



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**Comparación de la autopercepción estética y características
faciales de pacientes de la clínica odontológica de la UCSG B-2022.**

AUTORA:

Vélez Botero, María José

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
ODONTÓLOGA**

TUTOR:

Guim Martínez, Carlos Andrés

Guayaquil, Ecuador

17 de febrero del 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Vélez Botero, María José**, como requerimiento para la obtención del título de **odontóloga**.

TUTOR (A)

f. _____
Guim Martínez, Carlos Andrés

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 17 del mes de febrero del año 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Ciencias Médicas
Carrera de odontología

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Vélez Botero, María José**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Comparación de la autopercepción estética y características faciales de pacientes de la clínica odontológica de la Ucsg B-2022** previo a la obtención del título de **odontóloga**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme lascitas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 17 del mes de febrero del año 2023.

EL AUTORA

María José Vélez

f. _____

Vélez Botero, María José



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Vélez Botero, María José**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Comparación de la autopercepción estética y características faciales de pacientes de la clínica odontológica de la UCSG B-2022**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 17 del mes de febrero del año 2023

LA AUTORA:


María José Vélez

f. _____

Vélez Botero, María José

REPORTE URKUND

Document Information

Analyzed document	archivo de tesis María José Vélez.docx (D158174182)
Submitted	2023-02-08 17:11:00
Submitted by	
Submitter email	maria.velez26@cu.ucsg.edu.ec
Similarity	0%
Analysis address	carlos.guim.ucsg@analysis.orkund.com

Sources included in the report

Entire Document

AGRADECIMIENTO

Primero que todo a Dios por haberme guiado en mis 23 años de vida, brindándome salud, sabiduría, entre muchas otras bendiciones.

A mis papás que han estado siempre ahí para mí desde el primer día, apoyándome en todo, especialmente en la carrera que elegí, alentándome a ser mejor y buscando sacar lo mejor de mí, orgullosos de cada uno de mis logros.

A mi hermana que me ha apoyado a lo largo de mi carrera, especialmente cuando me encontraba sufriendo por un paciente para oclusión y le tuve que tomar mil impresiones de alginato.

Mis amigas que me acompañaron durante todo este proceso, Belén con sus apuntes y conocimiento, Maga con sus consejos y materiales cuando no tenía, Izkra apoyando y defendiéndome de las injusticias, Pame complementando mis locuras. A todo el grupo por haber hecho de esta etapa de mi vida más divertida y por su amistad.

A Daniel mi novio por estar siempre ahí para mí y alentarme cuando me ganaba la vagancia.

A Azucena Zambrano persona alegre colaboradora a quien agradezco su cariño al madrugar para hacerme el desayuno o los almuerzos cuando necesitaba traer.

A todos los docentes de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil que han sido parte de mi proceso de formación profesional, del cual guardo muchos recuerdo, experiencias y aprendizajes.

DEDICATORIA

Quiero dedicarle este logro primero que todo a mis papás que son mis pilares, a mi hermana que sé que está muy orgullosa de mí. A mis abuelos, especialmente a mi abuelo el Dr. Hernán Vélez por haberme inspirado a seguir esta carrera. A mi novio Daniel por su apoyo incondicional. A mi perrita Piccola que ha sido mi apoyo emocional incondicional.

María José Vélez Botero



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Andrea Cecilia, Bermúdez Velásque
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

Estefania del Rocio, Ocampo Poma
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Carlos Javier, Ycaza Reynoso
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉICAS – ODONTOLOGÍA
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

TUTOR (A)

f. _____
Guim Martínez, Carlos Andrés

Comparación de la autopercepción estética y características faciales de pacientes de la clínica odontológica de la UCSG B-2022

Comparison of the aesthetic self-perception and facial characteristics of patients of the UCSG B-2022 dental clinic

Vélez Botero María José¹, Guim Martínez Carlos Andrés²

¹Estudiante de Odontología de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

²Especialista en Periodoncia e Implantología. Docente de la cátedra de Periodoncia de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

Introducción: Entender los diferentes elementos involucrados en la percepción de la sonrisa de cada individuo es algo muy importante para poder llegar a comprender mejor los diferentes puntos de vista de la estética. Según varios estudios realizados sobre los estándares y reglas de belleza, mencionan que puede haber pensamientos distintos sobre lo que se considera estético. (Veliz, 2022) **Objetivo:** Comparar la autopercepción estética y las características faciales de los pacientes de la clínica odontológica de la UCSG B-2022. **Materiales y métodos:** Investigación con un enfoque cuantitativo, de tipo clínico observacional, un diseño de investigación analítico y un método de investigación deductivo- inductivo. **Resultados:** Se demostró que la sonrisa media, la forma rectangular de los dientes y la ausencia de troneras gingivales fueron los rasgos más seleccionados por los pacientes. Además, se determinó que las características estéticas más relevantes para los pacientes son el tipo de sonrisa y la alineación de la línea media. Y también que la percepción del grupo de estudio no coincide con sus proporciones áureas. **Conclusión:** Se concluyó que la percepción estética de los pacientes varía de persona a persona, pero su evaluación de percepción estética de la sonrisa es errada en comparación con sus proporciones áureas.

Introduction: Understanding the different elements involved in the perception of the smile of each individual is something very important to be able to better understand the different points of view of aesthetics. According to several studies conducted on beauty standards and rules, they mention that there may be different thoughts about what is considered aesthetic. (Veliz, 2022) **Objective:** To compare the aesthetic self-perception and facial characteristics of patients in the UCSG B-2022 dental clinic. **Materials and methods:** Research with a qualitative- quantitative approach, clinical observational type, an analytical research design and a deductive-inductive research method. **Results:** It was demonstrated that the average smile, the rectangular shape of the teeth and the absence of gingival embrasures were the characteristics most selected by the patients. In addition, it was determined that the most relevant aesthetic characteristics for patients are the type of smile and the alignment of the midline. And also, that the perception of the study group does not coincide with its golden proportions. **Conclusion:** It was concluded that the aesthetic perception of patients varies from person to person, but their evaluation of aesthetic perception of the smile is wrong compared to its golden proportions.

Palabras Claves: Tipo de sonrisa, Troneras gingivales, Forma de dientes, Proporciones áureas, Género, Autopercepción

Introducción

Lo que es la estética dental, siempre ha sido un tema de discusión, y esto debido a que actualmente es bien conocido el hecho de que la belleza se encuentra en el ojo de quien lo mira². En este caso, la experiencia y el entorno social de la persona van a influir mucho más que la opinión del dentista en el punto de vista del paciente³.

Por esta razón la perspectiva puede variar de persona a persona, en base a factores como el nivel socio económico, experiencia, educación, entre otros². Debido a eso, entender los diferentes elementos involucrados en la percepción de la sonrisa de cada individuo es algo muy importante para poder llegar a comprender mejor los diferentes puntos de vista de la estética⁴.

Según varios estudios realizados sobre los estándares y reglas de belleza, mencionan que puede haber pensamientos distintos sobre lo que se considera estético¹. El término estética proviene de “aesthetikos” que significa lo que se percibe mediante sensaciones. Por consiguiente, la estética es la que está encargada de analizar las reglas y procedimientos de la belleza⁵. El significado de estética

puede diferir entre regiones, poblaciones, países, etc. Además de que los parámetros que definen la estética varían con el paso de los años³. Estudios previos han evaluado la percepción estética en sonrisas, los resultados de la mayoría de los estudios sugirieron que hubo percepciones disímiles en diferentes rangos de edad debido a la evolución de actitudes, estilos de vida y opiniones. Los dientes anteriores maxilares son un componente estético clave de una sonrisa¹.

Los estudios han encontrado que las percepciones y preferencias de los odontólogos en la estética de la sonrisa no siempre se correlacionan con las de los pacientes. Sin embargo, también hay un estudio que mostró preferencias similares en estética entre odontólogos y pacientes³. Por lo tanto, tener un conocimiento profundo de la percepción de esta variable puede orientar a los especialistas en la elaboración de un plan de tratamiento adecuado.

La mayoría de estudios sobre la estética de la sonrisa están basados en información recogida de personas de la población universal. Por esa razón, los autores Žagar y Knezović

incorporaron pacientes para evaluar la estética de la sonrisa y sus características¹⁰.

Según la Organización Mundial de la Salud, la salud bucodental está entrelazada con la salud general, que a su vez determina la calidad de vida. Aunque cada factor puede considerarse individualmente, todos los componentes deben actuar en conjunto para crear una integridad que produzca el efecto estético final.

Hay estudios que han evaluado la influencia de diferentes factores que influyen en la estética de la sonrisa. En este estudio se toman en cuenta, la forma de los dientes, el tipo de sonrisa o exposición gingival, las troneras gingivales, el biotipo facial y la línea media dentaria.

En el caso de la forma de los dientes, es importante tenerlo en cuenta y poder identificarlo. En este caso se van a dividir en triangular, oval y rectangular. Es crucial tener conciencia de que las formas redondeadas indican flexibilidad, una disposición más simpática y adaptabilidad, mientras que los bordes afilados denotan un fuerte y activo temperamento. Algunos autores

indican que la forma ovoide es la más agradable, especialmente en el género femenino¹⁷. Otros estudios revelaron que, los dientes que tienen una forma más redondeada son preferidos por encima de los de forma más triangular o cuadrada⁵.

Por otro lado, tenemos el tipo de sonrisa o la exposición gingival. Lo que es la sonrisa puede catalogarse conforme a la elevación de la relación del labio superior con los dientes antero superiores²⁴. Es el caso de una sonrisa alta, si se observa la altura total de las coronas clínicas de los dientes y tejido gingival; en la sonrisa media, se muestra gran parte de las coronas; y por último tenemos la sonrisa baja, en esta se observa menos de 3/4 de las coronas clínicas de los dientes anteriores⁴. Según estudios, enseñar un aproximado de 1mm a 2mm de encía es algo que se cree normal y aceptable en la mayoría de los casos. Es considerado que mostrar una cantidad exagerada de encía mientras se sonríe es un problema estético para muchos pacientes, lo que va a afectar su percepción de la estética²³.

Otro de los parámetros que afecta ampliamente la percepción de lo que

se considera una sonrisa estética, es la presencia de troneras gingivales o triángulos negros entre los dientes, los cuales aparecen por la pérdida de longitud de la papila interdental entre los dientes, lo que causa que se cree un espacio negro entre ellos por la pérdida de tejido blando³. Según estudios, este es un problema estético muy relevante especialmente en los dientes anteriores³. Además, estudios han encontrado que esto ocurre en más de 1/3 de los adultos y que este espacio también es común en el post-tratamiento de ortodoncia, encontrándose en el 38 y 42% de los pacientes adultos y adolescentes, respectivamente^{18, 11, 13}.

Que los dientes se encuentren bien alineados es una característica de gran importancia en relación a la estética de la sonrisa y la satisfacción del paciente al respecto²². Según un estudio reciente, una de las razones más importantes de la insatisfacción de los pacientes con su sonrisa es la alineación de sus dientes, especialmente los antero superiores²². Similarmente, otros estudios previos demostraron que las personas tienden a sentirse más seguros y confiados cuando se encuentran satisfechos con la alineación de sus dientes²².

Por lo tanto, una sonrisa agradable es el resultado de la interacción de una serie de componentes con diversos grados de importancia, y es esencial comprender los principios que determinan el equilibrio entre el conocimiento de los profesionales de la odontología sobre la estética de la sonrisa y las percepciones de los pacientes²⁵.

Por lo tanto, el propósito del siguiente estudio es evaluar ¿Qué diferencia hay entre la autopercepción estética y las características faciales de pacientes de la clínica odontológica de la UCSG B-2022?

Materiales y métodos

El trabajo realizado es una investigación con un enfoque cuantitativo, de tipo clínico observacional, un diseño de investigación analítico y un método de investigación deductivo- inductivo.

El universo y muestra están conformados por los pacientes entre los 18 y 70 años de edad que acuden a la clínica Odontológica de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil en el semestre B- 2022. Para esta investigación se trabaja con el muestreo no probabilístico usando como técnica el muestreo por

conveniencia acogiéndonos a los criterios de inclusión, ya que necesitamos a los pacientes que cumplan con características específicas tales como: asistir a la clínica odontológica de la UCSG, entre 18 y 70 años de edad, ambos sexos, pacientes que acepten realizar la encuesta y fotografías necesarias para el estudio y por último la presencia de todos los dientes de premolar a premolar superior e inferior, por tanto, nuestra muestra es de 97 pacientes.

Se encuestó a los pacientes realizándoles unas preguntas con las cuales pudieran realizar una autoevaluación estética de sus características faciales. Previo a esto, los pacientes firmaron un consentimiento informado en el cual se les explica el motivo de la investigación y la encuesta.

Se tomo en cuenta la evaluación de las variables: autoevaluación estética, tipo de sonrisa, forma de los dientes, ausencia o presencia de las troneras gingivales, proporciones áureas. Los resultados de la tabulación de datos se elaboraron mediante gráficos estadísticos, para los cuales se utilizó

el software IBM SPSS Statistics versión 26.

Resultados

Este es un estudio cuali-cuantitativo, de tipo clínico observacional, transversal, y analítico. Consistió de una muestra de 97 pacientes. Donde por medio de encuestas se obtuvieron las contestaciones para la obtención de datos.

Inicialmente, en este gráfico se determina la prevalencia de las troneras gingivales según el grupo de estudio. En el 38,1% se encontraron troneras gingivales, por otro lado, en el 61,9% hay ausencia de estos triángulos negros en la sonrisa. Tabla 1, Gráfico 1

		Tronera gingival		
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	No	60	61,9	61,9
	Si	37	38,1	38,1
Total		97	100,0	100,0

Tabla 1. Prevalencia de las troneras gingivales en el grupo de estudio.

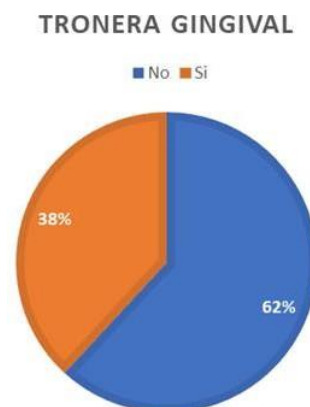


Gráfico 1. Prevalencia de las troneras gingivales en el grupo de estudio.

De acuerdo a la encuesta realizada, se pudo identificar que hay una amplia diferencia estadística entre la frecuencia en la que cada uno de los tipos de sonrisa fue seleccionado por los pacientes. En este caso, el tipo de sonrisa con el que más se identifican los pacientes de la clínica odontológica de la UCSG es con la sonrisa media (67%). Seguida por la sonrisa baja (26,8%) y por último la sonrisa alta (6,2%). Tabla 2. Gráfico 2

Tipos de sonrisas				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Alta	6	6,2	6,2
	Baja	26	26,8	26,8
	Media	65	67,0	67,0
	Total	97	100,0	100,0

Tabla 2. Tipo de sonrisa más seleccionado por el grupo de estudio.

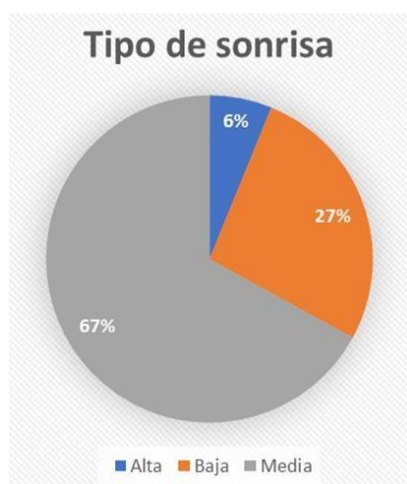


Gráfico 2. Tipo de sonrisa más seleccionado por el grupo de estudio.

La siguiente variable a evaluar es la forma de dientes más escogida por los

pacientes para describir sus propios dientes. En este caso, se demuestra que la forma de dientes rectangular fue la más escogida por los pacientes (40,2%). Seguido por la forma triangular de los dientes (30,9%) y la forma oval que fue con la que menos se identificaron los pacientes (27,9). Podemos notar además que hay una corta diferencia del 3% entre la forma triangular y la forma oval, a diferencia de la forma rectangular que está a más del 10% por encima de estas. Tabla 3. Gráfico 3.

Forma de diente				
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Oval	27	27,9	27,8
	Rectangular	39	40,2	40,2
	Triangular	30	30,9	30,9
	Total	97	100,0	100,0

Tabla 3. Forma de dientes más escogida por el grupo de estudio.

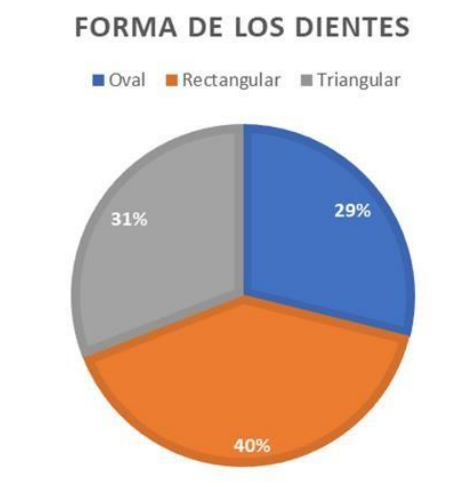


Gráfico 3. Forma de dientes más escogida por el grupo de estudio.

En la encuesta realizada, los pacientes escogieron cual era la característica estética más importante para ellos al momento de pensar en la estética facial. Con este estudio se demostró que el grupo de muestra considera que la característica facial estética más importante para ellos es el tipo de sonrisa (28,9%). Seguida de esta se encuentra la alineación de la línea media dentaria (25,77%).

Por otro lado, podemos destacar que el biotipo facial fue la característica menos relevante para los pacientes (38,1%). Además, se considera importante destacar que la forma de los dientes y las troneras gingivales(26%) fueron elegidas como características neutrales según el grupo de estudio. Gráfico 4.

Con las preguntas realizadas los pacientes autoevaluaron su sonrisa, dando como resultado que el 12,4% de los pacientes estaban muy satisfechos con su sonrisa, el 17% la califico como neutra y el 22,7% le dio una calificación muy baja. El 37% y el 9,3% restantes, clasificaron su sonrisa en alta y baja respectivamente. Tabla 5

Tabla cruzada Autovaloración*Proporciones áreas

Recuento		Proporciones áreas		Total
		No	Si	
Autovaloración	Alta	17	20	37
	Baja	5	4	9
	Media	12	5	17
	Muy alta	5	7	12
	Muy baja	17	5	22
Total		56	41	97

Tabla 5. Cruce de las variables Proporciones áreas y Autovaloración estética

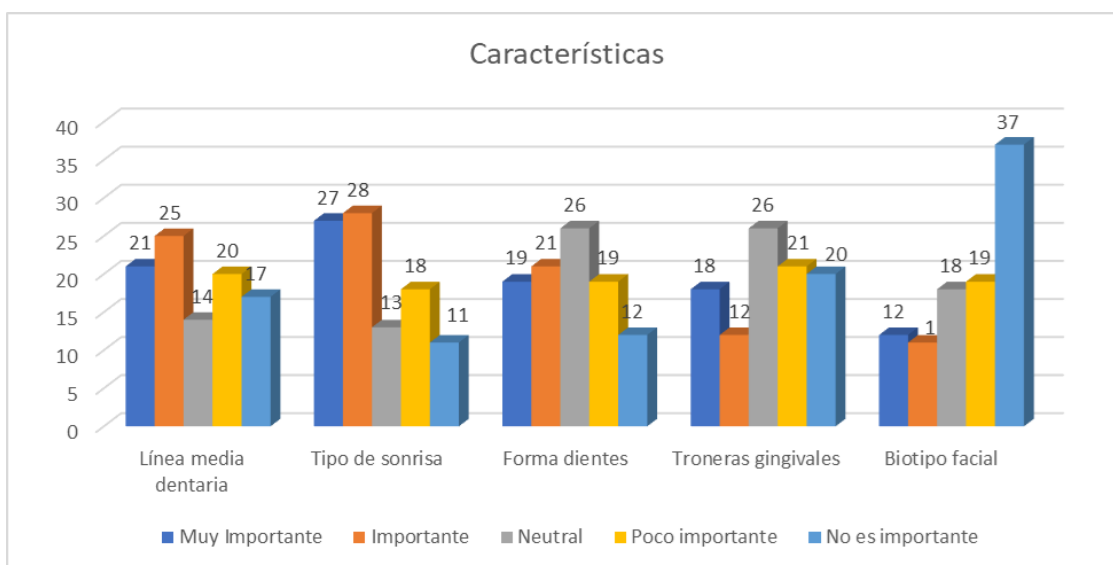


Gráfico 4. Orden de importancia de las características faciales.

La autoevaluación estética realizada por los pacientes, se relaciona con las proporciones áureas de las personas las cuales fueron analizadas en bases a fotos extraorales de los pacientes. En el caso de las personas que ubicaron su sonrisa en la calificación más alta (12,4%), solo el 7% acertó con su análisis. En el caso de las personas que calificaron su sonrisa como neutra (17%), solo el 5% le atino a la realidad. Por otro lado, están las personas que situaron su sonrisa en la ubicación más baja (22,7%), solo el 5% de ellos acertó con la calificación que le asignaron a su sonrisa. Por otro lado, el 20% de los pacientes que ubicaron su sonrisa en una calificación alta tuvieron un criterio acertado. Gráfico 5.

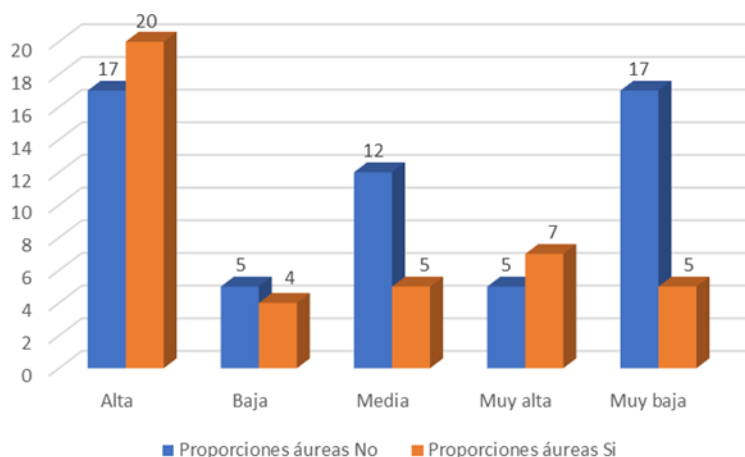


Gráfico 5. Cruce de las variables Proporciones áureas y Autovaloración estética.

Con los datos obtenidos en la encuesta, se pudo llegar a relacionar dos variables más. En el grupo de estudio se contó con 65 personas de género femenino y 32 de género masculino. Esta variable se la relacionó con la “forma de dientes” y se obtuvieron los siguientes resultados: 23 de las mujeres eligieron la forma de dientes oval en contraste con 5 hombres. En la forma rectangular podemos ver valores más cercanos ya que, 20 de las mujeres eligieron esta forma en comparación con 19 de los hombres. Por último, observamos que 22 mujeres mostraron inclinación por la forma triangular a diferencia de los 8 hombres restantes. Gráfico 6.

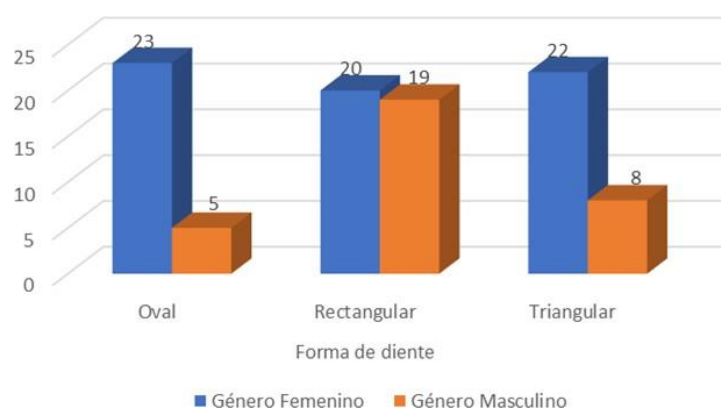


Gráfico 6. Cruce de las variables género y forma de dientes.

Discusión

Kokich et al. han sido de los primeros autores en empezar a investigar las desigualdades en la percepción de la estética en el caso de las características faciales, como los diferentes puntos de vista sobre la sonrisa (bonita o no bonita)². En su investigación se demostró que el grado de educación de los profesionales de la odontología afecta su percepción de la estética de la sonrisa como de los dientes, mientras que, por otro lado, las personas que pertenecen a los habitantes en general son menos críticos¹⁰.

También es importante mencionar que la autopercepción estética juega un papel muy importante en nuestro día a día, ya que la gente utiliza eso para percibir si una persona es inteligente, amigable, amable, etc.⁹. Algunos autores argumentan que la percepción de lo estético es algo que se aprende con el tiempo y otros dicen que es una destreza biológica⁹.

En el presente estudio se pudo definir que la prevalencia de las troneras gingivales según el grupo de estudios es baja en un 38,1%. Según Al-Zareet al. un tercio de los adultos tienen troneras gingivales no estéticas¹¹.

Ko- kimura et al. coinciden con nuestro estudio ya que, descubrieron que 43,7% de todos los sujetos de su grupo de muestra tenían troneras gingivales, dentro de esa población resaltó que de ellos el 67% de las personas que tenían troneras eran mayores de 20 años de edad, a diferencia del 18% en la población que tenía menos de esa edad¹².

Se pudo constatar que la sonrisa media es la sonrisa más elegida por los pacientes al momento de definir su perspectiva con un 67%. Almanea y col. concordaron en que el 66% de los legos que participaron en su estudio seleccionaron a la sonrisa que muestra de 1-2 mm de tejido gingival como la sonrisa más agradable¹³. Esto encaja con lo que describen Armalaite, Jarutiene, Vasiliauskas, los cuales mencionan que, en sus resultados, los grupos de estudio coincidieron en que mostrar más de 3 mm de tejido gingival era la sonrisa menos atractiva²⁰. Pero nuestros resultados también coinciden con los de Chotimah, Utomo y Purbiati quienes describieron que las personas muestran preferencia por una exhibición gingival baja, por encima de la alta¹⁴.

Concordamos con Khan, Kazmi, Khan y Samejo en que el tipo de sonrisa medio era el más común entre su grupo de estudio, lo cual coincidía con estudios de Tjan et al. y Nold et al. Además, nuestros resultados también encajan con Tjan y Miller que mostraron que el tipo de sonrisa alta era la menos frecuente dentro de su análisis, al igual que en el presente estudio. Además, Maharjan, Rajbhandari, Pradhan y colaboradores obtuvieron resultados similares, los cuales describían que el tipo de sonrisa media dominaba por encima de los tipos de sonrisa alta y baja¹⁰. Pero, por el contrario, Nold et al. demostraron en su trabajo que la sonrisa baja era la menos encontrada dentro de su grupo de estudio²¹.

Al momento de examinar una sonrisa, las personas por lo general toman en cuenta la forma de los seis dientes de adelante¹⁴. En este estudio, se pudo determinar que la forma rectangular es la que los pacientes más eligieron. En estudios realizados por Aderson et al. se demostró que la preferencia de los especialistas en odontología es por la forma de dientes ovalados².

El autor Cruz, describió que hay una diferencia en la percepción de la sonrisa según el género, al igual que

Schabel quien demostró que si existen disimilitudes en sus opiniones¹. Soh, Zhang y Kau descubrieron la inclinación de las personas por los dientes triangulares⁵. Pero es importante resaltar que según Swelem y Al-Rafah la forma y el tamaño de los dientes puede ser diferente de una población a otra, incluso hay información publicada que ha demostrado desigualdades, no solo dentro de, sino también entre los diferentes grupos étnicos¹⁵.

Según Ellakany, Fouda, AlGhamdi y Aly, las personas de género femenino muestran más interés en relación a la manera en que se ven, especialmente por la forma de sus dientes a diferencia de los hombres⁷. Con los datos recolectados en este estudio, se pudo llevar a cabo el cruce de las variables “forma de dientes” con “género”. Los resultados de eso mostraron que si existe una relación del género con la inclinación por la forma de los dientes. En este caso se demuestra que las mujeres se inclinan por la forma oval, a diferencia de los hombres que se van más por el lado de los dientes rectangulares. Esto coincide con un estudio llevado a cabo por Heravi et al, el cual indica que el género femenino se inclina por una

forma de dientes más ovalada a diferencia de los hombres¹⁴. Además, es importante mencionar, que un estudio de Anderson et al, describe que los odontólogos se inclinan por la forma de dientes redondos en las mujeres. A diferencia de los examinadores, los cuales preferían una forma ovalada cuadrada para la sonrisa de un hombre².

En esta investigación, se pudo demostrar que el tipo de sonrisa es la característica facial estética más importante para el grupo de estudio, seguido de la alineación de la línea media dentaria. Además, es importante mencionar que la característica menos relevante para este grupo de estudio es el biotipo facial o forma de la cara. Estos resultados difieren de los de Kaya, Seyhun, Cankaya y colaboradores, los cuales describieron que la cara era la característica más relevante la cual afecta el aspecto físico de las personas^{8,2}.

En este estudio, se obtuvo como resultado que la forma de los dientes es considerada como una característica neutra para los pacientes encuestados, lo cual encaja con los resultados de Oreški, Čelebić y Petričević los cuales describen que las personas de la población general no tienen una idea

muy clara, su opinión sobre la forma de los dientes es imparcial¹⁷.

Por otro lado, según McLeod, Fields y Hechter las desviaciones de la línea media dentaria desde el punto de vista del paciente, es una de las asimetrías que más afectan la armonía de la estética facial¹⁹. Armalaite, Jarutiene, Vasiliauskas, mencionan que las alteraciones de la línea media dentaria son distinguidas por el 56% de su población, las cuales eran personas de la población general²⁰. Estos resultados son similares a los de Almanea, Modimigh, Almogren y Alhazzani, que describieron que su población de estudio estuvo de acuerdo con que la sonrisa se ve mucho más estética cuando no hay presencia de alteraciones en la línea media dentaria¹³. A diferencia de Cracel-Nogueira y Pinho que demostraron que las alteraciones en la línea media dentaria fueron la característica menos notada.¹³

También es importante tomar en cuenta lo que se menciona en el estudio de Oreški, Čelebić y Petričević, en el cual se describe que mientras haya menos encía expuesta al momento de sonreír menos importancia le darán los pacientes a esa característica². Pero lo que dicen

Armalaite, Jarutiene, Vasiliauskas y colaboradores es que más del 90% de las personas encuestadas en su estudio coincidieron en que la sonrisa es uno de las características estéticas más importantes, lo cual concuerda con esta investigación²⁰. También en otra investigación realizada por Paz, se descubrió que los pacientes resaltan la importancia de la sonrisa dentro de las características faciales más estéticas¹.

Por último, los resultados estadísticos del cruce de las variables de “autopercepción estética” con las “proporciones áureas” nos indican que no existe una verdadera relación entre ambas variables y que la percepción del paciente en cuanto a su sonrisa es errada en relación a sus verdaderas características faciales. Es importante tener en cuenta que la percepción estética de las personas varía por cada individuo²⁵.

El resultado del cruce de estas variables no puede discutirse con ningún otro estudio, debido a que no hay más investigaciones que hayan comparado la autopercepción estética del paciente con sus verdaderas características faciales.

Conclusión

- Se establece que la prevalencia de las troneras gingivales es mayor a la considerada por los pacientes.
- Se determinó que la sonrisa media es el tipo de sonrisa más armonioso y deseado.
- Se demostró que existe relación entre la forma de los dientes y el género, además se concluyó que las mujeres se inclinan por las formas ovaladas y los hombres por las formas rectangulares.
- Del mismo modo, el tipo de sonrisa y la línea media dentaria son las características más relevantes en la evaluación estética. De la misma forma, las troneras gingivales y la forma de los dientes son consideradas como neutras.
- Por último, se concluyó que las personas tienen una percepción errada en comparación con sus características faciales.

Referencias

1. Véliz Concepción OL, Pérez Mira Y, García WP, González Montero NA, Véliz Concepción OL, Pérez Mira Y, et al. Percepción estética de la sonrisa en pacientes adolescentes. *Medicentro Electrónica*. 2022 Jun;26(2):329–43.

2. Oreški NP, Čelebić A, Petričević N. Assessment of esthetic characteristics of the teeth and surrounding anatomical structures. *Acta Stomatol Croat.* 2017 Mar;51(1):22–32
3. Sriphadungporn C, Chamnannidiadha N. Perception of smile esthetics by laypeople of different ages. *Progress in Orthodontics.* 2017 Mar 20;18(1):8.
4. Londoño Bolívar MÁ, Botero Mariaca P. La sonrisa y sus dimensiones. *Revista Facultad de Odontología Universidad de Antioquia.* 2012 Jun;23(2):253–365.
5. Soh J, Wang ZD, Zhang WB, Kau CH. Smile Attractiveness Evaluation of Patients Selected for a U.S.-Based Board Certification Examination. *Eur J Dent.* 2021 Jul 24;15(4):630–8.
6. Alomari SA, Alhaja ESA, AlWahadni AM, Al-Tawachi AK. Smile microesthetics as perceived by dental professionals and laypersons. *Angle Orthod.* 2022 Jan;92(1):101–9.
7. Ellakany P, Fouda SM, AlGhamdi MA, Aly NM. Influence of Dental Education on Esthetics Self-Perception and Shade Selection. *Int J Environ Res Public Health.* 2022 Sep 14;19(18):11547.
8. Kaya KS, Türk B, Cankaya M, Seyhun N, Coşkun BU. Assessment of facial analysis measurements by golden proportion. *Braz J Otorhinolaryngol.* 2018 Aug 18;85(4):494–501.
9. Harrar H, Myers S, Ghanem AM. Art or Science? An Evidence-Based Approach to Human Facial Beauty a Quantitative Analysis Towards an Informed Clinical Aesthetic Practice. *Aesth Plast Surg.* 2018 Feb 1;42(1):137–46.
10. Maharjan S, Rajbhandari A, Pradhan R, Bajracharya M, Manandhar P, Pant BD. Average Type Smile in Posed Smile of Individuals Visiting Department of Orthodontics of a Tertiary Care Hospital: A Descriptive Cross-sectional Study. *JNMA J Nepal Med Assoc.* 2022 Mar;60(247):286–9.
11. Al-Zarea BK, Sghaireen MG, Alomari WM, Bheran H, Taher I. Black Triangles Causes and Management: A Review of Literature. *Current Journal of Applied Science and Technology.* 2015;1–7.
12. Ko-Kimura N, Kimura-Hayashi M, Yamaguchi M, Ikeda T, Meguro D, Kanekawa M, et al. Some factors associated with open gingival embrasures following orthodontic treatment. *Aust Orthod J.* 2003

Apr;19(1):19–24.

13. Almanea R, Modimigh A, Almogren F, Alhazzani E. Perception of smile attractiveness among orthodontists, restorative dentists, and laypersons in Saudi Arabia. *J Conserv Dent*. 2019;22(1):69–75.

14. Chotimah C, Utomo S, Purbiati M. Differences between Male and Female Adolescents in the Smile Aesthetics Perceptions Regarding Smile Arc, Gingival Display, and Buccal Corridor. In 2017 [cited 2023 Jan 23].

15. Swelem AA, Al-Rafah EM. Evaluation of “Golden Proportion” in Saudi individuals with natural smiles. *Saudi Dent J*. 2019 Apr;31(2):277–83.

16. Ren H, Chen X, Zhang Y. Correlation between facial attractiveness and facial components assessed by laypersons and orthodontists. *J Dent Sci*. 2021 Jan;16(1):431–6.

17. Oreški NP, Čelebić A, Petričević N. Assessment of esthetic characteristics of the teeth and surrounding anatomical structures. *Acta Stomatol Croat*. 2017 Mar;51(1):22–32.

18. Sriphadungporn C, Chamnannidiadha N. Perception of smile esthetics by laypeople of different ages. *Prog*

Orthod. 2017 Mar 20;18:8.

19. McLeod C, Fields HW, Hechter F, Wiltshire W, Rody W, Christensen J. Esthetics and smile characteristics evaluated by laypersons. *Angle Orthod*. 2011 Mar;81(2):198–205.

20. Armalaite J, Jarutiene M, Vasiliauskas A, Sidlauskas A, Svalkauskiene V, Sidlauskas M, et al. Smile aesthetics as perceived by dental students: a cross-sectional study. *BMC Oral Health*. 2018 Dec 22; 18:225.

21. Khan M, Kazmi SMR, Khan FR, Samejo I. Analysis of different

22. Ellakany P, Fouda SM, Alghamdi M, Bakhurji E. Factors affecting dental self-confidence and satisfaction with dental appearance among adolescents in Saudi Arabia: a cross sectional study. *BMC Oral Health*. 2021 Mar 23;21:149.
23. Gummy Smile: Mercado-Rosso Classification System and Dynamic Restructuring with Hyaluronic Acid | SpringerLink [Internet]. [cited 2023 Jan 23].
24. 1. Negruțiu BM, Moldovan AF, Staniș CE, Pusta CTJ, Moca AE, Vaida LL, et al. The Influence of Gingival Exposure on Smile Attractiveness as Perceived by Dentists and Laypersons. *Medicina (Kaunas)*. 2022 Sep 13;58(9):1265.
25. El Mourad AM, Al Shamrani A, Al Mohaimeed M, Al Sougi S, Al Ghanem S, Al Manie W. Self-Perception of Dental Esthetics among Dental Students at King Saud University and Their Desired Treatment. *Int J Dent*. 2021 Feb 22;2021:6671112.
26. Companioni Bachá AE, Toledo Gil A, Morán Gusieva I. La proporción áurea en la evaluación estética de la sonrisa. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. 2016 Dec;15(6):906–15.

----- La forma de los dientes

----- La no presencia de troneras gingivales

----- El biotipo facial (forma de la cara)



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Encuesta sobre la autopercepción estética y las características faciales, encuesta entre los pacientes de la clínica odontológica de la UCSG.

Estamos llevando a cabo un estudio para investigar la relación de la autopercepción estética y las características faciales, encuesta entre los pacientes de la clínica odontológica de la UCSG.

Dependiendo de los resultados podemos evaluar la relación de la autopercepción estética con las características faciales.

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación dando una clara explicación de lo que se trata el tema. Si usted accede a participar en este presente estudio, respondiendo las encuestas, eso tomara aproximadamente unos minutos de su tiempo.

Usted como paciente de la clínica odontológica de la UCSG _____ es invitado a participar libre y voluntariamente, siendo de este documento de manera confidencial.

A continuación, se incluye los derechos que usted tiene como participante:

Beneficios: Al participar de esta investigación contribuirá a la sociedad a tener conocimiento y a la comunidad científica a realizar más investigaciones sobre este tema que es de suma importancia.

Anónimo: Los datos obtenidos en la encuesta serán anónimos y solo usados para este fin investigativo, por lo que la información entregada por usted como odontólogo será de manera confidencial.

Participación voluntaria: Usted tiene derecho a realizar o no la encuesta, o incluso retirarse en el momento que usted crea adecuado.

En función de lo leído: ¿Desea ser partícipe de esta investigación? SI NO

Yo, _____ con CI _____ Con CI _____ autorizo voluntariamente la participación en este estudio.

Firma del Testigo



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Vélez Botero, María José** con C.C: # **0922012521** autora del trabajo de titulación: **Comparación de la autopercepción estética y características faciales de pacientes de la clínica odontológica de la UCSG B-2022** previo a la obtención del título de **odontóloga** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 17 de febrero de 2023

f. *María José Vélez*
Nombre: Vélez Botero, María José
C.I.: 922012521



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Comparación de la autopercepción estética y características faciales de pacientes de la clínica odontológica de la UCSG B- 2022.		
AUTOR(ES)	Vélez Botero, María José		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Guim Martínez, Carlos Andrés		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Carrera de odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	17 de febrero de 2023	No. DE PÁGINAS:	16
ÁREAS TEMÁTICAS:	Rehabilitación, Periodoncia, Cirugía		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Tipo de sonrisa, Troneras gingivales, Forma de dientes, Proporciones áureas, Género, Autopercepción		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>Introducción: Entender los diferentes elementos involucrados en la percepción de la sonrisa de cada individuo es algo muy importante para poder llegar a comprender mejor los diferentes puntos de vista de la estética. Según varios estudios realizados sobre los estándares y reglas de belleza, mencionan que puede haber pensamientos distintos sobre lo que se considera estético. (Veliz, 2022) Objetivo: Comparar la autopercepción estética y las características faciales de los pacientes de la clínica odontológica de la UCSG B-2022. Materiales y métodos: Investigación con un enfoque cuali-cuantitativo, de tipo clínico observacional, un diseño de investigación analítico y un método de investigación deductivo- inductivo. Resultados: Se demostró que la sonrisa media, la forma rectangular de los dientes y la ausencia de troneras gingivales fueron los rasgos más seleccionados por los pacientes. Además, se determinó que las características estéticas más relevantes para los pacientes son el tipo de sonrisa y la alineación de la línea media. Y también que la percepción del grupo de estudio no coincide con sus proporciones áureas. Conclusión: Se concluyó que la percepción estética de los pacientes varía de persona a persona, pero su evaluación de percepción estética de la sonrisa es errada en comparación con sus proporciones áureas.</p>			
ADJUNTO PDF:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593980281051	E-mail: maria.velez26@cu.ucsg.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Estefanía del Rocío Ocampo Poma		
	Teléfono: +593996757081		
	E-mail: estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			