

FACTORES ESTÉTICOS EN LA DENTADURA ANTERIOR Y LA SONRISA SIMULADA¹⁹⁰

AESTHETIC FACTORS IN THE ANTERIOR DENTITION AND THE SIMULATED SMILE

Sively Mercado¹⁹¹

Luz Mamani¹⁹²

Jorge Mercado¹⁹³

Gianmarco Mercado¹⁹⁴

Pares evaluadores: Red de Investigación en Educación, Empresa y Sociedad – REDIEES.¹⁹⁵

¹⁹⁰ Derivado del proyecto de investigación: Trabajo de grado

¹⁹¹ Pregrado, Universidad Católica de Santa María; Doctorado, Universidad Nacional de San Agustín; Oficina de Investigación de la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez”; sivelymercadomamani@gmail.com

¹⁹² Pregrado, Universidad Católica de Santa María; Doctorado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; Docente de la Universidad Nacional del Altiplano; luz.mamanicahuata@gmail.com

¹⁹³ Pregrado, Universidad Nacional de Cerro de Pasco; Doctorado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; Director del Departamento Académico de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional del Altiplano; jorge.mercadoportal@gmail.com

¹⁹⁴ Cirujano Dentista; gianmarcopetrovm@gmail.com

¹⁹⁵ Red de Investigación en Educación, Empresa y Sociedad – REDIEES. www.rediees.org

La Investigación como Eje de Desarrollo ISBN: 978-958-53472-6-7

DOI: <https://doi.org/10.34893/qd1p-0r09>

18. FACTORES ESTÉTICOS EN LA DENTADURA ANTERIOR Y LA SONRISA SIMULADA¹⁹⁶

Sively Mercado¹⁹⁷, Luz Mamani¹⁹⁸, Jorge Mercado¹⁹⁹, Gianmarco Mercado²⁰⁰

RESUMEN

A lo largo de la vida, tanto la capacidad de observación como de percepción se ve notoriamente modificada por experiencias acumuladas, asimismo, por la cultura y el ambiente que rodea al hombre. De allí que las apreciaciones de las cosas pueden variar por persona. Es por ello que los profesionales que se dedican a la salud bucal y la estética facial deben saber cuáles son las perspectivas de belleza que tienen sus pacientes, las cuales pueden ir desde el tamaño de las piezas dentales, hasta el color que ellos consideren. Es por ello, que el objetivo del presente estudio está centrado en determinar las preferencias estéticas de los dientes anteriores en una sonrisa simulada o también conocida como posada. Asimismo, identificar las preferencias estéticas de los dientes anteriores en una sonrisa posada, además del color, la percepción y las características que componen la sonrisa. Es evidente que la odontología como disciplina ha presentado cambios significativos a través de los años, conforme a las demandas de la sociedad, todo esto con el fin no solo de atender al paciente respecto a aspectos inherentes a la salud bucal, sino también a atender cualquier evento que se presente. No obstante, el éxito no solo se determinará mediante el tratamiento que se logre desarrollar, sino mediante la percepción que tanto el paciente como el profesional tengan sobre la estética y la salud bucal.

¹⁹⁶ Derivado del proyecto de investigación: Trabajo de grado

¹⁹⁷ Pregrado, Universidad Católica de Santa María; Doctorado, Universidad Nacional de San Agustín; Oficina de Investigación de la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez”; sivelymercadomamani@gmail.com

¹⁹⁸ Pregrado, Universidad Católica de Santa María; Doctorado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; Docente de la Universidad Nacional del Altiplano; luz.mamanicahuata@gmail.com

¹⁹⁹ Pregrado, Universidad Nacional de Cerro de Pasco; Doctorado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; Director del Departamento Académico de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional del Altiplano; jorge.mercadoportal@gmail.com

²⁰⁰ Cirujano Dentista; gianmarcopetrovm@gmail.com

La Investigación como Eje de Desarrollo ISBN: 978-958-53472-6-7

DOI: <https://doi.org/10.34893/qd1p-0r09>

ABSTRACT

Throughout life, both the capacity of observation and perception is notoriously modified by all those accumulated experiences, as well as by the culture that surrounds man, and even by the environment. Hence, the appreciation of things may vary from person to person. That is why professionals who are dedicated to oral health, also to facial aesthetics must know what are the perspectives of beauty that their patients have, which can range from the size of the teeth, to the color they consider. Therefore, the objective of the present study is focused on determining the esthetic preferences of the anterior teeth in a simulated smile or also known as posed. Likewise, to identify the esthetic preferences of the anterior teeth in a posed smile, in addition to the color, perception and characteristics that make up the smile. It is evident that dentistry as a discipline, has been presenting significant changes over the years, according to the demands of society, all this, in order not only to serve the patient in terms of aspects inherent to oral health, but also to meet any event that occurs. However, success will not only be determined by the treatment that is developed, but also by the perception that both the patient and the professional have about aesthetics and oral health.

PALABRAS CLAVE: Sonrisa posada, tratamiento bucal, salud, ortodoncia.

Keywords: Posed smile, oral treatment, health and orthodontics.

INTRODUCCIÓN

Es un hecho constante, además de permanente que la búsqueda no solo estética, sino también dental ha venido tomando un importante auge en los últimos años, debido, por un lado, a una idea acerca de la belleza, mientras que, por el otro lado, sobre los distintos tratamientos que existen en torno a la percepción estética, siendo la sonrisa un aspecto cuya importancia ha venido cobrando notable relevancia, puesto que esta simboliza, entre otras cosas, “la expresión facial más significativa” (Fernández-García y Sánchez-Tito, 2020, p. 2), aparte de esto, se considera “ un medio valioso no verbal de comunicación social y un criterio de atractivo facial” (Espinoza- Barco, Ríos-Villasis y Liñán-Durán, 2015, p. 134; Plata, Torre y Martínez, 2018), asimismo, en cuanto a los criterios de aceptación psicosocial, la sonrisa ejerce una poderosa e inescrutable influencia, ya que las personas con sonrisas estéticas se les considera mucho más atractivas, incluso más inteligentes y por ende, más populares (Malquichagua, Liñán y Ríos, 2014; Ríos, Hidalgo y Villavicencio, 2017; Vizcarra-Zorrilla, 2020). Para Guzmán, Vera y Flores (2015) “la sonrisa es una parte importante del estereotipo físico” (p. 13). La sonrisa, a grandes rasgos, forma parte de la primera impresión que se tiene acerca de alguien (Torres-Capetillo, Peña-Lara, Capetillo-Hernández y Tiburcio-Morteo, 2018). Además, porque una buena sonrisa no solo constituye en un atractivo facial de gran importancia, sino porque es un factor que contribuye al bienestar biopsicosocial de la persona (Bofill, Williamson, Cornejo y Letelier, 2020).

En la actualidad es muy frecuente someterse a diversos tratamientos, así como a intervenciones con el fin de corregir algún evento, asimismo, para mejorar la salud bucal. Sin embargo, buena parte de estas acciones se llevan a cabo para tener una buena sonrisa o para conseguir una adecuada estética no solo facial, sino también dental, esta última es que la que tiene un mayor peso; debido a ello, muchas personas se someten a rigurosos tratamientos con el fin de obtener mejores resultados (García-Gonzales y Evaristo-Chiyong, 2020).

Buena parte de los tratamientos tienen como fin solucionar un defecto, pero también tienen un objetivo el cual consiste en cambiar los niveles de percepción que se tienen. De allí que la percepción estética no es solo un concepto aislado dentro de las ciencias odontológicas, sino que forma parte de la cultura. Por otro lado, dicha percepción se encuentra influenciada por diversos factores, entre ellos, la edad, el nivel educativo, estado social, origen étnico,

*La Investigación como Eje de Desarrollo ISBN: 978-958-53472-6-7
DOI: <https://doi.org/10.34893/qd1p-0r09>*

incluso, los medios de comunicación, de igual modo, ejercen una poderosa influencia (García-Gonzales y Evaristo-Chiyong, (2020).

Mucho se ha dicho acerca de la estética facial, también de la percepción facial, no obstante, no se ha elevado una sostenida discusión acerca de la sonrisa, lo cual forma parte del interés del presente estudio. Por otro lado, es cada más frecuente, que las personas tengan como meta verse bien, no solo basta con tener un mejor y equilibrado rostro, también forma parte de esto, la sonrisa, un tanto porque esto les permite sentirse bien consigo mismos, generando en su conjunto, una serie de aspectos relacionados con el equilibrio de las emociones. Las personas que acuden con cierta regularidad de contar con una buena sonrisa, no solo que esta sea armoniosa, sino también agradable a la vista.

Por lo general, no existe una definición fija sobre la percepción estética, puesto que esta varía de acuerdo a las modas, esto hace que el panorama se amplíe de tal forma que no exista un consenso en torno a la estética, a la percepción y a la belleza, puesto que, están determinadas por distintos factores. Por un lado, porque la percepción está influenciada no solo por las personas como tal, sino por el ambiente que las rodea. Asimismo, por las preocupaciones de los pacientes sobre su rostro, o en un caso más específico, sobre su sonrisa, están influenciadas por el entorno que ciertamente ejerce una poderosa influencia. En un caso particular, se ha venido observando que muchos de estos factores, pueden ir desde la misma posición social de los pacientes, así como por la cultura de estos, asimismo, por el nivel de estudio alcanzado.

De acuerdo a Koenig *et al.* (2009) las sonrisas se llegan a clasificar en sonrisa posada, o también conocida como social y la de agrado. La primera, tal y como su nombre lo indica, esta sonrisa “no va acompañada de ninguna emoción, pues se trata de una expresión facial voluntaria, estática, no entrenada y repetible” (Vizcarra-Zorrilla, 2020, p. 2); mientras que la segunda es por naturaleza espontánea y carece por lo general, de poses. Esta sonrisa suele ser natural, y con frecuencia se emplean todos los músculos del rostro para ser expresada.

Una de las características más sobresalientes de la sonrisa no posada es que esta se maneja desde la espontaneidad, por lo tanto, es involuntaria desde cualquier ángulo; su principal vehículo es la emoción, la alegría y el regocijo. A diferencia de la posada cuya

característica es la de no ser espontánea. La sonrisa posada es, por lo tanto, forzada, estática y perfectamente reproducible, es estática en el sentido de que puede mantenerse.

Es importante establecer diferencias entre una y la otra. Una sonrisa posada viene a ser la expresión voluntaria de cuando se presentan a alguien; también cuando se toman una fotografía bien sea del pasaporte o en ortodoncia, respectivamente.

DESARROLLO

Acerca de la estética dental

Un hecho que no ha cesado aún es lo que tiene que ver con el incremento de los servicios cosméticos. Muchas son las especialidades en la medicina que en la actualidad no solo proporcionan métodos para la mejora de cualquier defecto, sino que también están suministrando complejos procedimientos estéticos, así como cosméticos que pueden ir desde intervenciones quirúrgicas, relleno de la piel, procedimientos ortodóncicos y ortognáticos, hasta blanqueamiento de piezas dentales: son altamente demandados por las personas quienes acuden con asiduidad a centros dentales con el fin de someterse a estos tratamientos (Flores-Vignolo, Meneses-López y Liñán-Durán, 2013).

A grandes rasgos, la estética es el reflejo de una apariencia agradable a la vista. En ese sentido, la estética ha sido definida como la apreciación de verse bien, también de la percepción de la belleza, asimismo, la belleza está relacionada con la sensación agradable bien sea de un objeto, también un sonido o un individuo. Por consiguiente, la belleza puede ser para alguien como algo de valor, pero para otros no. Por lo tanto, la belleza puede basarse de acuerdo a lo que se piense de ella, casi siempre está determinada por el género, también la raza, la educación, hasta con experiencias personales. Por otro lado, el concepto tanto de belleza como de estética puede variar tomando en cuenta los procesos históricos en que estos se encuentren. En este sentido, no se puede pensar que el concepto tanto de estética como de belleza eran los mismos de hace unos cuarenta años, puesto que han variado, asimismo la estética genera una suerte de emoción que implica placer (Medina, Gómez, Martínez y Bermúdez, 2010). No obstante, el interés por la estética dental, no fue casi siempre un acontecimiento constante, así como permanente, puesto que esta estuvo durante un tiempo ausente como práctica, sin embargo, lo que sí se consideraba necesario eran los

procedimientos dentales como tal, puestos que al que practicaba la odontología no casi siempre se le asociaba como un esteta, más bien, al odontólogo solo se le tenía como un profesional que se encargaba de minimizar algún tipo de dolencia (Mamani, Mercado, Mercado y Ríos, 2018).

En la actualidad, tanto la estética como la belleza tienen un valor importante dentro de la sociedad, puesto que el ser humano se ha habituado a estar rodeado de ellas, por lo tanto, la capacidad de percepción, casi siempre, está bajo los dominios de la belleza, así como de la armonía. Otro de los aspectos que influyen en relación a la estética y a la belleza, es la percepción, la cual es definida como un proceso por el cual los patrones de estímulos ambientales, llegan a influir de una forma relevante. Estos estímulos pueden ser organizados, así como interpretados por una diversidad de factores tanto fisiológicos como sociales.

Sobre la sonrisa estética

De una forma general, se le considera a la sonrisa como algo que salta a la vista, no obstante, la sonrisa es la carta de presentación de cualquier rostro. De una forma general, la sonrisa es el resultado de una conjunción entre bienestar y cuidado, además de un tratamiento para el logro de tales fines, puesto que la sonrisa requiere, a grandes rasgos, una suerte de integración, por un lado, la composición facial que llegan a incluir un conjunto de elementos, tales como: tejidos tanto duros como blandos de la cara; y por el otro, la composición dental, el cual se refiere a los dientes y a su relación con los tejidos gingivales (Malquichagua *et al.*, 2014).

Si bien como se ha entendido que la sonrisa es una de las más importantes expresiones faciales e indispensable, la cual expresa simpatía, también aprobación y por supuesto, aprecio. No obstante, cuando se habla de una sonrisa estética, esta de por sí, es la consecuencia de la interacción de los componentes de la sonrisa, los cuales están conformados por las mismas piezas dentales y los tejidos blandos. A la sonrisa se le considera un apreciado recurso no verbal, así como un importante aspecto del atractivo facial (Malquichagua *et al.*, 2014). “El atractivo facial y el atractivo de sonrisa parecen firmemente conectados entre sí, la sonrisa juega un papel importante en la expresión facial y la apariencia” (Padrós como se citó en Espinoza-Barco *et al.*, 2015, p. 134).

Con el objetivo de verse bien, los pacientes se someten a rigurosos tratamientos con la finalidad de obtener una expresión que sea agradable, esto, por supuesto, logra que el paciente se sienta bien consigo mismo, de lo contrario su autoestima se pudiera ver afectada.

Preferencias estéticas

Buena parte de las preocupaciones que suelen estar presentes en los pacientes, es si acaso el tratamiento será tan efectivo, asimismo, si este tratamiento, cubrirá las demandas y exigencias. Esta situación ha permitido que muchos de los pacientes, tengan no solo una concepción acerca de la belleza, sino también acerca de la opinión que tienen los demás sobre lo bello; incluso, de las preferencias estéticas que en últimos años la sociedad moderna ha tenido. Cada vez el atractivo físico, así como la estética facial son atributos relevantes (Quiroz y Grageda, 2012).

Las preferencias estéticas como se saben, pueden ir desde una simple corrección, hasta una compleja intervención quirúrgica de gran importancia. Sin embargo, la mayor parte de las preferencias estéticas que suelen acudir los pacientes son para mejorar alguna que otra malformación oclusiva de gran importancia o sencillamente para verse bien. Tal y como se sabe, los tratamientos han estado presentes desde hace siglos cuando en las pretéritas civilizaciones ya practicaban las prótesis dentales con sentido estético que trataban de recuperar las piezas perdidas, debido al desgaste o por alguna enfermedad. Desde la antigüedad misma, se han hallado momias con rasgos de haber recibido tratamientos dentales como, por ejemplo: incrustaciones en algunas piezas dentales empleando metales como oro, también plata y diamantes, con el uso de este último se estaba manifestando no solo belleza, también poder (Otero y Seguí, 2001).

Esta tendencia se fue dando a lo largo de los siglos, pero ya no solo como estética propiamente, sino más bien como parte del tratamiento que era necesario tener debido a afecciones bucales, luego, esto se fue extendiendo a aspectos asociados al bienestar y a la salud bucal. No obstante, para que este proceso se logre dar con éxito es necesario que se tenga en cuenta aspectos relacionados con la estética, desde la formación de los profesionales, se hace necesaria la adecuación de los principios no solo formativos, sino también estéticos. La obtención de una sonrisa que sea del agrado de todos no es solamente una cuestión de vanidad, también lo es por una necesidad en los tiempos actuales; por un lado, por los

La Investigación como Eje de Desarrollo ISBN: 978-958-53472-6-7

DOI: <https://doi.org/10.34893/qd1p-0r09>

estándares establecidos por la sociedad, y por el otro, por una cuestión que tiene que ver con la salud bucal. Muchos de las personas al no reunir estos criterios pueden afectar gravemente su autoestima, generando en ellos, comportamientos tanto reservados como tímidos (Gurgel, Alburquerque, Costa y De Sousa, 2021).

MATERIAL Y MÉTODOS

Esta es una investigación descriptiva, y explicativa, debido a que se busca determinar las preferencias estéticas en cuanto a color y forma de los dientes anteriores, relacionando la percepción estética. En cuanto al diseño fue no experimental transversal dado que ni se manipuló la variable objeto de estudio y la recolección de los datos se hizo en un único momento.

En cuanto a la población, estuvo conformada por los estudiantes pre-clínicos de la Facultad de Odontología de la UANCV-Juliaca, siendo 400 alumnos. En cuanto a la muestra se calculó su tamaño a partir de la aplicación de la fórmula

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

En la que con $p=0.6$, $q=0.4$ y $d=5\%$ (0.05) se obtuvo un tamaño muestral de 192 estudiantes. El Tipo de Muestreo fue aleatorio simple, (al azar) es decir cada uno de los estudiantes de la población tuvo la misma posibilidad de ser elegido. Dentro de los criterios de inclusión se tuvieron que fueran estudiantes matriculados y que asistan regularmente a la universidad, que no presenten enfermedades congénitas o sistémicas, que tengan los dientes anteriores completos, que no tengan un puente o corona anterior y de 18 a 35 años de edad. Dentro de los criterios de exclusión fueron que tengan enfermedad congénita o sistémica, con tratamiento ortodóntico, la falta de una pieza anterior, que tengan un tratamiento odontológico en las piezas anteriores y que no acepten contribuir con la investigación.

Dentro de los materiales utilizados se tienen Cámara fotográfica, Escala de colores (colorímetro), Caja de barbijos, Guantes, Baja lenguas, Artículos de escritorio. En cuanto a los recursos humanos destacan la asesoría metodológica, Pacientes adultos de 18 a 35 años, Tecnólogo médico y un estadístico.

En cuanto a las técnicas e instrumentos, se utilizó la técnica de la entrevista, la técnica de observación directa y como instrumentos se usó la ficha de evaluación clínica para realizar el llenado de las características del color y forma de los dientes anteriores y también de la sonrisa y la encuesta.

Para el análisis estadístico de los datos se utilizó el programa IBM SPSS 22.0 ® para Windows 8. En este trabajo de investigación se fijó un nivel de significancia de 0.05 que corresponde a un intervalo de confianza del 95 % para las pruebas de hipótesis. En la estadística descriptiva se procedió a obtener los porcentajes y frecuencias de las variables cualitativas tales como: Preferencia estéticas de color y forma; color de los dientes (matiz, croma y opalescencia); componentes de la sonrisa (tipo de sonrisa, arco de la sonrisa, espacios negativos, simetría de arco, componente dental) y género. En la estadística analítica de las variables cualitativas se realizó la prueba de Chi-cuadrado de Pearson; se asumió asociación significativa cuando el valor p es menor de 0,05.

RESULTADOS

El propósito del presente estudio fue determinar las preferencias estéticas de los dientes anteriores en una sonrisa posada.

Se evaluó a una muestra de 192 personas; de los cuales el 46,9 % (n=90) perteneció al sexo masculino y el 53,1 % (n=102) al sexo femenino; con edades promedio de $21,49 \pm 4,03$ años; siendo la edad mínima registrada de 18 años y la edad máxima de 35 años.

La realización del análisis dio como resultado aspectos positivos, contrarrestando la teoría estudiada y analizada con las respuestas de los evaluados, pude aceptar y rechazar mis hipótesis, porque al análisis visual de las personas evaluadas se obtuvo, en cuanto a preferencia de forma de los dientes anteriores se ha encontrado que la asociación de preferencia hacia el borde incisal es ovoide, pero que no existe una asociación significativa entre la forma de los dientes anteriores y la preferencia estética.

En cuanto al color de los dientes anteriores, su evaluación por matiz se logra aceptar la hipótesis.

La evaluación por cromas también indica un rango aceptable que enfatiza la aprobación de la hipótesis. Por el contrario, los resultados obtenidos en la evaluación de opalescencia se rechazan la hipótesis.

En cuanto a la percepción de forma y color, la hipótesis es rechazada, porque la respuesta de los evaluados es asertiva. Las características de una sonrisa posada halladas coinciden en la hipótesis formulada.

Tabla 1. Preferencias estéticas de los dientes anteriores en una sonrisa posada

Dimensión	Respuesta	Completamente de acuerdo, (%)	De acuerdo, (%)	En desacuerdo, (%)	En desacuerdo, (%)	Completamente en desacuerdo, (%)	Valor p
Forma de los dientes	Cuadrado	10 (5,2)	25 (13,0)	12 (6,3)	17 (8,9)	7 (3,6)	
	Ovoide	1 (0,5)	31 (16,1)	20 (10,4)	18 (9,4)	3 (1,6)	0,105
	Triangular	7 (3,6)	17 (8,9)	9 (4,7)	13 (6,8)	2 (1,0)	
Matiz							
Preferencias estéticas del color	Marrón Rojizo	1 (0,5)	9 (4,7)	2 (1,0)	8 (4,2)	0 (0,0)	
	Naranja Amarilla	17 (8,9)	51 (26,6)	39 (20,3)	40 (20,8)	9 (4,7)	0,439
	Gris Verdoso	1 (0,5)	5 (2,6)	5 (2,6)	3 (1,5)	2 (1,0)	

	Gris	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	
	Rosado						
Croma							
Preferencias estéticas del color	Saturado	10 (5,2)	39 (20,3)	19 (9,9)	36 (18,8)	4 (2,1)	0,030
	No Saturado	9 (4,7)	26 (13,5)	>7 (14,1)	15 (7,8)	7 (3,6)	
Opalescencia							
Color de los dientes	Alto	10 (5,2)	37 (19,3)	28 (14,6)	20 (10,4)	8 (4,2)	0,129
	Regular	9 (4,7)	28 (14,6)	18 (9,4)	31 (16,1)	3 (1,6)	
Forma y color de los dientes	Forma	26 (13,54)	55 (28,6)	43 (22,4)	28 (14,6)	40 (20,8)	0,030
	Color	29 (15,1)	48 (25)	52 (27,1)	36 (18,8)	27 (14,1)	0,030

En la tabla 1 se observan las preferencias estéticas de la forma de los dientes anteriores en una sonrisa posada. Al analizar la forma de los dientes El 5,2 % estuvo completamente de acuerdo con una forma cuadrado y el 3,6 % con una triangular. El 16,1 % estuvo de acuerdo con una forma ovoide; el 13 % de acuerdo con una forma cuadrada; y el 8,9 % de acuerdo con una forma triangular. El 10,4 % da una respuesta de en duda con respecto a la forma ovoide, seguida por un 6,3 % afiliada a la forma cuadrado y 4,7 % a una forma triangular, en desacuerdo se observa que el mayor porcentaje de 9,4 % se asocia a una forma ovoide, seguida por un 8,9 % a la forma cuadrado y por 6,8 % a una forma triangular, en la respuesta

de completamente de acuerdo se encuentra que el 3.6 % se inclina por una preferencia de forma cuadrado, el 1.6 % a una forma ovoide y por último el 1 % a una porfa triangular.

Por lo tanto, no hay asociación estadísticamente significativa entre la forma de los dientes y las preferencias estéticas (Prueba Chi-Cuadrado; $p>0,05$).

Se observa las preferencias estéticas del color de los dientes anteriores en una sonrisa posada. Al analizar el color de los dientes en un nivel del matiz; se obtuvo que el matiz Naranja- Amarilla estuvo de acuerdo con un 26.6 %, el 20.8 % estuvo de acuerdo; el 20,3 % en duda y el 8.9 % completamente de acuerdo, haciendo que estos porcentajes se sitúen ordenadamente de acuerdo a los resultados obtenidos.

Se obtuvieron menores valores a nivel de un matiz Marrón-Rojizo; Gris-Verdoso y Gris-Rosado.

Se puede comprobar que no hay una asociación estadísticamente significativa entre el matiz y las preferencias estéticas (Prueba Chi-Cuadrado; $p>0,05$).

Analizando el croma; el 20,3 % se encuentra de acuerdo con un croma saturado y en desacuerdo un 18.8 % de croma saturado, en duda un 14.1 % de croma no saturado y un 13.5 % de acuerdo con un croma no saturado.

El siguiente orden de valor es mínimo en aprobación como: 9.9 % se inclina en una respuesta de duda al croma saturado, el 7.8 % en desacuerdo a un croma no saturado y un 5.2 % completamente de acuerdo a un croma saturado.

Lo que indica que la aprobación mayor se sitúa con un croma saturado, lo que conlleva a la aprobación de la hipótesis que existe una asociación estadísticamente significativa entre el croma y las preferencias estéticas (Prueba Chi-Cuadrado; $p<0,05$).

Analizando la Opalescencia; en orden de aprobación se encuentra que el 19,3 % estuvo de acuerdo con una opalescencia Alto; el 16.1 % en desacuerdo con una opalescencia regular; el 14,6 % en duda; mientras que existe una respuesta de igual valor que el 14,6 % optó por una opalescencia regular.

En valores de menor porcentaje se encuentra que el 10.4 % está en desacuerdo con una opalescencia alta y el 9.4 % en duda con una opalescencia regular.

No hay asociación estadísticamente significativa entre la opalescencia y las preferencias estéticas (Prueba Chi-Cuadrado; $p > 0,05$).

Se observa la percepción estética de la forma y color de los dientes anteriores donde; el 28,6 % se encuentra de acuerdo con la forma de sus dientes, el 22,4 % en duda y el 20.8 % completamente en desacuerdo.

En cuanto a color de sus dientes se observó que; el 27,1 % se encuentra en duda con respecto al color de sus dientes anteriores, el 25 % de acuerdo y el 18,8 % en desacuerdo.

Hay asociación estadísticamente significativa entre la percepción de color y forma de los dientes anteriores en las preferencias estéticas.

Tabla 2. Características de los componentes de la sonrisa en una sonrisa posada.

Componentes de la sonrisa	n (%)	
Tipo de sonrisa	Alta	24 (12,5)
	Media	100 (52,1)
	Baja	68 (35,4)
Arco de la sonrisa	Convexo	129 (67,2)
	Cóncavo	31 (16,1)
	Plano	32 (16,7)
Espacios negativos	Presencia	124 (64,6)
	Ausencia	68 (35,4)
Simetría de Arco	Simétrico	72 (37,5)
	Asimétrico	120 (62,5)

La Investigación como Eje de Desarrollo ISBN: 978-958-53472-6-7
DOI: <https://doi.org/10.34893/qd1p-0r09>

	6	115 (59,9)
Componente dental	8	66 (34,4)
	-/+ 10	11 (5,7)

En la tabla 2 se observa las características de la sonrisa en una sonrisa posada.

En el tipo de sonrisa; el mayor porcentaje tuvo la sonrisa media con 52,1 %; de menor porcentaje el tipo de sonrisa baja con un 35,4 % y con un tipo de sonrisa alta el 12,5 %.

El arco de la sonrisa de mayor porcentaje de tipo convexo con 67,2 %; precedido por un arco de sonrisa plano de 16,7 % y en menor porcentaje de 16.1 % un arco de sonrisa cóncavo.

Se encuentra la mayor presencia de espacios negativos con 64,6% y la ausencia de 35,4 %.

Se encontró en mayor porcentaje de los evaluados la asimetría de arco con 62,5 % y simetría un 37,5 %.

El componente dental de 6 piezas dentarias en un 59,9 %. Seguida por un 34.4 % de 8 piezas dentarias y por último +10 piezas dentarias visibles el 5.7 % de la población estudiada.

Tabla 3. Preferencias estéticas en una sonrisa posada.

		¿Estás de acuerdo con el color de tus dientes?					Valor p
		Completamente de acuerdo	De acuerdo	En duda	En desacuerdo	Completamente en desacuerdo	
Tipo de sonrisa	Alta	1,0%	4,2%	3,1%	4,2%	0,0%	0,636
	Media	5,2%	16,1%	14,6%	12,0%	4,2%	
	Baja	3,6%	13,5%	6,3%	10,4%	1,6%	

Arco de la sonrisa	Convexo	5,2%	22,4%	17,7%	18,2%	3,6%	0,660
	Cóncavo	1,6%	6,3%	2,6%	4,2%	1,6%	
	Plano	3,1%	5,2%	3,6%	4,2%	0,5%	
Espacios negativos	Presencia	6,8%	22,4%	15,1%	16,1%	4,2%	0,927
	Ausencia	3,1%	11,5%	8,9%	10,4%	1,6%	
Simetría de la sonrisa	Simétrico	4,7%	11,5%	9,9%	8,3%	3,1%	0,459
	Asimétrico	5,2%	22,4%	14,1%	18,2%	2,6%	
Componente dental	6	6,8%	19,3%	15,1%	14,1%	4,7%	0,504
	8	2,1%	13,5%	7,3%	10,4%	1,0%	
	=/+10	1,0%	1,0%	1,6%	2,1%	0,0%	
	Opalescencia	4,2%	7,3%	6,8%	5,7%	1,0%	

En la tabla 3 se observa que en cuanto al tipo de sonrisa los mayores porcentajes lo obtuvieron la sonrisa alta con un 4.2 %, media con un 16.1 % y baja con un 13.5 % para la opción de respuesta de acuerdo.

En lo que respecta al arco de la sonrisa, los mayores porcentajes fueron convexo con un 22.4 %, para cóncavo un 6.3 % y para plano un 5.2 % respecto de la opción de respuesta de acuerdo.

En lo que respecta a los espacios negativos, los mayores porcentajes los obtuvieron las opciones presencia con un 22.4 % y ausencia un 11.5 % de las veces correspondiente a la opción de respuesta de acuerdo.

En lo que respecta a la simetría de la sonrisa, los mayores porcentajes lo obtuvo la opción de respuesta de acuerdo con un 11.5% para simétrico y un 22.4 % para asimétrico.

En lo que respecta al componente dental para la opción 6 piezas el mayor porcentaje lo obtuvo la opción de respuesta de acuerdo con un 19.3 % de las veces mientras que para 8 piezas fue de un 13.5 %. por otra parte, para la opción =/+10 piezas el mayor porcentaje lo obtuvo la opción en duda y la opalescencia el mayor porcentaje lo obtuvo la alternativa de respuesta de acuerdo con un 7.3 % de los encuestados.

Por último, de acuerdo al p-valor, como estos valores son mayores al nivel de significancia supuesto ($\alpha=0.05$), quiere decir que no hay significancia estadística entre cada uno de estos constructos.

Tabla 4. Preferencias estéticas en una sonrisa posada

		Completamente de acuerdo	De acuerdo	En duda	En desacuerdo	Completamente en desacuerdo	Valor p
Tipo de sonrisa	Alta	0,5%	4,7%	3,6%	3,1%	0,5%	0,890
	Media	4,7%	20,8%	9,9%	12,5%	4,2%	
	Baja	4,2%	12,5%	7,8%	9,4%	1,6%	
Arco de la sonrisa	Convexo	6,3%	26,0%	14,6%	16,1%	4,2%	0,338
	Cóncavo	1,0%	4,7%	3,6%	5,2%	1,6%	
	Plano	2,1%	7,3%	3,1%	3,6%	0,5%	
Espacios negativos	Presencia	5,7%	24,5%	11,5%	18,8%	4,2%	0,243
	Ausencia	3,6%	13,5%	9,9%	6,3%	2,1%	
Simetría de la sonrisa	Simétrico	5,2%	15,1%	6,8%	7,3%	3,1%	0,407
	Asimétrico	4,2%	22,9%	14,6%	17,7%	3,1%	
	6	6,3%	25,5%	10,4%	13,0%	4,7%	

	8	2,1%	10,9%	9,4%	10,4%	1,6%
Componente dental	=/+10	1,0%	1,6%	1,6%	1,6%	0,0%
	Triangular	3,6%	8,9%	4,7%	6,8%	1,0%

En la tabla 4 se observa que en cuanto al tipo de sonrisa los mayores porcentajes lo obtuvieron la sonrisa alta con un 4.7 %, media con un 20.8 % y baja con un 12.5 % para la opción de respuesta de acuerdo.

En lo que respecta al arco de la sonrisa, los mayores porcentajes fueron convexo con un 26.0 % y plano con 7.3 % respecto de la opción de respuesta de acuerdo y para cóncavo un 5.2 % y para la opción de respuesta en desacuerdo.

En lo que respecta a los espacios negativos, los mayores porcentajes los obtuvieron las opciones presencia con un 24.5 % y ausencia un 13.5 % de las veces correspondiente a la opción de respuesta de acuerdo.

En lo que respecta a la simetría de la sonrisa, los mayores porcentajes lo obtuvo la opción de respuesta de acuerdo con un 15.1 % para simétrico y un 22.9 % para asimétrico.

En lo que respecta al componente dental para la opción 6 piezas el mayor porcentaje lo obtuvo la opción de respuesta de acuerdo con un 25.5 % de las veces mientras que para 8 piezas fue de un 10.9 %. Por otra parte, para la opción =/+10 piezas las opciones de respuesta de acuerdo, en duda y en desacuerdo tuvieron 1.6 % de las preferencias de los encuestados. La opción triangular el mayor porcentaje lo obtuvo de acuerdo con un 8.9 % de las preferencias de los encuestados.

Por último, de acuerdo al p-valor, como estos valores son mayores al nivel de significancia supuesto ($\alpha=0.05$), quiere decir que no hay significancia estadística entre cada uno de estos constructos.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Queda claro que la salud dental es un aspecto cuyo propósito radica no solo en los términos de salud, tal y como se ha referido el presente estudio, también implica la estética, así como las preferencias que el paciente puede tener a la hora de someterse a un tratamiento. Por otro lado, se encuentra la prevalencia hacia el cuidado de los dientes. Asimismo, acerca de la sonrisa que a juicio de los autores Fernández-García y Sánchez-Tito (2020) forma parte de las expresiones más significativa, además de formar parte de la primera expresión que posee un ser humano. De igual forma, las preferencias que suelen estar presentes en cuanto al tratamiento y a la conservación de una sonrisa estética. No obstante, también en el presente estudio se puso en evidencia que existe una marcada prevalencia en cuanto a los criterios que se manejan en relación a la sonrisa posada. Por otro lado, existe un marcado interés por la preservación de los aspectos faciales que se logran complementar a raíz de la presencia de una sonrisa posada, estos aspectos tienen que ver con el color, y las dimensiones de las piezas dentales, arco de la sonrisa, entre otros aspectos relevantes para el paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bofill, S., Williamson, F., Cornejo, K. y Letelier, G. (2020). Percepción de parámetros estéticos de la sonrisa en Odontólogos, estudiantes en odontología y pacientes de la Universidad Mayor de Santiago, Chile. *Avances en odontoestomatología*, 36(4), 191-199. Recuperado de <https://bit.ly/36fmwO2>
- Espinoza-Barco, K. R., Ríos-Villasis, K. y Liñán-Durán, C. (2015). Influencia del corredor bucal y la exposición gingival en la percepción estética de la sonrisa. *Revista de Estomatología Herediana*, 25(2), 133–144. Recuperado de <https://bit.ly/2TIGjCM>
- Fernández-García, L. y Sánchez-Tito, M. (2020). Percepción estética de la población anteroposterior de los incisivos superiores en relación con la frente. *Revista Cubana de Estomatología*, 57(4), 1-12. Recuperado de <https://bit.ly/3dPrDZe>
- Flores-Vignolo, R., Meneses-López, A. y Liñán-Durán, C. (2013). Influencia de la exposición gingival en la percepción estética de la sonrisa. *Revista Estomatológica Herediana*, 23(2), 76-82. Recuperado de <https://bit.ly/3whIudO>
- García-Gonzales, L. y Evaristo-Chiyong, T. (2020). Percepción estética de la sonrisa según variación de la posición vertical y de la angulación del incisivo central superior en tres regiones del Perú. *Odovtos, International Journal of Dental Sciences*, 22, 179-191. <https://doi.org/10.15517/IJDS.2020.41149>
- Gurgel, A., Alburquerque, L., Costa, M. y De Sousa, D. (2021). Autopercepción de los Efectos en la Utilización de Dentífricos con Propuestas Aclaradora. *International journal of odontostomatology*, 15 (2), 484 – 491. Recuperado de <https://bit.ly/3wlIVnl>
- Guzmán, M., Vera, M. y Flores, A. (2015). Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos especialista y pacientes. *Revista Mexicana de Ortodoncia*, 3(1), 13-21. Recuperado de <https://bit.ly/3qZCp4M>
- Koenig, R., Lavado, A., Aguado, J., Altamirano, M., Gallardo, G. y Ramos, E. (2009). Características de la sonrisa y nivel de satisfacción en estudiantes de la facultad de

- odontología de la Universidad de San Martín de Porres. *Revista Kiru*, 6(2), 88-102.
Recuperado de <https://bit.ly/3h1iVa>
- Malquichagua, C., Liñán, C. y Ríos, K. (2014). Percepción estética de la sonrisa con respecto a la inclinación del incisivo central superior. *Revista Estomatología Herediana*, 24(3), 155-162. Recuperado de <https://bit.ly/3jRPf3i>
- Mamani, L. D., Mercado, S., Mercado, J. y Ríos, K. (2018). Parámetros estéticos y análisis de la sonrisa. *KIRU*, 15(1), 48 – 54. <https://doi.org/10.24265/kiru.2018.v15n1.07>
- Medina, C., Gómez, S., Martínez, C. y Bermúdez, P. (2010). Parámetros estéticos de la sonrisa aceptados por odontólogos especialistas y pacientes de ortodoncia. *Revista de Investigación en Odontología*, 1(2), 228-237. Recuperado de <https://bit.ly/3qRV4zb>
- Otero, Y. y Seguí, A. (2001). Las afecciones estéticas: un problema para prevenir. *Revista Cubana de Estomatología*, 39(2), 83-89. Recuperado de <https://bit.ly/3jRoDj1>
- Plata, J., Torre, H. y Martínez, G. (2018). Determinación del tipo de sonrisa infantil ideal de acuerdo a la percepción de los padres y Odontopediatras. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 8(2), 154-165. Recuperado de <https://bit.ly/3hkZSdb>
- Quiroz, M. y Grageda, E. (2012). Percepción estética de cirujanos dentistas, ortodoncistas y pacientes a diferentes tipos de perfiles modificados por un programa de computadora. *Revista Odontológica Mexicana*, 16(3), 164-170. Recuperado de <https://bit.ly/3dPtcq4>
- Ríos, K., Hidalgo, R. y Villavicencio, E. (2017). Evaluación de la percepción del atractivo de la sonrisa y su influencia en la valoración de las características personales: prueba piloto. *Revista OACTIVA*, 2(1), 27-32. <https://doi.org/10.31984/oactiva.v2i1.169>
- Torres-Capetillo, E., Peña-Lara, S., Capetillo-Hernández, G. y Tiburcio-Morteo, L. (2018). Uso clínico de la Toxina Botulínica para la corrección de Sonrisa Gingival: Investigación Clínica. *Revista de Técnicas de Enfermería y Salud*, 2(5), 11-15. Recuperado de <https://bit.ly/36gGJDD>

Vizcarra-Zorrilla, F. C. (2020). Análisis del patrón facial y su relación con la sonrisa en usuarios que concurren a la organización internacional de policía criminal interpol Perú, sede descentralizada Arequipa, Perú. *Revista Científica Odontológica*, 8(2), 1-13. <https://doi.org/10.21142/2523-2754-0802-2020-016>

La Investigación como Eje de Desarrollo ISBN: 978-958-53472-6-7
DOI: <https://doi.org/10.34893/qd1p-0r09>