



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ANÁLISIS DE LA PREFERENCIA VISUAL DE LA SONRISA EN
PACIENTES DE 17-22, 23-33, 34-57, 58-71 AÑOS DE LA CLÍNICA
ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS

AUTOR

JANINA GISSELL ANDRADE MONTESDEOCA

AÑO

2017



FACULTAD DE ODONTOLOGIA

“ANÁLISIS DE LA PREFERENCIA VISUAL DE LA SONRISA EN PACIENTES
DE 17-22, 23-33, 34-57,58-71 AÑOS DE LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA
UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS”

“Trabajo de Titulación presentado en conformidad con los requisitos
establecidos para optar por el título de Odontóloga”

Profesor Guía

Dra. Adriana Lasso Hormaza

Autora

Janina Gissell Andrade Montesdeoca

Año

2017

DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUIA

“Declaro haber dirigido este trabajo a través de reuniones periódicas con la estudiante, orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación”

Adriana Lasso Hormaza
Especialista en Rehabilitación Oral
C.I. 1713710547

DECLARACIÓN DEL PROFESOR CORRECTOR

“Declaro haber revisado este trabajo, dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación”.

María Gabriela Romero
Especialista en Rehabilitación Oral
C.I.020170849-2

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL ESTUDIANTE

“Declaro que este trabajo es original, de mi autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes.”

Janina Andrade Montesdeoca

C.I. 080311655-7

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por guiarme y permitirme llegar a culminar esta meta, a mi familia: mis padres, mis hermanos por ser un apoyo incondicional y fundamental durante estos años, a mis amigos y a las personas que me han acompañado a culminar esta meta. Agradezco a mis docentes que me ayudaron brindando sus conocimientos en especial a mi tutora Dra. Adriana Lasso por su tiempo y su cariño para lograr llevar este trabajo.

RESUMEN

La preferencia de percepción visual del paciente de su propio aspecto está sometida a variaciones y cambios culturales. Variando esta de las experiencias vividas, y de las personalidades de las distintas personas. Es por ello este estudio busca determinar si existe una diferencia de preferencias visual en las distintas generaciones. Los resultados demostraron que existe una variación de percepción visual de la sonrisa en cuanto a la generación silenciosa eligió una sonrisa gingival baja, sonrisa con presencia de curva y dientes cortos mientras que las otras 3 generaciones presentaron una igualdad de percepción eligiendo de esta manera sonrisa gingival baja, sonrisa con presencia de curva y dientes largos. Además, las razones por las cuales preferían los tipos de sonrisa estaban relacionadas con cambios socioculturales y estética.

Palabras Claves: Sonrisa gingival, Curva de Sonrisa y Altura Dental.

ABSTRACT

The patient's preference for visual perception of his own appearance is subject to cultural variations and changes. Varying this from the lived experiences, the personalities of the different people and the society in which they live. That is why this study seeks to determine if there is a difference of visual preferences in different generations. The results showed that there is a variation of visual perception of the smile as to the silent generation chose a low gingival smile, smile with presence of curve and short teeth while the other 3 generations presented equal perception by choosing gingival smile Low, smile with curve presence and long teeth. In addition the reasons for which they preferred the types of smile were related to sociocultural and aesthetic changes.

Key Words: Gingival Smile, Smile Curve and Dental Height.

INDICE

1. PROBLEMATIZACION	1
1.2 Planteamiento del Problema.....	2
1.3 Justificación	4
2. OBJETIVOS.....	5
2.1 Objetivo General	5
2.2 Objetivos Específicos	5
2.3 Hipótesis	5
3. MARCO TEÓRICO	6
3.1 Estética.....	6
3.1.1 Estética Dental	6
3.2 La Sonrisa.....	7
3.2.1 Clasificación de la Sonrisa.....	8
3.2.2 Variación de edad.....	10
3.3 Registros en el tratamiento de la sonrisa.....	10
3.4 Medición Biométrica Directa	11
3.5 Estética de la sonrisa	11
3.6 Análisis de la Sonrisa.....	12
3.7 Parámetros para el análisis de la estética dentaria	12
3.7.1 Línea labial	12
3.7.2 Línea de la Sonrisa.....	14
3.7.3 Morfología Dental	15
3.7.3.1 Proporciones de los dientes (Altura – Anchura).....	15
3.7.3.2 Forma de los dientes o morfología dental.....	16
3.7.4 Características gingivales	17
3.7.5 Corredor Bucal	18
3.7.6 Color Dentario	18
3.7.7 Simetría de la sonrisa	19

3.7.8 Métodos de análisis de la sonrisa	20
3.7.8.1 Diagrama de referencias estéticas faciales (DFAR)	20
3.7.8.2 Uso de la escala analógica visual.....	21
3.7.8.3 Videografía Digital	21
3.8 Generaciones Humanas.....	22
3.8.1 Tipos de Generaciones	22
3.8.1.1 Generación Silenciosa	23
3.8.1.2 Generación Boomers	24
3.8.1.3 Generación X	25
3.8.1.4 Generación Milenio	26
4. MATERIALES Y MÉTODOS.....	27
4.1 Tipo de estudio	27
4.2 Área de estudio.....	27
4.3 Universo y muestra	27
4.4 Criterios de inclusión	27
4.5 Criterios de exclusión	27
4.6 Operacionalización de las Variables	28
4.7 Descripción del Método	28
4.7.1 Análisis Estadístico	29
5. RESULTADOS	31
5.1 Resultados	31
5.1.1 Análisis de Generaciones	31
5.1.2 Prevalencia de Altura Dental	31
5.1.3 Prevalencia de Curva de la Sonrisa.....	32
5.1.4 Prevalencia de Sonrisa Gingival	33
5.1.5 Análisis multicriterio.....	34
6. DISCUSIÓN	37
7. CONCLUSIONES	41
7.1 Conclusiones.....	41

7.2 Recomendaciones	42
REFERENCIAS	43
ANEXOS	50

1. PROBLEMATIZACIÓN

1.1 Introducción

Belleza es esencialmente una experiencia privada y personal. La belleza está en el ojo y en el espíritu de quien la mira. (Fournier, s.f.) como definió David Hume (1776) “este concepto como una experiencia para quien se le otorga poder admirarla”. Así, la belleza ha sido recibida por estímulos sensoriales en el hombre como una sensación agradable para la visión, respecto a características o rasgos establecidos ya en cada persona.

A través de la historia se ha relacionado la belleza con la percepción, según la teoría propuesta por (Psicología de la percepción visual, s.f.), quién sostiene que la percepción no se construye mediante una interpretación de los datos sensoriales por parte del perceptor, sino que es una función directa del estímulo.

Es pertinente plantear que los criterios en base a la percepción de la belleza van de la mano con los tipos de generaciones humanas. Liliana (2012) citada por Kupperschmidt (2000) define como “generación a un grupo que puede identificarse de acuerdo con su año de nacimiento y en tanto sus miembros han compartido eventos vitales significativos en estadios críticos de su existencia”.

Desde los tiempos antiguos Platón mencionaba que la belleza puede alegrar la mirada o la mente, por ello es pertinente aclarar que los seres humanos hemos vivido en una sociedad la cual está consciente de la belleza. En el curso de cada generación la belleza y la estética siempre han sido integradas por la sociedad siendo cada vez mayor su aceptación lo que se traduce como una aceptación personal y social. Afroz (2013) en su estudio demuestra el impacto de la estética dental en el comportamiento tanto social como personal de manera satisfactoria. Por lo antes mencionado la percepción de la sonrisa en cada generación varía debido a las experiencias y los cambios sociales que surgen al pasar los años, por lo cual las preferencias estéticas en las generaciones siempre serán muy

marcadas. Sin embargo, son pocos los trabajos relacionados a las preferencias de la estética bucal de cada generación teniendo presente los avances por los que ha pasado la Estética Dental.

Es por ello que la estética de la sonrisa y su percepción de acuerdo a los cambios transcurridos a través de los años en sus generaciones va ser el tema a tratar en esta investigación.

1.2 Planteamiento del Problema

(Peguero & Nuñez, 2009) La apariencia del hombre se ha convertido en uno de sus afanes más antiguos; se puede considerar que no ha perpetuado su misma imagen con los años, sino que han existido cambios dados por los nuevos conocimientos en la Estética.

Según Otero & Ulloa (2001) la relación que existe entre la estética dental y los dientes ha producido un tema de importancia en las distintas generaciones desde la antigüedad, el miedo a la exclusión por modificaciones estéticas, causa una fuerte huella psicológicamente a los individuos.

Por lo tanto, se aprecia que la parte facial de un individuo es lo más importante estéticamente dentro del cuerpo humano y a la vez la sonrisa se le atribuye una gran importancia. De esta manera la estética y la percepción visual de las personas en odontología tiene una relación clara con lo que los individuos ven como bello, es por ello que el odontólogo debe analizarlo con mucha precaución ya que muchas veces el profesional y el paciente no tienen en mismo criterio. (Guzmán, Vera, & Flores, 2015).

Hoy en día en el mundo moderno, un paciente busca adquirir cambios en su estética con el fin de sentirse mejor, por lo cual la estética dental juega un papel fundamental ya que es una rama que se encarga de la belleza armónica facial, la cual se encuentra sometida a modas con el transcurso del tiempo (Proffit,

1994), es por ello que la sociedad busca un patrón establecido respecto a que es estéticamente mejor visto.

De esta manera el hombre relaciona la estética y la belleza con armonía, cuando hablamos de armonía nos da a entender una correcta relación entre los rasgos físicos de las personas. (González, Solórzano, & Balda, 1999).

Sabiendo que las generaciones actuales son multicriterios, las cuales actualmente imponen cambios de criterio con relación a lo estéticamente bello, se puede apreciar que un rostro estéticamente bello es aquel que presenta ciertas características marcadas como son pómulos y barbillas marcados, labios gruesos y dentadura grande y bien vista. (Rodríguez, Rodríguez, Barbería, Durán, Muñoz, & Vera, 2000).

Es por esta razón la importancia en la percepción de los individuos ya que las demás personas también pueden apreciar esta belleza de diferente manera y denota gran parte de la personalidad de las persona. (Guzmán, Vera, & Flores, 2015).

La percepción visual del paciente de su propio aspecto dento vestibular está sometida a variaciones culturales. Variando esta de las experiencias vividas, de las personalidades de las distintas personas.

El presente trabajo desea determinar la Percepción de la Belleza en la población ecuatoriana respecto a las sonrisas existentes, además poder identificar cuál de ellas tiene un potencial mayor en dichos grupos. Este trabajo va a tener un enfoque en la población que asiste a la Clínica de la Universidad de las Américas.

1.3 Justificación

En Ecuador la población ha evolucionado respecto al atractivo de sus dientes siendo conscientes de las funciones que ellos poseen, tomándola como parte de su personalidad e identidad de los mismos y a la vez siendo captada con facilidad en la sociedad. La Sonrisa es parte vital del rostro de un individuo definiendo en muchos casos a la persona.

El enfoque hacia la opinión de los pacientes siendo ellos los principales críticos y jueces del trabajo realizado de estética en su cavidad bucal deben ser de vital importancia al momento de dar su opinión sobre el trabajo final que se les realiza.

Dado lo anterior será de vital importancia la búsqueda de la sonrisa estética más beneficiosa para los pacientes enfocada en los diferentes pensamientos y cambios que posee los seres humanos con el transcurso de la edad, con el fin de poseer una guía tanto para el Odontólogo y para el paciente, de esa manera así llegar un consenso basada en las principales preferencias que satisfacen a las diferentes generaciones, sabiendo que su preferencia es lo más importante para el Odontólogo. Por ello este estudio desea conocer cuáles son las sonrisas que un paciente va a considerar de su mayor agrado para poder poseerla, y así el Odontólogo tratante tenga un enfoque en que trabajo va a realizar.

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo General

Determinar la preferencia visual de los tipos de sonrisa que poseen los pacientes de 17-22, 23-33, 34-57,58-71 Años de la Clínica Odontológica de la Universidad de las Américas.

2.2Objetivos Específicos

- Identificar por medio de una encuesta la preferencia visual de la Altura Dental de cada generación a estudiar.
- Evaluar la preferencia visual en relación a la curva de la sonrisa en la población de estudio.
- Determinar la inclinación visual relacionada a la sonrisa gingival media y baja.
- Analizar las razones de la preferencia visual de los tipos de sonrisa conforme a la edad en la población de estudio.

2.3Hipótesis

La preferencia visual de la sonrisa en pacientes tendrá una relación con la edad.

3. MARCO TEÓRICO

3.1 Estética

Hoy en día la estética es una parte importante de las relaciones profesionales y sociales. Rábago & Tello (2005) mencionan que en la actualidad nuestra sociedad se encuentra cada vez más obsesionada con la apariencia estética.

3.1.1 Estética Dental

Por miles de años, los pueblos han modificado sus diente deliberadamente, los casos más antiguos vienen de Centroamérica, específicamente de México (Labajo *et al.*, 2007), la causa de estas alteraciones dentales reside en el ámbito de la tradición, como expresión de identidad cultural (Valerio, 2012).

A través de los años se descubrieron cadáveres con tratamientos odontológicos utilizando oro, plata y diamantes, por lo que se justifica la teoría de que las civilizaciones antiguas como los egipcios realizaban practicas dentales (Otero & Ulloa, 2001).

La estética fácil es sin duda una de las características más valiosas de la comunicación social y un criterio del atractivo fácil. Básicamente la característica principal de la estética es la sonrisa, ya que es el principal factor en la expresión facial.(Padrós, 2006).

Durante la última década la estética facial y dental han tomado fuerte importancia para los pacientes y para los clínicos. En el mundo moderno los dientes con un color más blanco, que se encuentren bien alineados tienen una gran importancia en la belleza, siendo visto como atractivo y a la vez como una mejor salud, higiene, situación económica y la autoestima (Otero & Ulloa, 2001). Por lo mencionado es que las especialidades estomatológicas buscan soluciones a los problemas estéticos que surgen.

Actualmente la ortodoncia ha experimentado un gran cambio con énfasis en los tejidos blandos ubicados alrededor de la boca (Ackerman *et al.*, 1999).

La mayor parte de personas que llegan a las clínicas odontológicas buscan conseguir el buen funcionamiento bucal, sino también una adecuada estética, la percepción estética de cada individuo depende de varios factores y condiciones (Rackey, 1989). La sonrisa más estética es la sonrisa que exhibe por completo los dientes incluyendo algunas encías (Van *et al.*, 2008), las personas tienen más aceptación y un mejor comportamiento frente a caras atractivas fenómeno se llama "halo de atracción" (Flores *et al.*, 2004).

Los egipcios describían la estética facial ideal como "La Proporción Dorada", Se creía que los tejidos blandos estarían en línea una vez que se alcanzaran las posiciones ideales de la mandíbula. Esto fue verificado en el cefalograma lateral ya que estos rayos X se utilizaban años atrás en la ortodoncia (Sodagar *et al.*, 2010).

3.2 La Sonrisa

La sonrisa es una manifestación natural en las personas que refleja placer o entretenimiento, aunque en ciertas ocasiones puede ser involuntaria causada por alegrías o manifestaciones de felicidad, entre otras (Londoño y Botero, 2012). Según Ker & Chan (2008), la sonrisa es una expresión importante en el aspecto físico y ayuda a una agradable percepción de las personas, teniendo parte fundamental dentro de la apariencia y personalidad humana.

Existen criterios que determinan la estética varían por aspectos sociales y culturales, mismo que han sido objeto de cambios constantes. En la época actual, los parámetros estéticos no son solo la cara y el cuerpo, la sonrisa también representa un aspecto importante al momento de referirse a estético (Rodríguez *et al.*, 2014).

Es por ello según Valdez (2015) uno de los medios más eficaces a través del cual los seres humanos transmiten sus emociones es la sonrisa. Beall (2007) afirma que los individuos con dientes atractivos, sonrisas armoniosas son considerados mas inteligentes y mas populares que aquellos que carecen de estos atributos.

Desde otro punto de vista, la sonrisa es la manifestacion del rostro que se produce al actuar 17 musculos que se encuentran en torno a la boca y ojos, elevando en primera etapa los pliegues naso labiales y el labio superior donde actúan los músculos ciertos músculos. En la segunda fase existe una contracción de los músculos peri oculares, generando ojos entrecerrados (Peck *et al.*, 1992). El “arco de la sonrisa” un componente importante en la misma, que está constituido por una estrecha relación entre el borde incisal superior y el labio inferior(Davis, 2007).

3.2.1 Clasificación de la Sonrisa

La Anatomía posee una clasificación según donde se localiza la línea gingival en la sonrisa.

- **Sonrisa Gingival alta:** al sonreír se puede observar completamente los dientes anteriores siendo permitido por la línea gingival y a la vez se observa una gran cantidad de encía.



Figura 1. Sonrisa Gingival Alta

Tomado de (Kina, S. & Bruguera, A., 2009).

- **Sonrisa Gingival media:** al sonreír se observa más de la mitad de la exposición del diente.



Figura 2. Sonrisa Gingival Media

Tomado de (Kina, S. & Bruguera, A., 2009)

- **Sonrisa Gingival baja:** se observa la mitad del diente. (Geron & Atalia, 2005).

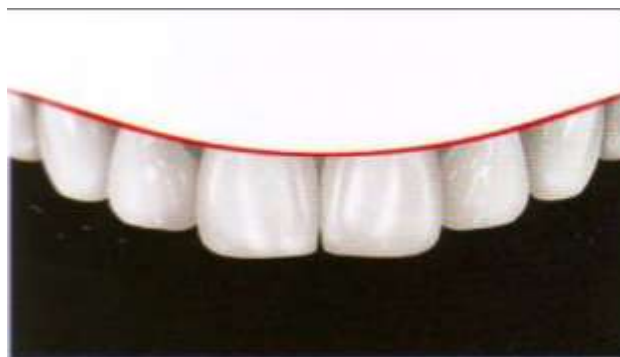


Figura 3. Sonrisa Gingival Baja

Tomado de (Kina, S. & Bruguera, A., 2009)

Davis (2007) afirma que la sonrisa mejor vista va a depender si existe un equilibrio a nivel de dientes y rostro. Es así que para valorar una sonrisa armónica va a depender de su forma, por lo que puede ser: recta invertida, y convexa.

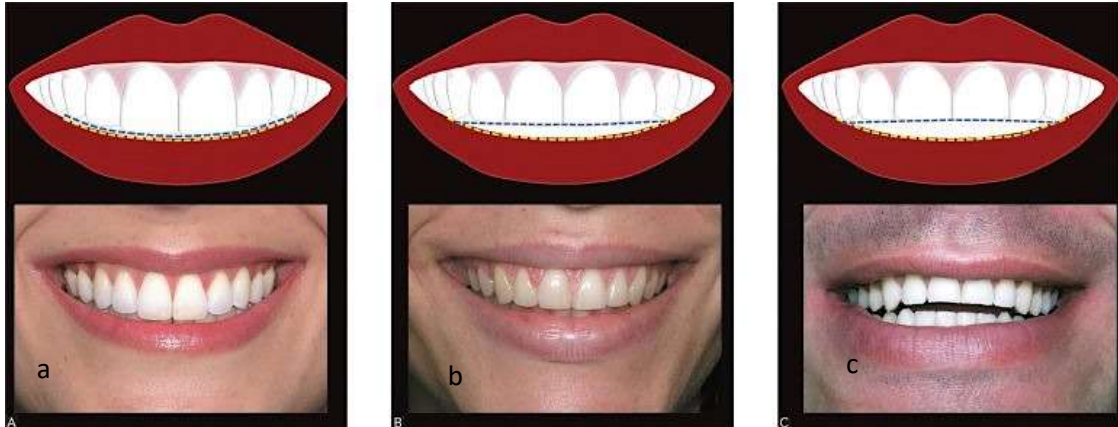


Figura 4. Característica de sonrisas

Tomado de (Masson, H., 2017)

- a Convexa
- b Recta
- c Invertida

3.2.2 Variación de edad

El Dr. Burstone reunió sus propios datos "longitudinales" para ciertos actores, al comparar fotos de pacientes sonriendo en varios siglos. Concluye que no ve menos presencia de los incisivos superiores con respecto a los años. (Monefeldt y Zachrisson, 1977). Vig & Brundo (1978) describieron una caída gradual de la posición del labio como un fenómeno de envejecimiento que conduce a la disminución del incisivo maxilar, exposición de los incisivos mandibulares en una edad avanzada en comparación con una edad más temprana.

3.3 Registros en el tratamiento de la sonrisa

Registros de ortodoncia se dividen en tres categorías distintas que proporcionan la información y la documentación necesaria en el régimen de planificación del tratamiento. Los cuales son: registros estáticos, registros dinámicos, medición biométrica directa. Los registros estáticos incluyen fotografías, radiografías y modelos de estudio, mientras que los registros dinámicos incluyen videografía digital. La fotografía digital capta las imágenes faciales como frontal en reposo, sonrisa frontal, sonrisa facial oblicua (para la evaluación del plano oclusal, inclinación palatal, overjet, etc.), sonrisa oblicua de primer plano (para evaluar la

altura de la corona, la arquitectura gingival) y el perfil sonreír (Schabel *et al.*, 2010).

3.4 Medición Biométrica Directa

Sarver & Ackerman (2003) mencionan que la medición directa permite al médico para cuantificar el descanso y la dinámica labio-dientes, tales como la altura del filtrado, la altura de la comisura, la distancia inter labial, la cantidad de incisivo se muestran en reposo, la cantidad de incisivo en la sonrisa, la altura de la copa, la exhibición gingival y el arco de la sonrisa.

La altura del filtrado se mide en milímetros desde la subspinala (la base de la nariz en la línea media) y finalmente del labio superior su porción final en la punta de bermellón debajo de las columnas bilaterales. La altura de la comisura se mide a partir de una línea construida a partir de las bases alar a través de la sub espinal y luego de las comisuras perpendiculares a esta línea. El intervalo inter labial se mide como la distancia en milímetros entre los labios superior e inferior cuando hay incompetencia labial (Manjula *et al.*, 2015).

3.5 Estética de la sonrisa

De acuerdo a Ackerman & Ackerman (2002) a lo largo del tiempo se estableció referencias para poder reconocer a un paciente que presente o no armonía en su sonrisa, para que una sonrisa sea estética va a depender de varios elementos como son una sonrisa estética depende de tres elementos como son la encía, los labios y los dientes. Respecto al labio existen varios aspectos como el ancho, longitud, volumen, simetría, entre otros. La longitud debe de ser de 20-22mm en mujeres y 22-24mm en hombres, con una presencia del incisivo de 3 - 4 mm para las mujeres y de 1 - 2 mm para los hombres (Peck & Peck, 1992).

3.6 Análisis de la Sonrisa

Diversos autores determinaron estandarizadas sobre la buena estética del Odontólogo debe realizar en el paciente. En la valoración completa de la sonrisa es necesario que se considere varios parámetros (Erdal, 2006).

- La dimensión vertical en la cual se puede valorar la presencia del incisivo con los labios, pero cuando se encuentran en reposo,
- La dimensión sagital que valora el overjet y la correcta angulación de los incisivos
- La dimensión oblicua que analiza el arco de la sonrisa
- El transcurso de los años en el crecimiento, maduración y envejecimiento (David & Sarver, 2000).

Evaluar dichos parámetros puede asegurar un análisis correcto y completo en la sonrisa, en la mayoría de los pacientes, misma que puede realizarse observando a los individuos por delante mientras se entabla una conversación, para así poder observar si existe una concordancia con su línea media. (Moore, 2005).

Un Software llamado "*Smile Mesh*" creado por Ackerman y colaboradores que permite una visualización más completa de la sonrisa posada, a través de captar una sonrisa de los individuos, consiste en dibujar unas líneas en la cual se podrá observar parámetros como, línea de la sonrisa, línea media, línea labial y a la vez espacio lateral negativo. (Wolfart, 2006).

3.7 Parámetros para el análisis de la estética dentaria

3.7.1 Línea labial

La evaluación de la línea labial es de donde se parte para una correcta valoración, relacionando las piezas dentarias anteriores, el tejido gingival y el borde inferior del labio superior (Davis, 2007). Para determinar los valores del labio superior se lo hace desde el punto sub nasal hasta el final del labio superior, estableciéndose como la proporción 1:2,2. De acuerdo a los años existe una caída de la línea labial (Sabri, 2005), en las mujeres la línea labiales más alta en

relación con los hombres, valores superiores a este, hacen que una sonrisa no sea estética. Existe una línea labial alta, media y baja.



Figura 5. Sonrisa Gingival Baja
Tomado de (Juarez, 2015)



Figura 6. Sonrisa Gingival Media
Tomado de (Juarez, 2015)



Figura 7. Sonrisa Gingival Alta
Tomado de (Juarez, 2015)

3.7.2 Línea de la Sonrisa

La línea de la sonrisa dibujada en los bordes incisales de las piezas antero superiores y el final de la cúspide en los caninos superiores desde una visión frontal (Davis, 2007). Al existir una relación se puede clasificar el plano incisal en:

- **Curva incisal convexa:** es cuando las cúspides caninas aparecen encima de los márgenes incisales maxilares.
- **Curva incisal invertida:** cuando el margen del incisivo central superior aparece menos oclusales que las cúspides caninas (Salazar, 2009).



Figura 8. Curva incisal convexa
Tomado de (Monografías, s.f.)



Figura 9. Curva incisal Invertida
Tomado de (Monografías, s.f.)

3.7.3 Morfología Dental

La morfología dental o también llamada odontoscopía es el análisis, registro y comprensión de los rasgos morfológicos dentales (RMD) coronales y radiculares, revelando información sobre las relaciones biológicas entre poblaciones (Rodríguez, 2003).

Actualmente 100 rasgos morfológicos en la dentición humana han sido identificados hasta el momento, aunque en la mayor parte de los trabajos investigativos a escala mundial solo utilizan 17 rasgos, que están ubicados a nivel coronal de los incisivos y en dentición temporal y definitivos en sus molares. (Moreno & Moreno, 2002).

Los RMCD son evaluados a través de comparaciones de generaciones humanas con el objetivo de explicar procesos culturales, biológicos, históricos, entre otros (Rodríguez, 2003).

Moncada & Angel (2008) afirman que la morfología dentaria es la misma para cada individuos, aunque existen parametros que permiten determinar la morfología del diente.

3.7.3.1 Proporciones de los dientes (Altura – Anchura)

Las condiciones de altura – anchura comúnmente descritas para un incisivo central superior tendría que ser aproximadamente el 80% comparado con su altura, aunque se ha descrito que puede variar desde 66% a 80%. La anchura–altura superior se traduce en un diente cuadrado, por el contrario, una relación inferior corresponde a un diente alargado. Apuntar los rasgos de altura y anchura para luego ser evaluadas en caso de que exista desproporcionalidad de un diente y así conocer cuál de los dos parámetros falla. Una de las principales causas de la desproporción del diente se debe a que la altura de la corono dental

es demasiado corta, las carillas para alargar el diente representa una solución a esta problemática (Gómez, 1993).

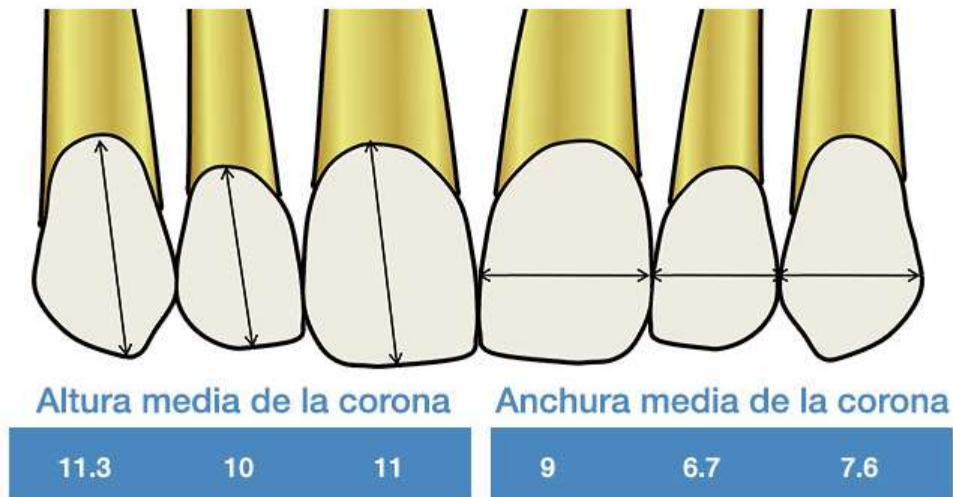


Figura 10. Proporciones de Altura y Anchura Dental

Tomado de (DoctorRodrigo, s.f.)

3.7.3.2 Forma de los dientes o morfología dental

Entre las principales características que sirven como referencia para determinar la forma de los dientes se encuentran: características psicológicas, el género del paciente y edad (Gómez, 1993).

- **Cuadrado:** el diente tiene forma cuadrada cuando las líneas angulares de la corona son rectas y poseen lóbulos paralelos.



Figura 11. Forma Dental. Cuadrada

Tomado de (Kina, S. & Bruguera, A., 2009)

- **Oval:** cuando el diente posee contorno redondeado, sin lóbulos paralelos.



Figura 12. Forma Dental. Oval

Tomado de (Kina, S. & Bruguera, A., 2009)

- **Triangular:** cuando posee un lado recto con Angulo lineal y lóbulos acentuados.



Figura 13. Forma Dental. Triangular

Tomado de (Kina, S. & Bruguera, A., 2009)

3.7.4 Características gingivales

Un componente importante de una sonrisa armoniosa es la estética gingival (Magne & Belser, 2002). En la planificación de tratamientos dentales la salud gingival es uno de los objetivos estéticos fundamentales. Investigaciones realizadas concluyen que la forma de las encías (curvatura del margen gingival del diente) de los incisivos y los laterales inferiores tendrían que tener una forma semicircular, por otro lado los incisivos centrales superiores y los caninos deberían ser más elípticos (Casas & Bayonna, 2010).

3.7.5 Corredor Bucal

Es el triángulo negro, resultan de la diferencia existente entre la amplitud de la sonrisa y el ancho del arco.

Levin (1978) afirma que el corredor bucal se encuentra influenciado por:

- a) El arco maxilar y amplitud de la sonrisa
- b) Tono de los músculos faciales
- c) La elevación de los caninos
- d) La posición de las caras vestibulares de los premolares superiores.



Figura 14. Corredor Bucal

Adaptado de (Arruda, 2016)

3.7.6 Color Dentario

Touati *et al.* (1999) afirman que para la evaluación del color de un diente se debe considerar tres aspectos: tono, valor y saturación. El color dental se da por los componentes que estructuran el diente (pulpa, dentina y esmalte) con la luz lo que genera una estructura poli cromática. A continuación, los tres aspectos para describir el color dentario:

- **Tono:** es la longitud de onda del espectro de luz visible predominante en un objeto, lo que solemos llamar color.
- **Valor:** cantidad de gris (menor valor) o blanco (mayor valor) que posee un objeto.
- **Saturación:** pureza de color y distintas fuerzas de un tono (Goodkind & Schwabacher, 1987).

3.7.7 Simetría de la sonrisa

De acuerdo con Janzen (1977) la simetría de sonrisa es el posicionamiento en las esquinas de la sonrisa en el plano vertical que se observa por la semejanza de las líneas comisural y pupilar. Los aparatos miofuncionales se recomiendan cuando hay una gran elevación diferencial del labio superior debido a unos escapes de la musculatura en parte lateral del rostro.

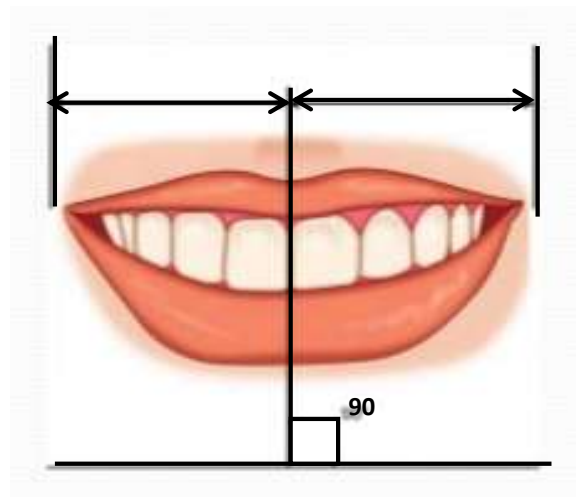


Figura 15. Simetría de la Sonrisa.
Tomado de (DoctorRodrigo, s.f.)

3.7.8 Métodos de análisis de la sonrisa

3.7.8.1 Diagrama de referencias estéticas faciales (DFAR)

Este método fue dado por Carlos Alexandre Cámara. El diagrama consta de seis cuadros que rodean al maxilar, incisivos y caninos. DFAR evalúa en una vista de 90 ° desde el plano frontal. El objetivo de este método fue dar una idea exacta de la posición y relaciones entre los dientes en el plano frontal, así como su relación con la encía y los labios. DFAR tendrá cuatro líneas, formadas por las siguientes estructuras:

- **Línea cervical - ápices gingivales:** Línea formada a partir de la unión de los ápices de los caninos, los incisivos laterales y centrales maxilares. El ápice en los dientes maxilares suele estar distal al eje largo del diente, pero en los incisivos laterales maxilares, el límite gingival puede ser centrado en el eje largo (Tarvade & Agrawal, 2015).
- **Línea papilar - puntas papilares:** La línea ideal sería paralela a la línea formada por los puntos de contacto. La línea papilar está formada por las puntas de la encía gingival situadas entre los caninos y los incisivos laterales, y entre los incisivos laterales maxilares y los incisivos centrales (Tarvade & Agrawal, 2015).
- **Línea de puntos de contacto - puntos de contacto:** Siempre que no haya discrepancia entre los tamaños, formas y los ángulos de la línea de dientes anteriores que une los puntos de contacto paralelo a la línea incisal, el contacto entre la parte anterior de los dientes maxilares se realiza de manera descendente, a partir del canino (Tarvade & Agrawal, 2015).
- **Línea incisal - bordes incisales:** La línea incisal sigue los bordes de los dientes maxilares anteriores. Lo ideal es que en pacientes jóvenes en el plano frontal los bordes de los incisivos centrales estén por debajo de las líneas inferiores de los incisivos y caninos, para que la línea incisal se asemeje al contorno de Un "plato profundo". Cuando el borde de los incisivos centrales ya no está por debajo de los incisivos laterales, el contorno se vuelve cóncavo en relación con el plano oclusal frontal, dando

una apariencia antiestética, también conocido como "placa baja" o "sonrisa invertida" (Tarvade & Agrawal, 2015)

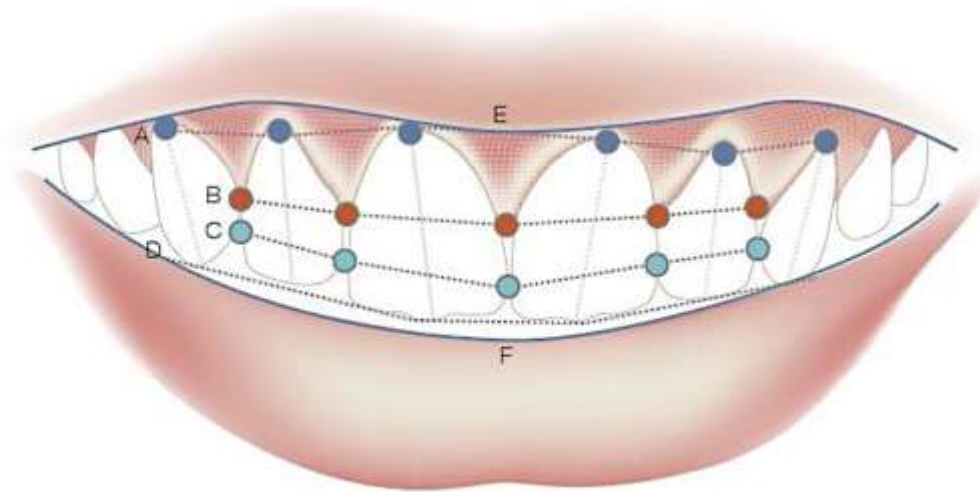


Figura 16. (Valdez, M. 2015)

Adaptado de (Valdez, 2015)

- a Línea Cervical
- b Línea Papilar
- c Línea de
- d Puntos de contacto
- e Línea Incisal
- f Línea del labio superior
- g Línea del labio inferior

3.7.8.2 Uso de la escala analógica visual

En el método dado por Akyalcina *et al.*, utilizando la versión numérica de la imagen analógica visual escala sonrisa digital de los temas tomados de manera estandarizada (Tarvade & Agrawal, 2015).

3.7.8.3 Videografía Digital

Van der Geld *et al.* Sugirió el siguiente método de análisis de la sonrisa. La dinámica de la sonrisa fue capturada, y los marcos de video se midieron con la ayuda de un scanner, para cada registro, el programa de medición recalibrado con el estándar de referencia filmado (Tarvade & Agrawal, 2015).

3.8 Generaciones Humanas

Varios son los conceptos de generaciones, podemos mencionar Ogg y Bonvalet, "Generación es un grupo de edad que comparte a lo largo de su historia un conjunto de experiencias formativas que los distinguen de sus predecesores". Este concepto define a las generaciones dadas a personas que poseen características distintas unas de otras basadas en cambios dados por sus experiencias.

Sin embargo, las edades son muy destacadas en estas divisiones, ya que se manifiestan y poseen reacciones de diferentes en el ámbito emocional, laboral, perceptivo, y selectivo.

Una generación, de acuerdo con la teoría sistemática acerca de las mismas (Marías, 1949), representa una cohorte de individuos nacidos dentro de una cierta zona de fechas, y que por ello mismo tendrían «sociológica e históricamente la *misma* edad» (Marías, 1955). De esta manera las edades representan ciertas fases de los individuos que marcan diferencias de unos con otros.

3.8.1 Tipos de Generaciones

Son cuatro las generaciones que han sido identificadas por la sociología desde el siglo XX hasta hoy en día, los cuales han ido destacados por percepción del entorno y patrones de conducta.

A través de los años se han generado varios tipos de generaciones una definición que abarca los diferentes grupos es la propuesta por Marc Bloch: Los hombres que nacieron en un mismo ambiente social, en fechas próximas, sufren necesariamente, en especial durante su periodo de formación, influencias análogas. La experiencia prueba que su comportamiento actual, con respecto a los grupos sensiblemente más viejos o más jóvenes, presenta rasgos distintivos generalmente muy claros. Esta comunidad de influencias, que procede de una

comunidad de edad, constituye una generación (Bloch, 1974). Es muy claro entender cómo se han ido marcando con el pasar de los años, estas generaciones poseen rasgos y rasgos muy diferentes basados en sus experiencias vividas.

3.8.1.1 Generación Silenciosa

Es el término dado a las personas nacidas en los años 1940s, conocida también como "Luckys few" (Pocos afortunados, en inglés). Son personas muy marcadas por la Guerra de Corea, por lo cual ejercen un control total sobre la familia, la educación y la religión. Lo que es muy destacado de esta generación es que fueron educados bajo tensión para ejercer la decisión que otros habían asignado o decidido y no para hacer elecciones por sí mismos o aceptar tomar riesgos por sí mismos, por ellos cuidaban mucho el trabajo invirtiendo en lo necesario.

El demógrafo Richard Easterlin, en su libro *Birth, Birth and Fortune* de 1980, los llamó la generación "Lucky" o "Fortunate" por su gran momento. Easterlin señaló que una de sus características de la era cómo el hombre joven típico podría ganar más a los 30 años que el salario promedio de los hombres de todas las edades en su profesión y sin duda podría vivir mejor que la mayoría de ancianos "jubilados".

Al inicio de los años 1920s la percepción de la belleza y la estética tuvo un cambio radical siendo las féminas en centro de atención, incorporando a las mujeres hacia el deporte para poder apreciar un cuerpo más esbelto, Grandes estrellas de Hollywood se convierten en iconos de estilos llevando a tomar más importancia al rostro siendo la sonrisa una de las expresiones más abiertas. Siendo en el siglo XX cuando se existieron notables en odontología estética, implementándose los implantes dentales para sustituir piezas perdidas, además la implementación del grabado ácido para una adhesión de los materiales de restauración.

La Generación Silenciosa venía influenciada sobre el concepto de belleza por los Romanos lo cual para ellos la belleza facial era percibida a través de artistas y filósofos griegos.

Esta generación estaba influenciada y perseguían la belleza facial por todos los medios audiovisuales que eran obtenidos como fotografía, el cine y la televisión. Los conceptos predominantes faciales eran muy marcados en el rostro las mujeres una forma convexa y en los hombres una cara alargada y delgada predominando una boca pequeña no muy marcada acompañada de labios finos y dientes pequeños todos proporcionales teniendo continuidad a una línea recta, por lo cual se intentaba eliminar la sensualidad, era muy común no mostrar los dientes al sonreír buscando un perfil más conservador en las personas, se consideraba principalmente en las mujeres ya que eran más sensibles a la belleza facial que los hombres.

3.8.1.2 Generación Boomers

Esta generación se refiere a adultos mayores que nacieron en el período bélico que afectó al mundo en los años que atravesaron el siglo XX, (el boom de los bebés). Ellos nacieron entre 1943 y principios de los '60. El nombre de la generación se lo deben al aumento en los nacimientos que se registró en esa época.

Actualmente conforman la mayor parte de la vida política, cultural, como Bill Clinton y George W. Bush, nacidos a mediados-1946, son los primeros presidentes de la generación del baby boom en EE. UU.

Una de las características es su cuidado con el dinero, pero a la vez comienza a surgir la preocupación hacia la vestimenta y el cuidado físico.

A nivel de tecnología esta generación vivió el nacimiento de la televisión, vieron nacer el internet, los celulares y los computadores personales siendo un plus para ellos poder cuestionar los valores que ya eran establecidos por la sociedad.

A esta generación llega con mayor credibilidad la industria del cine, donde actores y actrices empiezan a representar el ideal de la generación, una de ellas Marilyn Monroe, quien elimina la teoría de una mujer conservadora, imponiendo la Estética Bucal como el mayor atractivo de la armonía facial, los labios gruesos imponen sensualidad sin embargo la preferencia del tallar los dientes grandes para reducir su tamaño sigue innovando pero en esta generación, la Sonrisa da un giro total ya que el atractivo de una sonrisa abierta y desinhibida es otorgada por Marilyn Monroe. Por lo tanto en esta generación la percepción de la sonrisa es atraída por todo el sistema bucodental desde unos labios con mayor volumen, dientes de un tamaño menor y el color empieza a tomar un rumbo muy importante ya que se empieza a relacionar dientes más limpios con mayor salud; A pesar de que esta generación el cine marco mucho la sonrisa de las personas, el miedo a sonreír con tal naturalidad no era percibido de esta manera, era normal mostrar solo dientes, mas no la encía, de esta manera la sensualidad se marcaba con un toque conservador.

3.8.1.3 Generación X

Comprende a los nacidos entre 1963 y 1976. Ellos fueron quienes vivieron su vida acelerada. La Guerra Fría provocó un avance tecnológico sin precedentes y así surgieron las consolas de videojuegos, internet y el consumismo.

En Odontología los Diseños de sonrisa se convierten en un plus debido al descubrimiento de los primeros blanqueamientos dentales y la revolución de las resinas de foto-curado. Avanzando en el tiempo salieron al mercado los primeros brackets tratándose de un avance que mejoraría la sonrisa de miles de personas, por lo cual las personas tomaron una inclinación hacia dientes más rectos dejando a un lado la giro versión de su dentadura.

En esta Generación la relación de la sonrisa con la percepción de las personas sigue relacionada con actrices y modelos profesionales.

Después del 1950 existió un aumento en la intensidad de la sonrisa principalmente por el avance de la fotografía, en 1960 la Sonrisa tomo un cambio radical en su expresión eliminando los estándares de una boca pequeña, llevando a un cambio de una sonrisa amplia, dientes blancos que daban la impresión de salud bucal destacando la curva de la sonrisa, siendo esta percibida por esta generación por las publicidad hecha en base a fotografías; Es aquí donde la sonrisa media empieza hacer un boom, pero a su vez muchas personas conservaban la teoría de una sonrisa baja.

3.8.1.4 Generación Milenio

Es una de las generaciones que más impacto ha tenido a nivel de las demás generaciones está compuesta por los nacidos entre 1977 y los 2000 siendo jóvenes que nacieron en el momento donde el mundo tiene mayores atractivos tanto cultural, social y tecnológico, Padres optimistas, involucrados con la computación y medios digitales.

La Generación milenio son aquellos que tiene una conexión directa con la revolución de internet, los aparatos tecnológicos y las redes sociales transmitiendo de manera mayoritaria todas las nuevas tendencias a nivel de ámbitos desde lo estético hasta facilitar búsquedas de empleos, es por ello que a nivel Estético siempre están preocupados por una apariencia que agrade a la visión, buscando ser más atractivos para su entorno, incentivando a las antiguas generaciones a tener ciertos cambios en ellos.

Por su impacto con la tecnología y ligados a la innovación de la estética, esta generación está muy relacionada con los nuevos inventos a nivel de la Odontología siendo hoy en día percibida una sonrisa totalmente expuesta, dientes grandes, ausencia de espacios interdentes, equilibrio en las dimensiones dentales siendo así, eliminada la teoría de dientes planos, la percepción de los colores es lo más destacado en esta generación ya que relacionan el color blanco con dientes sanos sin caries, de la misma manera el color rosáceo con una encía sano con ausencia de gingivitis.

4. MATERIALES Y MÉTODOS

4.1 Tipo de estudio

El presente trabajo es un estudio observacional analítico de corte transversal con una pregunta abierta con enfoque cualitativo.

4.2 Área de estudio

Este estudio va ser realizado en los pacientes que acuden a la Clínica Odontológica de la Universidad de las Américas que se encuentra localizada en Quito en la Av. Colon y 6 de diciembre.

4.3 Universo y muestra

El universo de la muestra estará constituido por 357 personas de diferentes sexos y a la vez de diferentes edades, debido a que el tamaño de la población de estudio es de 5000 personas durante el semestre a la clínica odontológica, siendo la muestra tomada según los criterios de inclusión y exclusión una vez que sean informados del estudio y hayan firmado el consentimiento donde ellos aceptaran ser parte del proyecto de investigación.

4.4 Criterios de inclusión:

- Hombres y mujeres de 17 a 71 años que asistan a la Clínica Odontológica de la Universidad de las Américas.

4.5 Criterios de exclusión:

- Personas que posean estudios universitarios en la carrera de Odontología.
- Personas menores a 17 años y mayores a 71 años de edad.

4.6 Operacionalización de las Variables

Tabla 1.

Operacionalización de las Variables

Variable	Conceptualización	Indicador	Escala
Edades del Observador ante la visualización (Independiente)	Edad de la persona que realizara la observación del objeto relacionado	Edad del Observador	Cuantitativas 1. 17-22 2. 23-33 3. 34-57 4. 58-71
Análisis de la Sonrisa	Valoración de la opinión verídica de la persona que observa	Preferencia del Observador	Cualitativa Ordinal 1. Con Encía 2. Sin Encía 3. Con Curva 4. Sin Curva 5. Diente Largo 6. Diente Corto
Análisis de preferencia visual	Valorar la razón a la preferencia de la persona que observa	Razón del observador	Cualitativa Nominal 1. Estética 2. Factores Socio Culturales 3. Sin Razón clara

4.7 Descripción del Método

El método que se utiliza para la recolección de datos del presente proyecto es la encuesta, previamente realizado una prueba piloto para confirmar la validez de la misma.

Esta encuesta estará orientada a obtener la información que nos ayudará a responder las preguntas determinadas en el objetivo de la presente investigación.

La información que se obtendrá será por medio de preguntas concretas y claras, constando con datos personales garantizando la confidencialidad de los mismos.

Se tomará fotografías a 2 personas que serán previamente evaluadas y sometidas a un análisis estético de acuerdo a los parámetros de la sonrisa como son:

- Encía Media y Baja.
- Curva de la Sonrisa
- Tamaño/ Altura Dental

El registro fotográfico de los tipos de sonrisas recomendado por la literatura será recortado en forma cuadrangular enfocando solo en la dentadura y labios para que tener una mejor visualización del paciente sin distracciones, dando la libertad al paciente de escoger cual es más atractiva para su visión.

Una vez obtenida las fotografías serán sometidas a cambios con un programa como Adobe Photoshop CC en el cual se eliminará o se colocará curva de sonrisa, a la vez se trabajará en el tamaño dental tanto corto como largo y por último se harán las sonrisas con una encía baja y una media. Una vez realizadas las fotografías en su parte inferior se mostrarán las escalas de decisión ya mencionadas en la operacionalización de las variables, luego se procederá a realizar la prueba piloto de la misma para tener viabilidad y confiabilidad.

El lugar donde se realizará la encuesta será dentro de la Universidad, en torno a la clínica, teniendo la idea de que los individuos sientan la completa tranquilidad y seguridad de responder las preguntas dadas.

4.7.1 Análisis Estadístico

Se realiza una recopilación de los datos en base a las preguntas de la encuesta seguido de un registro y organización en la base de datos EXCEL 2012 para realizar la tabulación de los datos.

Los resultados serán presentados en cuadros con los resultados obtenidos según la edad, y el tipo de sonrisa más atractivos para ellos, presentando

gráficos con porcentajes de estos resultados y Así, finalmente presentar los datos definitivos de las preferencias de los tipos de sonrisas en los pacientes según sus edades.

Se aplicó un test de Chi- Cuadrado utilizando el programa SPSS con un margen de error de 0,5 para comprobar la hipótesis en cuanto a la preferencia visual de la sonrisa de cada generación, a la vez se realizó una caracterización para poder obtener las razones principales de porque dichas preferencias. Para más información de la parte estadística de este trabajo ver anexos en el capítulo de resultados.

5. RESULTADOS

5.1 Resultados

El objetivo general de este estudio fue determinar cuál es la preferencia de sonrisa de estudio, lo que se va a mostrar a continuación son los resultados del estudio realizado de percepción visual de sonrisa en los diferentes tipos de generaciones. El primer análisis es el estudio por generaciones.

5.1.1 Análisis de Generaciones

La generación silenciosa prefiere sonrisa gingival baja, diente corto y sonrisa curva, La generación Boomers prefiere sonrisa gingival baja, diente largo y sonrisa curva. La generación “x” prefiere sonrisa gingival baja, diente largo y sonrisa curva, esto por razones estéticas. Finalmente, la generación Milenio prefiere sonrisas sonrisa gingival baja, diente largo y sonrisa curva, esto por razones estéticas.

Tabla 2.

Análisis Generacional

Generación	Encía	Tamaño del diente	Curvatura	Razón
Silenciosa	Sin encía	Diente Corto	Con curva	Por estética
Boomers	Sin encía	Diente largo	Con curva	Por estética
X	Sin encía	Diente largo	Con curva	Por estética
Milenio	Sin encía	Diente largo	Con curva	Por estética

5.1.2 Prevalencia de Altura Dental

De manera general se observa que la mayoría de encuestados prefieren los dientes largos. Adicionalmente se puede observar que la generación que más prefiere los dientes largos es la generación “x” y la generación que más prefiere los dientes cortos es la generación silenciosa.

Tabla 2.

Preferencia de Altura Dental

		Generación				Total
		Silenciosa	Boomers	X	Milenio	
Preferencia altura dental	largo	16,9%	68,1%	72,2%	75,6%	59,1%
	corto	83,1%	31,9%	27,8%	24,4%	40,9%
Total		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

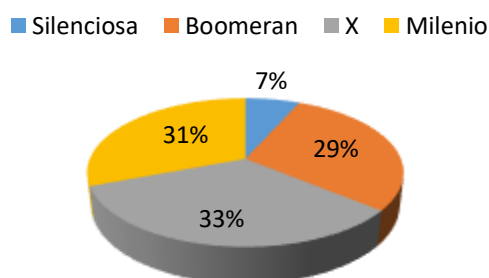
Dientes largos

Figura 17. Preferencia de dientes largos

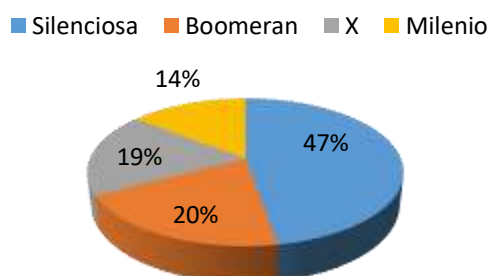
Dientes cortos

Figura 18. Preferencia de dientes cortos

5.1.3 Prevalencia de Curva de la Sonrisa

Analizando los resultados se puede observar que la generación que más prefiere las sonrisas con curva es la generación "x" y la generación que más prefiere la sonrisa sin curva es la generación Boomers

Tabla 3.

Preferencia de Curva de la Sonrisa

		Generación				Total
		Silenciosa	Boomers	X	Milenio	
Prefiere con curva	si	78,31%	74,73%	85,57%	86,05%	81,23%
	no	21,69%	25,27%	14,43%	13,95%	18,77%
Total		100%	100%	100%	100%	100%

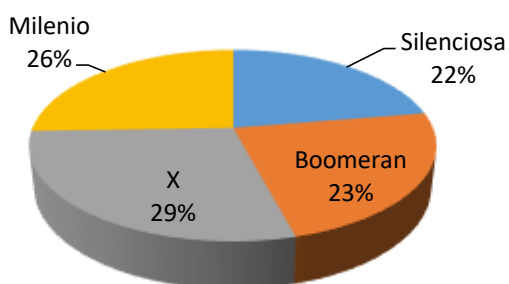
Prefieren curva de sonrisa

Figura 19. Preferencia de curva de sonrisa

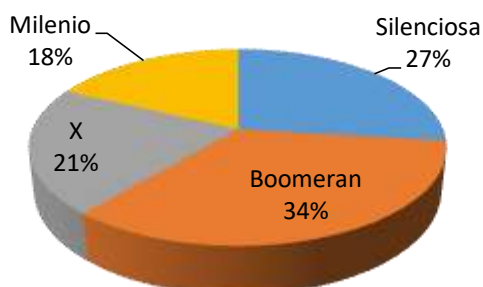
Prefieren sonrisa sin curva

Figura 20. Preferencia de sonrisa sin curva

5.1.4 Prevalencia de Sonrisa Gingival

Según los resultados de sonrisa gingival se determina que la generación que menos prefiere que la sonrisa muestre encías es la silenciosa. Por el contrario, la generación que parece estar más favorable a las sonrisas que muestran encías es la generación "x".

Tabla 4.

Preferencia de Sonrisa Gingival

		Generación				Total
		Silenciosa	Boomers	X	Milenio	
Prefiere encía	si	34,9%	44,0%	46,4%	48,8%	43,7%
	no	65,1%	56,0%	53,6%	51,2%	56,3%
Total		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Prefiere sonrisa gingival media

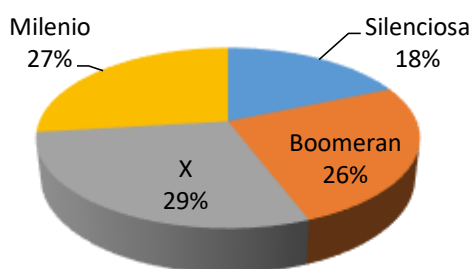


Figura 21. Preferencia sonrisa gingival media

Prefiere sonrisa gingival baja

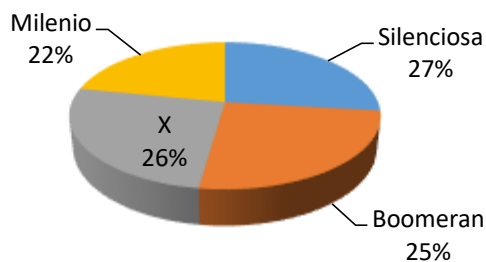


Figura 22. Preferencia sonrisa gingival baja

5.1.5 Análisis multicriterio

En el análisis multicriterio la generación silenciosa prefiere sonrisa gingival baja sin una razón clara del por qué prefieren esto. Analizando la segunda generación, se observa que fueron mayoritarios los que dieron razones socioculturales; sin embargo, esta generación está caracterizada por personas que no prefieren que se muestre la encía y no explicaron una razón clara. La

generación “x” no explicó una razón clara para su preferencia. Finalmente, la generación Milenio está caracterizada por preferir sonrisas sin encía por razones socioculturales.

Tabla 5.

Análisis por caracterización referente a Sonrisa Gingival

Generación			por qué razón prefiere esa sonrisa			Total
			estética	sociocultural	sin razón clara	
Silenciosa	Encía	Si	38,3%	45,0%	12,5%	34,9%
		No	61,7%	55,0%	87,5%	65,1%
	Total		100%	100%	100%	100%
Boomers	Encía	Si	44,7%	50,0%	28,6%	43,8%
		No	55,3%	50,0%	71,4%	56,2%
	Total		100%	100%	100%	100%
X	Encía	Si	45,2%	50,0%	60,0%	46,4%
		No	54,8%	50,0%	40,0%	53,6%
	Total		100%	100%	100%	100%
Milenio	Encía	Si	52,1%	30,0%	50,0%	49,4%
		No	47,9%	70,0%	50,0%	50,6%
	Total		100%	100%	100%	100%

En lo que comprende la curva en la sonrisa, se puede caracterizar a la primera generación, razones de estética. La generación Boomers, por razones socioculturales. La generación “x” está caracterizada por preferir sonrisas con curva y esto debido a razones socioculturales. Finalmente, en la generación Milenio, se observa que prefieren que una sonrisa tenga curva, pero las razones que mayormente no son explicadas, sin embargo, existe también una tendencia hacia las razones socioculturales.

Tabla 6.

Análisis por caracterización referente a Curva de la Sonrisa

Generación			por qué razón prefiere esa sonrisa			Total
			estética	sociocultural	sin razón clara	
Silenciosa	Curva	Si	85,1%	65,0%	75,0%	78,3%
		No	14,9%	35,0%	25,0%	21,7%
	Total			100%	100%	100%
Boomers	Curva	Si	75,0%	83,3%	57,1%	74,2%
		No	25,0%	16,7%	42,9%	25,8%
	Total			100%	100%	100%
X	Curva	Si	84,5%	87,5%	100,0%	85,6%
		No	15,5%	12,5%	0,0%	14,4%
	Total			100%	100%	100%
Milenio	Curva	Si	86,3%	90,0%	100,0%	87,1%
		No	13,7%	10,0%	0,0%	12,9%
	Total			100%	100%	100%

Las generaciones caracterizadas por su preferencia en la altura dental prefirieron la generación silenciosa no explicaron una razón clara para su preferencia. En segundo lugar, la generación Boomers se observa que en su mayoría no proporcionaron una razón clara para justificar su preferencia, sin embargo, existe una fuerte tendencia hacia las razones socioculturales. La generación "x" a principal razón no fue explicada claramente; sin embargo, existe una fuerte tendencia a preferir este tipo de sonrisas por razones estéticas. Finalmente, la generación Milenio, en su mayoría los individuos no justificaron claramente su preferencia, pero existe una fuerte tendencia hacia las razones socioculturales.

Tabla 7.

Análisis por caracterización referente a Altura Dental

Generación			por qué razón prefiere esa sonrisa			Total
			estética	sociocultural	sin razón clara	
Silenciosa	Altura dental	Largo	14,9%	25,0%	12,5%	16,9%
		Corto	85,1%	75,0%	87,5%	83,1%
	Total		100%	100%	100%	100%
Boomers	Altura dental	Largo	65,8%	83,3%	100,0%	69,7%
		Corto	34,2%	16,7%	0,0%	30,3%
	Total		100%	100%	100%	100%
X	Altura dental	Largo	72,6%	62,5%	80,0%	72,2%
		Corto	27,4%	37,5%	20,0%	27,8%
	Total		100%	100%	100%	100%
Milenio	Altura dental	Largo	75,3%	80,0%	100,0%	76,5%
		Corto	24,7%	20,0%	0,0%	23,5%
	Total		100%	100%	100%	100%

6. DISCUSIÓN

En este estudio se pudo identificar la preferencia visual de la sonrisa de los diferentes grupos a estudiarse. Debido a la ausencia de estudios referentes a las Generaciones Humanas y sus preferencias en los tipos de sonrisa, no se ha podido corroborar con uno de ellos. En la actualidad se ha podido apreciar las características marcadas en las diferentes generaciones, es por ello la importancia del objetivo general de este estudio que requiere determinar la preferencia visual de la sonrisa de cada generación.

Pese a que no se puede hacer una corroboración con estudios referentes a cada generación, de manera global podemos rebatir con el estudio (Flores-Vignolo & Meneses-López, 2013) en el cual determinaron que las personas de diferentes edades eligieron una sonrisa que muestra una exposición gingival de 0mm-2mm la cual corresponde a una sonrisa gingival media, A la vez podemos corroborar con el estudio (Durgekar, 2010) en el cual determinaron que existió una preferencia hacia un sonrisa con una sonrisa con curvatura ascendente ya que en los resultados obtenidos en nuestro estudio se puede determinar que las 4

generaciones estudiadas han tenido similitud en dos parámetros como son sonrisa gingival baja y presencia de curva de la sonrisa.

No obstante, en donde sí se encontró diferencia fue en la altura dental donde por ejemplo la generación silenciosa prefirió una sonrisa con dientes cortos. Dicha generación se encuentra entre 58-71 años, cuyas características son una personalidad más conservadora y muy firmes a sus creencias sin dejarse imponer de los cambios en la sociedad. Es por ello se ha podido relacionar su preferencia hacia una sonrisa menos amplia con sus características por lo cual estamos corroborando con el estudio (Leccardi, 2011) que debido a la personalidad muy acentuada tanto es sus hábitos y creencias ellos mantienen su preferencia hacia como les gusta ver su sonrisa.

Siguiendo con el análisis de la altura dental en las otras generaciones se pudo observar que Las generaciones Boomers, X y Milenio coinciden con las mismas preferencias en los parámetros de sonrisas como son sonrisa gingival baja, Dientes Largos y Sonrisa con presencia de curva, por lo cual no coincide con la bibliografía basadas en las características de los mismos ya que la generación boomers se encuentra entre los 34- 57 años de edad, cuyas características son miedo hacia nuevas experiencias, pegados hacia creencias y enseñanzas de sus padres, y conservan valores en los nuevos aprendizajes. De manera contraria y teniendo una discrepancia a sus características esta generación eligió la sonrisa que hoy en día es la más estéticamente vendida por la Odontología siendo esta una sonrisa más amplia que implica un cambio en las personas. Pero al hablar de la generación como es la X que se encuentran entre los 23-33 años de edad, podemos ver una generación con características con oposición a los valores tradicionales, escépticos, Autonomía de decisión, desilusionados con los valores tradicionales de sus padres. En efecto teniendo similitud de características con la última generación a estudiar cómo es la Milenio que se encuentran entre los 17-22 años en la cual sus características son libertad intelectual, conexión virtual con otros grupos, cuestionadores e individualistas, siempre conectados con la tecnología, Sofisticados en sus gustos y nuevas tendencias y Obsesionados con

la estética. Al observar la igualdad de resultados en las últimas 3 generaciones a pesar de que la generación boomers no coincide en su preferencia con sus características podemos buscar por qué la similitud en dichas generaciones, el estudio (Eugenio Gutierrez, 2008) nos explica que las nuevas generaciones están teniendo un efecto de cambios relacionados a la igualdad debido a la modernidad y la globalización que han vivido las mismas; Uno de estos factores que ha influenciado en dichos cambios es el Neuromarketing, Se han encontrado estudios como (Castro, 2013) en el cual nos dice que el uso adecuado en el marketing en base a la percepción como son color, imagen y fotografías generan gran parte de atención de las personas al existir una estimulación al sentido de la vista. Con ello se induce a que las generaciones están teniendo un gran acercamiento con medios sociales los cuales influye en cambios de opinión y preferencias del mismo.

Por otra parte, se buscó obtener una razón al porqué de sus preferencias y en las respuestas dadas por las generaciones hay una inclinación hacia lo sociocultural y lo mejor visto estéticamente para ellos. Por ejemplo, la generación silenciosa se pudo observar que existía una inclinación hacia lo sociocultural, como son sus costumbres y creencias. De igual manera la generación boomers donde existió una inclinación hacia cambios socioculturales transcurridos en sus años. Al contrario de las últimas dos generaciones X y milenio que tuvieron una inclinación diferente, ellos manifestaron que por razones estéticas prefirieron estas sonrisas corroborando de esta manera con sus características de estar obsesionados con lo estéticamente mejor visto.

A la vez al observar y de acuerdo al Análisis Multicriterio realizado donde la palabra Estética ha sido muy bien vista y muy utilizada en el marketing, al contrario de los cambios Socio culturales los cuales a pesar de no tener un porcentaje alto, se puede observar que la Generación Silenciosa es quien más se inclinó, Dando así una corroboración a las características presentes en esos años, en los cuales se caracterizaban por dejar influenciar su imagen debido a

sus costumbres, los cuales se consideraban tener una sonrisa acorde a su personalidad.

Por otra parte al observar las razones se puede notar que existe una influencia, como resultado de ello tenemos que a través de los medios sociales se ha vendido una sonrisa Con Dientes largos, sonrisa gingival media y a la vez una curva bien marcada siendo estos un factor para que las últimas 3 generaciones tengan una preferencia hacia dicha sonrisa, el estudio, (Baraybar-Fernandez & Baños-Gonzales,2017) nos señala << Los recursos utilizados en los mensajes publicitarios audiovisuales influye en el recuerdo, tanto de las marcas como de los mensajes que transmiten>> pues es así que la sonrisa de hoy en día a sido captada por la mayor parte de las generaciones.

Del mismo modo, al ser consultados, se pudo notar que las personas hacen hincapié en sus preferencias relacionándolas la gran mayoría con ejemplos de sonrisas que han podido apreciar ya sea en medios sociales o en Televisión.

Finalmente, en relación a los resultados ya dados podemos indicar que las generaciones con el pasar de los años van siendo influenciadas ya no por sus características sino por los medios sociales y la venta de imágenes a través de la publicidad, siendo este un punto a favor hacia el desarrollo de la Odontología Estética.

7. CONCLUSIONES

7.1 Conclusiones

Al Finalizar el estudio de acuerdo con los datos estadísticos obtenidos se puede concluir que:

Se determinó que las 4 generaciones tienen igualdad de preferencia en cuanto a sonrisa gingival baja y presencia de curva de encía.

La Altura dental no tuvo igualdad en las generaciones ya que la generación silenciosa al contrario que las otras tuvo una preferencia hacia dientes cortos. Se estableció que La Generación Silenciosa siendo esta los adultos mayores conservan sus costumbres y su percepción está ligada a sus creencias socioculturales ya establecidas en ellos.

En cuanto a la relación de la preferencia entre las generaciones, se puede concluir que, a pesar de no coincidir con la generación silenciosa, todas las generaciones hoy en día le dan una gran importancia a la Salud bucal, y a Estética Dental, siendo este un punto a favor de la Odontología.

Una de las razones respecto a la preferencia de la sonrisa se puede concluir que la Estética ha llamado mucho la atención siendo la principal causa hacia su razón por la cual poseen dicha preferencia.

No existe suficiente evidencia para corroborar la percepción visual de sonrisa en las distintas generaciones.

Se determinó que existe una relación de la percepción hoy en día de la sonrisa con medios sociales y la influencia de los mismos acompañados con el marketing.

Se Identificó que existe una relación en la percepción de sonrisa con respecto a la edad.

La percepción visual de la sonrisa va a variar dependiendo del concepto que posee cada persona.

En cuanto a cada generación se pudo apreciar que al tener costumbres y opiniones diferentes eras necesarias estudiarlas con el instrumento adecuado para satisfacer la necesidad y gustos de cada una de ellas.

7.2 Recomendaciones

Se recomienda potencializar los estudios en las preferencias de sonrisa de las diferentes generaciones hoy en día marcadas, para así poder hacer corroboraciones con otros estudios.

En cuanto a la preferencia de cada generación recomiendo que en un próximo estudio realizar cambios en las fotografías de cada individuo a ser encuestado debido a que considero así se puede determinar cómo prefieren la sonrisa en ellos mismos.

Realizar un estudio cualitativo ayudaría a poder caracterizar un pensamiento global de las distintas generaciones, y obtener razones claras de porque prefieren estas sonrisas, y que los ha influenciado hacia estas preferencias.

REFERENCIAS

- Ackerman, J., Proffit, W., & Sarver, D. (1999). The emerging soft tissue paradigm in orthodontic diagnosis and treatment planning. *Revista Clinical Orthodontics and Research journal*, 2(2), 49-52.
- Ackerman, M., & Ackerman, J. (2002). Smile analysis and design in the digital era. *Journal of Clinical Orthopaedics*, 36(4), 221-236.
- Álvarez, J. C. (2008). LOS OCHO COMPONENTES EN EL BALANCE EN LA SONRISA, REPORTE DE CASO CLÍNICO. *Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría*.
- ALVINO VALES, M. I. (2009).
- Arruda, E. (2016). *Corredor Bucal*. Recuperado el 17 de abril de 2017, de <https://aprenderortodontia.wordpress.com/2016/10/26/o-corredor-bucal-e-sua-inclusao-ou-nao-no-planejamento-ortodontico/>
- BAYONA, A. C. (2010). Estética en ortodoncia. *Revista Estomatologica*, 6.
- Beall, A. (2007). Can a new smile make you look more intelligent and successful? *Revista Dental Clinics of North America*, 51, 289-297.
- Beardsley, M. (1966). *Aesthetics from classical Greece to the present* (Vol. 43). Ed. Mc Millan.
- Bolívar, M. Á., & Mariaca, P. B. (2012). La sonrisa y sus dimensiones. *Scielo*.
- Carbone, D. (2011). *Análisis de los ángulos de convexidad facial y nasolabial en fotografías de niños respecto a sus distintos estadios de dentición en oclusión normal y maloclusiones según Angle de la clínica Estomatológica central de la Universidad Peruana Cayetano Heredia*. Lima, Perú: Universidad Peruana .
- Carmen Leccardi, C. F. (2011). El concepto de generacion en las teorías sobre la juventud. *Ultima Decada*, 19, 34.
- Casas, A., & Bayonna, G. (2010). Estética en ortodoncia. *Revista Estomatológica*, 18(2), 33-38.
- Castro, W. R. (2013). Un caso practico para el analisis del neuromarketing visual en el Centro Comercial Ventura Plaza . *Cuadernos de Administracion (Universidad del Valle)*, 29, 49.

- David, M., & Sarver, D. (2000). The importance of incisor positioning in the esthetic smile: the smile arc. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial*, 120(2), 98-111.
- Davis, N. (2007). Smile design. *Revista Dental Clinics of North America*, 51(2), 299-318.
- DoctorRodrigo. (s.f.). *Dimensiones relativas de los dientes*. Recuperado el 16 de abril de 2017, de <http://www.doctoresrodrigo.com/disenosonrisa.html>
- DoctorRodrigo. (s.f.). *Simetría de la Sonrisa*. Recuperado el 18 de abril de 2017, de <http://www.doctoresrodrigo.com/disenosonrisa.html>
- Erdal, S. (2006). Smiles Esthetics: Perception and comparison of treated and untreated smile. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial*, 129(8), 8-16.
- Flores, C., Silva, E., Barriga, M., Lagravere, M., & Major, P. (2004). Lay person's perception of smile aesthetics in dental and facial views. *Journal of Orthodontics*, 31, 204-209.
- Fournier, P. (s.f.). *Que es la belleza?* Recuperado el 02 de febrero de 2017, de <http://www.dangelodermatologia.com/belleza-fournier.pdf>
- Geron, S., & Atalia, W. (2005). Influence of sex on the perception of oral and smile esthetics with different gingival display and incisal plane inclination. *Revista The Angle Orthodontist*, 75(5), 778-784.
- Gómez, P. (1993). *Las Razas, una ilusión deletérea*. España: Gazeta de Antropología.
- González, B., Solórzano, A., & Balda, R. (1999). Estética en odontología. parte ii papel de los principios estéticos en la odontología. *Acta Odontologica Venezolana*, 37(3), 19-27.
- Goodkind, R., & Schwabacher, W. (1987). Use of a fiber-optic colorimeter for in vivo color measurements of 2830 anterior teeth. *The Journal of Prosthetic Dentistry*, 58(5), 535-542.
- Graber, V. (2006). *Ortodoncia. Principios y Técnicas Actuales*. Madrid- España: ELSEVIER.

- Guzmán, M., Vera, M., & Flores, A. (2015). Percepcion de la estetica de la sonrisa por odontologos especialistas y pacientes. *Revista Mexicana de Ortodoncia*, 3, 13-21.
- Hadeel A Mokhtar, L. W.-A. (2015). The perception of smile attractiveness among Saudi population. *Pubmed*, 10.
- Huentequeo-Molina, C., Navarro, P., & Olate, B. V. (2013). Análisis Facial, Dentario y Radiográfico de la Normalidad Facial. Estudio Piloto en 29 Mujeres. *International Journal of Morphology*, 7.
- Janzen, E. (1977). A balanced smile: a most important treatment objective. *American Journal of Orthodontics*(72), 359-372.
- Juarez, E. (2015). *Sonrisa Gingival*. Recuperado el 01 de abril de 2017, de <https://clinicadentalelisajuarez.wordpress.com/2015/12/23/la-sonrisa-gingival-un-problema-frecuente-y-de-facil-solucion/>
- Juarez, E. (2015). *Sonrisa Gingival Media*. Recuperado el 19 de abril de 2017, de <https://clinicadentalelisajuarez.wordpress.com/2015/12/23/la-sonrisa-gingival-un-problema-frecuente-y-de-facil-solucion/>
- Katherine Rose Espinoza-Barco, K. R.-V.-D. (2015). Influence of buccal corridor and gingival display in the perception esthetic of the smile. *Revista Estomatológica Herediana*.
- Ker, D., & Chan, R. (2008). Esthetics and smile characteristics from the layperson's perspective. *Revista The Journal of the American Dental Association*, 139(10), 1318-1327.
- Labajo, E., Parea, G., Sánchez, J., Carrion, B., Gómez, S., & Robledo, M. (2007). Mutilación dental: la cosmovisión en la estética de la sonrisa. *Revista de la Escuela de Medicina Legal UCM*, 12, 4-14.
- Levin, E. (1978). Dental esthetics and the golden propotion. *The Journal of Prosthetic Dentistry*, 40(3), 244-252.
- Londoño, M., & Botero, P. (2012). LA SONRISA Y SUS DIMENSIONES. *Revista Facultad de Odontología Universidad de Antioquia*, 23(2), 353-365.
- Magne, P., & Belser, U. (2002). *Bonded porcelain restorations in the anterior dentition*. Quintesse.

- Manjula, W., Sukumar, M., Gnanashanmugam, K., & Mahalakshmi, K. (2015). Smile: A review. *Journal of Pharmacy y Bioallied Sciences*, 7(1), 271-275.
- Masson, H. (2017). *Característica de sonrisas*. Recuperado el 10 de abril de 2017, de <http://www.henriquemasson.com.br/10-caracteristicas-do-sorriso-perfeito/>
- Mireya Guzman Mora, M. E. (2015). Percepcion de la estetica de la sonrisa por odontologos especialistas y pacientes. *Revista Mexicana de Ortodoncia*, 21.
- Mnajula, W., Sukumar, M., Gnanashanmugam, K., & Mahalakshmi, K. (2015). Smile: A review. *Journal of Pharmacy y Bioallied Sciences*, 7(1), 271-275.
- Molina, C., Navarro, P., Olate, S., & Vásquez, B. (2013). Análisis Facial, Dentario y Radiográfico de la Normalidad Facial. Estudio Piloto en 29 Mujeres. *International Journal of Morphology*, 31(1), 150-155.
- Molina, L., & Jane, L. (2006). Estudio de la sonrisa: Una aproximación a la belleza de la sonrisa. *Revista Operatoria Dental y Endodoncia*, 5(19), 50-56.
- Moncada, G. (2008). Parámetros para la Evaluación de la Estética Dentaria. *Revista Dental de Chile*, 10.
- Moncada, G., & Angel, P. (2008). Parámetros para la Evaluación de la Estética Dentaria Antero Superior. *Revista Dental de Chile*, 99(3), 29-38.
- Monefeldt, I., & Zachrisson, B. (1977). Adjustment of clinical crown height by gingivectomy following orthodontic space closure. *Revista The Angle Orthodontist*, 47, 256-264.
- Monografías. (s.f.). *Linea de Sonrisa*. Recuperado el 21 de abril de 2017, de <http://www.monografias.com/trabajos904/estetica-odontologia-artisticos/estetica-odontologia-artisticos2.shtml>
- Moore, T. (2005). Buccal corridors and smile esthetics. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial*, 127(2), 208-213.
- Moreno, S., & Moreno, F. (2002). Antropología dental: una herramienta valiosa para fines forenses. *Revista Estomatología*, 10(2), 29-42.
- Nagarak, K., Naik, V., & Durgekar, S. (2010). The Ideal Smile and its Orthodontic Implications. *World Journal of Orthodontics*, 11(1), 211-220.

- Olga González Blanco, A. L. (1999). ESTHETIC IN DENTISTRY. PART II. ROL OF THE ESTHETIC PRINCIPLES IN DENTISTRY. *Acta Odontologica Venezolana*.
- Otero, Y., & Ulloa, A. (2001). Las afecciones estéticas: un problema para prevenir. *Revista Cubana de Estomatología*, 38(2), 12-16.
- Padrós, E. (2006). *Bases diagnósticas, terapéuticas y posturales del funcionalismo craneofacial*. Madrid: Ed. Ripano.
- Peck, D., & Peck, L. (1992). Some vertical lineaments of lip position. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics*, 101, 519-524.
- Peck, S., Peck, L., & Kataja, M. (1992). The gingival smile line. *Revista The Angle Orthodontis*, 62(2), 91-100.
- Peguero, H., & Nuñez, B. (Noviembre de 2009). La belleza a través de la Historia y su relación con la estomatología. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 8(4).
- Pieter Van der Gelda, P. O.-J. (2007). Smile Attractiveness. *The Angle Orthodontist An International Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics*, 759-765.
- Pinto, C. P. (2010). Percepcion de Estetica de la Sonrisa. Santiago, Chile.
- Proffit, W. (1994). *Diagnóstico y planificación del tratamiento: ortodoncia teoría y práctica*. St. Louis: Ed. Mosby.
- Propdental. (2013).
- Psicologia de la percepcion visual. (s.f.). *La psicofisica de orden superior de J.J. GIBSON*. Recuperado el 3 de Febrero de 2017, de <http://www.ub.edu/pa1/node/psicofisica>
- Rábago, J., & Tello, A. (2005). Carillas de porcelana como solución estética en dientes anteriores: informe de doce casos. *Revista del Ilustre Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España*, 10(3), 273-282.
- Rackey, A. (1989). Examen de la sonrisa. *Revista Clínicas Odontológicas de Norteamérica*, 2, 139.
- Rocha, L., Rivas, H., & Moreno, F. (2007). Frecuencia y variabiFrecuencia y variabilidad de la morfología dental en niños afro-colombianos de una

- institución educativa de Puerto Tejada, Cauca (Colombia). *Revista Colombia Médica*, 38, 210-221.
- Rodríguez, A., Hernández, A., & Bravo, L. (2014). Effect of posterior gingival smile on the perception of smile esthetics. *Revista Medicina Oral Patología Oral y Cirugía Bucal*, 19(1), 82-87.
- Rodríguez, J. (2003). *Dientes y diversidad humana: avances de la antropología dental*. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.
- Rodríguez, J. (2003). *Dientes y diversidad humana: avances de la antropología dental*. Santa Fe de Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.
- Rodríguez, M., Rodríguez, M., Barbería, E., Durán, J., Muñoz, M., & Vera, V. (2000). Evolución histórica de los conceptos de belleza facial. *Ortoncia Clínica*, 3(3), 156-163.
- Sabri, R. (2005). The eight components of a balanced smile. *Journal of Clinical Orthodontics*, 39(3), 155-167.
- Salazar, A. (2009). *Odontología Estética: el arte de la perfección*. São Paulo: Artes Médicas.
- Sarver, D., & Ackerman, M. (2003). Dynamic smile visualization and quantification: Part 2. Smile analysis and treatment strategies. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial*(124), 116-127.
- Schabel, B., Baccetti, T., Franchi, L., & McNamara, J. (2010). Clinical photography vs digital video clips for the assessment of smile esthetics. *Revista The Angle Orthodontist*, 80, 490-496.
- Sodagar, A., Rafatjoo, R., Borujeni, D., Noroozi, H., & Sarkhosh, A. (2010). Software design for smile analysis. *American Journal of Dentistry*, 7, 170-178.
- Tarvade, S., & Agrawal, G. (2015). Smile analysis: A review Part I. *International Journal of Contemporary Dental and Medical Reviews*, 10(15), 4.
- Touati, B., Miara, P., & Nathanson, D. (1999). *Esthetic Dentistry and Ceramic Restorations*. Martin Dunitz.
- Ulloa2, D. Y. (2001). Las afecciones estéticas: un problema para prevenir. *Scielo*, 10.

- Valdez, M. (2015). *Referencias estéticas faciales*. Recuperado el 16 de abril de 2017, de <http://orthohacker.com/2015/10/23/revision-sobre-el-analisis-de-la-sonrisa/>
- Valdez, M. (2015). *Revisión sobre el análisis de la sonrisa*. Orthohacker.
- Valerio, I. (2012). ESTÉTICA DENTAL PRECOLOMBINA BASADA EN EL ESTUDIO DE LOS PATRONES VISUALES. *Revista Científica Odontológica*, 8(2), 25-28.
- Van, P., Oosterveld, P., & Kuijpers, A. (2008). Age related changes of the dental aesthetic zone at rest and during spontaneous smiling and speech. *European Journal of Orthodontics*, 30, 366-373.
- Van, P., Oosterveld, P., Van, H., & Kuijpers, A. (2007). Smile Attractiveness. *Revista The Angle Orthodontist An International Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics*, 77(5), 759-765.
- Vega, A. C. (Enero de 2009). Analisis Estetico de la sonrisa en pacientes con tratamiento de ortodoncia finalizado. Quito, Pichincha, Ecuador.
- Vig, R., & Bruno, G. (1978). The kinetics of anterior tooth display. *The Journal of Prosthetic Dentistry*, 39, 502-504.
- Wolfart, S. (2006). Subjective and objective perception of upper incisors. *Journal of Oral Rehabilitation*, 37(7), 489-495.
- Yua, X., Liub, B., Peic, Y., & Xud, T. (2014). Evaluation of facial attractiveness for patients with malocclusion: A machine-learning technique employing Procrustes. *Revista The Angle Orthodontist*, 84(3), 410-416.
- Yua, X., Liub, B., Peic, Y., & Xud, T. (2014). Evaluation of facial attractiveness for patients with malocclusion: A machine-learning technique employing Procrustes. *The Angle Orthodontist*, 410-416.

ANEXOS

Anexo 1. Autorización del Decano

UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Quito 20 de abril del 2017

Doctor.

EDUARDO FLORES

DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UDLA

Yo, Janina Gissell Andrade Montesdeoca con CI: 0803116557 y matricula N° 601583, me dirijo a usted para solicitar que se me permita realizar mi trabajo de investigación dentro de la Clínica Odontológica, ya que mi estudio se enfoca en los pacientes que acuden a la misma, El cual se realizara con el debido respeto hacia los participantes de mi investigación.

Por la atención que le dé al presente quedo de usted, muy agradecida

Atentamente,

Janina Andrade M.

0803116557

Anexo 2. Hoja de consentimiento informado

**UNIVERSIDAD DE LAS AMERICAS
FACULTAD DE ODONTOLOGIA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Percepción de Sonrisa

Este formulario va dirigido a hombres y mujeres de 17 a 71 años de edad que acudan a la clínica odontológica y que sean invitados a participar en la investigación de la Sra. Janina Andrade Montesdeoca

La siguiente investigación tiene como objetivo: Determinar la preferencia visual de los tipos de sonrisa que poseen los pacientes de 17 a 71 Años de edad de la Clínica Odontológica de la Universidad de las Américas.

Por la presente yo,..... con CI:
..... He recibido y he comprendido la información sobre la investigación y no poseo dudas sobre el tema. Entiendo igualmente que la información obtenida en base a mi será únicamente para realizar evaluaciones, y se hará todo prudentemente para intentar ocultar mi identidad.

.....

Firma del paciente

Anexo 3. Encuesta

Percepción de sonrisa

Datos Personales

Generación

Edad

Silenciosa()

Sexo

Boomers ()

X ()

Milenio ()

¿Qué tipo de sonrisa prefiere?

Imagen N° 1

Fotografía 1 ()

Fotografía 2 ()

Imagen N° 2

Fotografía 1 ()

Fotografía 2 ()

Imagen N° 3

Fotografía 1 ()

Fotografía 2 ()

¿Por qué le parecen más agradables estas sonrisas?

.....
.....
.....
.....
.....

Anexos 4. Fotografías de Encuesta Masculina

Fotografía antes de los cambios



Fotografía después de los cambios

- Sonrisa Gingival Media



- Sonrisa Gingival Baja



- Sonrisa con presencia de curva



- Sonrisa con ausencia de curva



- Altura Dental, Dientes largos



- Altura Dental, Dientes cortos



Anexos 5 Fotografías de Encuesta Femenino

Fotografía antes de los cambios



Fotografía después de los cambios

- Sonrisa Gingival Media



- Sonrisa Gingival Baja



- Sonrisa con presencia de curva



- Sonrisa con ausencia de curva



- Altura Dental, Dientes Largos



- Altura Dental, Dientes Cortos



Anexo 6. Cronograma

	Mes			
	1	2	3	4
Inscripción del tema (inicio de TIT)	x			
Planificación (revisión de texto con tutor)	x			
Prueba Piloto		x		
Recolección definitiva de la muestra		x		
Análisis de resultados		x		
Redacción de la discusión		x		
Redacción del texto final			x	
Presentación del borrador a los correctores				x
Entrega del empastado				x
Segunda entrega a los profesores correctores				x

Anexo 7. Presupuesto

RUBROS	VALOR
Camara Canon SX60 (2.70GHz 4MB), Impresora	\$650 \$69,75
Materiales y Suministros	
Internet	\$20
Hojas	\$30
Cartuchos de tinta	\$20
Subcontratos y servicios	
Estadístico	\$150
Recursos Bibliográficos y Software	
Entrega final de la tesis	
Borradores anillado e impresiones	\$30
Empastado por dos	\$30
Total	\$999.75

