	DólicoFacial
Profundidad Maxilar	92,6	90,0 ± 3,0	2,6		Normal
Altura Maxilar	61,9	57,5 ± 3,0	4,4	x	DólicoFacial
Inclinación Plano Palatal	2,4	1,0 ± 3,5	1,4		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Deflexión Craneal	28,4	28,8 ± 3,0	-0,4		Mesocefálico
Longitud Craneal	50,9	62,2 ± 2,5	-11,3	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	56,8	62,2 ± 3,3	-5,4	-x	Dolicocefálico
Posición Rama Ascendente	81,6	76,0 ± 3,0	5,6	x	Prognatia
Localización del Porion	-31,9	-35,4 ± 2,2	3,5	x	Retrognatia
Arco Mandibular	33,2	30,5 ± 4,0	2,7		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	67,2	79,4 ± 2,7	-12,2	-xxxx	Disminuido

PACIENTE 31

SEXO: FEMENINO EDAD: 40 AÑOS



PACIENTE 31

SEXO: FEMENINO EDAD: 40 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Relación Molar	-11,3	-3,0 ± 3,0	-8,3	-xx	Clase III Dental
Relación Canina	2,3	-2,0 ± 3,0	4,3	x	Clase II Dental
Overjet	3,9	2,5 ± 2,5	1,4		Normal
Overbite	2,5	2,5 ± 2,5	-0,0		Normal
Extrusión II	1,7	1,3 ± 2,0	0,4		Normal
Angulo Interincisivo	130,9	132,0 ± 6,0	-1,1		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Convexidad	-1,6	-0,4 ± 2,0	-1,2		Clase I Osea
Altura Facial Inferior	45,8	47,0 ± 4,0	-1,2		MesoFacial

Problema Dento-Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Posición Molar Superior	23,3	24,0 ± 3,0	-0,7		Clase I
Protrusión II	3,0	1,0 ± 2,3	2,0		Normal
Protrusión IS	6,5	3,5 ± 2,3	3,0	x	Protrusión
Inclinación II	15,9	22,0 ± 4,0	-6,1	-x	Linguo-versión
Inclinación IS	33,1	28,0 ± 4,0	5,1	x	Labial
Alteración Plano Oclusal	-9,0	6,0 ± 3,0	-15,0	-xxxx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	28,6	28,0 ± 4,0	0,6		Normal

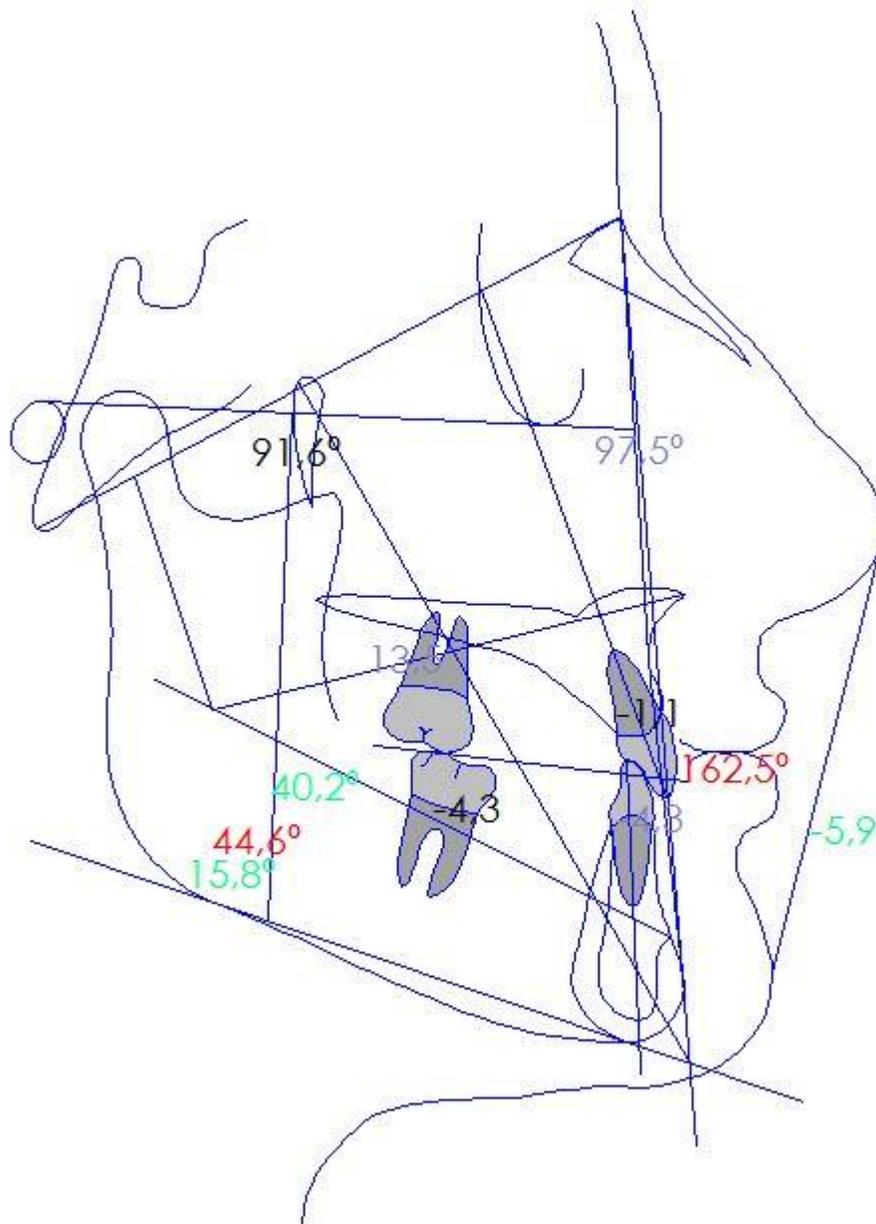
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Protrusión Labial	-1,2	-4,4 ± 2,0	3,2	x	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	29,8	27,6 ± 2,0	2,2	x	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	0,4	-2,3 ± 2,0	2,7	x	Infraposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Profundidad Facial	95,4	91,0 ± 3,0	4,4	x	BraquiFacial
Eje Facial	92,8	90,0 ± 3,0	2,8		MesoFacial
Cono Facial	60,6	68,0 ± 3,5	-7,4	-xx	DólicoFacial
Angulo Plano Mandibular	24,0	22,4 ± 4,0	1,6		MesoFacial
Profundidad Maxilar	93,8	90,0 ± 3,0	3,8	x	Prognatia
Altura Maxilar	57,1	59,0 ± 3,0	-1,9		Normal
Inclinación Plano Palatal	-1,6	1,0 ± 3,5	-2,6		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Deflexión Craneal	29,4	29,4 ± 3,0	0,0		Mesocefálico
Longitud Craneal	54,3	64,6 ± 2,5	-10,3	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	58,7	64,6 ± 3,3	-5,9	-x	Dolicocefálico
Posición Rama Ascendente	83,2	76,0 ± 3,0	7,2	xx	Prognatia
Localización del Porion	-32,8	-34,2 ± 2,2	1,4		Normal
Arco Mandibular	34,9	32,0 ± 4,0	2,9		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	72,5	84,2 ± 2,7	-11,7	-xxxx	Disminuido

PACIENTE 32

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS



PACIENTE 32

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Relación Molar	-4,3	-3,0 ± 3,0	-1,3		Clase I Dental
Relación Canina	2,4	-2,0 ± 3,0	4,4	x	Clase II Dental
Overjet	5,8	2,5 ± 2,5	3,3	x	Positivo
Overbite	4,5	2,5 ± 2,5	2,0		Normal
Extrusión II	1,9	1,3 ± 2,0	0,6		Normal
Angulo Interincisivo	162,5	132,0 ± 6,0	30,5	xxxxx	Aument.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Convexidad	-1,1	0,2 ± 2,0	-1,3		Clase I Osea
Altura Facial Inferior	40,2	47,0 ± 4,0	-6,8	-x	BraquiFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Posición Molar Superior	13,5	21,0 ± 3,0	-7,5	-xx	Clase III
Protrusión II	-4,3	1,0 ± 2,3	-5,3	-xx	Retrusión
Protrusión IS	0,4	3,5 ± 2,3	-3,1	-x	Retrusión
Inclinación II	3,8	22,0 ± 4,0	-18,2	-xxxx	Linguo-versión
Inclinación IS	13,7	28,0 ± 4,0	-14,3	-xxx	Linguo-versión
Alteración Plano Oclusal	-2,3	4,5 ± 3,0	-6,8	-xx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	20,0	26,5 ± 4,0	-6,5	-x	Rotación Antihoraria

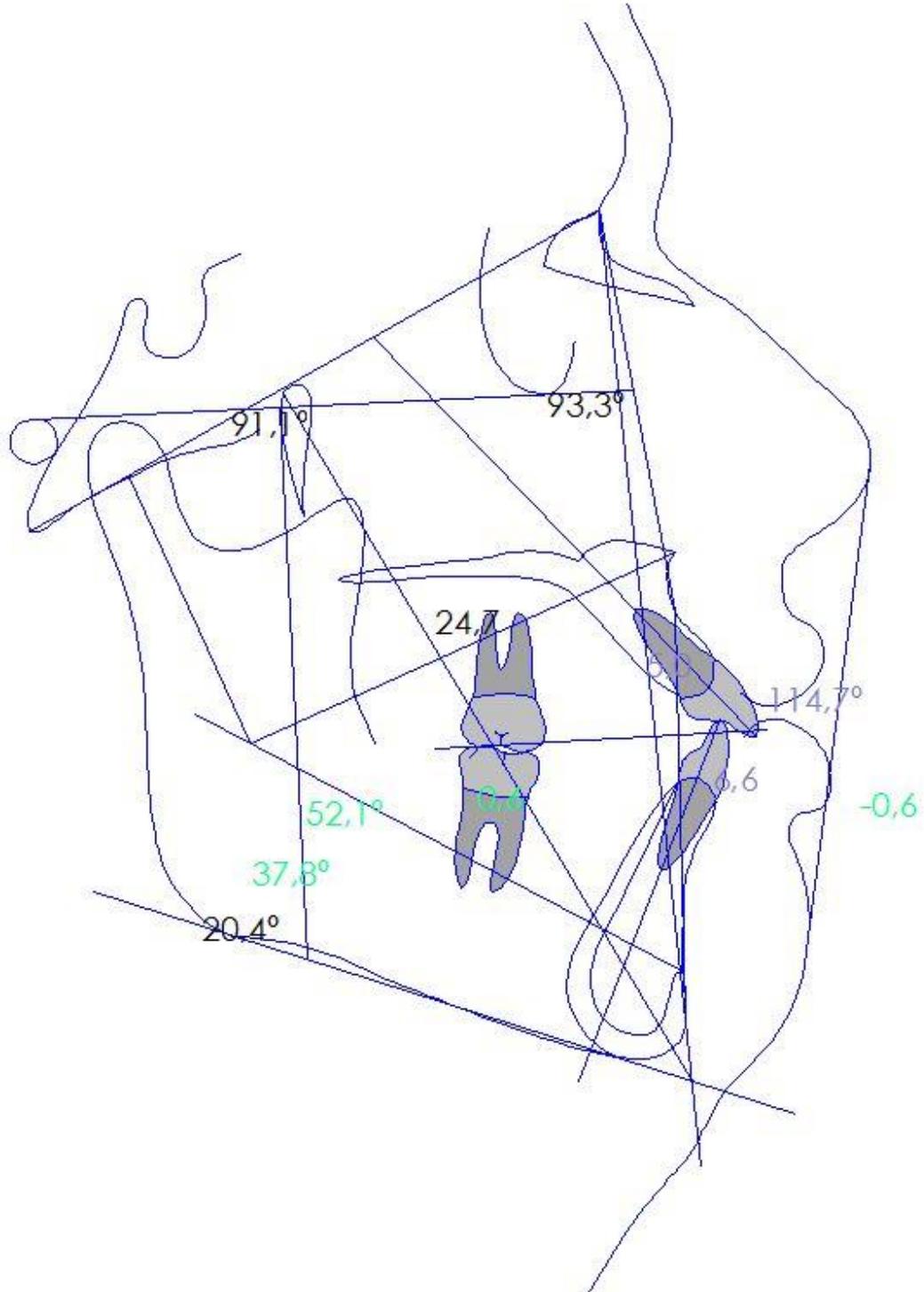
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Protrusión Labial	-5,9	-3,8 ± 2,0	-2,1	-x	Retrusión Labial
Longitud Labio Superior	21,3	26,7 ± 2,0	-5,4	-xx	Disminuido
Comisura Labial a Plano Oclusal	-4,1	-2,6 ± 2,0	-1,5		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Profundidad Facial	97,5	90,0 ± 3,0	7,5	xx	BraquiFacial
Eje Facial	91,6	90,0 ± 3,0	1,6		MesoFacial
Cono Facial	66,7	68,0 ± 3,5	-1,3		MesoFacial
Angulo Plano Mandibular	15,8	23,3 ± 4,0	-7,5	-x	BraquiFacial
Profundidad Maxilar	96,4	90,0 ± 3,0	6,4	xx	Prognatia
Altura Maxilar	65,9	57,5 ± 3,0	8,4	xx	Dólicofacial
Inclinación Plano Palatal	-3,6	1,0 ± 3,5	-4,6	-x	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Deflexión Craneal	31,1	28,8 ± 3,0	2,3		Mesocéfálico
Longitud Craneal	48,2	62,2 ± 2,5	-14,0	-xxxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	60,4	62,2 ± 3,3	-1,8		Mesocéfálico
Posición Rama Ascendente	77,8	76,0 ± 3,0	1,8		Normal
Localización del Porion	-33,4	-35,4 ± 2,2	2,0		Normal
Arco Mandibular	44,6	30,5 ± 4,0	14,1	xxx	Prognatia
Long. Cuerpo Mandibular	68,0	79,4 ± 2,7	-11,4	-xxxx	Disminuido

PACIENTE 33

SEXO: MASCULINO EDAD: 26 AÑOS



PACIENTE 33

SEXO: MASCULINO EDAD: 26 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Relación Molar	0,6	-3,0 ± 3,0	3,6	x	Clase II Dental
Relación Canina	1,8	-2,0 ± 3,0	3,8	x	Clase II Dental
Overjet	5,3	2,5 ± 2,5	2,8	x	Positivo
Overbite	2,7	2,5 ± 2,5	0,2		Normal
Extrusión II	1,9	1,3 ± 2,0	0,6		Normal
Angulo Interincisivo	114,7	132,0 ± 6,0	-17,3	-xxx	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Convexidad	5,0	-0,4 ± 2,0	5,4	xx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	52,1	47,0 ± 4,0	5,1	x	DólidoFacial

Problema Dento-Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Posición Molar Superior	24,7	24,0 ± 3,0	0,7		Clase I
Protrusión II	6,6	1,0 ± 2,3	5,6	xx	Protrusión
Protrusión IS	12,0	3,5 ± 2,3	8,5	xxx	Protrusión
Inclinación II	23,0	22,0 ± 4,0	1,0		Normal
Inclinación IS	42,3	28,0 ± 4,0	14,3	xxx	Labial
Alteración Plano Oclusal	-2,3	6,0 ± 3,0	-8,3	-xx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	30,9	28,0 ± 4,0	2,9		Normal

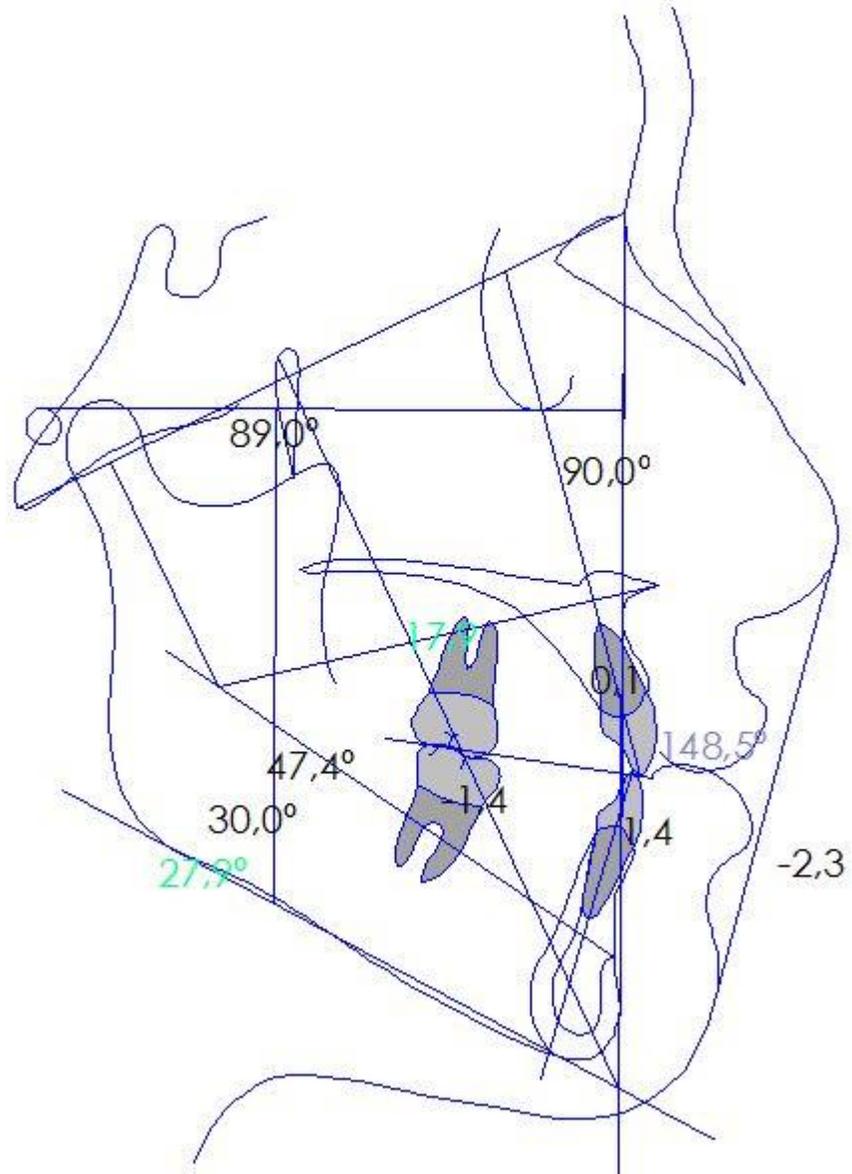
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Protrusión Labial	-0,6	-4,4 ± 2,0	3,8	x	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	27,6	27,6 ± 2,0	0,0		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-3,7	-2,3 ± 2,0	-1,4		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Profundidad Facial	93,3	91,0 ± 3,0	2,3		MesoFacial
Eje Facial	91,1	90,0 ± 3,0	1,1		MesoFacial
Cono Facial	66,3	68,0 ± 3,5	-1,7		MesoFacial
Angulo Plano Mandibular	20,4	22,4 ± 4,0	-2,0		MesoFacial
Profundidad Maxilar	97,9	90,0 ± 3,0	7,9	xx	Prognatia
Altura Maxilar	59,3	59,0 ± 3,0	0,3		Normal
Inclinación Plano Palatal	-1,8	1,0 ± 3,5	-2,8		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Deflexión Craneal	26,7	29,4 ± 3,0	-2,7		Mesocefálico
Longitud Craneal	56,0	64,6 ± 2,5	-8,6	-xxx	Clase III
Altura Facial Posterior	75,1	64,6 ± 3,3	10,5	xxx	Braquicefálico
Posición Rama Ascendente	82,1	76,0 ± 3,0	6,1	xx	Prognatia
Localización del Porion	-38,1	-34,2 ± 2,2	-3,9	-x	Prognatia
Arco Mandibular	37,8	32,0 ± 4,0	5,8	x	Prognatia
Long. Cuerpo Mandibular	74,8	84,2 ± 2,7	-9,4	-xxx	Disminuido

PACIENTE 34

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS



PACIENTE 34

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Relación Molar	-1,4	-3,0 ± 3,0	1,6		Clase I Dental
Relación Canina	2,0	-2,0 ± 3,0	4,0	x	Clase II Dental
Overjet	1,3	2,5 ± 2,5	-1,2		Normal
Overbite	0,6	2,5 ± 2,5	-1,9		Normal
Extrusión II	0,5	1,3 ± 2,0	-0,8		Normal
Angulo Interincisivo	148,5	132,0 ± 6,0	16,5	xx	Aument.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Convexidad	0,1	0,2 ± 2,0	-0,1		Clase I Osea
Altura Facial Inferior	47,4	47,0 ± 4,0	0,4		Mesofacial

Problema Dento-Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Posición Molar Superior	17,9	21,0 ± 3,0	-3,1	-x	Clase III
Protrusión II	1,4	1,0 ± 2,3	0,4		Normal
Protrusión IS	2,6	3,5 ± 2,3	-0,9		Normal
Inclinación II	16,0	22,0 ± 4,0	-6,0	-x	Lingua-versión
Inclinación IS	15,6	28,0 ± 4,0	-12,4	-xxx	Lingua-versión
Alteración Plano Oclusal	-3,4	4,5 ± 3,0	-7,9	-xx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	26,0	26,5 ± 4,0	-0,5		Normal

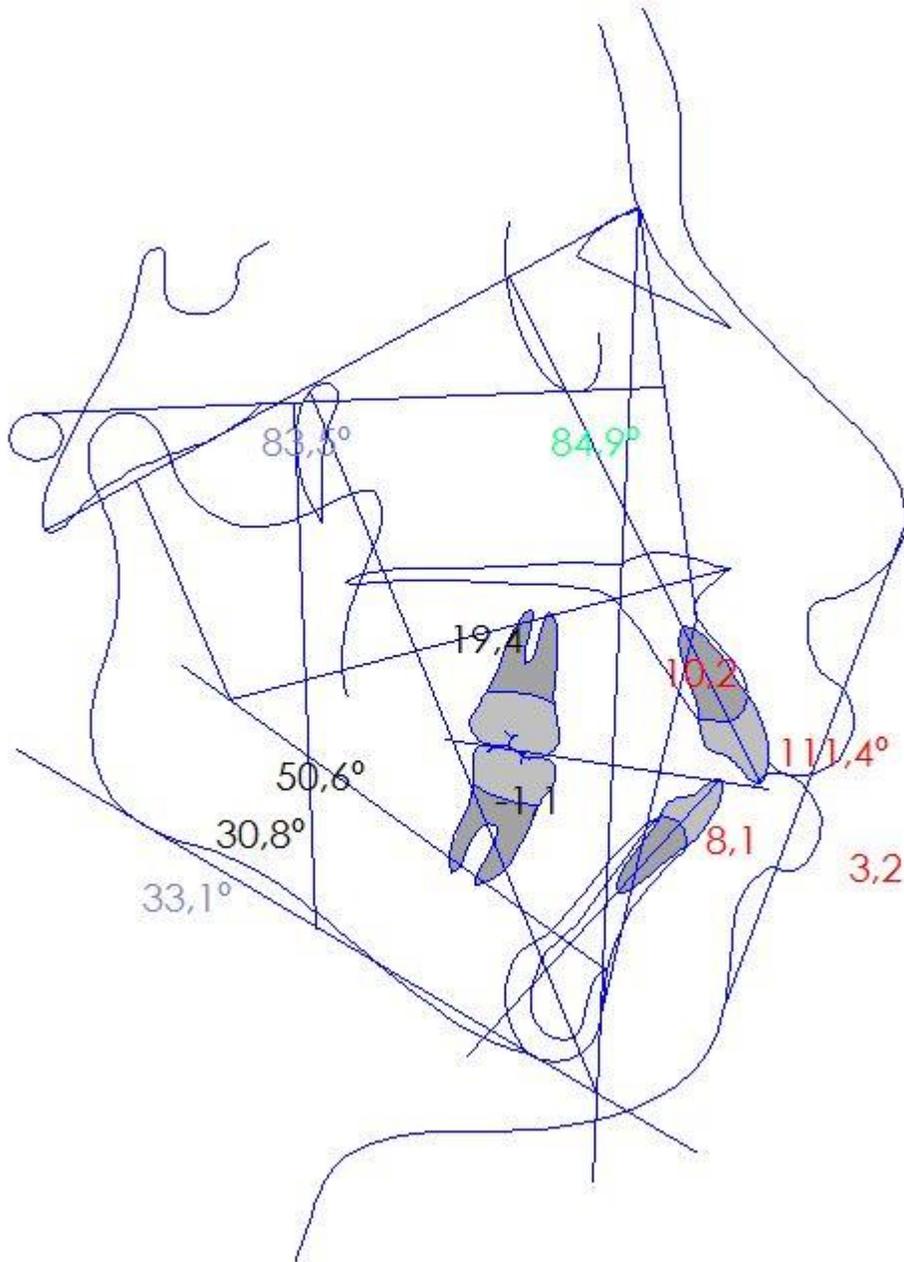
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Protrusión Labial	-2,3	-3,8 ± 2,0	1,5		Normal
Longitud Labio Superior	24,8	26,7 ± 2,0	-1,9		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-1,6	-2,6 ± 2,0	1,0		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Profundidad Facial	90,0	90,0 ± 3,0	-0,0		Mesofacial
Eje Facial	89,0	90,0 ± 3,0	-1,0		Mesofacial
Cono Facial	62,2	68,0 ± 3,5	-5,8	-x	DólidoFacial
Ángulo Plano Mandibular	27,9	23,3 ± 4,0	4,6	x	DólidoFacial
Profundidad Maxilar	90,1	90,0 ± 3,0	0,1		Normal
Altura Maxilar	61,5	57,5 ± 3,0	4,0	x	DólidoFacial
Inclinación Plano Palatal	2,1	1,0 ± 3,5	1,1		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Deflexión Craneal	26,2	28,8 ± 3,0	-2,6		Mesocefálico
Longitud Craneal	49,7	62,2 ± 2,5	-12,5	-xxxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	53,2	62,2 ± 3,3	-9,0	-xx	Dolicocefálico
Posición Rama Ascendente	78,5	76,0 ± 3,0	2,5		Normal
Localización del Porion	-30,6	-35,4 ± 2,2	4,8	xx	Retrognatia
Arco Mandibular	30,0	30,5 ± 4,0	-0,5		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	63,9	79,4 ± 2,7	-15,5	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 35

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS



PACIENTE 35

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Relación Molar	-1,1	-3,0 ± 3,0	1,9		Clase I Dental
Relación Canina	1,8	-2,0 ± 3,0	3,8	x	Clase II Dental
Overjet	5,2	2,5 ± 2,5	2,7	x	Positivo
Overbite	-0,2	2,5 ± 2,5	-2,7	-x	Mordida Abierta
Extrusión II	0,3	1,3 ± 2,0	-1,0		Normal
Angulo Interincisivo	111,4	132,0 ± 6,0	-20,6	-xxx	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Convexidad	10,2	0,2 ± 2,0	10,0	xxxxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	50,6	47,0 ± 4,0	3,6		MesoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Posición Molar Superior	19,4	21,0 ± 3,0	-1,6		Clase I
Protrusión II	8,1	1,0 ± 2,3	7,1	xxx	Protrusión
Protrusión IS	13,3	3,5 ± 2,3	9,8	xxxx	Protrusión
Inclinación II	29,0	22,0 ± 4,0	7,0	x	Labial
Inclinación IS	39,6	28,0 ± 4,0	11,6	xx	Labial
Alteración Plano Oclusal	-0,7	4,5 ± 3,0	-5,2	-x	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	26,9	26,5 ± 4,0	0,4		Normal

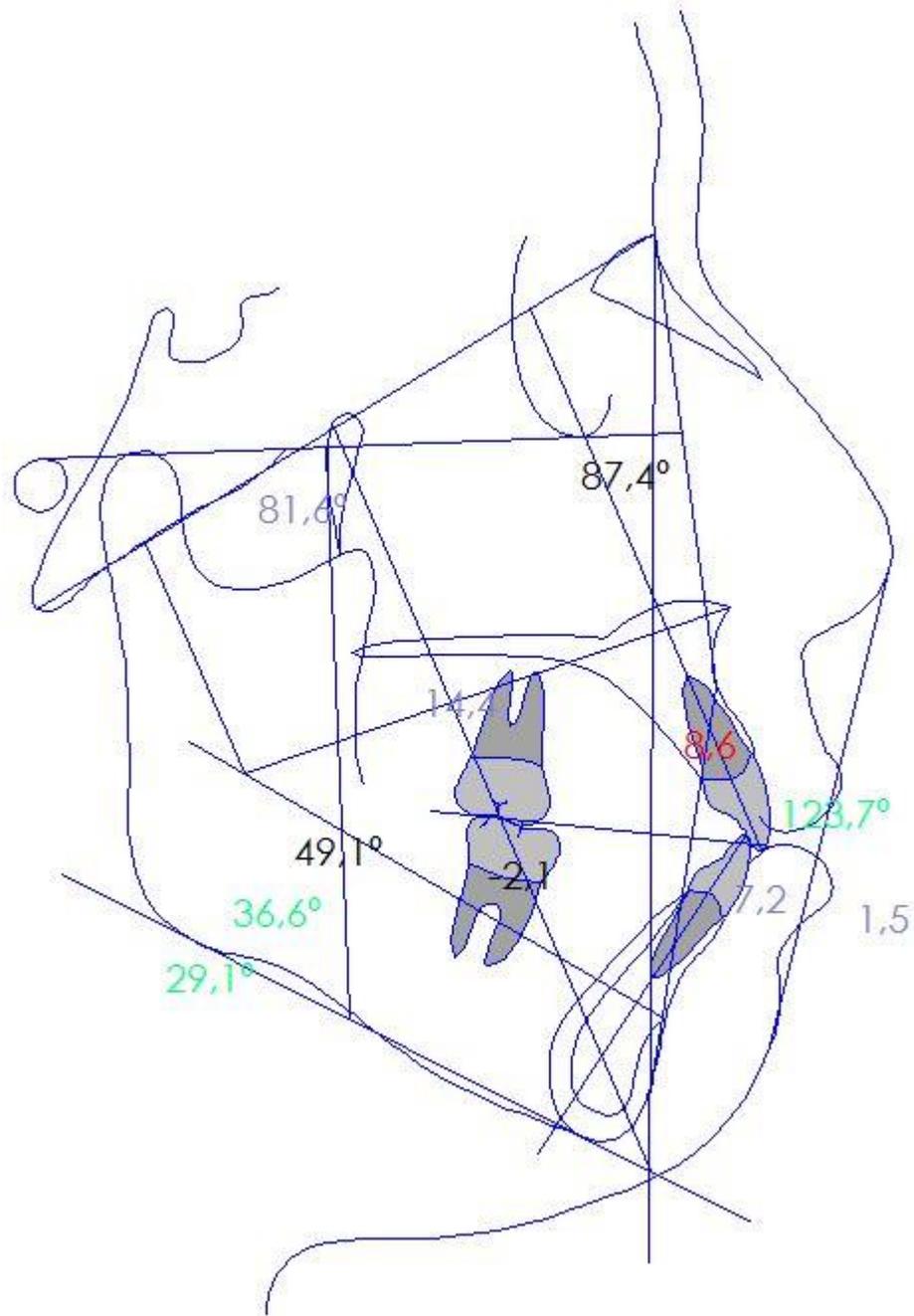
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Protrusión Labial	3,2	-3,8 ± 2,0	7,0	xxx	Protrusión Labial
Longitud Labio Superior	28,8	26,7 ± 2,0	2,1	x	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-2,3	-2,6 ± 2,0	0,3		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Profundidad Facial	84,9	90,0 ± 3,0	-5,0	-x	DólícoFacial
Eje Facial	83,5	90,0 ± 3,0	-6,5	-xx	DólícoFacial
Cono Facial	62,0	68,0 ± 3,5	-6,0	-x	DólícoFacial
Angulo Plano Mandibular	33,1	23,3 ± 4,0	9,8	xx	DólícoFacial
Profundidad Maxilar	95,6	90,0 ± 3,0	5,6	x	Prognatia
Altura Maxilar	57,9	57,5 ± 3,0	0,4		Normal
Inclinación Plano Palatal	0,5	1,0 ± 3,5	-0,5		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Deflexión Craneal	26,3	28,8 ± 3,0	-2,5		Mesocéfálico
Longitud Craneal	50,0	62,2 ± 2,5	-12,2	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	57,3	62,2 ± 3,3	-4,9	-x	Dolicocefálico
Posición Rama Ascendente	75,6	76,0 ± 3,0	-0,4		Normal
Localización del Porion	-34,1	-35,4 ± 2,2	1,3		Normal
Arco Mandibular	30,8	30,5 ± 4,0	0,3		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	61,6	79,4 ± 2,7	-17,8	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 36

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS



PACIENTE 36

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Relación Molar	-2,1	-3,0 ± 3,0	0,9		Clase I Dental
Relación Canina	1,9	-2,0 ± 3,0	3,9	x	Clase II Dental
Overjet	2,2	2,5 ± 2,5	-0,3		Normal
Overbite	1,9	2,5 ± 2,5	-0,6		Normal
Extrusión II	1,1	1,3 ± 2,0	-0,1		Normal
Angulo Interincisivo	123,7	132,0 ± 6,0	-8,3	-x	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Convexidad	8,6	0,2 ± 2,0	8,4	xxxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	49,1	47,0 ± 4,0	2,1		MesoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Posición Molar Superior	14,4	21,0 ± 3,0	-6,6	-xx	Clase III
Protrusión II	7,2	1,0 ± 2,3	6,2	xx	Protrusión
Protrusión IS	9,5	3,5 ± 2,3	6,0	xx	Protrusión
Inclinación II	23,9	22,0 ± 4,0	1,9		Normal
Inclinación IS	32,4	28,0 ± 4,0	4,4	x	Labial
Alteración Plano Oclusal	-2,5	4,5 ± 3,0	-7,0	-xx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	24,4	26,5 ± 4,0	-2,1		Normal

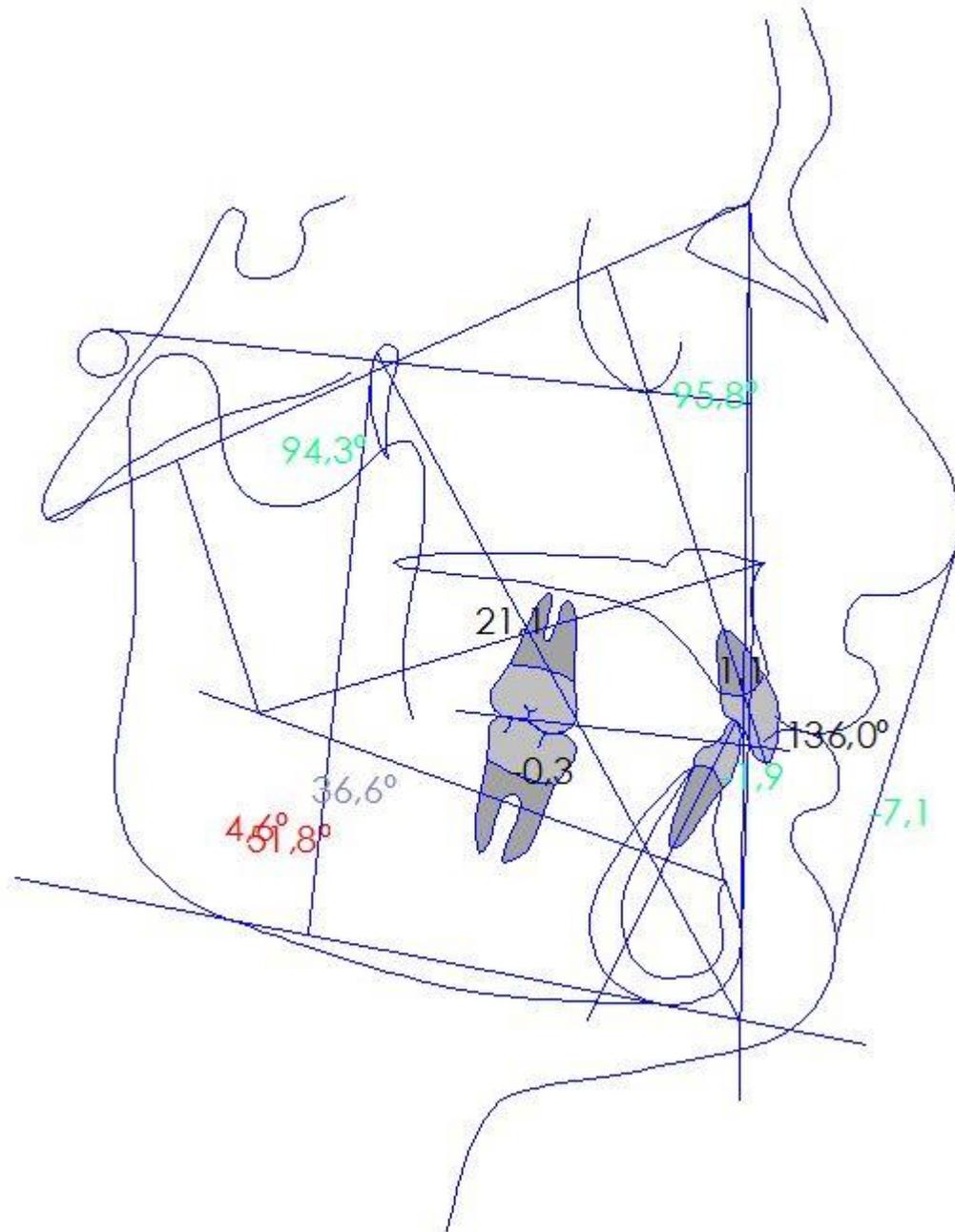
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Protrusión Labial	1,5	-3,8 ± 2,0	5,3	xx	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	30,8	26,7 ± 2,0	4,1	xx	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-2,1	-2,6 ± 2,0	0,5		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Profundidad Facial	87,4	90,0 ± 3,0	-2,5		MesoFacial
Eje Facial	81,6	90,0 ± 3,0	-8,4	-xx	DólicoFacial
Cono Facial	63,5	68,0 ± 3,5	-4,5	-x	DólicoFacial
Angulo Plano Mandibular	29,1	23,3 ± 4,0	5,8	x	DólicoFacial
Profundidad Maxilar	95,5	90,0 ± 3,0	5,5	x	Prognatia
Altura Maxilar	64,7	57,5 ± 3,0	7,2	xx	DólicoFacial
Inclinación Plano Palatal	-4,5	1,0 ± 3,5	-5,5	-x	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Deflexión Craneal	29,1	28,8 ± 3,0	0,3		Mesocefálico
Longitud Craneal	50,2	62,2 ± 2,5	-12,0	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	65,6	62,2 ± 3,3	3,4	x	Braquicefálico
Posición Rama Ascendente	73,6	76,0 ± 3,0	-2,4		Normal
Localización del Porion	-37,9	-35,4 ± 2,2	-2,5	-x	Prognatia
Arco Mandibular	36,6	30,5 ± 4,0	6,1	x	Prognatia
Long. Cuerpo Mandibular	65,1	79,4 ± 2,7	-14,3	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 37

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS



PACIENTE 37

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Relación Molar	-0,3	-3,0 ± 3,0	2,7		Clase I Dental
Relación Canina	2,0	-2,0 ± 3,0	4,0	x	Clase II Dental
Overjet	4,9	2,5 ± 2,5	2,4		Normal
Overbite	5,7	2,5 ± 2,5	3,2	x	Mordida Profunda
Extrusión II	3,4	1,3 ± 2,0	2,1	x	Extruido
Angulo Interincisivo	136,0	132,0 ± 6,0	4,0		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Convexidad	1,1	0,2 ± 2,0	0,9		Clase I Osea
Altura Facial Inferior	36,6	47,0 ± 4,0	-10,4	-xx	Braquifacial

Problema Dento-Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Posición Molar Superior	21,1	21,0 ± 3,0	0,1		Clase I
Protrusión II	-1,9	1,0 ± 2,3	-2,9	-x	Retrusión
Protrusión IS	2,5	3,5 ± 2,3	-1,0		Normal
Inclinación II	24,2	22,0 ± 4,0	2,2		Normal
Inclinación IS	19,8	28,0 ± 4,0	-8,2	-xx	Lingua-versión
Alteración Plano Oclusal	3,5	4,5 ± 3,0	-1,0		Normal
Inclinación Plano Oclusal	13,2	26,5 ± 4,0	-13,3	-xxx	Rotación Antihoraria

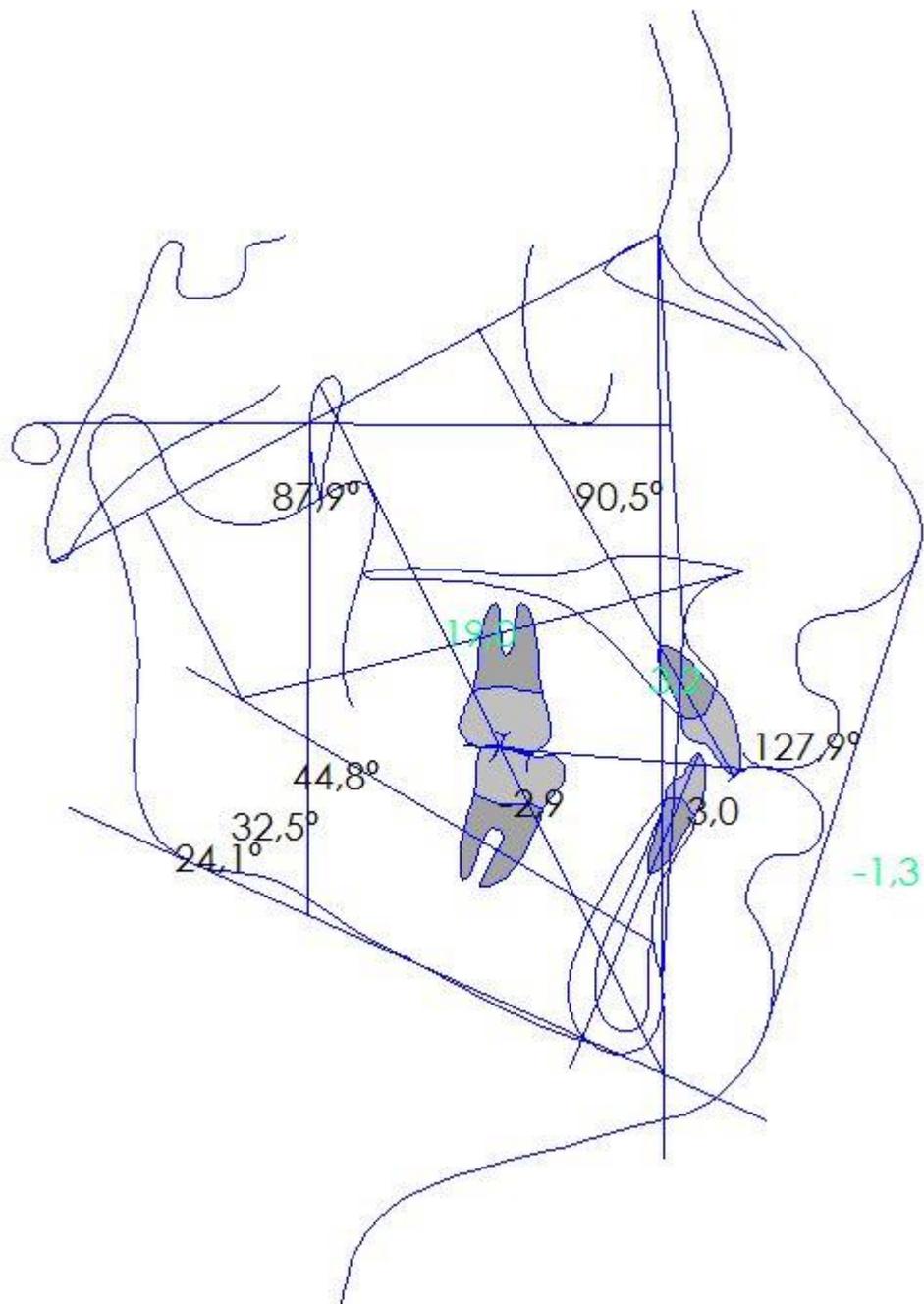
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Protrusión Labial	-7,1	-3,8 ± 2,0	-3,3	-x	Retrusión Labial
Longitud Labio Superior	24,1	26,7 ± 2,0	-2,6	-x	Disminuido
Comisura Labial a Plano Oclusal	-2,8	-2,6 ± 2,0	-0,2		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Profundidad Facial	95,8	90,0 ± 3,0	5,9	x	Braquifacial
Eje Facial	94,3	90,0 ± 3,0	4,3	x	Braquifacial
Cono Facial	79,5	68,0 ± 3,5	11,5	xxx	Braquifacial
Angulo Plano Mandibular	4,6	23,3 ± 4,0	-18,7	-xxxx	Braquifacial
Profundidad Maxilar	96,9	90,0 ± 3,0	6,9	xx	Prognatia
Altura Maxilar	57,1	57,5 ± 3,0	-0,4		Normal
Inclinación Plano Palatal	-6,4	1,0 ± 3,5	-7,4	-xx	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Deflexion Craneal	30,7	28,8 ± 3,0	1,9		Mesocéfálico
Longitud Craneal	55,7	62,2 ± 2,5	-6,5	-xx	Clase III
Altura Facial Posterior	76,5	62,2 ± 3,3	14,3	xxxx	Braquicéfálico
Posición Rama Ascendente	78,7	76,0 ± 3,0	2,7		Normal
Localización del Porion	-37,6	-35,4 ± 2,2	-2,2		Normal
Arco Mandibular	51,8	30,5 ± 4,0	21,3	xxxxx	Prognatia
Long. Cuerpo Mandibular	69,0	79,4 ± 2,7	-10,4	-xxx	Disminuido

PACIENTE 38

SEXO: FEMENINO EDAD: 26 AÑOS



PACIENTE 38

SEXO: FEMENINO EDAD: 26 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Relación Molar	-2,9	-3,0 ± 3,0	0,1		Clase I Dental
Relación Canina	1,9	-2,0 ± 3,0	3,9	x	Clase II Dental
Overjet	5,1	2,5 ± 2,5	2,6	x	Positivo
Overbite	2,7	2,5 ± 2,5	0,2		Normal
Extrusión II	1,6	1,3 ± 2,0	0,4		Normal
Angulo Interincisivo	127,9	132,0 ± 6,0	-4,1		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Convexidad	3,2	-0,4 ± 2,0	3,6	x	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	44,8	47,0 ± 4,0	-2,2		MesoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Posición Molar Superior	19,0	24,0 ± 3,0	-5,0	-x	Clase III
Protrusión II	3,0	1,0 ± 2,3	2,0		Normal
Protrusión IS	8,1	3,5 ± 2,3	4,6	x	Protrusión
Inclinación II	18,8	22,0 ± 4,0	-3,2		Normal
Inclinación IS	33,3	28,0 ± 4,0	5,3	x	Labial
Alteración Plano Oclusal	-3,8	6,0 ± 3,0	-9,8	-xxx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	25,8	28,0 ± 4,0	-2,2		Normal

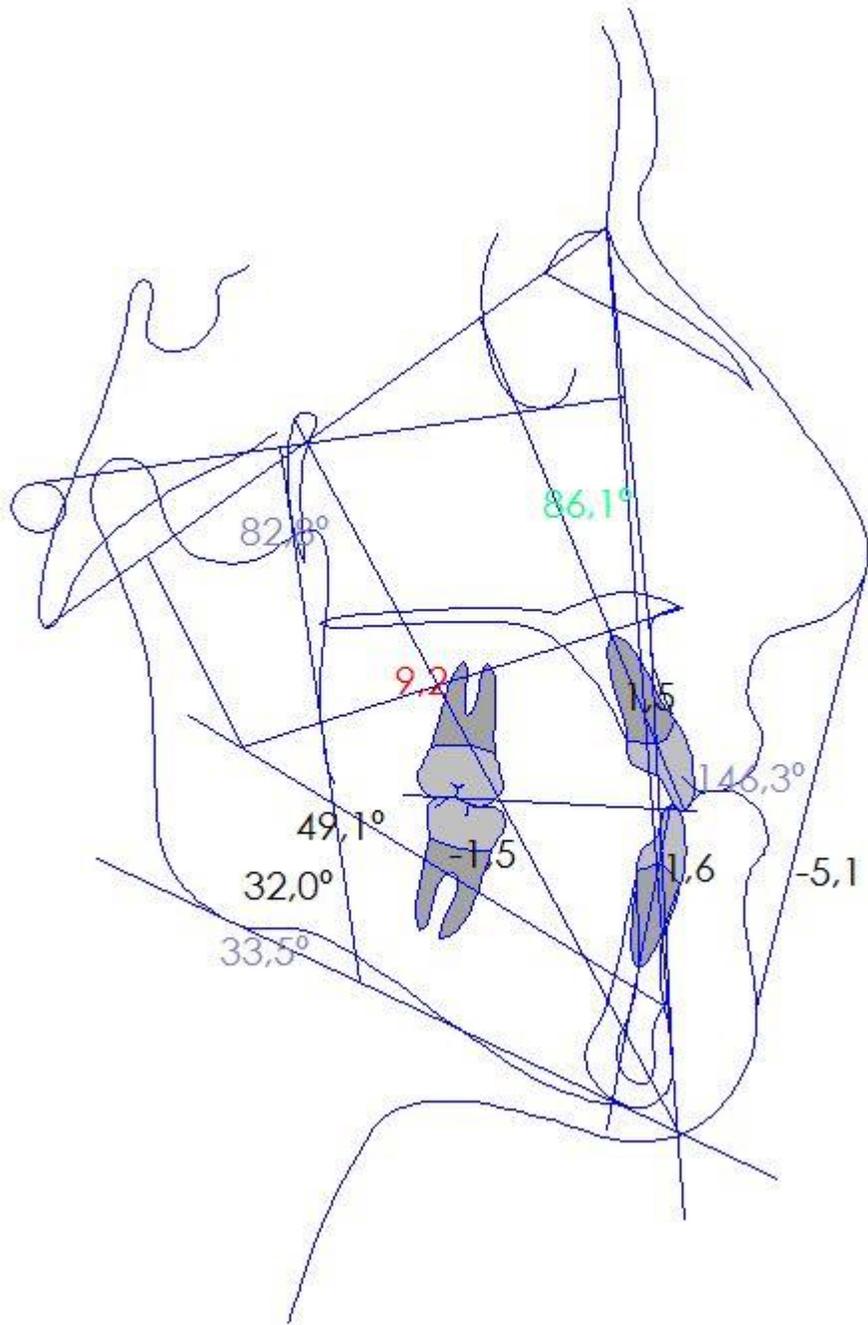
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Protrusión Labial	-1,3	-4,4 ± 2,0	3,1	x	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	27,1	27,6 ± 2,0	-0,5		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-0,2	-2,3 ± 2,0	2,1	x	Infraposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Profundidad Facial	90,5	91,0 ± 3,0	-0,5		MesoFacial
Eje Facial	87,9	90,0 ± 3,0	-2,1		MesoFacial
Cono Facial	65,4	68,0 ± 3,5	-2,6		MesoFacial
Angulo Plano Mandibular	24,1	22,4 ± 4,0	1,7		MesoFacial
Profundidad Maxilar	93,9	90,0 ± 3,0	3,9	x	Prognatia
Altura Maxilar	57,5	59,0 ± 3,0	-1,5		Normal
Inclinación Plano Palatal	-0,6	1,0 ± 3,5	-1,6		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Deflexión Craneal	28,7	29,4 ± 3,0	-0,7		Mesocefálico
Longitud Craneal	50,2	64,6 ± 2,5	-14,4	-xxxxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	58,9	64,6 ± 3,3	-5,7	-x	Dolicocefálico
Posición Rama Ascendente	76,1	76,0 ± 3,0	0,1		Normal
Localización del Porion	-36,7	-34,2 ± 2,2	-2,5	-x	Prognatia
Arco Mandibular	32,5	32,0 ± 4,0	0,5		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	64,8	84,2 ± 2,7	-19,4	-xxxxxx	Disminuido

PACIENTE 39

SEXO: FEMENINO EDAD: 26 AÑOS



PACIENTE 39

SEXO: FEMENINO EDAD: 26 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Relación Molar	-1,5	-3,0 ± 3,0	1,5		Clase I Dental
Relación Canina	2,0	-2,0 ± 3,0	4,0	x	Clase II Dental
Overjet	1,9	2,5 ± 2,5	-0,6		Normal
Overbite	0,8	2,5 ± 2,5	-1,7		Normal
Extrusión II	0,6	1,3 ± 2,0	-0,7		Normal
Angulo Interincisivo	146,3	132,0 ± 6,0	14,3	xxx	Aument.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Convexidad	1,5	0,2 ± 2,0	1,3		Clase I Osea
Altura Facial Inferior	49,1	47,0 ± 4,0	2,1		MesoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Posición Molar Superior	9,2	21,0 ± 3,0	-11,8	-xxx	Clase III
Protrusión II	1,6	1,0 ± 2,3	0,6		Normal
Protrusión IS	3,4	3,5 ± 2,3	-0,1		Normal
Inclinación II	14,2	22,0 ± 4,0	-7,8	-x	Linguo-versión
Inclinación IS	19,5	28,0 ± 4,0	-8,5	-xx	Linguo-versión
Alteración Plano Oclusal	-5,2	4,5 ± 3,0	-9,7	-xxx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	28,4	26,5 ± 4,0	1,9		Normal

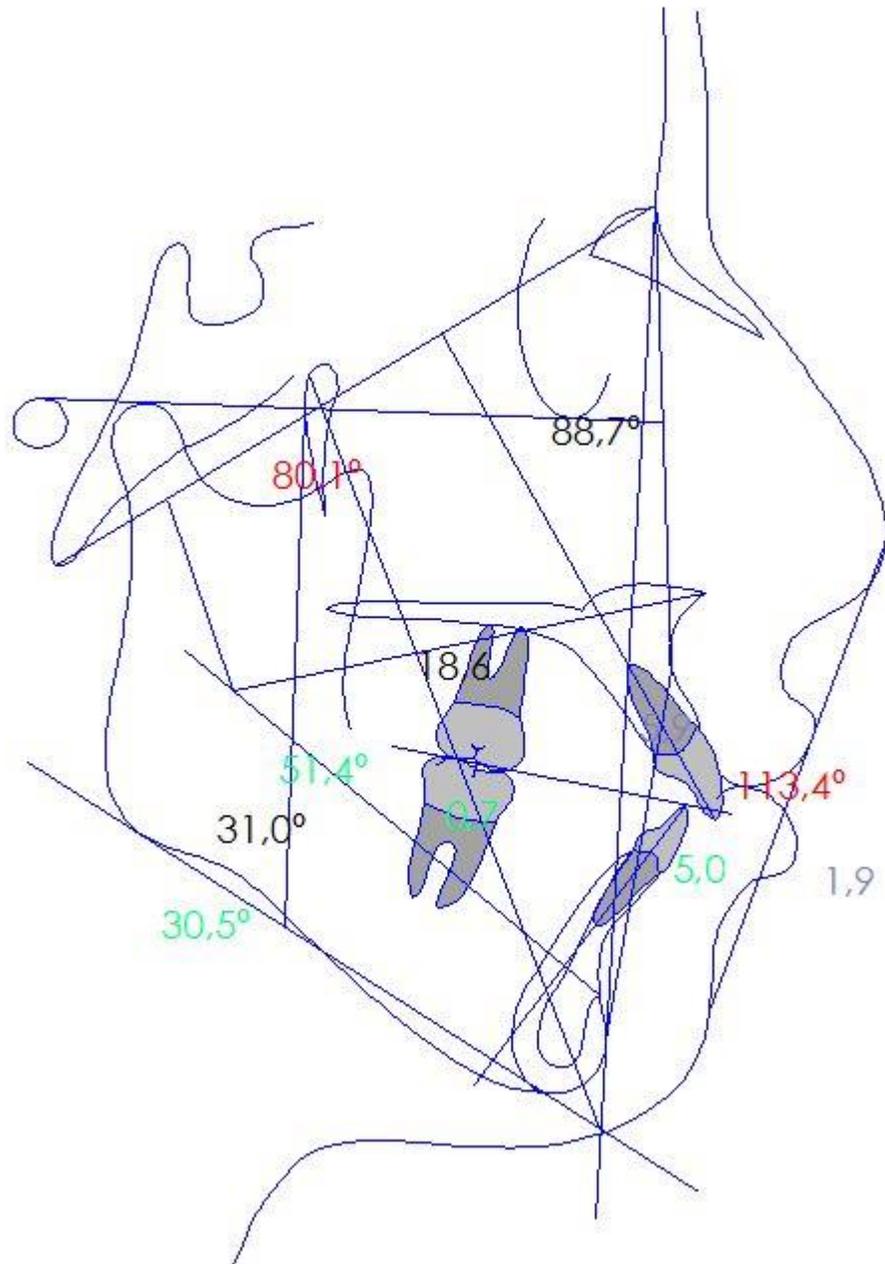
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Protrusión Labial	-5,1	-3,8 ± 2,0	-1,3		Normal
Longitud Labio Superior	24,7	26,7 ± 2,0	-2,0		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-2,6	-2,6 ± 2,0	-0,0		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Profundidad Facial	86,1	90,0 ± 3,0	-3,9	-x	Dólicofacial
Eje Facial	82,8	90,0 ± 3,0	-7,2	-xx	Dólicofacial
Cono Facial	60,4	68,0 ± 3,5	-7,6	-xx	Dólicofacial
Angulo Plano Mandibular	33,5	23,3 ± 4,0	10,2	xx	Dólicofacial
Profundidad Maxilar	87,6	90,0 ± 3,0	-2,4		Normal
Altura Maxilar	61,5	57,5 ± 3,0	4,0	x	Dólicofacial
Inclinación Plano Palatal	5,9	1,0 ± 3,5	4,9	x	Rotación Horaria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Deflexión Craneal	27,1	28,8 ± 3,0	-1,7		Mesocefálico
Longitud Craneal	48,9	62,2 ± 2,5	-13,3	-xxxxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	60,0	62,2 ± 3,3	-2,2		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	74,4	76,0 ± 3,0	-1,6		Normal
Localización del Porion	-32,4	-35,4 ± 2,2	3,0	x	Retrognatia
Arco Mandibular	32,0	30,5 ± 4,0	1,5		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	65,6	79,4 ± 2,7	-13,8	-xxxxxx	Disminuido

PACIENTE 40

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS



PACIENTE 40

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Relación Molar	0,7	-3,0 ± 3,0	3,7	x	Clase II Dental
Relación Canina	2,0	-2,0 ± 3,0	4,0	x	Clase II Dental
Overjet	4,2	2,5 ± 2,5	1,7		Normal
Overbite	1,0	2,5 ± 2,5	-1,5		Normal
Extrusión II	-0,2	1,3 ± 2,0	-1,4		Normal
Angulo Interincisivo	113,4	132,0 ± 6,0	-18,6	-xxx	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Convexidad	5,9	0,2 ± 2,0	5,7	xx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	51,4	47,0 ± 4,0	4,4	x	DólicoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Posición Molar Superior	18,6	21,0 ± 3,0	-2,4		Clase I
Protrusión II	5,0	1,0 ± 2,3	4,0	x	Protrusión
Protrusión IS	9,2	3,5 ± 2,3	5,7	xx	Protrusión
Inclinación II	27,1	22,0 ± 4,0	5,1	x	Labial
Inclinación IS	39,5	28,0 ± 4,0	11,5	xx	Labial
Alteración Plano Oclusal	-3,3	4,5 ± 3,0	-7,8	-xx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	28,6	26,5 ± 4,0	2,1		Normal

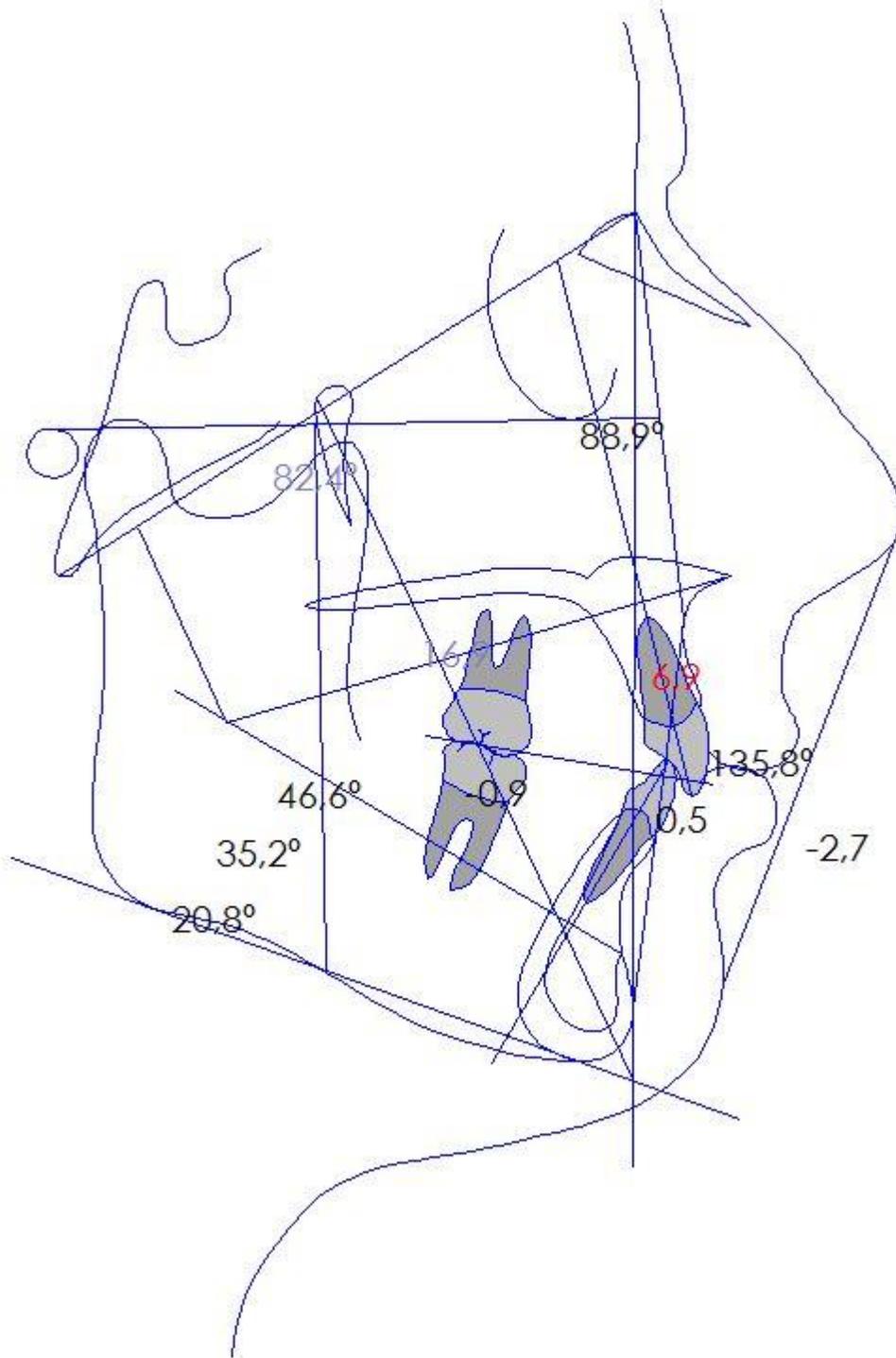
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Protrusión Labial	1,9	-3,8 ± 2,0	5,7	xx	Protrusión Labial
Longitud Labio Superior	26,1	26,7 ± 2,0	-0,6		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-3,9	-2,6 ± 2,0	-1,3		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Profundidad Facial	88,7	90,0 ± 3,0	-1,2		MesoFacial
Eje Facial	80,1	90,0 ± 3,0	-9,9	-xxx	DólicoFacial
Cono Facial	60,7	68,0 ± 3,5	-7,3	-xx	DólicoFacial
Angulo Plano Mandibular	30,5	23,3 ± 4,0	7,2	x	DólicoFacial
Profundidad Maxilar	94,2	90,0 ± 3,0	4,2	x	Prognatia
Altura Maxilar	65,5	57,5 ± 3,0	8,0	xx	DólicoFacial
Inclinación Plano Palatal	-4,4	1,0 ± 3,5	-5,4	-x	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Deflexión Craneal	33,2	28,8 ± 3,0	4,4	x	Braquicefálico
Longitud Craneal	51,8	62,2 ± 2,5	-10,4	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	59,0	62,2 ± 3,3	-3,2		Mesocéfálico
Posición Rama Ascendente	77,8	76,0 ± 3,0	1,8		Normal
Localización del Porion	-35,1	-35,4 ± 2,2	0,3		Normal
Arco Mandibular	31,0	30,5 ± 4,0	0,5		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	63,5	79,4 ± 2,7	-15,9	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 41

SEXO: FEMENINO EDAD: 26 AÑOS



PACIENTE 41

SEXO: FEMENINO EDAD: 26 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Relación Molar	-0,9	-3,0 ± 3,0	2,1		Clase I Dental
Relación Canina	2,3	-2,0 ± 3,0	4,3	x	Clase II Dental
Overjet	4,0	2,5 ± 2,5	1,5		Normal
Overbite	4,6	2,5 ± 2,5	2,1		Normal
Extrusión II	2,4	1,3 ± 2,0	1,2		Normal
Angulo Interincisivo	135,8	132,0 ± 6,0	3,8		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Convexidad	6,9	-0,4 ± 2,0	7,3	xxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	46,6	47,0 ± 4,0	-0,4		MesoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Posición Molar Superior	16,9	24,0 ± 3,0	-7,1	-xx	Clase III
Protrusión II	0,5	1,0 ± 2,3	-0,5		Normal
Protrusión IS	4,4	3,5 ± 2,3	0,9		Normal
Inclinación II	22,8	22,0 ± 4,0	0,8		Normal
Inclinación IS	21,5	28,0 ± 4,0	-6,5	-x	Lingua-versión
Alteración Plano Oclusal	2,6	6,0 ± 3,0	-3,4	-x	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	20,8	28,0 ± 4,0	-7,2	-x	Rotación Antihoraria

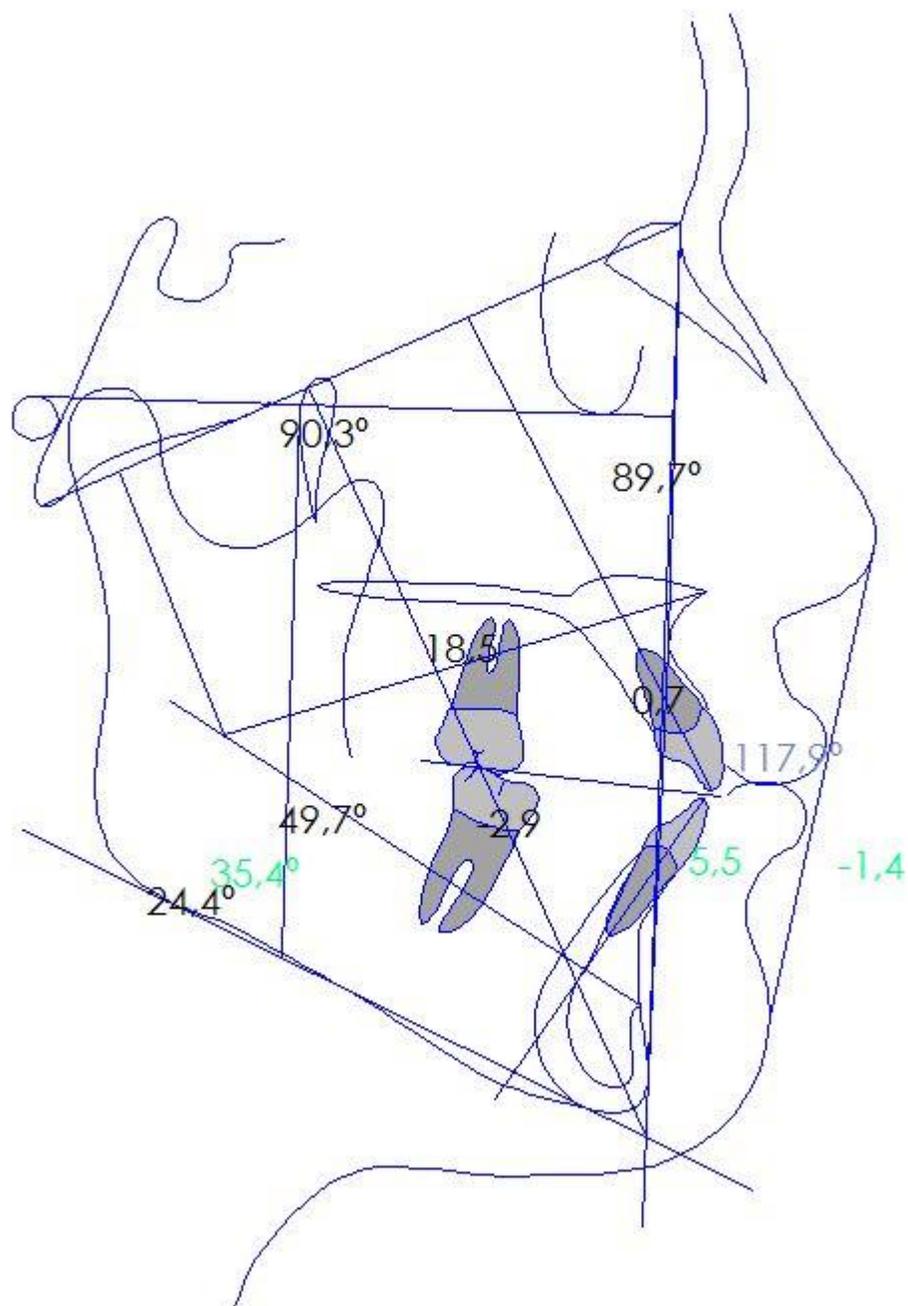
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Protrusión Labial	-2,7	-4,4 ± 2,0	1,7		Normal
Longitud Labio Superior	27,0	27,6 ± 2,0	-0,6		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-2,8	-2,3 ± 2,0	-0,5		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Profundidad Facial	88,9	91,0 ± 3,0	-2,1		MesoFacial
Eje Facial	82,4	90,0 ± 3,0	-7,6	-xx	DólicoFacial
Cono Facial	70,3	68,0 ± 3,5	2,3		MesoFacial
Angulo Plano Mandibular	20,8	22,4 ± 4,0	-1,6		MesoFacial
Profundidad Maxilar	95,7	90,0 ± 3,0	5,7	x	Prognatia
Altura Maxilar	61,9	59,0 ± 3,0	2,9		Normal
Inclinación Plano Palatal	-3,2	1,0 ± 3,5	-4,2	-x	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Deflexión Craneal	31,4	29,4 ± 3,0	2,0		Mesocefálico
Longitud Craneal	52,1	64,6 ± 2,5	-12,5	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	70,0	64,6 ± 3,3	5,4	x	Braquicefálico
Posición Rama Ascendente	72,3	76,0 ± 3,0	-3,7	-x	Retrognatia
Localización del Porion	-36,8	-34,2 ± 2,2	-2,6	-x	Prognatia
Arco Mandibular	35,2	32,0 ± 4,0	3,2		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	64,5	84,2 ± 2,7	-19,7	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 42

SEXO: FEMENINO EDAD: 26 AÑOS



PACIENTE 42

SEXO: FEMENINO EDAD: 26 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det:	Clase
Relación Molar	-2,9	-3,0 ± 3,0	0,1		Clase I Dental
Relación Canina	2,0	-2,0 ± 3,0	4,0	x	Clase II Dental
Overjet	1,1	2,5 ± 2,5	-1,4		Normal
Overbite	-1,3	2,5 ± 2,5	-3,8	-x	Mordida Abierta
Extrusión II	-0,5	1,3 ± 2,0	-1,8		Normal
Angulo Interincisivo	117,9	132,0 ± 6,0	-14,1	-xx	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det:	Clase
Convexidad	0,7	0,2 ± 2,0	0,5		Clase I Osea
Altura Facial Inferior	49,7	47,0 ± 4,0	2,7		MesoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det:	Clase
Posición Molar Superior	18,5	21,0 ± 3,0	-2,5		Clase I
Protrusión II	5,5	1,0 ± 2,3	4,5	x	Protrusión
Protrusión IS	6,8	3,5 ± 2,3	3,3	x	Protrusión
Inclinación II	32,0	22,0 ± 4,0	10,0	xx	Labial
Inclinación IS	30,1	28,0 ± 4,0	2,1		Normal
Alteración Plano Oclusal	-0,3	4,5 ± 3,0	-4,8	-x	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	26,2	26,5 ± 4,0	-0,3		Normal

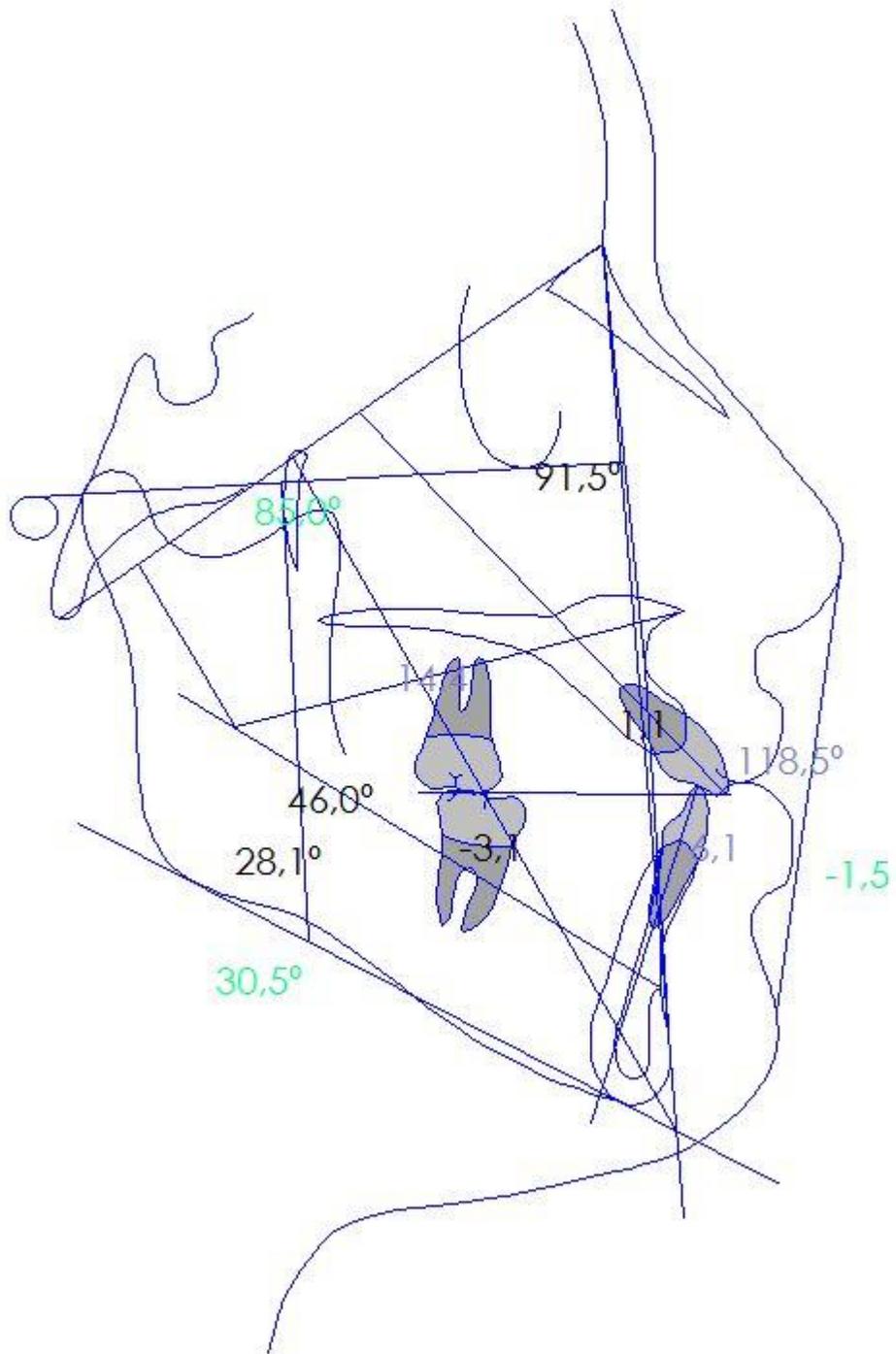
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det:	Clase
Protrusión Labial	-1,4	-3,8 ± 2,0	2,4	x	Protrusión Labial
Longitud Labio Superior	26,5	26,7 ± 2,0	-0,2		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-2,3	-2,6 ± 2,0	0,3		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det:	Clase
Profundidad Facial	89,7	90,0 ± 3,0	-0,2		MesoFacial
Eje Facial	90,3	90,0 ± 3,0	0,3		MesoFacial
Cono Facial	65,9	68,0 ± 3,5	-2,1		MesoFacial
Angulo Plano Mandibular	24,4	23,3 ± 4,0	1,1		MesoFacial
Profundidad Maxilar	90,4	90,0 ± 3,0	0,4		Normal
Altura Maxilar	58,6	57,5 ± 3,0	1,1		Normal
Inclinación Plano Palatal	-1,2	1,0 ± 3,5	-2,2		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det:	Clase
Deflexión Craneal	25,7	28,8 ± 3,0	-3,1	-x	Dolicocefálico
Longitud Craneal	53,9	62,2 ± 2,5	-8,3	-xxx	Clase III
Altura Facial Posterior	63,7	62,2 ± 3,3	1,5		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	79,0	76,0 ± 3,0	3,0		Normal
Localización del Porion	-34,8	-35,4 ± 2,2	0,6		Normal
Arco Mandibular	35,4	30,5 ± 4,0	4,9	x	Prognatia
Long. Cuerpo Mandibular	65,8	79,4 ± 2,7	-13,6	-xxxxx	Disminuido

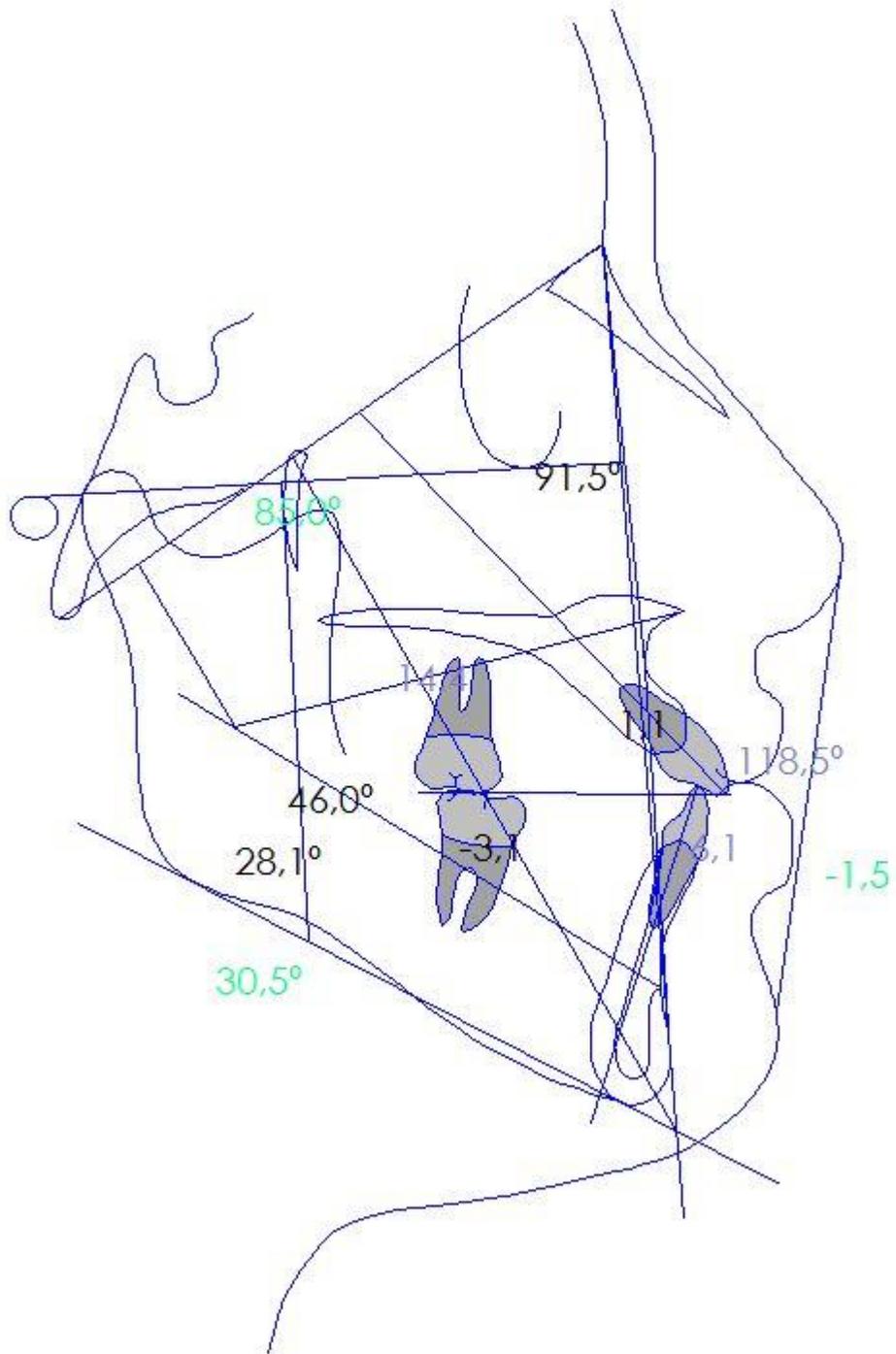
PACIENTE 43

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS



PACIENTE 43

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS



PACIENTE 43

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Relación Molar	-3,1	-3,0 ± 3,0	-0,1		Clase I Dental
Relación Canina	1,9	-2,0 ± 3,0	3,9	x	Clase II Dental
Overjet	3,8	2,5 ± 2,5	1,3		Normal
Overbite	1,0	2,5 ± 2,5	-1,5		Normal
Extrusión II	0,9	1,3 ± 2,0	-0,3		Normal
Angulo Interincisivo	118,5	132,0 ± 6,0	-13,5	-xx	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Convexidad	1,1	0,2 ± 2,0	0,9		Clase I Osea
Altura Facial Inferior	46,0	47,0 ± 4,0	-1,0		MesoFacial

Problema Dento-Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Posición Molar Superior	14,4	21,0 ± 3,0	-6,6	-xx	Clase III
Protrusión II	6,1	1,0 ± 2,3	5,1	xx	Protrusión
Protrusión IS	9,8	3,5 ± 2,3	6,3	xx	Protrusión
Inclinación II	21,4	22,0 ± 4,0	-0,6		Normal
Inclinación IS	40,1	28,0 ± 4,0	12,1	xxx	Labial
Alteración Plano Oclusal	-8,8	4,5 ± 3,0	-13,3	-xxxx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	31,3	26,5 ± 4,0	4,8	x	Rotación Horaria

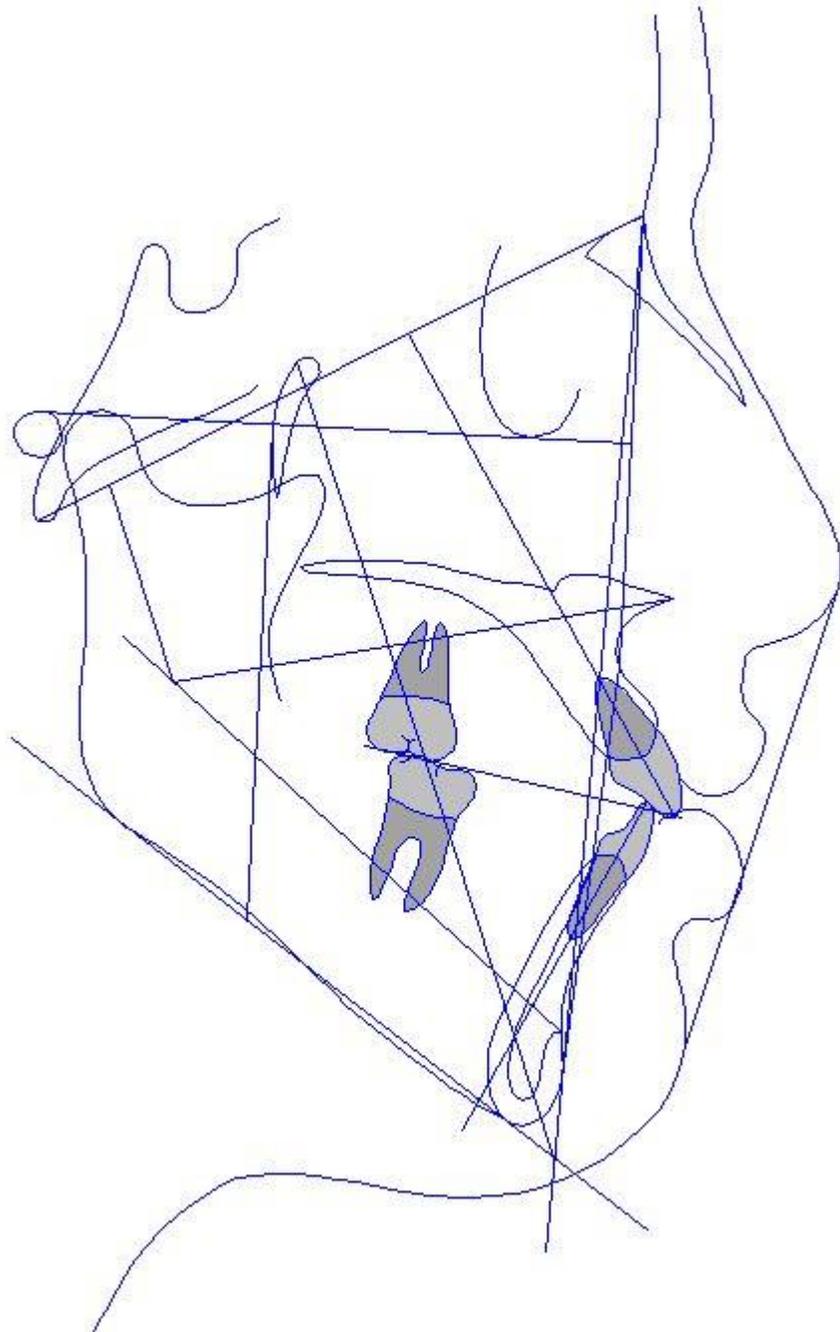
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Protrusión Labial	-1,5	-3,8 ± 2,0	2,3	x	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	24,8	26,7 ± 2,0	-1,9		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-1,6	-2,6 ± 2,0	1,0		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Profundidad Facial	91,5	90,0 ± 3,0	1,5		MesoFacial
Eje Facial	85,0	90,0 ± 3,0	-5,0	-x	DólicoFacial
Cono Facial	58,0	68,0 ± 3,5	-10,0	-xx	DólicoFacial
Angulo Plano Mandibular	30,5	23,3 ± 4,0	7,2	x	DólicoFacial
Profundidad Maxilar	92,6	90,0 ± 3,0	2,6		Normal
Altura Maxilar	63,5	57,5 ± 3,0	6,0	xx	DólicoFacial
Inclinación Plano Palatal	1,7	1,0 ± 3,5	0,7		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Deflexión Craneal	31,4	28,8 ± 3,0	2,6		Mesocefálico
Longitud Craneal	51,4	62,2 ± 2,5	-10,8	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	54,3	62,2 ± 3,3	-7,9	-xx	Dolicocefálico
Posición Rama Ascendente	75,7	76,0 ± 3,0	-0,3		Normal
Localización del Porion	-34,0	-35,4 ± 2,2	1,4		Normal
Arco Mandibular	28,1	30,5 ± 4,0	-2,4		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	68,4	79,4 ± 2,7	-11,0	-xxxx	Disminuido

PACIENTE 44

SEXO: FEMENINO EDAD: 26 AÑOS



PACIENTE 44

SEXO: FEMENINO EDAD: 26 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Relación Molar	-4,0	-3,0 ± 3,0	-1,0		Clase I Dental
Relación Canina	2,0	-2,0 ± 3,0	4,0	x	Clase II Dental
Overjet	4,0	2,5 ± 2,5	1,5		Normal
Overbite	1,3	2,5 ± 2,5	-1,2		Normal
Extrusión II	0,9	1,3 ± 2,0	-0,3		Normal
Angulo Interincisivo	122,0	132,0 ± 6,0	-10,0	-x	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Convexidad	2,4	0,2 ± 2,0	2,2	x	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	51,6	47,0 ± 4,0	4,6	x	DólicoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Posición Molar Superior	11,7	21,0 ± 3,0	-9,3	-xxx	Clase III
Protrusión II	6,2	1,0 ± 2,3	5,2	xx	Protrusión
Protrusión IS	10,1	3,5 ± 2,3	6,6	xx	Protrusión
Inclinación II	21,4	22,0 ± 4,0	-0,6		Normal
Inclinación IS	36,6	28,0 ± 4,0	8,6	xx	Labial
Alteración Plano Oclusal	-2,9	4,5 ± 3,0	-7,4	-xx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	29,6	26,5 ± 4,0	3,1		Normal

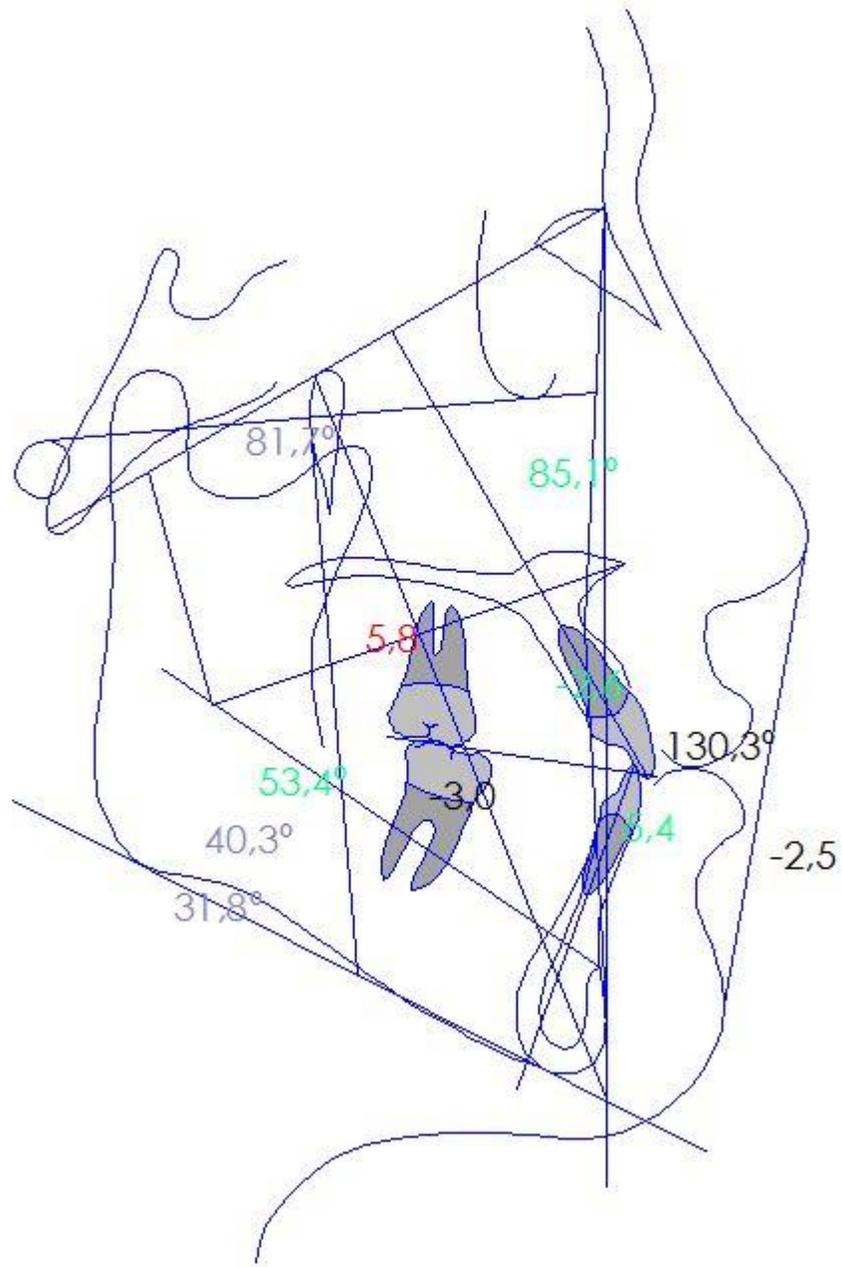
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Protrusión Labial	-0,1	-3,8 ± 2,0	3,7	x	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	26,4	26,7 ± 2,0	-0,3		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-3,4	-2,6 ± 2,0	-0,8		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Profundidad Facial	87,6	90,0 ± 3,0	-2,4		MesoFacial
Eje Facial	81,1	90,0 ± 3,0	-8,9	-xx	DólicoFacial
Cono Facial	57,6	68,0 ± 3,5	-10,4	-xx	DólicoFacial
Ángulo Plano Mandibular	34,8	23,3 ± 4,0	11,5	xx	DólicoFacial
Profundidad Maxilar	89,9	90,0 ± 3,0	-0,1		Normal
Altura Maxilar	64,4	57,5 ± 3,0	6,9	xx	DólicoFacial
Inclinación Plano Palatal	1,8	1,0 ± 3,5	0,8		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Deflexion Craneal	29,8	28,8 ± 3,0	1,0		Mesocefálico
Longitud Craneal	50,3	62,2 ± 2,5	-11,9	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	55,2	62,2 ± 3,3	-7,0	-xx	Dolicocefálico
Posición Rama Ascendente	72,0	76,0 ± 3,0	-4,0	-x	Retrognatia
Localización del Porion	-31,4	-35,4 ± 2,2	4,0	x	Retrognatia
Arco Mandibular	29,8	30,5 ± 4,0	-0,7		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	69,3	79,4 ± 2,7	-10,1	-xxx	Disminuido

PACIENTE 45

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS



PACIENTE 45

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Relación Molar	-3.0	-3.0 ± 3.0	-0.0		Clase I Dental
Relación Canina	1.9	-2.0 ± 3.0	3.9	x	Clase II Dental
Overjet	2.2	2.5 ± 2.5	-0.3		Normal
Overbite	1.3	2.5 ± 2.5	-1.2		Normal
Extrusión II	0.9	1.3 ± 2.0	-0.4		Normal
Angulo Interincisivo	130.3	132.0 ± 6.0	-1.7		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Convexidad	-2.6	0.2 ± 2.0	-2.8	-x	Clase III Osea
Altura Facial Inferior	53.4	47.0 ± 4.0	6.4	x	DólicoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Posición Molar Superior	5.8	21.0 ± 3.0	-15.2	-xxxxxx	Clase III
Protrusión II	5.4	1.0 ± 2.3	4.4	x	Protrusión
Protrusión IS	7.4	3.5 ± 2.3	3.9	x	Protrusión
Inclinación II	22.8	22.0 ± 4.0	0.8		Normal
Inclinación IS	26.9	28.0 ± 4.0	-1.1		Normal
Alteración Plano Oclusal	-0.8	4.5 ± 3.0	-5.3	-x	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	26.0	26.5 ± 4.0	-0.5		Normal

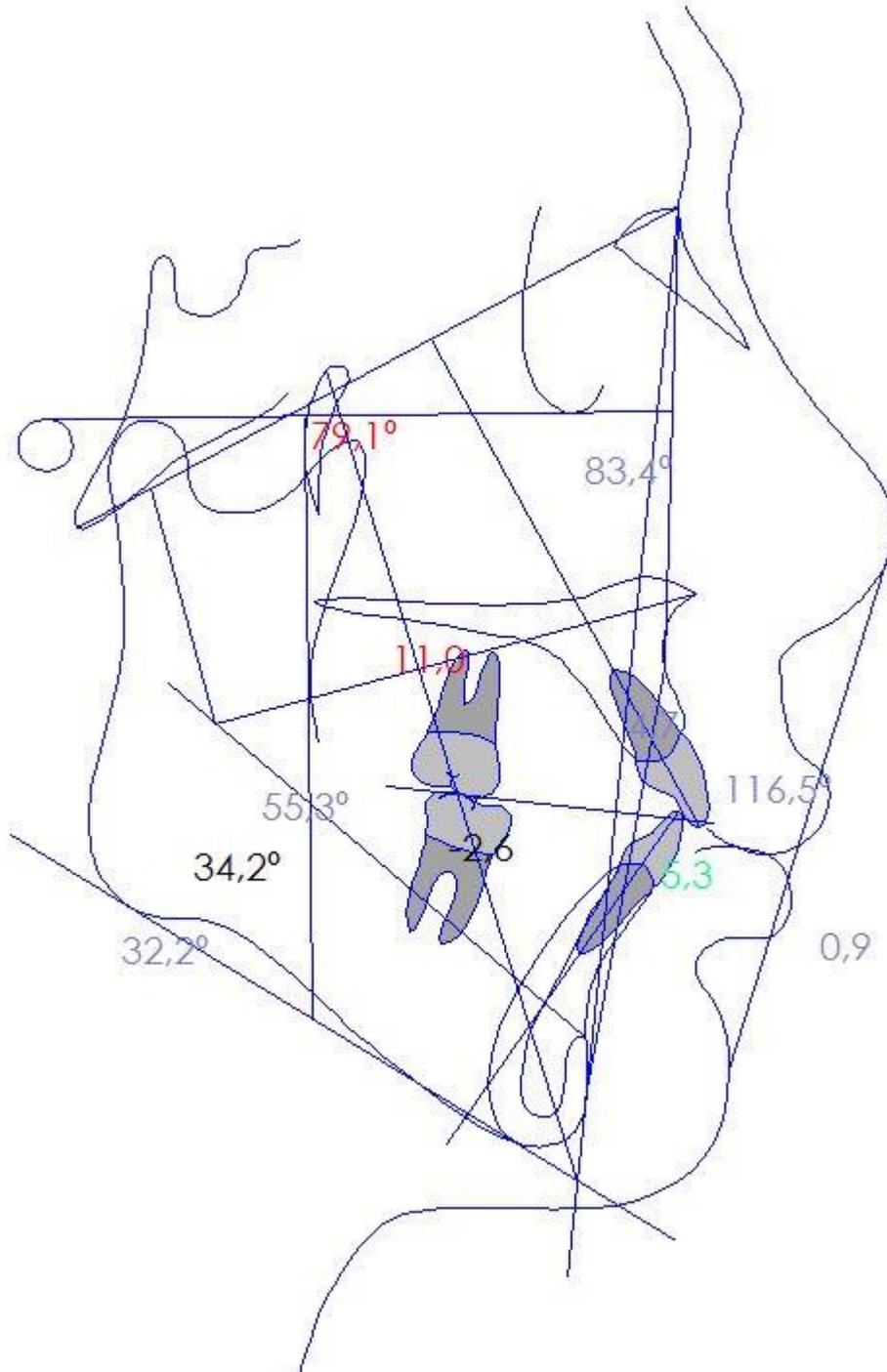
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Protrusión Labial	-2.5	-3.8 ± 2.0	1.3		Normal
Longitud Labio Superior	28.3	26.7 ± 2.0	1.6		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-1.7	-2.6 ± 2.0	0.9		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Profundidad Facial	85.1	90.0 ± 3.0	-4.9	-x	DólicoFacial
Eje Facial	81.7	90.0 ± 3.0	-8.3	-xx	DólicoFacial
Cono Facial	63.1	68.0 ± 3.5	-4.9	-x	DólicoFacial
Ángulo Plano Mandibular	31.8	23.3 ± 4.0	8.5	xx	DólicoFacial
Profundidad Maxilar	82.4	90.0 ± 3.0	-7.6	-xx	Retrognatia
Altura Maxilar	73.0	57.5 ± 3.0	15.5	xxxxxx	DólicoFacial
Inclinación Plano Palatal	1.3	1.0 ± 3.5	0.3		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Deflexión Craneal	25.2	28.8 ± 3.0	-3.6	-x	Dolicocefálico
Longitud Craneal	44.6	62.2 ± 2.5	-17.6	-xxxxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	58.8	62.2 ± 3.3	-3.4	-x	Dolicocefálico
Posición Rama Ascendente	66.3	76.0 ± 3.0	-9.7	-xxx	Retrognatia
Localización del Porion	-34.7	-35.4 ± 2.2	0.7		Normal
Arco Mandibular	40.3	30.5 ± 4.0	9.8	xx	Prognatia
Long. Cuerpo Mandibular	62.2	79.4 ± 2.7	-17.2	-xxxxxx	Disminuido

PACIENTE 46

SEXO: MASCULINO EDAD: 37 AÑOS



PACIENTE 46

SEXO: MASCULINO EDAD: 37 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Relación Molar	-2,6	-3,0 ± 3,0	0,4		Clase I Dental
Relación Canina	1,6	-2,0 ± 3,0	3,6	x	Clase II Dental
Overjet	3,2	2,5 ± 2,5	0,7		Normal
Overbite	1,8	2,5 ± 2,5	-0,7		Normal
Extrusión II	1,1	1,3 ± 2,0	-0,1		Normal
Angulo Interincisivo	116,5	132,0 ± 6,0	-15,5	-xxx	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Convexidad	4,7	-0,4 ± 2,0	5,1	xx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	55,3	47,0 ± 4,0	8,3	xx	DólicoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Posición Molar Superior	11,0	24,0 ± 3,0	-13,0	-xxxx	Clase III
Protrusión II	5,3	1,0 ± 2,3	4,3	x	Protrusión
Protrusión IS	8,6	3,5 ± 2,3	5,1	xx	Protrusión
Inclinación II	24,4	22,0 ± 4,0	2,4		Normal
Inclinación IS	39,1	28,0 ± 4,0	11,1	xx	Labial
Alteración Plano Oclusal	-5,7	6,0 ± 3,0	-11,7	-xxx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	33,6	28,0 ± 4,0	5,6	x	Rotación Horaria

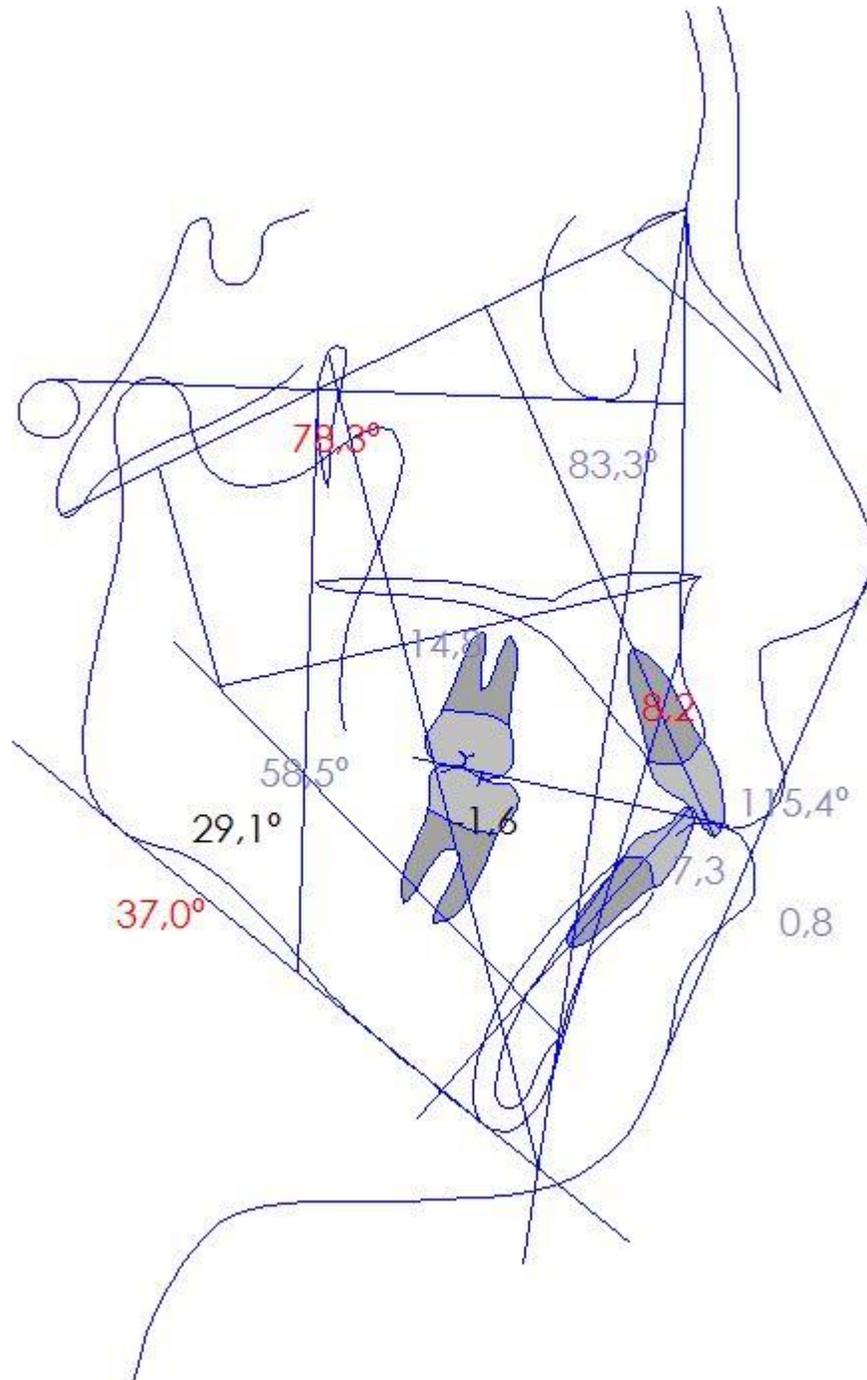
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Protrusión Labial	0,9	-4,4 ± 2,0	5,3	xx	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	35,8	27,6 ± 2,0	8,2	xxxx	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	3,3	-2,3 ± 2,0	5,6	xx	Infraposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Profundidad Facial	83,4	91,0 ± 3,0	-7,6	-xx	DólicoFacial
Eje Facial	79,1	90,0 ± 3,0	-10,9	-xxx	DólicoFacial
Cono Facial	64,4	68,0 ± 3,5	-3,6	-x	DólicoFacial
Angulo Plano Mandibular	32,2	22,4 ± 4,0	9,8	xx	DólicoFacial
Profundidad Maxilar	87,7	90,0 ± 3,0	-2,3		Normal
Altura Maxilar	64,1	59,0 ± 3,0	5,1	x	DólicoFacial
Inclinación Plano Palatal	-0,4	1,0 ± 3,5	-1,4		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Deflexion Craneal	27,4	29,4 ± 3,0	-2,0		Mesocéfálico
Longitud Craneal	53,3	64,6 ± 2,5	-11,3	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	69,8	64,6 ± 3,3	5,2	x	Braquicéfálico
Posición Rama Ascendente	73,3	76,0 ± 3,0	-2,7		Normal
Localización del Porion	-34,9	-34,2 ± 2,2	-0,7		Normal
Arco Mandibular	34,2	32,0 ± 4,0	2,2		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	65,9	84,2 ± 2,7	-18,3	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 47

SEXO: FEMENINO EDAD: 35 AÑOS



PACIENTE 47

SEXO: FEMENINO EDAD: 35 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Relación Molar	-1,6	-3,0 ± 3,0	1,4		Clase I Dental
Relación Canina	1,7	-2,0 ± 3,0	3,7	x	Clase II Dental
Overjet	3,9	2,5 ± 2,5	1,4		Normal
Overbite	3,2	2,5 ± 2,5	0,7		Normal
Extrusión II	1,1	1,3 ± 2,0	-0,1		Normal
Angulo Interincisivo	115,4	132,0 ± 6,0	-16,6	-xx	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Convexidad	8,2	0,2 ± 2,0	8,0	xxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	58,5	47,0 ± 4,0	11,5	xx	DólicoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Posición Molar Superior	14,8	21,0 ± 3,0	-6,2	-xx	Clase III
Protrusión II	7,3	1,0 ± 2,3	6,3	xx	Protrusión
Protrusión IS	11,5	3,5 ± 2,3	8,0	xxx	Protrusión
Inclinación II	24,6	22,0 ± 4,0	2,6		Normal
Inclinación IS	40,1	28,0 ± 4,0	12,1	xxx	Labial
Alteración Plano Oclusal	-3,8	4,5 ± 3,0	-8,3	-xx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	33,6	26,5 ± 4,0	7,1	x	Rotación Horaria

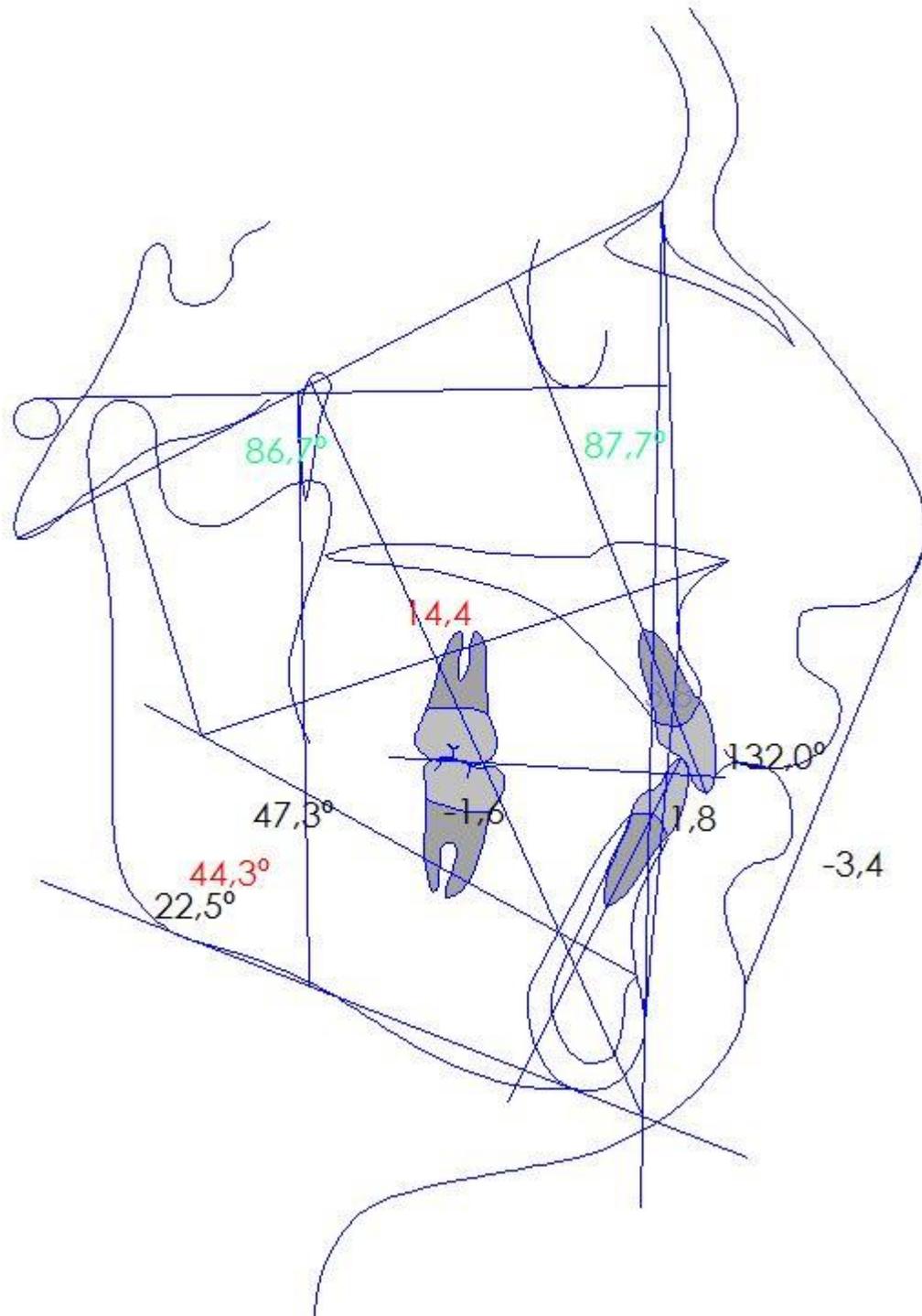
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Protrusión Labial	0,8	-3,8 ± 2,0	4,6	xx	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	33,6	26,7 ± 2,0	6,9	xxx	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	0,5	-2,6 ± 2,0	3,1	x	Infraposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Profundidad Facial	83,3	90,0 ± 3,0	-6,7	-xx	DólicoFacial
Eje Facial	78,3	90,0 ± 3,0	-11,7	-xxx	DólicoFacial
Cono Facial	59,7	68,0 ± 3,5	-8,3	-xx	DólicoFacial
Angulo Plano Mandibular	37,0	23,3 ± 4,0	13,7	xxx	DólicoFacial
Profundidad Maxilar	91,3	90,0 ± 3,0	1,3		Normal
Altura Maxilar	62,1	57,5 ± 3,0	4,6	x	DólicoFacial
Inclinación Plano Palatal	-2,9	1,0 ± 3,5	-3,9	-x	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Deflexion Craneal	28,3	28,8 ± 3,0	-0,5		Mesocéfálico
Longitud Craneal	52,1	62,2 ± 2,5	-10,1	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	63,4	62,2 ± 3,3	1,2		Mesocéfálico
Posición Rama Ascendente	73,7	76,0 ± 3,0	-2,3		Normal
Localización del Porion	-35,4	-35,4 ± 2,2	-0,0		Normal
Arco Mandibular	29,1	30,5 ± 4,0	-1,4		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	64,8	79,4 ± 2,7	-14,6	-xxxxx	Disminuido

PACIENTE 48

SEXO: MASCULINO EDAD: 26 AÑOS



PACIENTE 48

SEXO: MASCULINO EDAD: 26 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Relación Molar	-1,6	-3,0 ± 3,0	1,4		Clase I Dental
Relación Canina	1,9	-2,0 ± 3,0	3,9	x	Clase II Dental
Overjet	4,1	2,5 ± 2,5	1,6		Normal
Overbite	4,8	2,5 ± 2,5	2,3		Normal
Extrusión II	2,4	1,3 ± 2,0	1,1		Normal
Angulo Interincisivo	132,0	132,0 ± 6,0	-0,0		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Convexidad	3,8	-0,4 ± 2,0	4,2	xx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	47,3	47,0 ± 4,0	0,3		MesoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Posición Molar Superior	14,4	24,0 ± 3,0	-9,6	-xxx	Clase III
Protrusión II	1,8	1,0 ± 2,3	0,8		Normal
Protrusión IS	6,0	3,5 ± 2,3	2,5	x	Protrusión
Inclinación II	21,8	22,0 ± 4,0	-0,2		Normal
Inclinación IS	26,2	28,0 ± 4,0	-1,8		Normal
Alteración Plano Oclusal	-1,3	6,0 ± 3,0	-7,3	-xx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	25,4	28,0 ± 4,0	-2,6		Normal

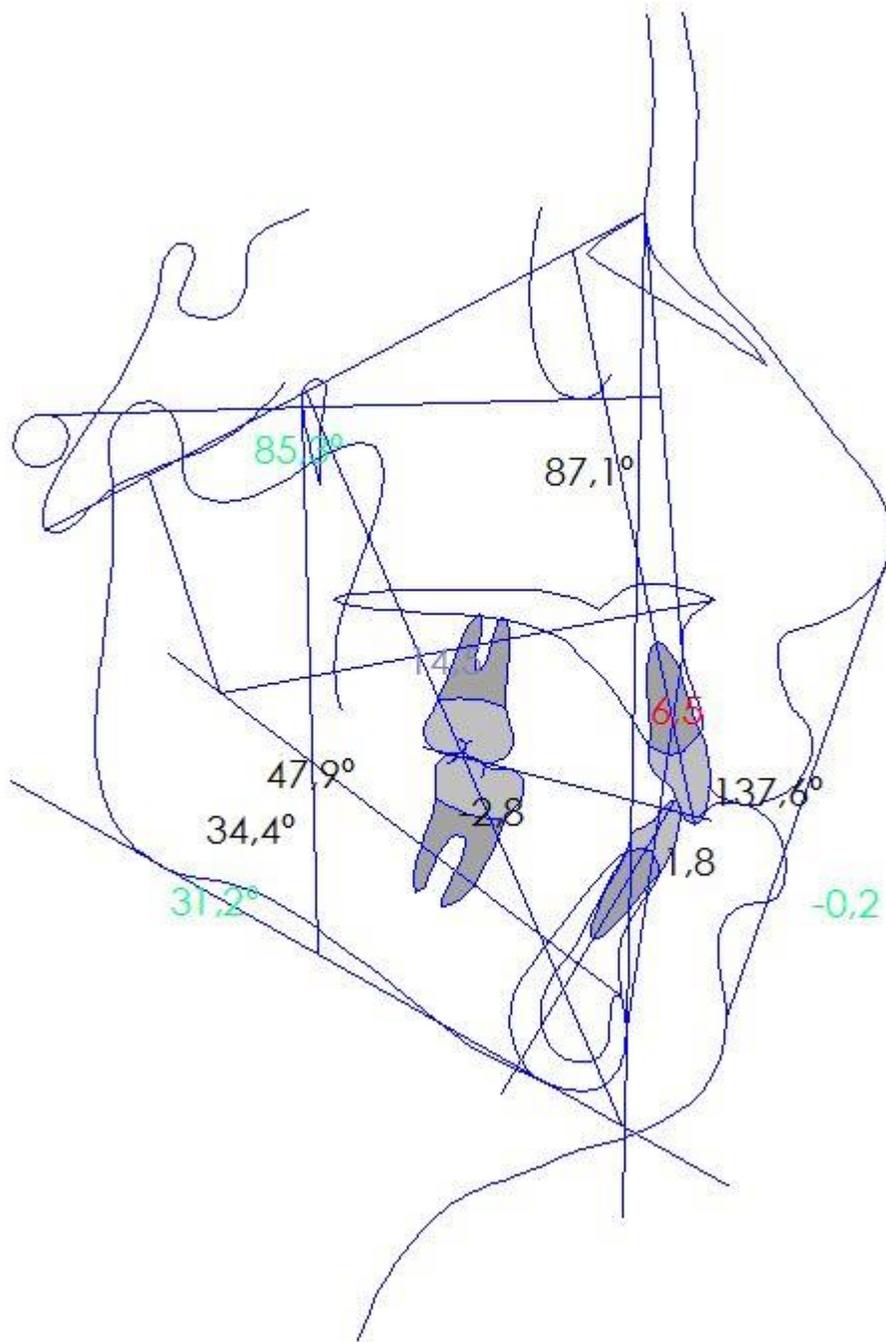
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Protrusión Labial	-3,4	-4,4 ± 2,0	1,0		Normal
Longitud Labio Superior	30,1	27,6 ± 2,0	2,5	x	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-1,8	-2,3 ± 2,0	0,5		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Profundidad Facial	87,7	91,0 ± 3,0	-3,2	-x	DólicoFacial
Eje Facial	86,7	90,0 ± 3,0	-3,3	-x	DólicoFacial
Cono Facial	69,8	68,0 ± 3,5	1,8		MesoFacial
Ángulo Plano Mandibular	22,5	22,4 ± 4,0	0,1		MesoFacial
Profundidad Maxilar	91,1	90,0 ± 3,0	1,1		Normal
Altura Maxilar	61,0	59,0 ± 3,0	2,0		Normal
Inclinación Plano Palatal	1,9	1,0 ± 3,5	0,9		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Deflexión Craneal	26,5	29,4 ± 3,0	-2,9		Mesocefálico
Longitud Craneal	57,4	64,6 ± 2,5	-7,2	-xx	Clase III
Altura Facial Posterior	77,1	64,6 ± 3,3	12,5	xxx	Braquicefálico
Posición Rama Ascendente	73,2	76,0 ± 3,0	-2,8		Normal
Localización del Porion	-38,3	-34,2 ± 2,2	-4,1	-x	Prognatia
Arco Mandibular	44,3	32,0 ± 4,0	12,3	xxx	Prognatia
Long. Cuerpo Mandibular	72,1	84,2 ± 2,7	-12,1	-xxxx	Disminuido

PACIENTE 49

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS



PACIENTE 49

SEXO: FEMENINO EDAD: 25 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Relación Molar	-2,8	-3,0 ± 3,0	0,2		Clase I Dental
Relación Canina	2,3	-2,0 ± 3,0	4,3	x	Clase II Dental
Overjet	3,4	2,5 ± 2,5	0,9		Normal
Overbite	2,6	2,5 ± 2,5	0,1		Normal
Extrusión II	1,6	1,3 ± 2,0	0,3		Normal
Angulo Interincisivo	137,6	132,0 ± 6,0	5,6		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Convexidad	6,5	0,2 ± 2,0	6,3	xxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	47,9	47,0 ± 4,0	0,9		MesoFacial

Problema Dentio-Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Posición Molar Superior	14,5	21,0 ± 3,0	-6,5	-xx	Clase III
Protrusión II	1,8	1,0 ± 2,3	0,8		Normal
Protrusión IS	4,9	3,5 ± 2,3	1,4		Normal
Inclinación II	22,0	22,0 ± 4,0	-0,0		Normal
Inclinación IS	20,4	28,0 ± 4,0	-7,6	-x	Linguo-versión
Alteración Plano Oclusal	-0,3	4,5 ± 3,0	-4,8	-x	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	22,7	26,5 ± 4,0	-3,8		Normal

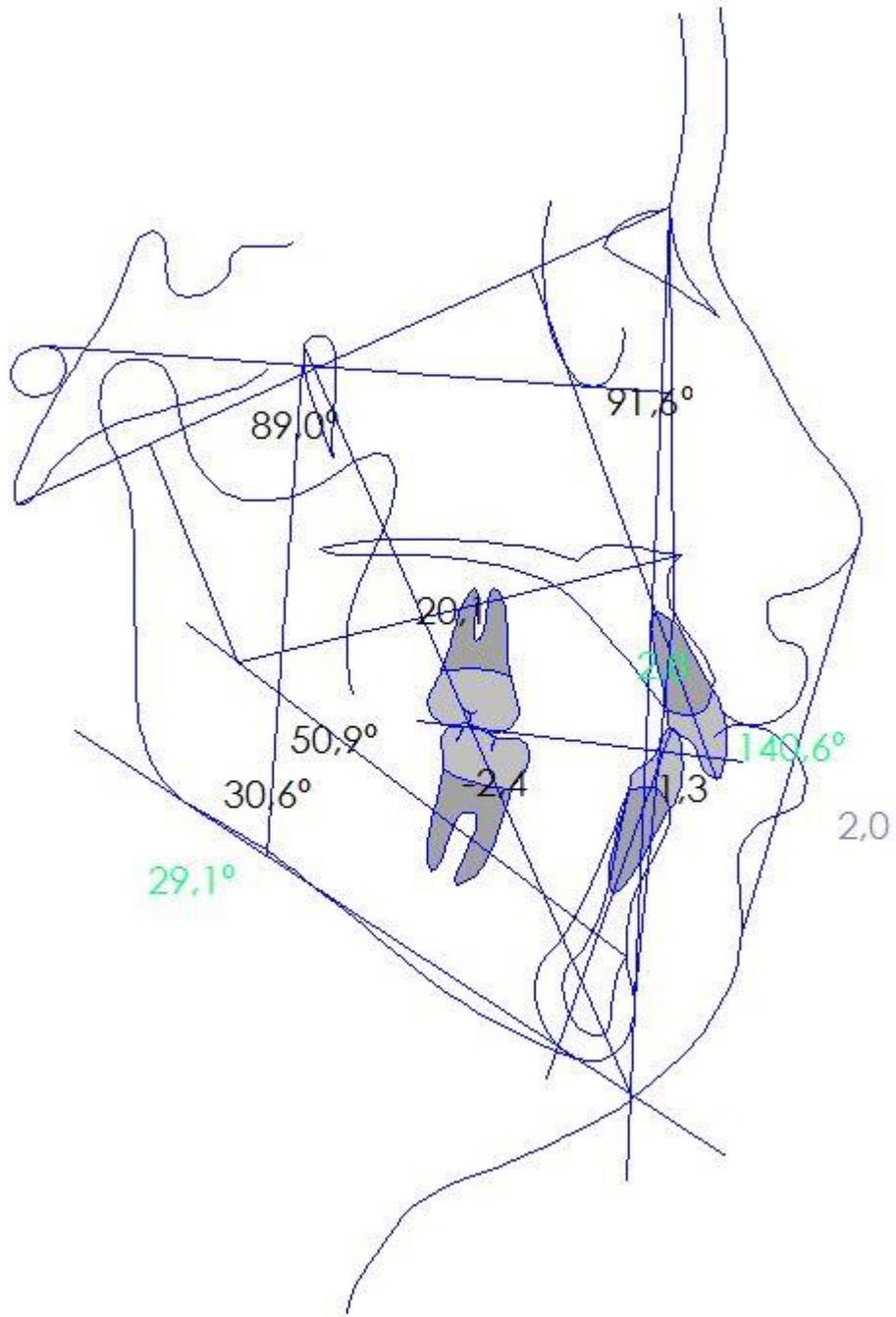
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Protrusión Labial	-0,2	-3,8 ± 2,0	3,6	x	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	27,1	26,7 ± 2,0	0,4		Normal
Comisura Labial a Plano Oclusal	-3,1	-2,6 ± 2,0	-0,5		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Profundidad Facial	87,1	90,0 ± 3,0	-2,9		MesoFacial
Eje Facial	85,3	90,0 ± 3,0	-4,7	-x	Dólicofacial
Cono Facial	61,7	68,0 ± 3,5	-6,3	-x	Dólicofacial
Angulo Plano Mandibular	31,2	23,3 ± 4,0	7,9	x	Dólicofacial
Profundidad Maxilar	93,4	90,0 ± 3,0	3,4	x	Prognatia
Altura Maxilar	62,8	57,5 ± 3,0	5,3	x	Dólicofacial
Inclinación Plano Palatal	1,7	1,0 ± 3,5	0,7		Normal

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid De:	Clase
Deflexión Craneal	26,3	28,8 ± 3,0	-2,5		Mesocefálico
Longitud Craneal	50,7	62,2 ± 2,5	-11,5	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	61,2	62,2 ± 3,3	-1,0		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	72,3	76,0 ± 3,0	-3,7	-x	Retrognatia
Localización del Porion	-34,0	-35,4 ± 2,2	1,4		Normal
Arco Mandibular	34,4	30,5 ± 4,0	3,9		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	66,8	79,4 ± 2,7	-12,6	-xxxx	Disminuido

PACIENTE 50

SEXO: FEMENINO EDAD: 27 AÑOS



PACIENTE 50

SEXO: FEMENINO EDAD: 27 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Relación Molar	-2.4	-3.0 ± 3.0	0.6		Clase I Dental
Relación Canina	2.0	-2.0 ± 3.0	4.0	x	Clase II Dental
Overjet	7.0	2.5 ± 2.5	4.5	x	Positivo
Overbite	6.2	2.5 ± 2.5	3.7	x	Mordida Profunda
Extrusión II	3.3	1.3 ± 2.0	2.1	x	Extruido
Angulo Interincisivo	140.6	132.0 ± 6.0	8.6	x	Aument.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Convexidad	2.8	0.2 ± 2.0	2.6	x	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	50.9	47.0 ± 4.0	3.9		MesoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Posición Molar Superior	20.1	21.0 ± 3.0	-0.9		Clase I
Protrusión II	1.3	1.0 ± 2.3	0.3		Normal
Protrusión IS	8.2	3.5 ± 2.3	4.7	xx	Protrusión
Inclinación II	13.7	22.0 ± 4.0	-8.3	-xx	Linguo-versión
Inclinación IS	25.6	28.0 ± 4.0	-2.4		Normal
Alteración Plano Oclusal	-4.9	4.5 ± 3.0	-9.4	-xxx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	30.2	26.5 ± 4.0	3.7		Normal

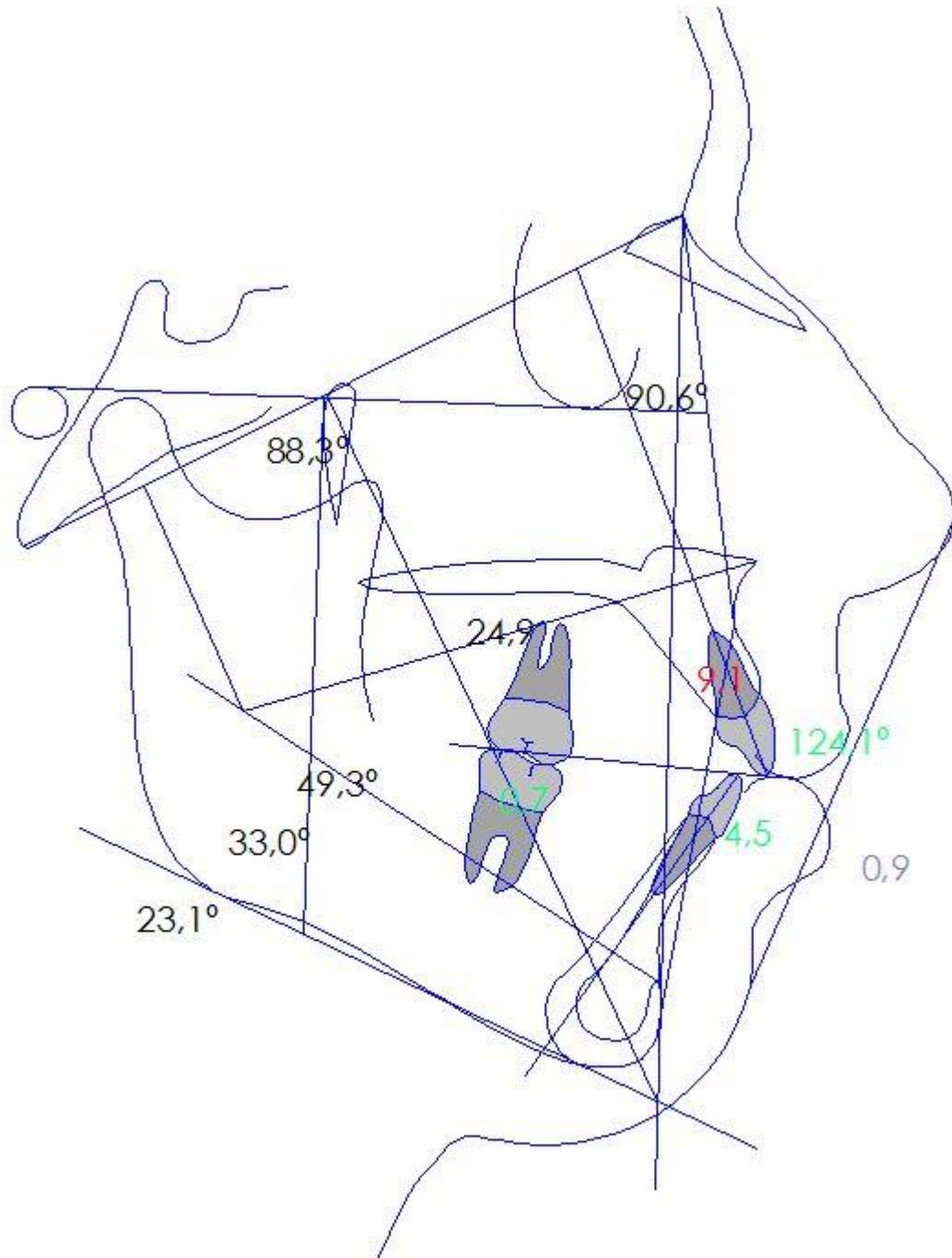
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Protrusión Labial	2.0	-3.8 ± 2.0	5.8	xx	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	24.7	26.7 ± 2.0	-2.0	-x	Disminuido
Comisura Labial a Plano Oclusal	-5.0	-2.6 ± 2.0	-2.4	-x	Supraposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Profundidad Facial	91.6	90.0 ± 3.0	1.6		MesoFacial
Eje Facial	89.0	90.0 ± 3.0	-1.0		MesoFacial
Cono Facial	59.3	68.0 ± 3.5	-8.7	-xx	DólicoFacial
Angulo Plano Mandibular	29.1	23.3 ± 4.0	5.8	x	DólicoFacial
Profundidad Maxilar	94.5	90.0 ± 3.0	4.5	x	Prognatia
Altura Maxilar	57.0	57.5 ± 3.0	-0.5		Normal
Inclinación Plano Palatal	-3.1	1.0 ± 3.5	-4.1	-x	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des:	Clase
Deflexión Craneal	28.6	28.8 ± 3.0	-0.2		Mesocefálico
Longitud Craneal	52.9	62.2 ± 2.5	-9.3	-xxx	Clase III
Altura Facial Posterior	59.6	62.2 ± 3.3	-2.6		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	81.8	76.0 ± 3.0	5.8	x	Prognatia
Localización del Porion	-35.2	-35.4 ± 2.2	0.2		Normal
Arco Mandibular	30.6	30.5 ± 4.0	0.1		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	66.1	79.4 ± 2.7	-13.3	-xxxx	Disminuido

PACIENTE 51

SEXO: MASCULINO EDAD: 28 AÑOS



PACIENTE 51

SEXO: MASCULINO EDAD: 28 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Relación Molar	0,7	-3,0 ± 3,0	3,7	x	Clase II Dental
Relación Canina	2,0	-2,0 ± 3,0	4,0	x	Clase II Dental
Overjet	4,1	2,5 ± 2,5	1,6		Normal
Overbite	-0,3	2,5 ± 2,5	-2,8	-x	Mordida Abierta
Extrusión II	-0,1	1,3 ± 2,0	-1,4		Normal
Angulo Interincisivo	124,1	132,0 ± 6,0	-7,9	-x	Dismin.

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Convexidad	9,1	-0,4 ± 2,0	9,5	xxxx	Clase II Osea
Altura Facial Inferior	49,3	47,0 ± 4,0	2,3		MesoFacial

Problema Dento-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Posición Molar Superior	24,9	24,0 ± 3,0	0,9		Clase I
Protrusión II	4,5	1,0 ± 2,3	3,5	x	Protrusión
Protrusión IS	8,6	3,5 ± 2,3	5,1	xx	Protrusión
Inclinación II	24,7	22,0 ± 4,0	2,7		Normal
Inclinación IS	31,2	28,0 ± 4,0	3,2		Normal
Alteración Plano Oclusal	-1,7	6,0 ± 3,0	-7,7	-xx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	27,2	28,0 ± 4,0	-0,8		Normal

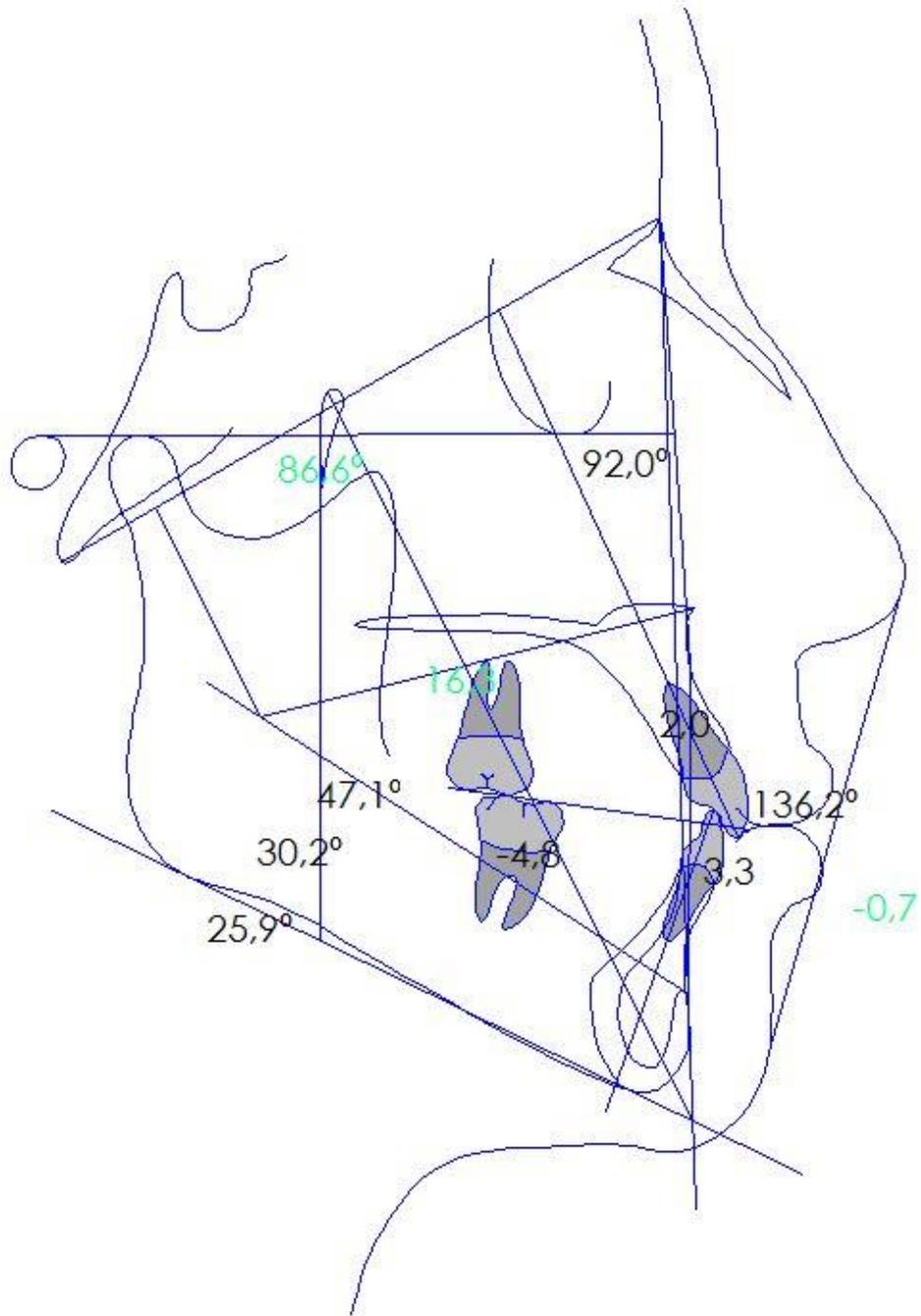
Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Protrusión Labial	0,9	-4,4 ± 2,0	5,3	xx	Protrusión Labial
Longitud Labio Superior	31,6	27,6 ± 2,0	4,0	xx	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-0,1	-2,3 ± 2,0	2,2	x	Infraposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Profundidad Facial	90,6	91,0 ± 3,0	-0,3		MesoFacial
Eje Facial	88,3	90,0 ± 3,0	-1,7		MesoFacial
Cono Facial	66,3	68,0 ± 3,5	-1,7		MesoFacial
Angulo Plano Mandibular	23,1	22,4 ± 4,0	0,7		MesoFacial
Profundidad Maxilar	99,4	90,0 ± 3,0	9,4	xxx	Prognatia
Altura Maxilar	55,8	59,0 ± 3,0	-3,2	-x	Braquifacial
Inclinación Plano Palatal	-5,4	1,0 ± 3,5	-6,4	-x	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Des	Clase
Deflexión Craneal	28,9	29,4 ± 3,0	-0,5		Mesocefálico
Longitud Craneal	57,5	64,6 ± 2,5	-7,1	-xx	Clase III
Altura Facial Posterior	70,2	64,6 ± 3,3	5,6	x	Braquicefálico
Posición Rama Ascendente	77,7	76,0 ± 3,0	1,7		Normal
Localización del Porion	-40,5	-34,2 ± 2,2	-6,3	-xx	Prognatia
Arco Mandibular	33,0	32,0 ± 4,0	1,0		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	71,8	84,2 ± 2,7	-12,4	-xxxx	Disminuido

PACIENTE 52

SEXO: MASCULINO EDAD: 38 AÑOS



PACIENTE 52

SEXO: MASCULINO EDAD: 38 AÑOS

Análisis de Ricketts

Problema Dentario					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Relación Molar	-4,8	-3,0 ± 3,0	-1,8		Clase I Dental
Relación Canina	2,4	-2,0 ± 3,0	4,4	x	Clase II Dental
Overjet	3,8	2,5 ± 2,5	1,3		Normal
Overbite	3,4	2,5 ± 2,5	0,9		Normal
Extrusión II	1,9	1,3 ± 2,0	0,6		Normal
Angulo Interincisivo	136,2	132,0 ± 6,0	4,2		Normal

Problema Esquelético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Convexidad	2,0	0,2 ± 2,0	1,8		Clase I Osea
Altura Facial Inferior	47,1	47,0 ± 4,0	0,1		MesoFacial

Problema Dentio-Esqueletal					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Posición Molar Superior	16,3	21,0 ± 3,0	-4,7	-x	Clase III
Protrusión II	3,3	1,0 ± 2,3	2,3		Normal
Protrusión IS	6,6	3,5 ± 2,3	3,1	x	Protrusión
Inclinación II	19,4	22,0 ± 4,0	-2,6		Normal
Inclinación IS	24,4	28,0 ± 4,0	-3,6		Normal
Alteración Plano Oclusal	-6,0	4,5 ± 3,0	-10,5	-xxx	Bajo
Inclinación Plano Oclusal	25,1	26,5 ± 4,0	-1,4		Normal

Problema Estético					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Protrusión Labial	-0,7	-3,8 ± 2,0	3,1	x	Protusión Labial
Longitud Labio Superior	31,5	26,7 ± 2,0	4,8	xx	Aumentado
Comisura Labial a Plano Oclusal	-0,6	-2,6 ± 2,0	2,0		Normoposición

Problema Determinante					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Profundidad Facial	92,0	90,0 ± 3,0	2,0		MesoFacial
Eje Facial	86,6	90,0 ± 3,0	-3,4	-x	DólicoFacial
Cono Facial	62,1	68,0 ± 3,5	-5,9	-x	DólicoFacial
Angulo Plano Mandibular	25,9	23,3 ± 4,0	2,6		MesoFacial
Profundidad Maxilar	93,8	90,0 ± 3,0	3,8	x	Prognatia
Altura Maxilar	64,8	57,5 ± 3,0	7,3	xx	DólicoFacial
Inclinación Plano Palatal	-2,7	1,0 ± 3,5	-3,7	-x	Rotación Antihoraria

Estructura Interna					
Medida:	Valor	Media	Dif	Unid Det	Clase
Deflexion Craneal	29,8	28,8 ± 3,0	1,0		Mesocefálico
Longitud Craneal	51,8	62,2 ± 2,5	-10,4	-xxxx	Clase III
Altura Facial Posterior	59,4	62,2 ± 3,3	-2,8		Mesocefálico
Posición Rama Ascendente	78,2	76,0 ± 3,0	2,2		Normal
Localización del Porion	-38,3	-35,4 ± 2,2	-2,9	-x	Prognatia
Arco Mandibular	30,2	30,5 ± 4,0	-0,3		Normal
Long. Cuerpo Mandibular	69,8	79,4 ± 2,7	-9,6	-xxx	Disminuido

4.2 Resultados de porcentaje de la altura facial de pacientes dentro de los valores de $47^{\circ} \pm 4$.

En la tabla 3 se presenta la cantidad de pacientes que obtuvieron un valor de $47^{\circ} \pm 4$, este parámetro significa que los pacientes que se encuentran dentro de dicho valor son consideradas dentro de un estadio de normalidad y equilibrio.

Estos pacientes en los que la altura facial inferior está dentro del valor mencionado antes se los denomina "mesofaciales".

Se observa que son 30 pacientes del total de 52 que se encuentran en el rango de los mesofaciales.

Se distingue una predominancia del sexo femenino (26 mujeres) y minoría de sexo masculino (4 varones) dentro del este cuadro.

En esta tabla se observa una mayoría de pacientes (22) menores de 30 años de edad. El resto se encuentra entre los 30 y 40 años de edad.

Más de la mitad de pacientes (16) superan la diferencia de 2° sea + ó -.

	EDAD	SEXO	VALOR ALTURA FACIAL INFERIOR	MEDIA	DIFERENCIA	CLASE
1	26	FEMENINO	49.8	47.0±4.0	2.8	Mesofacial
2	27	FEMENINO	48.3	47.0±4.0	1.3	Mesofacial
3	30	FEMENINO	44.4	47.0±4.0	2.6	Mesofacial
4	29	FEMENINO	48.7	47.0±4.0	1.7	Mesofacial
5	29	FEMENINO	49.6	47.0±4.0	2.6	Mesofacial
6	37	FEMENINO	49.8	47.0±4.0	2.8	Mesofacial
7	36	FEMENINO	45.1	47.0±4.0	1.9	Mesofacial
9	26	FEMENINO	48.0	47.0±4.0	1.0	Mesofacial
10	27	FEMENINO	50.9	47.0±4.0	3.9	Mesofacial
11	26	FEMENINO	44.6	47.0±4.0	2.4	Mesofacial
12	34	FEMENINO	47.1	47.0±4.0	0.1	Mesofacial
13	22	FEMENINO	44.0	47.0±4.0	3.0	Mesofacial
14	26	MASCULINO	49.3	47.0±4.0	2.3	Mesofacial
15	27	FEMENINO	50.5	47.0±4.0	3.5	Mesofacial
16	25	FEMENINO	48.2	47.0±4.0	1.2	Mesofacial
17	40	FEMENINO	45.8	47.0±4.0	1.2	Mesofacial
18	25	FEMENINO	47.4	47.0±4.0	0.4	Mesofacial
19	35	FEMENINO	50.6	47.0±4.0	3.6	Mesofacial
20	25	FEMENINO	49.1	47.0±4.0	2.1	Mesofacial
21	26	FEMENINO	44.8	47.0±4.0	2.2	Mesofacial
22	26	FEMENINO	49.1	47.0±4.0	2.1	Mesofacial
23	26	FEMENINO	46.6	47.0±4.0	0.4	Mesofacial
24	26	FEMENINO	49.7	47.0±4.0	2.7	Mesofacial
25	25	FEMENINO	46.0	47.0±4.0	1.0	Mesofacial
26	26	MASCULINO	47.3	47.0±4.0	0.3	Mesofacial
27	25	FEMENINO	47.9	47.0±4.0	0.9	Mesofacial
28	27	FEMENINO	50.9	47.0±4.0	3.9	Mesofacial
29	28	MASCULINO	49.3	47.0±4.0	2.3	Mesofacial
30	38	MASCULINO	47.1	47.0±4.0	0.1	Mesofacial

Tabla 3. Pacientes que se encuentran dentro el valor de $47^{\circ}\pm 4$.

4.3 Resultados de porcentaje de la altura facial para pacientes que obtuvieron valores que se encuentran fuera de $47^{\circ} \pm 4$.

En la tabla 4, los números del 1 al 4 son los pacientes que obtuvieron un valor menor a 43° . A estos pacientes con valor inferior al normal se los denomina braquifaciales.

Dentro de este grupo se observa que las 4 pacientes son del sexo femenino.

La mayoría de los valores tienen una diferencia más baja de 6° negativo.

En la tabla 4, los números del 5 al 22 son aquellos pacientes que obtuvieron un valor mayor a 51° . A estos pacientes que tienen el valor por encima del normal se los denomina dolicofaciales.

En este grupo la mayor parte de los pacientes son del sexo femenino (13) y la minoría de sexo masculino (5)

La mayor parte de los valores de este grupo están con una diferencia de + de 6° .

	EDAD	SEXO	VALOR ALTURA FACIAL INFERIOR	MEDIA	DIFERENCIA	CLASE
1	29	FEMENINO	41.0	47.0±4.0	6.0	Braquifacial
2	25	FEMENINO	43.0	47.0±4.0	4.0	Braquifacial
3	25	FEMENINO	40.2	47.0±4.0	6.8	Braquifacial
4	25	FEMENINO	36.6	47.0±4.0	10.4	Braquifacial
5	27	FEMENINO	52.7	47.0±4.0	5.7	Dolicofacial
6	32	MASCULINO	55.9	47.0±4.0	8.9	Dolicofacial
7	29	FEMENINO	56.3	47.0±4.0	9.3	Dolicofacial
8	26	MASCULINO	52.9	47.0±4.0	5.9	Dolicofacial
9	35	FEMENINO	52.5	47.0±4.0	5.5	Dolicofacial
10	31	FEMENINO	58.6	47.0±4.0	11.6	Dolicofacial
11	30	FEMENINO	58.3	47.0±4.0	11.3	Dolicofacial
12	26	MASCULINO	57.7	47.0±4.0	10.7	Dolicofacial
13	25	FEMENINO	51.3	47.0±4.0	4.3	Dolicofacial
14	30	FEMENINO	54.3	47.0±4.0	7.3	Dolicofacial
15	28	FEMENINO	54.1	47.0±4.0	7.1	Dolicofacial
16	40	FEMENINO	51.4	47.0±4.0	4.4	Dolicofacial
17	26	MASCULINO	52.1	47.0±4.0	5.1	Dolicofacial
18	25	FEMENINO	51.4	47.0±4.0	4.4	Dolicofacial
19	26	FEMENINO	51.6	47.0±4.0	4.6	Dolicofacial
20	25	FEMENINO	53.4	47.0±4.0	6.4	Dolicofacial
21	37	MASCULINO	55.3	47.0±4.0	8.3	Dolicofacial
22	35	FEMENINO	58.5	47.0±4.0	11.5	Dolicofacial

Tabla 4. Pacientes que se encuentran fuera del valor de $47^{\circ} \pm 4$.

A partir de los resultados presentados en las tablas 3 y 4, en la tabla 5 y en la figura 14 se muestra la cantidad y porcentaje de pacientes que están dentro (mesofaciales) y fuera (braquifacial y dolicofacial) del valor $47^{\circ} \pm 4$.

Tabla 5.

Frecuencia y porcentaje de tipos de pacientes que están dentro y fuera del valor $47^{\circ} \pm 4$ para la altura facial.

TIPO DE PACIENTES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mesofaciales	30	58%
Braquicefalicos y dolicofaciales	22	42%
Total	52	100%

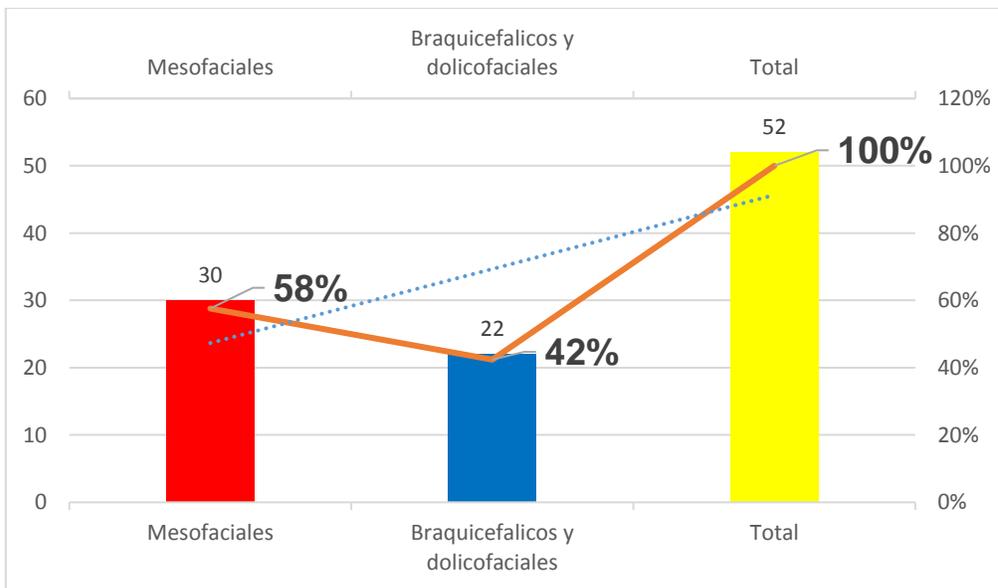


Figura 14. Tipo de paciente según valor de altura facial inferior

CAPITULO V.
CONCLUSIONES Y
RECOMENDACIONES

8.1 Conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos, se concluye:

- La dimensión vertical oclusal de pacientes del centro radiológico SIRO pudo ser identificada mediante la aplicación del método cefalométrico de Ricketts, a partir de la medición de la altura facial inferior en las telerradiografías que se tomó a los pacientes como parte del protocolo que se trata de introducir en la especialidad de rehabilitación oral.
- Para la obtención de la dimensión vertical oclusal se determinaron los puntos craneométricos ENA, Xi y PM en la telerradiografía del paciente que será rehabilitado. Se fijó que el punto ENA (espina nasal anterior) es el punto más anterior del maxilar en su vértice superior, en las proximidades del ala de la nariz y en la convergencia de tres líneas; la cresta incisiva, cara superior del paladar duro y cara anterior del paladar duro.
- El punto Xi, se encontró por trazado de diagonales del rectángulo formado por la tangente a R1 (punto más profundo de la concavidad del borde anterior de la rama ascendente) R2 (punto sobre el borde posterior de la rama ascendente – proyección del punto R1 paralelo a Frankfurt); R3 (punto más profundo de la escotadura sigmoides); R4 (punto en el borde inferior de la rama ascendente – proyección del punto R3 paralelo a Ptv).
- El punto PM se fijó trazando una línea desde la región del punto mentoniano (Me), hasta el punto mas inferior de la rama mandibular en la región del gonion (Go)
- A partir de la obtención de estos puntos ENA, Xi y PM se obtuvo el valor de la altura facial inferior manifestada en grados siendo el valor normal de $47^{\circ} \pm 4$.

- Se estableció el porcentaje de pacientes que se encuentran dentro los valores cefalométricos normales de Ricketts que fue de 58%, estos son los pacientes llamados mesofaciales.
- Se estableció el porcentaje de pacientes que se encuentran fuera de los valores cefalométricos normales de Ricketts que fueron del 42%. Dentro de estos los braquifaciales son los que tiene un valor menor de 43° y dolicofaciales un valor superior a 51°.
- El uso de la Cefalometría que ayudo a obtener el valor de altura facial inferior para determinar la dimensión vertical oclusal, brindó una medida exacta que no es posible obtener con la observación clínica y que en apariencia clínica del paciente nos podría arrojar errores diagnósticos.
- Se aprueba la hipótesis de investigación, en tanto que: Si se aplica el método cefalométrico de Ricketts, entonces se determinará la dimensión vertical oclusal en pacientes del Centro radiológico SIRO.
- Las mediciones cefalométricas son necesarias para comprender la descripción y el diagnostico de cada paciente, no solo en el área de ortodoncia sino también en rehabilitación oral.

8.2 Recomendaciones

De acuerdo a la toda la revisión bibliográfica que se hizo, no se encontraron trabajos relacionados con el uso de la Cefalometría de Ricketts para determinar la dimensión vertical oclusal en pacientes dentados para la especialidad de rehabilitación oral con fines diagnósticos o de simple medición para detectar anomalías dentofaciales, pero si se encontró algunos dirigidos al estudio de pacientes desdentados.

Se sugiere a partir de ello:

- Utilizar en la especialidad de rehabilitación oral, la telerradiografía y el método cefalométrico como complemento diagnóstico, para llegar al éxito de tratamiento odontológico.
- Realizar estudios de medición de altura facial inferior en poblaciones de pacientes dentados antes y después de ser rehabilitados con fines comparativos.
- Realizar estudios de altura facial inferior en población de pacientes desdentados totales para encontrar dimensión vertical oclusal.
- Realizar estudios comparativos entre métodos cefalométricos y su aplicación en rehabilitación oral.
- Implementar en los programas de especialidad de rehabilitación oral el manejo del trazado cefalométrico de diferentes autores para fines diagnósticos del paciente.

BIBLIOGRAFIA

Águila F. Juan, Manual de Cefalometría, (1ª ed.). España: Ed. Aguiram.

Al-Ninri KS. (2008) Vertical Changes in class II division I malocclusion after premolar extraction. The Angle Orthodontist. Vol.76. N°1.

Alonso A., Albertina J., Bechelli A., (2001), Oclusión y Diagnostico en rehabilitación oral, (2ª ed.) Buenos Aires, Argentina: Ed. Panamericana.

Arismendi, Restrepo, Cortés, (1991, octubre), Dimensión vertical. Una revisión. Recuperado de <file:///C:/Users/DELL/Downloads/23981-91834-1-PB.pdf>

Arismendi, Restrepo, Cortes. (1991). Dimensión vertical; una revisión. Vol. 3. N°1. P 36. Recuperado de <https://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/odont/article/view/23981/1962>

Bachá, Quiñonez, Díaz de Villegas, Otaño., (2008, abril), Bosquejo histórico de la Cefalometría radiográfica. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072008000200009

Balaguer V., (2011, septiembre), Historia de la Cefalometría .Recuperado de <https://www.gacetadental.com/2011/09/historia-de-la-cefalometra-25810/>

Barahona, Benavides, (2006, mayo), Principales análisis cefalométricos utilizados para el diagnóstico ortodóncico. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/3242/324227905005.pdf>

Canut JA. (2014) Ortodoncia Clínica. (1ª ed). Barcelona: Ediciones científicas y Técnicas, S.A.

Carossa, S.; Catapano, S.; Scotti, R. & Preti, G. (1990). The unreliability of facial measurements in the determination of the vertical dimension of occlusion in edentulous patients. J. Oral Rehabil. Vol. 17, No. 3. Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=4058009&pid=S0718-381X201600010001000008&lng=es

Castellino A, Provera H, Santini R. (1956). La Cefalometría en el diagnóstico ortodóncico. (1ª ed). Argentina: Editorial La Médica.

Chacona RL. (2003) Enamel loss and occlusal vertical dimension: causes and considerations for treatment. Dent Today. Vol. 22. N° 4

- Chou TM, Moore DJ, Young L Jr, Glaros AG. (1994). "A Diagnostic Craniometric Method for Determining Occlusal Vertical Dimension". J Prosthet Dent. Jun. Vol 71. N° 6.
- Colombo, Delgado, (2011, octubre), Manejo clínico de la dimensión vertical. Recuperado de <https://www.gacetadental.com/2011/10/manejo-clnico-de-la->
- Comas J. (1952). Los mitos raciales. (1ª Ed.). Paris: [s.n]
- Dawson Peter, (1991). Diagnóstico y tratamiento de los problemas oclusales. (1ª ed), Madrid. Ed. Martínez de Murguía.
- Dos Santos José. (1995). Principios y conceptos de oclusión. (1ª Ed.). Brasil. Ed. Mundi.
- Fayz, F. & Eslami, A.(1988). Determination of occlusal vertical dimension: a literature review. J. Prosthet. Dent. Vol 59. N°3.
- Gil Mori Leslie I., (2013), Evaluación cefalométrica de la posición cráneo cervical en pacientes con patrón esquelético Clase I, II y III. Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3414/gil_ml.pdf;jsessionid=C88D083B36EDDD86618FF3252A323F94?sequence=1
- Grández M. Madeleine, (2014), Comparación de la distorsión geométrica lineal de la telerradiografía digital con la telerradiografía convencional en cráneos humanos. Recuperado de <https://core.ac.uk/download/pdf/54246632.pdf>
- Hernández, Roberto, Fernández, Carlos y Baptista, María del Pilar (2010)
- Huumonen at al. (2010). Influence of edentulousness on gonial angle, ramus and condilar in edentulous patients. Recuperado a partir de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X20160001
- Koller, M. M.; Merlini, L.; Spandre, G. & Palla, S. (1992). A comparative study of two methods for the orientation of the occlusal plane and the determination of the vertical dimension of occlusion in edentulous patients. J. Oral Rehabil. Vol. 19 N°4.
- López, Mosqueda, (2001, agosto), Utilización de la Cefalometría como diagnóstico de apoyo en la rehabilitación bucal. Vol.58, No. 4, p 143- 150.
- Mack MR. (1991) Vertical dimension: a dynamic concept based on facial form and oropharyngeal function. J Prosthet Dent. Vol. 66. N° 4.
- Martínez, Toledo, Prendes, Saborit, Delgado, Morales. (2009, Diciembre), Factores de riesgo oclusal en pacientes con disfunción temporomandibular. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242009000600009

Menéndez M. Leoncio, (2009, Diciembre), Estudio comparativo entre mestizas y caucásicos mediante el análisis cefalométrico de Ricketts. Recuperado de http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/odontologia/2009_n2/pdf/a06v12n2.pdf

Metodología de la investigación. México: McGraw- Hill. 5° edición.

Milano Vito, (2011). Prótesis total, aspectos gnatólogicos, conceptos y procedimientos. (1ª ed). Medellín, Colombia. Ed. AMOLCA.

Moyers R. (1992). Manual de Ortodoncia. (4ª Ed). Buenos Aires: Ed. Medica.

Munch, Lourdes y Ángeles, Ernesto (2000). Métodos y técnicas de investigación. (1° ed). México: Editorial Trillas.

Ortomed. (2012, Marzo), Manual del usuario. Recuperado de file:///C:/Users/DELL/Pictures/ManualOrtomed_Part2.pdf

Peter E. Dawson. Evaluación, diagnóstico y tratamiento de los problemas oclusales. (1ª ed.). Barcelona: Ed. Salvat.

Proffit William, (2001). Ortodoncia contemporánea: teoría y practica. (3ª ed). España. Ed. S.A. ELSEIVER.

Puigdollers Andreu, (2000), La Ortodoncia según Ricketts. Recuperado de http://www.revistadeortodoncia.com/files/2000_30_3_285-303.pdf

Ricketts R. (1983). Técnica bioprogresiva de Ricketts. (1ª ed.). Buenos Aires: Ed. Medica Panamericana.

Rizzatti, A.; Ceruti, P.; Mussano, F.; Erovigni, F. & Preti, G. A. (2007). New clinical method for evaluating the closest speaking space in dentulous and edentulous subjects: a pilot study. Vol. 20. N°2. Resuperado a partir de [https://www.researchgate.net/publication/303502712 Analisis Comparativo de la Repetibilidad y Reproductibilidad de Dos Metodos de Medicion de la Dimension Vertical en Rehabilitacion Oral Una Revision Sistematica](https://www.researchgate.net/publication/303502712_Analisis_Comparativo_de_la_Repetibilidad_y_Reproductibilidad_de_Dos_Metodos_de_Medicion_de_la_Dimension_Vertical_en_Rehabilitacion_Oral_Una_Revision_Sistematica)
[https://www.researchgate.net/publication/303502712 Analisis Comparativo de la Repetibilidad y Reproductibilidad de Dos Metodos de Medicion de la Dimension Vertical en Rehabilitacion Oral Una Revision Sistematica](https://www.researchgate.net/publication/303502712_Analisis_Comparativo_de_la_Repetibilidad_y_Reproductibilidad_de_Dos_Metodos_de_Medicion_de_la_Dimension_Vertical_en_Rehabilitacion_Oral_Una_Revision_Sistematica)

Santa María, Fernández, Martin, Vega, (2006, abril), Análisis comparativo de la repetibilidad reproductibilidad dos métodos de medición de la dimensión vertical en rehabilitación oral: Una revisión sistemática. Recuperado de [https://www.researchgate.net/profile/Jose_Vega2/publication/303502712 Analisis Comparativo de la Repetibilidad y Reproductibilidad de Dos Metodos de Medicion de la Dimension Vertical en Rehabilitacion Oral Una Revision Sistematica/links/574ae10b08ae5c51e29e978f/Analisis-Comparativo-de-la-Repetibilidad-y-](https://www.researchgate.net/profile/Jose_Vega2/publication/303502712_Analisis_Comparativo_de_la_Repetibilidad_y_Reproductibilidad_de_Dos_Metodos_de_Medicion_de_la_Dimension_Vertical_en_Rehabilitacion_Oral_Una_Revision_Sistematica/links/574ae10b08ae5c51e29e978f/Analisis-Comparativo-de-la-Repetibilidad-y-)

Reproductibilidad-de-Dos-Metodos-de-Medicion-de-la-Dimension-Vertical-en-Rehabilitacion-Oral-Una-Revision-Sistemica.pdf?origin=publication_detail

Silva R., Schulz R., Cerda B, Rivera M., López J., Diaz W., Romo F., (2015, Diciembre), Determinación de dimensión vertical oclusal a partir de la estatura y diámetro craneal, Vol.8, No. 3, p. 213-216.

Silva, Schulz, Cerda, Rivera, López, Diaz, Romo, (2015, diciembre), Determinación vertical oclusal a partir de la estatura y diámetro craneal. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0718539115000658>

Tamaki T. (1988) Dentaduras completas. (1ª ed.). São Paulo. Ed. Sarvier.

Valdrighi, D. H. (2010). Análisis Cefalométrico resumido de Ricketts. In H. Valdrighi, Cefalometría- Técnicas de Diagnóstico y Procedimiento. Recuperado de <https://revistacientificauod.files.wordpress.com/2016/08/incidencia-de-los-biotipos-faciales-mediante-el-anacc81lisis-cefalomecc81trico-de-ricketts-uso-del-vert-2014.pdf>

Vásquez, Vila, Campillo. La telerradiografía lateral en el estudio del cráneo seco. Recuperado de http://www.uam.es/otros/sepal/actas/actas_files/trabajos/03_Barcelona/49%20Art.36.pdf

Vergara C., Lee X., Mena K., Gómez J., Karaman off E., Nicolás A., Cea L., (2015, abril), Efecto del aumento de la dimensión vertical oclusal en la posición natural de cabeza en pacientes portadores de prótesis removible, Vol. 8, No. 1, p. 67- 72.

Vidal, Verdugo, Valdés. (2010). Detección de incrementos de Dimensión Vertical Oclusal mediante análisis cefalométrico de Ricketts. Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072010000200004

Vigo Fernando Mario, (2018), Angulo facial inferior y su correlación con la altura y la profundidad de la cara en la determinación de dimensión vertical. Recuperado de http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/66103/Documento_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1

Weinberg L. A.. (1982, marzo). Vertical dimensión: a research and clinical analysis, Vol. 47, No. 3.