



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

**EVALUACIÓN DE LOS PARÁMETROS ESTÉTICOS
APLICADOS AL SECTOR DENTARIO ANTERIOR POR
PARTE DE LOS ALUMNOS DE PREGRADO DE LA
CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I Y II DE LA
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS EN EL SEMESTRE
2017-2B**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA**

PRESENTADO POR:

BACHILLER: GUTIERREZ HURTADO, ANGELICA

ASESOR: DRA. RUIZ PANDURO CLAUDIA

LIMA – PERÚ

2017

TESIS

**EVALUACIÓN DE LOS PARÁMETROS ESTÉTICOS
APLICADOS AL SECTOR DENTARIO ANTERIOR POR
PARTE DE LOS ALUMNOS DE PREGRADO DE LA CLÍNICA
INTEGRAL DEL ADULTO I Y II DE LA UNIVERSIDAD ALAS
PERUANAS EN EL SEMESTRE 2017-2B**

PRESENTADO POR:

BACHILLER: GUTIERREZ HURTADO, ANGELICA

ASESOR: DRA.CLAUDIA RUIZ PANDURO

AREAS DE INTERES: OPERATORIA DENTAL,

REHABILITACION ORAL

EJE TEMATICO: ODONTOLOGIA RESTAURADORA Y

ESTETICA

LIMA – PERÚ

2017

A mis padres Carmen y Grimaldo, por ser los motivos más grandes que tengo en la vida para no dejarme vencer y continuar creciendo, quienes son un gran apoyo emocional y económico. Antes, durante y después del tiempo en que escribía esta tesis

A mis maestros, quienes nunca desistieron al enseñarme, a ellos que continuaron depositando sus conocimientos en mí

Agradecimientos

A Dios. Por darme el regalo más preciado que es la vida y por guiar cada día mis pasos

A mi asesora Dra. Claudia Ruiz Panduro, por su esfuerzo, dedicación y sobre todo mucha paciencia quien con su conocimiento y experiencia ha logrado en mí que pueda terminar mi estudio con satisfacción

A la Dra. Mirian Vásquez Segura, directora de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, por brindarme las facilidades de poder realizar mi investigación en las clínicas del adulto I y II

RECONOCIMIENTO

A la escuela profesional de estomatología de la universidad Alas Peruanas, por alojarme en sus instalaciones y brindarme las facilidades para poder realizar mi investigación en las clínicas del adulto I y II

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo de investigación en el cual se determinó los parámetros estéticos aplicados al sector dentario anterior que utilizan en la práctica clínica los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B.

El estudio fue de tipo No experimental, Cuantitativo, Descriptivo, Transversal, la población estuvo conformada por alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de ambos sexos y de rangos de edad de menores de 20 a mayores de 29 años, los cuales son 261 alumnos, se determinó el tamaño de la muestra a 239 en base a la población elegible que cumplió con los criterios de selección, se excluyeron a aquellos que no firmaron el consentimiento informado y que si tenían mayor experiencia odontológica que la obtenida en sus estudios universitarios.

Obteniéndose un tamaño de muestra de 239 alumnos de pregrado evaluados que cumplieron con los criterios de selección, registrándose la edad y el sexo, la técnica utilizada en esta investigación fue de tipo observacional basándose en una encuesta utilizando la escala de Likert, previamente aplicando dicho instrumentó a un grupo piloto y sometió a 2 tipos de validaciones: estadística y juicio de 5 expertos, en los parámetros estéticos en la categoría muy frecuentemente lo utilizo, fueron: Color Dentario 152 (63,6%), Línea Media 141(59,0%), tamaño dental 117 (49,0%), Mientras, en los parámetros estéticos en la categoría nunca lo utilizo, fueron: Las troneras Cervicales 136 (59,9%), línea Labial 64(26,8%), sonrisa gingival 25 (10,5%).

Según edad y realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson, se concluye que los rangos de edades : entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años las cuales usan los parámetros estéticos: color dentario, línea de sonrisa, línea labial, sonrisa gingival, línea gingival, troneras cervicales, línea media, de la misma manera, no hay diferencia entre estos rangos de edad, entonces no existe relación estadística significativa entre los rangos de edades y estos parámetros estéticos, mientras se encontró que si existe relación estadística significativa entre el rango de edad: de 24 a 26 años y el parámetro estético: tamaño dental , demostrando que dicho rango de edad es quien más usa el tamaño dental.

Según sexo y realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson, se concluye que hombres y mujeres usan los parámetros estéticos: color dentario, sonrisa gingival, de la misma manera, no hay diferencia, entonces no existe relación estadística significativa entre el sexo (masculino, femenino) y los parámetros estéticos ya mencionados, mientras ,se encontró que si existe relación estadística significativa entre el sexo y los parámetros estéticos: tamaño dental, línea de sonrisa, línea labial, línea gingival, troneras cervicales, línea media, demostrando que el sexo femenino es quien más usa dichos parámetros estéticos ya mencionados a diferencia del Troneras cervicales que es más usado por el sexo masculino.

PALABRAS CLAVE: parámetros estéticos, tamaño dental, troneras cervicales.

ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the aesthetic parameters applied to the anterior dental sector that are used in clinical practice by undergraduate students of the Adult Integral Clinic I and II of Alas Peruanas University in the semester 2017-2B .

The study was of the Non-experimental, Quantitative, Descriptive, Transversal type, the population was made up of undergraduate students of the Adult Integral Clinic I and II of both sexes and of age ranges of under 20 to over 29 years of age. which are 261 students, the sample size was determined to 239 based on the eligible population that met the selection criteria, those who did not sign the informed consent and who had more dental experience than the one obtained in their university studies

Obtaining a sample size of 239 undergraduate students evaluated that met the selection criteria, registering the age and sex, the technique used in this investigation was of observational type based on a survey using the Likert scale, previously applying said instrument to a pilot group and submitting it 2 types of validations: statistics and judgment of 5 experts, in the aesthetic parameters in the category very often I use it, were: Color Diente 152 (63.6%), Average Line 141 (59.0%), dental size 117 (49.0%), While, in the aesthetic parameters in the category I never use it, they were: Cervical embrasures 136 (59.9%), Labial line 64 (26.8%), gingival smile 25 (10.5%).

According to age and Pearson's Chi - square statistical test, we conclude that age ranges: among them younger than 20 years, 21 to 23 years, 24 to 26 years, 27 to 29 years and over 29 years of age use the aesthetic parameters: dental color, smile line, Lip line, gingival Smile , gingival Line, cervical troneras, Midline, likewise, there is no difference between these age ranges then there is no statistically significant relationship between ranges of ages and these aesthetic parameters, while it was found that if there is significant statistical relationship between the age range: from 24 to 26 years and the aesthetic parameter: dental size, showing that this age range is the one who most uses dental size.

According to sex and Pearson 's Chi - square statistical test, it is concluded that men and women use the aesthetic parameters: tooth color, gingival smile, in the same way, there is no difference, then there is no statistically significant relationship between sex (masculine, feminine) and the aesthetic parameters already mentioned, while

It was found that if there is a statistically significant relationship between sex and aesthetic parameters: dental size, smile line, labial line, gingival line, cervical thrones, midline, showing that the female sex uses the aesthetic parameters mentioned above It differs from the cervical thrones that is more used by the male sex.

KEYWORD: aesthetic parameters, dental size, Cervical Troneras.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RECONOCIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INDICE	
INDICE DE TABLAS	
INDICE DE GRÁFICOS	
INDICE DE FIGURAS	
INDICE DE FOTOGRAFÍAS	
INTRODUCCIÓN	21
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Descripción de la realidad problemática	23
1.2 Formulación del problema	23
1.2.1 Problema principal	23
1.2.2 Problemas secundarios	23
1.3 Objetivos de la investigación	24
1.3.1 Objetivo principal	24
1.3.2 Objetivos secundarios	24
1.4 Justificación de la investigación	24
1.4.1 Importancia de la investigación	24
1.4.2 Viabilidad de la investigación	25

1.5 Limitaciones del estudio	25
CAPÍTULO II: MARCO TEORICO	
2.1 Antecedentes de la investigación	26
2.1.1 Antecedentes Internacionales	26
2.1.2 Antecedentes nacionales	32
2.2 Base teórica	34
2.2.1 Conceptos básicos sobre estética	36
2.2.1.1 Belleza y estética	36
2.2.1.2 Estética dental y cosmética dental	38
2.2.1.3 Grupo dentario anterosuperior	39
2.2.1.4 Labios	41
2.2.2 Parámetros estéticos	45
2.2.2.1 color dentario	45
2.2.2.2 Tamaño dental	48
2.2.2.3 Línea de sonrisa	50
2.2.2.4 Línea labial	51
2.2.2.5 Sonrisa gingival	53
2.2.2.6 Línea gingival	54
2.2.2.7 Troneras cervicales	54
2.2.2.8 Línea media	55
2.2.3 Análisis de la sonrisa	57
2.2.4 Definición	57
2.2.5 Parámetros faciales en estudio	58
2.3 Definición de términos básico	62

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DEL ESTUDIO

3.1 Hipótesis	64
3.2 Variables, dimensiones e indicadores	64
3.2.1 Definición conceptual y operacional	64

CAPÍTULO IV: MARCO METODOLÓGICO

4.1 Diseño metodológico	65
4.2 Diseño muestral	65
4.3 Técnica e instrumentos de recolección de datos	66
4.3.1 validez y confiabilidad	67
4.4 Técnicas del procesamiento de la información	69
4.5 Técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de la información	66
4.6 Aspectos éticos contemplados	70

CAPÍTULO V: ANALISIS Y DISCUSIÓN

5.1 Análisis descriptivo	71
5.2 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas	82
5.3 Discusión	106
5.4 CONCLUSIONES	115
5.5 RECOMENDACIONES	117
FUENTES DE INFORMACIÓN	118

ANEXOS Y APENDICES

Anexo N° 01: Cartas de presentación

Anexo N° 02: constancias de desarrollo

Anexo N° 03: Informe sobre juicio de experto del instrumento de medición

Anexo N° 04: prueba de validez y confiabilidad del instrumento

Anexo N° 05: Fotografías

Anexo N° 06: Análisis Inferencial

Anexo N° 07: Consentimiento informado

Anexo N° 08: Instrumento de recolección de datos

Anexo N° 09: Matriz de consistencia

INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1: Tabla Frecuencia de los parámetros estéticos que se aplicaron al sector dentario anterior en la práctica clínica, los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B	68
Tabla N° 1A: Tabla de frecuencia del Color dentario	70
Tabla N° 1B: Tabla de frecuencia del Tamaño dental	71
Tabla N° 1C: Tabla de frecuencia de la Línea de sonrisa	72
Tabla N° 1D: Tabla de frecuencia de la Línea labial	73
Tabla N° 1E: Tabla de frecuencia de la Sonrisa gingival	74
Tabla N° 1F: Tabla de frecuencia de la Línea gingival	75
Tabla N° 1G: Tabla de frecuencia de la Troneras cervicales	76
Tabla N° 1H: Tabla de frecuencia de la Línea media	77
Tabla N° 2: Tabla de Comprobación de hipótesis del Color dentario según edad	78
Tabla N° 3: Tabla de Comprobación de hipótesis del Tamaño dental según edad	79
Tabla N° 4: Tabla de Comprobación de hipótesis de la Línea de sonrisa según edad	80
Tabla N° 5: Tabla de Comprobación de hipótesis de la Línea labial según edad	81

Tabla N° 6: Tabla de Comprobación de hipótesis de la Sonrisa gingival según edad	82
Tabla N° 7: Tabla de Comprobación de hipótesis de la Línea gingival según edad	83
Tabla N° 8: Tabla de Comprobación de hipótesis de Troneras cervicales según edad	84
Tabla N° 9: Tabla de Comprobación de hipótesis de la Línea media según edad	85
Tabla N° 10: Tabla de Comprobación de hipótesis del Color dentario según sexo	86
Tabla N° 11: Tabla de Comprobación de hipótesis del Tamaño dental según sexo	87
Tabla N° 12: Tabla de Comprobación de hipótesis de la Línea de sonrisa según sexo	88
Tabla N° 13: Tabla de Comprobación de hipótesis de la Línea labial según sexo	89
Tabla N° 14: Tabla de Comprobación de hipótesis de la Sonrisa gingival según sexo	90
Tabla N° 15: Tabla de Comprobación de hipótesis de la Línea gingival según sexo	
Tabla N° 16: Tabla de Comprobación de hipótesis de Troneras cervicales según sexo	91
Tabla N° 17: Tabla de Comprobación de hipótesis de la Línea media según sexo	92

Tabla N°18:

Tabla de Parámetros estéticos que se aplicaron al sector dentario anterior en la práctica clínica, los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B.

135

Tabla N°19:

Tabla de Parámetros estéticos aplican al sector dentario anterior en la práctica clínica los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B, según edad

136

Tabla N° 20:

Tabla de Parámetros estéticos aplican al sector dentario anterior en la práctica clínica los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B, según sexo

152

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1:	Pág.
Gráfico de frecuencia de los parámetros estéticos que se aplicaron al sector dentario anterior en la práctica clínica, los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B	68
Gráfico N° 1A: Gráfico de frecuencia del Color dentario	70
Gráfico N° 1B: Gráfico de frecuencia del Tamaño dental	71
Gráfico N°1C: Gráfico de frecuencia de la Línea de sonrisa	72
Gráfico N° 1D: Gráfico de frecuencia de la Línea labial	73
Gráfico N° 1E: Gráfico de frecuencia de la Sonrisa gingival	74
Gráfico N° 1F: Gráfico de frecuencia de la Línea gingival	75
Gráfico N° 1G: Gráfico de frecuencia de la Troneras cervicales	76
Gráfico N° 1H: Gráfico de frecuencia de la Línea media	77
Gráfico N°2:	
Parámetros estéticos que se aplicaron al sector dentario anterior en la práctica clínica, los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B.	132
Gráfico N° 3: Parámetros estético ,Color dentario ,según edad	137
Gráfico N° 4: Parámetros estético , Tamaño dental ,según edad	138
Gráfico N°5: Parámetros estético , Línea de sonrisa, según edad	139

Gráfico N° 6: Parámetros estético , Línea labial , según edad	140
Gráfico N° 7: Parámetros estético ,Sonrisa gingival, según edad	143
Gráfico N° 8: Parámetros estético ,Línea gingival , según edad	145
Gráfico N° 9: Parámetros estético , Troneras cervicales, según edad	146
Gráfico N° 10: Parámetros estético , Línea media , según edad	150
Gráfico N° 11: Parámetros estético, Color dentario ,según sexo	157
Gráfico N° 12: Parámetros estético, Tamaño dental , según sexo	158
Gráfico N°13: Parámetros estético, Línea de sonrisa , según sexo	159
Gráfico N° 14: Parámetros estético, Línea labial , según sexo	160
Gráfico N° 15: Parámetros estético, Sonrisa gingival , según sexo	161
Gráfico N° 16: Parámetros estético, Línea gingival , según sexo	162
Gráfico N° 17: Parámetros estético, Troneras cervicales , según sexo	163
Gráfico N° 18: Parámetros estético, Línea media , según sexo	164

INDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura N°1: Color dentario	48
Figura N°2: Tamaño dental	47
Figura N°3: Línea de sonrisa	50
Figura N°4: Línea labial	51
Figura N°5: Sonrisa gingival	51
Figura N°6: Línea gingival	52
Figura N°7: Troneras cervicales	53
Figura N°8 :Línea media	54

INDICE DE FOTOGRAFIAS

Fotografía N°1: Visualización y abordaje del grupo piloto en la universidad alas peruanas escuela de estomatología, sede surco	124
Fotografía N°2: Aplicación y desarrollo del instrumento en la rotonda-Surco	125
Fotografía N°3: Aplicación y desarrollo del instrumento en la rotonda-Surco	126
Fotografía N°4: Presentación de la carta de autorización, a los docentes responsables de las salas operatorias del curso de Clínica Integral del Adulto I y II,Sede surco	127
Fotografía N°5: Presentación de la carta de autorización, a los docentes responsables de las salas operatorias del curso de Clínica Integral del Adulto I y II,Sede surco	128
Fotografía N°6: Coordinación con los docentes para las siguientes fechas para la recolección de datos	128
Fotografía N°7: Explicación del título de tesis a estudiantes de pregrado de la clínica integral del adulto I y II, preguntándoles si quieren ser parte de un estudio basándose en una encuesta utilizando la escala de Likert sede Lima - Surco	129
Fotografía N°8:Llenado y Recojo del instrumento	129

INTRODUCCIÓN

Aunque la búsqueda de la belleza se remonta desde las primeras civilizaciones, actualmente ha tomado mayor importancia en nuestra sociedad¹. En 1936 Pilkington, definió la estética dental como "la ciencia de copiar o armonizar nuestro trabajo con la naturaleza". La estética además se describe como algo personal que varía de acuerdo con la época y la región en que las personas viven². González en 1999 afirma que la estética es un fenómeno del intelecto que genera una emoción que implica una connotación de placentero o no placentero³. Conocer y comprender el arte y la ciencia de la estética en odontología es una situación, pero practicarla y ejecutarla puede ser otra, eso porque la interpretación de la belleza está en los ojos de quien la observa. La necesidad de estética en la odontología está directamente relacionada con el sentido de estética del hombre en su mundo, es posible que el sentido de belleza de un individuo determine la manera como desea presentarse a los otros, una condición que debe analizarse con cuidado, ya que lo que puede ser cosméticamente agradable al profesional, muchas veces puede tener una relación inversa para el paciente⁴, por tal razón el rostro es un segmento muy importante en la composición estética de un individuo y la sonrisa a su vez, asume un papel fundamental en la estética del rostro⁵.

Espeland y Stenvik en 1991, afirmaron que muchos de los adultos jóvenes prestan mayor atención en la apariencia de sus dientes anteriores, que en la oclusión; por eso surge la pregunta del por qué la ciencia se ha concentrado en

la función y no en la apariencia; esto no quiere decir que la función no es el objetivo del tratamiento sino que la estética debería tener igual consideración ⁶.

Levin en 1978 describió el tamaño dental como un factor relevante no sólo en la estética dental, sino también en la estética facial, los dientes deben estar en proporción unos con otros y con el rostro, de lo contrario afectaría en gran medida la obtención de una óptima estética facial⁷.

De todo lo anterior surge el objetivo de este estudio, evaluar los parámetros estéticos aplicados al sector dentario anterior por parte de los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B, El estudio se realizó en las clínicas de la Universidad Alas Peruanas, sede Lima; y los resultados de este estudio servirán para medir los parámetros más usados de la estética dental en los estudiantes de pregrado

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

Existen parámetros estéticos de referencia al momento de evaluar una sonrisa o de diseñar una nueva, los que se basan en diversos factores, entre ellos, la proporción áurea. Sin embargo, no todos los operadores toman en cuenta todos estos parámetros al momento de rehabilitar el sector anterior. Es por ello que el presente estudio tratará de determinar los parámetros estéticos de la sonrisa que se toman en cuenta en la rehabilitación de pacientes odontológicos por parte de alumnos de pregrado de la Clínica Estomatológica de la Universidad Alas Peruanas.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema principal

¿Qué parámetros estéticos aplican al sector dentario anterior en la práctica clínica los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B?

1.2.2 Problemas secundarios

- ¿Qué parámetros estéticos aplican al sector dentario anterior en la práctica clínica los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B, según la edad?
- ¿Qué parámetros estéticos aplican al sector dentario anterior en la práctica clínica los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B, según el sexo?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar los parámetros estéticos aplicados al sector dentario anterior que utilizan en la práctica clínica los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B

1.3.2 Objetivos específicos

- Conocer los parámetros estéticos aplicados al sector dentario anterior que utilizan en la práctica clínica los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B, según la edad.
- Evaluar los parámetros estéticos aplicados al sector dentario anterior toman en cuenta los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B, según el sexo

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Importancia de la investigación

La sonrisa no solo tiene un efecto sobre la estética propiamente dicha, sino también, es considerada una carta de presentación del individuo, por lo que su influencia social es notoria.

Es imposible estandarizar un solo diseño de sonrisa para todas las personas, ya que claramente ésta depende de la percepción de cada sujeto.

El conocimiento de los parámetros estéticos es crucial para una evaluación correcta y para establecer un mejor plan de tratamiento antes de empezarlo.

Clínicamente estos conocimientos ayudan a mejorar nuestra calidad de trabajo,

integrando no solo la cavidad oral, sino la relación con la cara del paciente. Por consiguiente no permite una integración estética correcta en las rehabilitaciones protésicas, guiando al clínico a restablecer una posición idónea del límite incisal, recreando un diente en longitud y armonía entre el plano oclusal y la línea comisural.

Crear una ficha de estética en base a los parámetros estéticos nombrados en este estudio, que será anexada en la historia clínica.

Conocer los parámetros estéticos que los estudiantes de odontología utilizan al momento de restaurar el sector dentario anterior permitiría en la enseñanza universitaria incidir en los conocimientos que hagan que sus estudiantes tengan una mejor visión integral de la estética en su desempeño en la consulta dental.

1.4.2 Viabilidad de la investigación

El proyecto de investigación es considerado viable ya que la investigadora cuenta con los recursos, tanto materiales, humanos e institucionales para poder cumplir con los objetivos descritos.

1.4.3 Limitaciones de la investigación

No existen muchos antecedentes al respecto del tema a estudiar de los últimos cinco años. Esta limitación es notoria durante la búsqueda de antecedentes de estudios realizados en el Perú.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes Internacionales

Xavier Nogales (2014) realizó un estudio con el objetivo de los parámetros estéticos que son más buscados dentro de la práctica odontológica por los rehabilitadores orales y en la vida diaria son más admirados por los pacientes, con el fin de llegar a un consenso y poder llegar a una media de las exigencias de un paciente y las metas estéticas de un rehabilitador oral. Este estudio observacional comparativo de corte transversal, se realizó capturando 4 sonrisas, a las cuales se les realizó un análisis estético para determinar que cumplan con los parámetros estéticos necesarios y posteriormente se las alteró de manera computarizada para que cumplan con parámetros no estéticos, estas fotografías fueron evaluadas por 50 rehabilitadores y 50 pacientes. La encuesta se realizó a través de internet en la página www.surveymonkey.com. Los resultados arrojaron que hay diferencias en la valoración entre rehabilitadores orales y pacientes en los siguientes parámetros: arco de la sonrisa, exposición gingival, radio de la sonrisa y finalmente el último parámetro que difiere es índice de la sonrisa, siendo más críticos los rehabilitadores orales; por otro lado los parámetros: corredor bucal, labio superior y simetría no hay diferencias en el grado de apreciación entre los dos grupos; hay diferencias en la apreciación de exposición gingival y el radio de la sonrisa, entre los rehabilitadores orales, cuando ellos son varones o mujeres, hay suficiente evidencia estadística para afirmar que, cuando el consultado es un paciente, no hay diferencias entre los grados de valoración entre varones y mujeres, y finalmente que los pacientes

dan una apreciación más alta que los rehabilitadores orales, a cada uno de los parámetros.¹¹

Sercan Alkyacin et al. (2014) realizaron un estudio con el fin de investigar los denominadores comunes de una sonrisa estéticamente agradable en pacientes quienes fueron considerados tratados exitosamente bajo la supervisión clínica del *American Board Orthodontics* (ABO). Un total de 462 pacientes fueron examinados. 90 sujetos que cumplían los criterios de selección fueron incluidos. Fotografías digitales estandarizadas de los sujetos fueron ordenadas por 30 miembros de un panel, incluyendo ortodoncistas, odontólogos generales, y padres de los pacientes, usando una versión cuantitativa de la escala visual analógica. Tres grupos fueron formados usando categorías a partir de un puntaje promedio estético: sonrisa no atractiva (n=21), promedio (n=47), y atractiva (n=22). Once características de sonrisa fueron medidas digitalmente en las fotografías y comparadas entre los grupos usando el análisis de varianza y prueba de chi cuadrado. Además, un análisis de regresión fue usado para investigar la asociación de las características de la sonrisa con el puntaje estético. Los resultados mostraron una diferencia estadísticamente significativa entre los tres grupos al comparar la relación con el arco de sonrisa ($p < 0,001$). Cuando todas las variables usadas en el estudio fueron ingresadas en el análisis de regresión, se halló una asociación positiva ($r = 0,658$; $p < 0,001$). Adicionalmente, dos modelos fueron definidos usando una regresión inversa. El primer modelo incluyó el arco de sonrisa ($r = 0,478$; $r^2 = 0,228$; $p < .001$), y el Segundo modelo tuvo tanto el arco de sonrisa y la visibilidad de la encía ($r = 0,567$; $r^2 = 0,321$; $p < .001$). Se concluyó que el arco de sonrisa armonioso y

menor visibilidad de encía estaba asociado a una sonrisa atractiva en pacientes considerados exitosamente tratados de acuerdo a los estándares de la ABO.¹²

Benjamín Weber (2014) realizó un estudio que consistió en relacionar la forma y proporción del incisivo central maxilar (ICM) derecho con la forma facial y ubicación de las líneas medianas dentarias y facial. Se realizó un estudio de corte transversal sobre una muestra por conveniencia constituida por 118 pacientes de ambos sexos, con una edad promedio de $25,09 \pm 7,71$ años, escogidos según criterios de inclusión. En cada caso, fueron medidos el largo y ancho del ICM derecho, proporción dentaria resultante entre estas medidas, líneas medianas dentarias en relación a la línea mediana facial. Estas medidas se correlacionaron con las medidas faciales para forma y clase facial. Los resultados revelaron que la forma dentaria más frecuente encontrada fue la ovoide; las medidas promedio de largo y ancho para el ICM fueron de $10,28 \pm 0,91$ mm y $8,69 \pm 0,57$ mm, respectivamente. En mujeres fue 9,98 mm y 8,55 mm, y en hombres de 10,62 mm y 8,86 mm. La proporción dentaria fue de un 85%. Se encontraron coincidencias de las líneas medianas dentarias maxilar, mandibular y facial sólo en un 18% de los casos, y los tipos de contornos gingivales más frecuentes fueron de tipo estético (97%). No hubo relación entre medidas dentarias y faciales para las distintas clases faciales (análisis de varianza, y pruebas de comparaciones múltiples de Scheffe), sin embargo, encontramos que en todas las clases faciales de ambos sexos, predominó el tipo mesofacial y la clase I facial (57%). No se puede establecer una correlación entre forma dentaria y forma facial de manera significativa, por lo que otros parámetros también deben ser tomados en cuenta.¹³

Gerardo Castruita et al. (2015) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la relación entre el biotipo facial y la estética de la sonrisa, evaluando el arco de sonrisa y la presencia o ausencia de corredores bucales en sujetos con normoclusión. Para ello, de una muestra de 100 sujetos con normoclusión se seleccionaron aleatoriamente 40 de ellos, 22 mujeres y 18 hombres, entre 18 a 25 años, sin problemas articulares ni periodontales y sin previo tratamiento de ortodoncia. Se utilizaron fotografías frontales en sonrisa de pose para determinar el arco de sonrisa (consonante o no consonante) y la presencia o ausencia de corredores bucales. Los resultados mostraron que el 82.5% de los sujetos mostraron un biotipo braquifacial, con presencia de corredores bucales y arco de sonrisa consonante. No se encontró una relación estadísticamente significativa entre el biotipo facial y el arco de sonrisa ni la presencia o ausencia de corredores bucales. Se concluyó que las características estéticas de la sonrisa tales como el arco de sonrisa y la presencia de corredores bucales están presentes en los sujetos con normoclusión y no se ven afectadas por el biotipo facial.¹⁴

Mireya Guzmán et al. (2015) realizaron un estudio con el objetivo de conocer la percepción de los parámetros estéticos de la sonrisa, por odontólogos especialistas y pacientes que acuden al Departamento de Ortodoncia de la DEPeI, UNAM. Se realizó un estudio observacional descriptivo en el que se observaron tres series de cinco fotografías de sonrisas por 284 participantes hombres y mujeres, de los cuales 144 eran odontólogos especialistas y 140 pacientes. Ambos grupos calificaron fotografías de sonrisas que fueron modificadas con el programa PhotoShop. Los resultados demostraron que existe

un nivel de acuerdo entre los dos grupos de participantes con respecto a los parámetros elegidos como «nada estéticos»; sin embargo, en los valorados como «muy estéticos» sólo coinciden en el parámetro de línea media sin desviación. Concluyeron que existen diferencias en la percepción de la estética de la sonrisa entre los odontólogos especialistas y los pacientes.¹⁵

Enio Cotrim et al. (2015) realizaron un estudio con los objetivos de conocer las diferencias de la percepción estética de la sonrisa entre grupos diferentes de evaluadores (clínicos, ortodoncistas y pacientes); y, evaluar entre factores, como la espesura de labio, altura de la sonrisa, color dental, tamaño dentario y apiñamiento, los cuales están implicados en la percepción de la sonrisa. Para ello fueron evaluados 41 individuos, con fotografía editadas, evidenciando el tercio inferior de la cara. Los encuestados graduaron las sonrisas de 1 a 9 y apuntaron marcadores que justificarían la desarmonía de la sonrisa. Se observó que no hubo diferencia significativa ($p=0,67$) entre los grupos de evaluadores en las notas para la evaluación de la sonrisa. Los grupos señalaron características distintas que contribuyen a la desarmonía de la sonrisa. Para los pacientes, los factores más importantes que influyen en la sonrisa son los dientes desproporcionados entre sí, seguido por el color de los dientes.¹⁶

Hadeel Mokhtar et al. (2015) realizaron un estudio transversal con el objetivo de identificar los factores que afectan la percepción de la sonrisa y su atracción entre la población Saudí. Se distribuyeron cuestionarios a 130 dentistas y estudiantes de último año, y a 130 pacientes. El cuestionario contenía seis fotografías creadas por el software Photoshop®. Hubo una diferencia estadísticamente significativa en la escala de resultados, basada en las

características del participante para la foto de la sonrisa gingival ($p=0,003$), de diastema ($p=0,000$) y la sonrisa con piezas invertidas ($p=0,004$). De acuerdo al sexo, los hombre le dieron una calificación significativamente menor a la sonrisa gingival ($p=0,009$). Las personas mayores aceptaron más la sonrisa gingival que los jóvenes, pero no así con el diastema. Los participantes odontólogos y estudiantes de odontología identificaron significativamente a la sonrisa ideal en comparación con los pacientes.¹⁷

2.2 Antecedentes Nacionales

Sergio Alvarado (2013)

Realizo un estudio donde el objetivo fue encontrar el patrón más prevalente acorde con el principio embriogénico de Garbar. Se trabajó con una muestra de

100 estudiantes de odontología de la UNMSM de ambos sexos entre 18 y 27 años, sin alteraciones en el sector anterosuperior, a los que se les realizó un examen clínico, análisis fotográfico y modelos de estudio. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS 19. Se observó como el biotipo más frecuente (según Mayoral) el braquifacial (50 %), seguido del mesofacial (44 %) y dolicofacial (6 %), se encontró concordancia con el segundo y tercer postulado de Gerber (2do postulado: proporción de los incisivos centrales y laterales similar a la proporción entre la base y la raíz nasal; y 3er postulado: relación entre la angulación del plano incisal con la línea base nasal -índice alar o índice de Gerber-); pero no se encontró concordancia con el primero postulado (1er postulado: el ancho de los cuatro incisivos correspondería a la longitud del ancho de la base nasal). Se halló el diámetro mesiodistal promedio del incisivo central 8.62 ± 0.52 IC 95% 8.55-8.69, incisivo lateral 7.08 ± 0.55 IC 95% 7.00-7.16 y de los cuatro incisivos en conjunto (31.07 a 31.75 mm IC 95%), ésta última medida fue la no coincidente con la base nasal (37.32 a 38.7 mm IC 95 %), la cual siempre fue mayor que el diámetro de los incisivos, lo que significa que no puede ser un patrón de referencia para la población peruana para aspectos estéticos reahabilitadores.¹⁸

Catherine Marín (2014) realizó un estudio con el propósito de evaluar cuál es la percepción estética de la sonrisa con respecto al espacio del corredor bucal y la altura labial en pacientes y alumnos del último ciclo de la Universidad Privada Antenor Orrego. El diseño de la investigación es de tipo observacional, descriptivo, transversal y comparativo. La muestra estuvo constituida por 102

individuos divididos en dos grupos de 51 participantes de pacientes y estudiantes. Se utilizó la fotografía del rostro de una mujer, modificada en 2 niveles distintos para la altura labial y el espacio del corredor bucal en: 0 mm, +2 mm, +4 mm. Se usó la escala visual análoga (EVA) para evaluar la percepción estética de sonrisa. El análisis estadístico se realizó con la prueba T-student para una $p < 0,05$ para las variables cuantitativas y para la comparación de las poblaciones se usó la prueba U de Mann-Whitney para una $p < 0,05$; encontrando que no hubo diferencias significativas entre el grupo de pacientes y alumnos al evaluar la altura labial ($p=0,831$) y el espacio del corredor bucal ($p=0,610$). Concluyendo de esta manera que la perspectiva estética de la sonrisa de la altura labial y el espacio del corredor bucal evaluada por pacientes y alumnos no muestran diferencias significativas en su evaluación.¹⁹

Claudia Guillén (2014)

Realizó un estudio con el propósito de evaluar la percepción estética de la sonrisa según la línea media dental superior (LMDS) para las personas que acuden a una facultad de odontología. El estudio fue de tipo observacional, descriptivo, prospectivo, y transversal. Se aplicaron encuestas a pacientes que acudieron a la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres (FO – USMP) entre el 3 de octubre y el 14 de noviembre de 2011. Se registraron la foto de una mujer y de un hombre, ambos de 26 años que presentaban la línea media dental superior (LMDS) centrada con la línea media facial, con una cámara Sony Cybershot de 8,1 megapíxeles y 10x de zoom óptico, ambas fotos fueron captadas en el área de Ortodoncia de la USMP y modificadas en una computadora usando el programa Microsoft office picture

manager para dar una desviación de la LMDS de 1, 2 y 3 mm, obteniendo 10 fotografías. Resultados. El promedio de edad de los encuestados fue de 22,0 +/- 5,4 años, de los cuales el 35,3% fueron hombres. Las fotos mejor percibidas fueron la foto A de la mujer y la foto B del hombre, las que no mostraron desviaciones de la LMDS. Las peor percibidas fueron la foto C de la mujer y la foto A del hombre, que presentaban una desviación de 3 mm. Conclusión. Cabe la posibilidad que estos parámetros no llegaran a estar dentro los objetivos ideales planteados por el ortodoncista al inicio del tratamiento, pero si son bien aceptados estéticamente por el público en general. ²⁰

Diego Apaza (2016) realizó un trabajo con el fin de evaluar la caracterización entre los componentes de la sonrisa con el patrón facial en pacientes que asisten al Servicio de Ortodoncia del Hospital Militar Central Lima 2016. Además se buscó hallar el patrón facial más frecuente y evaluar las características de los componentes de la sonrisa en el grupo de estudio y finalmente establecer y seleccionar los posibles componentes de la sonrisa que determinen el patrón facial. La investigación que se optó es por un diseño no experimental de tipo transversal. La técnica empleada fue una ficha de recolección de datos, a través de una entrevista a los pacientes para la toma de imágenes y seguidamente procesar la caracterización de las imágenes del patrón facial y una evaluación cualitativa de los componentes de la sonrisa. Los resultados respecto al patrón facial muestran que la mayoría en un 45% de pacientes aproximadamente tienen un patrón facial mesoprosopo, es decir un rostro normal. Asimismo se observa que un 28% los pacientes tienen un patrón facial leptoprosopo (cara alargada) y con un 27% tiene un patrón facial euriprosopo (cara ancha). Con relación a los

componentes faciales de la sonrisa se concluye que existe diferencia significativa entre pacientes de sexo masculino y femenino, asimismo podemos afirmar que en los pacientes femeninos son más visibles las diferencias, los componentes de la sonrisa, para finalizar se concluyó que existen al menos 05 componentes de la sonrisa significativos (línea de labios, espacios negativos, plano oclusal frontal, componente dental y componente gingival), que influyen en el patrón facial de una persona. Esto significa que teniendo información de estos 05 componentes de la sonrisa es posible determinar el patrón facial de un paciente.²¹

2.3 Base teórica

2.3.1 Conceptos básicos sobre estética

2.3.1.1 Belleza y Estética

La belleza es una cualidad abstracta y subjetiva (lo que para unos es bello para otros puede no serlo) presente en la mente de los seres humanos que produce un placer intenso, y proviene de manifestaciones sensoriales o ideales.

Podría definirse como: El esplendor de la forma a través de la materia, las ideas o de las sensaciones. La percepción sensorial cognitiva que estimula un patrón aprendido de armonía al percibir una entidad física que nos produce una sensación de placer; puede ser auditiva (escuchar una pieza musical o una voz agradable asociada a una persona querida); o bien, visual (ver un (a) modelo de armoniosa figura o un paisaje cuyos componentes nos dan serenidad, grandeza, solemnidad y agrado). Los otros sentidos como el tacto, el gusto y el olfato no tienen tanta relación con este aprendizaje.¹²

En su sentido más profundo, la belleza puede engendrar una experiencia que emana una reflexión positiva sobre el significado de la propia existencia de alguien. "Un objeto bello" es algo que revela el significado personal. Enseñanzas religiosas y morales a menudo enfocan la divinidad y la virtud de la belleza, y afirman la belleza natural como un aspecto de espiritualidad y verdad. En la antigüedad clásica ya se encuentran datos más concluyentes acerca de la belleza, como estudios y reflexiones. Por aquel entonces la belleza constituía una cualidad que hacía que algo nos pareciera bello.

A esta cualidad se le llamó armonía. También aparecieron los primeros cánones de belleza que indicaban cuáles tenían que ser las proporciones idóneas para que un cuerpo se viese bello. En general, la belleza se percibía desde un punto de vista objetivo.¹²

Esta percepción de la belleza se siguió manteniendo en la Edad Media. Como consecuencia del auge del cristianismo de esa época, la belleza dependía de la intervención de Dios. De modo que si se consideraba bello algo, es porque había sido una creación divina. La belleza material era externa, física o sensible. Esta

calidad se marchita con el tiempo. La belleza espiritual no se marchita con el tiempo, sino que permanecía en nuestro interior. Son cualidades como la bondad, el amor y la simpatía.

Con el paso del tiempo llegó otra nueva etapa en la historia en el trayecto de la belleza. Estamos hablando del Renacimiento. Muchos autores están de acuerdo en que el concepto de belleza volvió a ser el de la antigüedad clásica, porque se empezaron a tomar valores de aquella época que se habían perdido en la Edad Media. Uno de estos valores fue la concepción más naturalista de la belleza, que sirvió de inspiración a los artistas de la época. Muchos autores consideran que la belleza es lo que resulta agradable a los sentidos y que por consiguiente causa placer, pero no todo lo que nos causa placer tiene por qué ser bello.¹³

La estética es la ciencia que trata de la belleza y la armonía. Su significado es sumamente subjetivo y relativo, este se encuentra condicionado por diversos factores de orden social, psicológico y cultural, además de estar ligado a la edad y a una época concreta, lo cual determina que varíe según el individuo.

Cuando se trata de la apariencia dentaria, debe de considerarse en conjunto la edad de la persona, la morfología facial, los aspectos psicológicos y socioeconómicos. Asimismo, con el fin de planificar correctamente el tratamiento, es particularmente importante tomar en cuenta las características relativas al color, morfología y a la posición de los dientes. En odontología el término estética abarca los aspectos morfológicos armónicos.¹⁴

2.3.1.2 Estética dental y cosmética dental

En la sociedad contemporánea altamente competitiva, una apariencia armónica muchas veces significa la diferencia entre el éxito y el fracaso; tanto personal como profesional.

Debido al hecho de que la boca está localizada en uno de los puntos focales de la cara, la sonrisa es uno de los principales aspectos involucrados en el concepto de una apariencia armónica.

En odontología, la estética representa una preocupación constante, tanto por parte del paciente como por parte del odontólogo. Cualquier alteración en la apariencia estética puede provocar implicaciones psicológicas que pueden ir desde una simple forma de esconder el defecto hasta la más grande introversión. El tratamiento odontológico para la restauración de dientes afectados por caries, trauma y para dientes demasiado destruidos ha pasado por transformaciones significativas en las últimas dos décadas.

Estas transformaciones han sido generadas por la evolución de los materiales dentales y los sistemas adhesivos que permiten mejorar la estética al ser libres de metal.¹⁵

Debido a ello, y para respetar la búsqueda de los pacientes por un tratamiento estético donde se logre armonía y belleza; se utilizan hoy día las restauraciones estéticas libres de metal que además ofrecen resistencia al desgaste y durabilidad. Las principales características de estos materiales son su estética, biocompatibilidad, propiedades ópticas, estabilidad de color y buena resistencia mecánica, todo esto basado en un diagnóstico adecuado que no contraindique su utilización.

La estética dental es muy importante porque como su nombre lo sugiere, cubre todo aquello que tenga que ver con la belleza, la estética o el embellecimiento de sus dientes, en sus muy distintas formas y posibilidades.

La cosmética es un conjunto de procedimientos operatorios y la aplicación de materiales odontológicos con la finalidad de alcanzar la belleza y la armonía requeridas por la estética.

La cosmética dental es un término general que se aplica a todas las preparaciones y elementos de uso externo, para acondicionar y embellecer los dientes.¹³

2.3.1.3 Grupo dentario anterior superior

Tienen cuatro superficies y un borde incisal. Los *incisivos* superiores determinan en gran medida la estética facial del individuo. Los caninos determinan la expresión y el aspecto facial.

La función masticatoria es de cortar, los incisivos, y desgarrar, los caninos por su fuerte anclaje en el hueso y su posición en las arcadas, además, los caninos, contribuyen a dar estabilidad a toda la arcada.

Los incisivos poseen lo que se denomina *guía incisal*, esto es que en los movimientos mandibulares de protrusión, la mandíbula se desplaza hacia delante, los incisivos inferiores contactan con los superiores deslizándose el borde incisal de los incisivos inferiores por la cara palatina de los *incisivos* superiores y de esta forma los sectores posteriores, premolares y molares, se separan de forma que se evitan contactos indeseables y nocivos. Esto es fundamental para evitar lesiones en los dientes posteriores.¹⁴

Los caninos poseen la guía canina, en los movimientos de lateralidad, la mandíbula se mueve hacia los lados, los caninos del lado hacia el que se desplaza la mandíbula contactan y se desliza la cúspide del canino inferior sobre la cara palatina del canino superior de forma que los sectores posteriores, premolares y molares, se separan impidiendo choques nocivos entre sus cúspides en estos movimientos. El grupo anterior ayuda a producir los sonidos dentales y labiodentales.¹⁵

Morfología dentaria

- **Incisivo central superior**

Este es un diente par, ubicado uno a cada lado de la línea media de maxilar superior. Son los dientes más notables y prominentes del sector anterior, la armonía que proporcionan y el conjunto de ambos incisivos dan belleza al rostro a través de la sonrisa, dependiendo de forma, tamaño, posición y el color de los dientes. Son el par estético y es de suma importancia para los pacientes que al hacer la rehabilitación de estos dientes se les de la belleza original y la función correcta.¹⁶

- **Incisivo lateral superior**

Los incisivos laterales son el complemento de los incisivos centrales en función y estética, dándole armonía al rostro y a la sonrisa, tienen gran parecido entre sí, pero los incisivos laterales son más pequeños en todas dimensiones, excepto en la longitud de la raíz. Sus concavidades y convexidades y ángulos son más acentuadas pero difieren en su desarrollo.

Es un diente del grupo de los inconstantes ya que la falta congénita de uno o de ambos es muy común, también presenta frecuentemente anomalías en su

desarrollo presentándose en forma de muñón o de estaca, falla en la calcificación, raíces o coronas deformes.¹⁷

La falta congénita o las anomalías de este diente puede ser causada por la posición que guarda el folículo durante su desarrollo embriológico, otro factor puede ser el hereditario, deficiencias alimentarias o avitaminosis durante el crecimiento fetal o del niño. La ausencia de este diente puede provocar la migración mesial del canino o de todos los dientes de ese cuadrante, ocasionando una mal oclusión, también puede ocasionar una deformación en la curva dental anterior afectando la estética de los dientes anteriores. En algunos casos permanece el incisivo lateral deciduo, notándose la gran diferencia en tamaño y forma, pero funciona manteniendo el espacio facilitando una futura rehabilitación.¹⁷

• **Canino superior**

El canino superior es de aspecto conoide o piramidal, de igual dimensión labiolingual que mesiodistal, a diferencia de los incisivos el borde incisal está dividido en dos tramos convirtiéndolo en un diente cuspídeo. Los lóbulos de crecimiento están colocados en la misma posición que los incisivos, pero el lóbulo central está más desarrollado hacia labial, lingual, incisal y cervical. El cingulo es más grande y voluminoso.¹⁷

Importancia del grupo dentario antero-superior en la estética

Una de las zonas más importantes de la boca es la formada por el grupo de dientes antero-superiores. En un estado fisiológico normal, esta zona es indicativa de la dimensión vertical de la boca del paciente, constituyendo la guía de los movimientos excursivos mandibulares. Las caras palatinas de esos

dientes deben armonizar con la configuración de la cavidad glenoidea. Cuando estas caras palatinas dificultan el desplazamiento suave de la mandíbula, el contacto con los antagonistas dará lugar a una basculación de la corona alrededor de un eje transversal a la misma. Con ello, se generará una gran presión localizada a nivel del cíngulo y del tercio gingival de la cara vestibular de los dientes antero-superiores. En ambas zonas de las coronas podrán producirse fracturas en forma de medialuna.¹⁷

Tabla N° 1: Dimensiones de los dientes

Diente	Corona	2 mm de UCA	UCA
	M-D	M-D	M-D
Central	8,6	5,5	6,4
Lateral	6,5	4,3	4,7
Canino	7,6	4,6	5,6

Fuente: Bortolotti L. Prótesis removibles. Clásica e innovaciones. México DF: AMOLCA; 2006.¹⁹

2.3.1.4 Labios

Concepto

Los labios, son dos repliegues mucosos membranosos, blandos, depresibles y móviles, los cuales circunscriben la hendidura bucal.

Una de las funciones de los labios es en parte sensorial, su gran sensibilidad al tacto y la temperatura ayuda a evitar la entrada de material no adecuado a la boca.¹⁸

Los labios son estructuras dinámicas, que participan en la transferencia de los alimentos, y en evitar la pérdida de alimentos durante la masticación (deglución). Intervienen en la formación del bolo alimenticio, empujan el contenido hacia los arcos dentarios o hacia el centro de la cavidad bucal, ayudando a la masticación. Intervienen en la aprehensión de los alimentos y líquidos. Ayudan a la contención del flujo salival que pasa a través de los espacios interdentarios que drenan directamente de las glándulas salivales. Participan en la articulación de las palabras (sobre todo respecto a las consonantes explicas b, m, p, v), los labios actúan como cámaras resonantes de vibración con mucha importancia en la emisión de los sonidos. Determina la expulsión del aire contenido en el vestíbulo, que es lo que se produce en la acción de soplar y silbar.^{19, 20}

Además intervienen en las funciones respiratorias, expresiva y en el sellado labial. La forma y tamaño de los labios se ven a veces asociados con ciertos rasgos psicológicos, generalmente los labios gruesos se asocian a la extroversión, subjetividad y a veces materialismo mientras que los labios delgados indicarían introversión, objetividad y autocontrol.

Para el odontólogo la función más importante es que los labios superior e inferior se encuentran formando las comisuras labiales, el contorno de los labios identifica los límites dentro de los cuales se deben ultimar la rehabilitación protética y ayuda a establecer la posición dental correcta.²⁰

El perfil de un paciente varía notablemente con el curso de su vida debido a cambios en los tejidos blandos estos incluyen los labios, están sujetos a un proceso que hace inevitable el aplanamiento con la edad.²⁰

Tipos de labios

Encontramos 3 tipos de espesura vertical y horizontalmente.

• Tipos de labios en sentido vertical

- a. Gruesos
- b. Medios
- c. Fino

• Tipos de labios en sentido horizontal

- a. Anchos
- b. Medios
- c. Estrechos²¹

Forma y tamaño de los labios

• Labio superior

El labio superior en la cara externa es por lo general de menor amplitud y movilidad.¹⁶

Generalmente la altura del labio superior, debe ser la mitad de la altura del labio inferior, en él se observa un surco medio nasal o filtrúm, que es de forma triangular, el que es muy importante en el trazado de la línea media facial.¹⁹

• Labio inferior

En el labio inferior en su cara externa se observa una fosita media con abundantes folículos pilosos y un surco mentón labial convexo hacia arriba que los separa del mentón.¹⁶

2.2.2 Parámetros estéticos

2.2.2.1 color dentario

El color es una sensación psicofísica en que el sistema visual humano responde a la luz reflejada desde un objeto. Nuestro campo visual interpreta las radiaciones electromagnéticas que el entorno emite o refleja, cuya longitud de onda está comprendida entre los 380 y 770 nanómetros. En la percepción del color influyen tres factores: Observador, Fuente Luminosa y Objeto. (O)

La evaluación de color y aspectos ópticos involucra tono, valor y croma, la restauración o rehabilitación debe ser policromática, se debe apreciar una gradiente de color, la translucidez incisal debe apreciarse natural, un halo, si está presente, debe proporcionar contraste a la translucidez del borde incisal. El cuerpo del diente puede ser relativamente uniforme en color, pero el tercio gingival debe ser más rico en croma. Tinciones y líneas de fractura mientras sean tenues, pueden aportar a un resultado agradable. La translucidez puede variar de azul-blanco, gris, naranja y otras. En algunos incisivos la apariencia azulina se rompe por la presencia de una línea blanca en el borde incisal. Esto es llamado el halo o “efecto halo” y es causada por una total reflexión de luz en esa área.

El color dentario se origina en la interacción de la luz con los componentes estructurales del diente (esmalte, dentina y pulpa), generando una compleja estructura policromática.

Tres términos son útiles para describir el color: El tono o matiz, la luminosidad o valor y la saturación o croma. A estos se debe agregar la translucidez/opacidad de la pieza dentaria.

Tono: Se refiere a la longitud de onda del espectro de luz visible predominante en un objeto. Es lo que normalmente llamamos color, por ejemplo amarillo, rojo. En los dientes anteriores el tono principal se registra en el tercio medio, y éste oscila entre el amarillo y el amarillo-rojo.

Valor: Se refiere a la cantidad de gris o blanco que posee un objeto, así objetos con mayor cantidad de gris tienen bajo valor y objetos con mayor cantidad de blanco tienen alto valor. Es considerado el aspecto más importante en la selección de color y también en la evaluación de la integración óptica de la restauración y es la única dimensión que el ojo humano puede apreciar por separado, esto se puede hacer entrecerrando los ojos para disminuir la entrada de luz y sensibilizar los bastoncitos de la retina. Los dientes en general poseen un alto valor o luminosidad entre 5,66 a 8,48, por lo que se puede decir que tienen un alto contenido de blanco.

Saturación: Se refiere a la intensidad o pureza de un color y describe las diferentes fuerzas de un mismo tono. El grado de saturación de los dientes en general es bajo y en el tercio medio oscila entre 1,09 y 4,96, este grado de saturación varía en el diente y es mayor en la zona donde se encuentra un mayor espesor de dentina ya que ésta influye fuertemente en el tono o matiz del diente. Así en el tercio cervical el diente presenta una mayor saturación del tono principal del diente.

Tono o Matiz Progresivo

A medida que se alejan los dientes de la línea media, aumenta la saturación y baja el valor de los dientes. Así por ejemplo el incisivo central superior es el diente de mayor valor de la sonrisa del paciente. En el caso del incisivo lateral superior, debería presentar igual tono pero menor valor. En forma complementaria el canino superior es el diente de la más alta saturación comparado con cualquier otro diente anterior. Los premolares presentan similar valor que el incisivo lateral.

Dado que el color en cada diente se origina por la interacción de los tejidos constituyentes, donde dentina y esmalte se superponen, se genera el color y opacidad propios del diente, y donde esto no ocurre se puede apreciar el color y translucidez del esmalte, el cual debido a sus propiedades de opalescencia se podría ver dentro de las gamas de tonos azules al ser mirado de frente.

Debido a la propiedad de opalescencia del esmalte que básicamente consiste en transmitir luz anaranjada y reflejar luz azul, en zonas de alta opacidad de la dentina, especialmente en la zona incisal de los mamelones dentinarios, esta luz anaranjada se refleja y genera contra-opalescencia que se aprecia como zonas anaranjadas localizadas que también influyen el color del halo incisal .

La coincidencia en color y translucidez de las restauraciones es una etapa estética en odontología restauradora junto con las consideraciones morfológicas y de funcionalidad oclusal y se relacionan con el tamaño, la edad y el género del paciente.

FIGURA N°1 Color dentario



Fuente: Moncada.G, Parámetros para la evaluación de la estética dentaria antero superior, Revista dental de Chile, 2008, Pág. 29 -38.

El incisivo central superior es el diente que presenta la mayor luminosidad en toda la boca. En este paciente a pesar de las pequeñas hipoplasias del esmalte, también se expresa el progresivo aumento de la saturación de color a medida que se aleja de la línea media en el sector anterior tanto en los superiores como inferiores.

2.2.2.2 Tamaño dental

Los dientes permanentes jóvenes antero superiores de pacientes blancos caucásicos presentan para hombres y mujeres la proporción ancho/alto de 0,81 a excepción del canino que en el género masculino se presenta más largo, determinando para este diente la proporción de 0,77 (Ancho vs alto)

Resumen de las proporciones de ancho y alto dentario de las coronas clínicas de dientes maxilar superior de mujeres y hombres según Sterret y cols. Proporciones divinas.

Los filósofos griegos y los antiguos matemáticos lucharon por definir las leyes de la belleza. Buscaban encasillar la estética en un número exacto y Pitágoras llegó a la siguiente conclusión: «El menor (S) es al mayor (L) como la suma total es al mayor».

El número de oro, 0'618, es la relación que han de guardar los elementos de una composición, en cuanto a su tamaño, para que se consideren en proporción divina. Si están en proporción aurea, o divina, 8 es 1.618 veces mayor que A.

Según Levin, si observamos la boca desde delante, la anchura de los incisivos centrales ha de estar en proporción divina con la de los incisivos laterales, y éstos con los caninos.

FIGURA N°2 Tamaño dental

Paciente blancos caucásicos						
Dientes permanentes jóvenes – 20 años – Sanos						
	3 Dientes Antero Superiores				Relación	
	Ancho		Largo			
	Max	Fem	Max	Fem	Max	Fem
Central	8,59	8,06	10,19	9,39	0,85	0,86
Lateral	6,59	6,13	8,70	7,79	0,76	0,79
Canino	7,64	7,15	10,06	8,89	0,77	0,81

Fuente: Moncada.G, Parámetros para la evaluación de la estética dentaria antero superior, Revista dental de Chile, 2008, Pág. 29 -38. ³³

2.2.2.3 Línea de sonrisa

Se refiere a una línea imaginaria que se extiende a lo largo de los bordes incisales de los dientes anteriores maxilares, la que debería imitar la curvatura del borde superior del labio inferior al sonreír.

La línea de la sonrisa en boca es una línea curva, como todas las estructuras del cuerpo humano. El plano dentario es considerado positivo o de mayor armonía cuando los incisivos centrales se visualizan ligeramente más largos que los caninos y el opuesto, negativo o de menor armonía, cuando los caninos son más largos que los incisivos centrales superiores a lo largo del plano incisal de línea de la sonrisa. Se aprecia la relación entre el borde superior del labio inferior y los bordes incisales de los dientes anterosuperiores.

FIGURA N°3 Línea de sonrisa



Fuente: Moncada.G, Parámetros para la evaluación de la estética dentaria antero superior, Revista dental de Chile, 2008, Pág. 29 -38. ³³

2.2.2.4 Línea labial

No debe confundirse con la línea de la sonrisa. Se refiere a la posición del borde inferior del labio superior durante la sonrisa y por lo tanto determina la exposición del diente o encía.

La línea labial es generalmente considerada aceptable dentro del rango de 2 mm. Apical o coronal a la altura de la encía de incisivos centrales maxilares. Bajo condiciones ideales el margen gingival y la línea labial deberían ser congruentes o puede haber una exposición de entre 1 a 2 mm de tejido gingival.

Dada estas proporcionalidades, se considerará línea de la sonrisa alta cuando supera los 4 mm de exhibición de encías 23 y podría requerir recontorneo cosmético periodontal para lograr un resultado ideal.

En la sonrisa de un paciente, se pueden definir tres planos paralelos al plano bipupilar.

1.- Plano que contacta con los bordes más incisales de los incisivos centrales superiores.

2.- Plano determinado por los márgenes cervicales de los incisivos centrales superiores.

3.- Plano marcado por el borde inferior del labio superior a nivel del incisivo central superior, Las distancias entre estos planos 1, 2 y 3 determinan tres alturas denominadas A - B y C.

A.- La altura dentaria medida entre cervical e incisal del incisivo central superior.

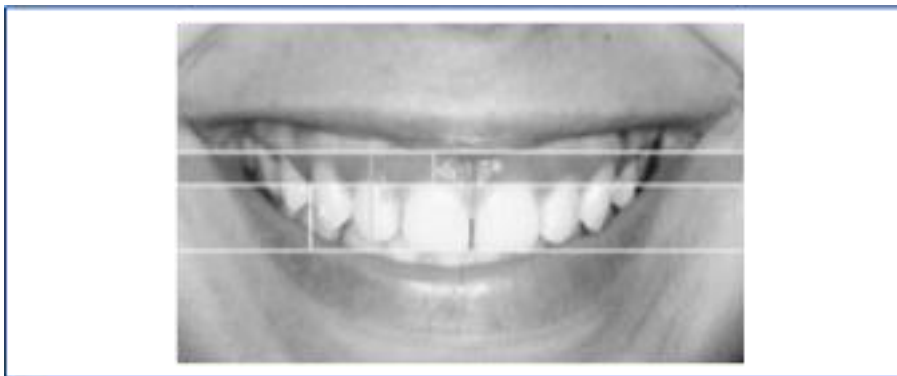
B.- La altura dentaria más la altura de la encía visible es determinada por la ubicación del borde inferior del labio superior en la sonrisa y la altura de exposición gingival.

C.- La altura de exposición gingival determinada por la diferencia entre B-A, es decir la altura labio borde incisal, menos la altura dentaria del incisivo central superior.

En la sonrisa es necesario reconocer que el labio es un factor controlado voluntariamente por el paciente, pudiendo localizarlo, a mayor o menor altura, sin embargo no ocurre lo mismo con el tamaño y forma de encías y dientes.

Líneas labiales más altas se asocian a pacientes jóvenes, mientras que las más bajas se asocian a pacientes de mayor edad, dada la depresión que se supone sufren los labios con los años. ³³

FIGURA N°4 Línea labial

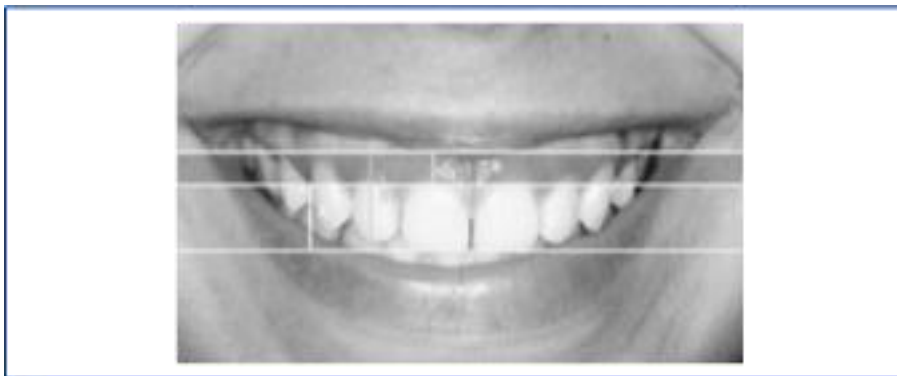


Fuente: Moncada.G, Parámetros para la evaluación de la estética dentaria antero superior, Revista dental de Chile, 2008, Pág. 29 -38³³

2.2.2.5 Sonrisa gingival

El hecho de mostrar excesiva cantidad de encía al sonreír no es estético. Peck y Peck, consideran que los factores que se hallan relacionados con la sonrisa gingival son: El exceso vertical de la región maxilar anterior y la gran capacidad muscular de elevar el labio superior, así como el overjet y overbite excesivos, además de una separación interlabial demasiado grande en reposo. Los factores que no consideró relacionados con la sonrisa gingival son: La longitud del labio superior y la altura de la corona clínica de los incisivos, así como el ángulo del plano mandibular y el del plano palatino .³³

FIGURA N°5 Sonrisa gingival



Fuente: Moncada.G, Parámetros para la evaluación de la estética dentaria antero superior, Revista dental de Chile, 2008, Pág. 29 -38. ³³

El área sombreada corresponde a la altura de exposición gingival.



Figura N°5 A: Clasificación de la sonrisa según la exposición gingival 1. Sonrisa Baja.

2. Sonrisa Media. 3. Sonrisa Alta

2.2.2.6 Línea gingival

La línea gingival es la línea hipotética que va tangente a las convexidades cervicales del margen gingival a nivel de incisivos y caninos. En el sector anterior, debe ir paralela a línea de sonrisa y en los incisivos laterales, la línea gingival ha de ser más baja que en los incisivos centrales, la de los caninos es igual o algo más alta. Sin embargo, en maloclusiones de clase I 1/2 el margen gingival de los incisivos laterales es más alto que el de los centrales. El punto más apical del margen gingival de los incisivos centrales superiores y los caninos está por distal del eje longitudinal de diente, sin embargo este punto se encuentra sobre el eje en el caso de incisivos laterales superiores.³³

FIGURA N°1 Línea gingival



Fuente: Moncada.G, Parámetros para la evaluación de la estética dentaria antero superior, Revista dental de Chile, 2008, Pág. 29 -38.³³

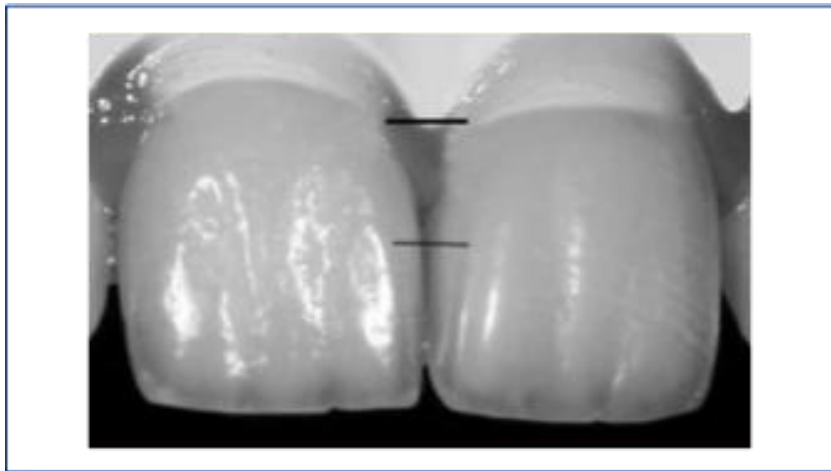
2.2.2.7 Troneras cervicales

La oscuridad de la cavidad oral no debe ser visible en el triángulo interproximal entre gingiva y área de contacto. Si el punto más apical del área de contacto de la restauración está a 5 mm o menos de la cresta ósea se evitarán los triángulos negros. A veces esto requerirá un área de contacto mayor que se extenderá hacia cervical. Esto favorecerá la formación de una papila punteada saludable evitando la formación de un tejido aplanado que habitualmente acompaña al

triángulo negro. Sin embargo si se sobre extiende la restauración hacia cervical, se dará origen a un inadecuado perfil de emergencia y tejido gingival inflamado.

33

FIGURA N°7 Troneras cervicales



Fuente: Moncada.G, Parámetros para la evaluación de la estética dentaria antero superior, Revista dental de Chile, 2008, Pág. 29 -38. ³³

2.2.2.8 Línea media

Se refiere a la interfase de contacto vertical entre los dos incisivos centrales maxilares. Ésta debería ser perpendicular al plano incisal y paralela a la línea media facial. Discrepancias menores entre las líneas medias facial y dental son aceptables y en muchas ocasiones no son apreciables.

Sin embargo una línea media inclinada será más evidente y por lo tanto menos aceptable. Varios puntos anatómicos pueden usarse para evaluar la línea media, siendo el filtrum labial uno de los más precisos, ya que se encuentra en el centro de la cara excepto en casos de cirugías, accidentes o fisura labiopalatina. El

centro del filtrum es el centro del arco de Cupido y debería coincidir con la papila entre los incisivos centrales. Si estas dos estructuras coinciden y la línea media es incorrecta, entonces el problema es usualmente inclinación incisal, si la papila y el filtrum no coinciden entonces el problema es debido a desviación de la línea media. Una línea media que no bisecta la papila es más evidente que una que no bisecta el filtrum. ³³

Principio de dominancia de los centrales y Principio de la proporción dorada.

El primero establece que los incisivos centrales deben ser los dientes dominantes en una sonrisa y que deben mostrar proporciones agradables. Ellos son la llave de la sonrisa, La proporción de los centrales debe ser estética y matemáticamente correcta. La relación entre el ancho y el largo debe ser aproximadamente de 4:5 (0,8 a 1,0). Un rango de ancho de 75% a 80% de su largo es aceptable. De esta manera conociendo el ancho de incisivos centrales desgastados, podemos calcular su longitud ideal. La forma y localización de los centrales influencia y determina la apariencia y localización de laterales y caninos.

El segundo sugiere que existe una relación matemática ideal (1,6:1:0,6) entre el ancho aparente de centrales, laterales y caninos cuando son vistos simultáneamente desde el frente. La discrepancia entre el ancho real y aparente se explica por la posición de estos dientes a lo largo del arco.

Estos principios son usados como una guía más que como una fórmula matemática rígida.³³

FIGURA N°8 Línea media



Fuente: Moncada.G, Parámetros para la evaluación de la estética dentaria antero superior, Revista dental de Chile, 2008, Pág. 29 -38.³³

2.2.3 Análisis de la sonrisa

2.2.4 Definición

Es un acto complejo, que resulta de la intrincada coordinación muscular, a través de la cual los labios separados se extienden lateralmente exponiendo los dientes y las áreas circunvecinas del interior de la boca. Este proceso se caracteriza por una contracción moderada del complejo muscular conformado por el buccinador, zigomático mayor y el risorio dando a la boca una configuración curva y cóncava hacia arriba.

La sonrisa, expresa primariamente felicidad, alegría, sonrisa forzada sarcástica, falsa o desabrida, representa la forma más primitiva de la comunicación humana y exterioriza una amplia gama de sentimientos.

Una sonrisa agradable puede producir un aura que amplía la belleza del rostro que es parte de las cualidades de las personas. La percepción de esas cualidades genera una fuerza de atracción que mejora el carisma y aumenta la posibilidad de éxito en la vida.

La capacidad del individuo de exhibir una sonrisa agradable depende directamente de la apariencia de los elementos labiales, dentarios o gingivales que posea y de su integración con la composición facial. Personas con defectos estéticos en estos elementos tienen muchas dificultades para sonreír.^{21,22}

En realidad, durante las fases clínicas, si se pide a los pacientes sonreír, el clínico solo obtendría solo una sonrisa artificial debido a la tensión natural de la situación. Es obvio pero importante recordar que esta evaluación debe ser realizada antes de administrar anestesia, lo cual deformaría totalmente el reconocimiento.²²

2.2.5 Parámetros faciales en estudio

• Línea incisal

La línea incisal es uno de los aspectos más importantes que contribuyen a lograr una sonrisa agradable. Se la define como una línea imaginaria que pasa por los bordes incisales de los cuatro dientes antero superiores y las puntas de las cúspides de los caninos superiores y que debe coincidir con la curvatura del borde superior del labio inferior.

Algunas observaciones demuestran que la curvatura de la línea incisal es más pronunciada en las mujeres que en los varones.²²

Un principio muy importante es establecido por el paralelismo entre las líneas imaginarias que pasan por los puntos de contacto proximal, por las aristas de los

bordes incisales de los dientes anterosuperiores y por la curvatura del labio inferior durante la sonrisa. Este paralelismo refuerza la armonía de la composición dentofacial. En conclusión la identificación de la línea incisal, representa un aspecto fundamental del diagnóstico estético. Su correcta localización influye considerablemente en muchas de las elecciones de procedimiento que el clínico y el técnico dental harán para proporcionar una restauración protética apropiada.²¹

- **Línea labial inferior**

Se determina por el trazo de una línea imaginaria que pasa por el borde más superior del labio inferior siguiendo el curso de los bordes incisales de los dientes antero superiores, puede tener varias formas recta, cóncava y convexa hacia arriba y su curvatura puede ser más o menos acentuada, determinando el tamaño de los dientes superiores. Se debe observar también el paralelismo con el contorno del maxilar inferior.²¹

- **Líneas labiales**

La longitud y la curvatura de los labios influyen de forma significativa en el grado de exposición dentaria y durante la función. Por ejemplo, los labios cóncavos se asocian a menudo con una exposición prominente de los dientes superiores. Desde el punto de vista cultural, una sonrisa llamativa con dientes brillantes con es sinónimo de juventud y dinamismo. El clínico debe tomar conciencia de que muchos pacientes de mediana y tercera edad prefieren, de manera consciente o no, los aspectos de un aspecto juvenil, con exposición prominente de los dientes. Los labios superiores cortos muestran generalmente muestran más estructura dentaria superior (3,65mm) que los labios largos (0,59mm) los pacientes más

jóvenes (hasta 29 años) muestran mayor cantidad de estructura dentaria superior (3,37mm) que los pacientes de mediana edad (30 a 50 años) (1,26mm). En las denticiones no restauradas, una línea de sonrisa recta se debe generalmente a atrición, por lo que es lógico que exista correlación entre el desgaste del borde incisal y la edad del paciente.²²

La juventud se expresa mediante unos incisivos centrales prominentes y bien desarrollados, hoy en día la mayoría de pacientes están más interesados en potenciar su autoestima por medio de los beneficios de una sonrisa juvenil que en obtener una sonrisa realista y adecuada a su edad. La reconstrucción estética de los pacientes de mediana edad y tercera edad debe incorporar con frecuencia unos incisivos centrales prominentes y no desgastados, y una línea de sonrisa cóncava que sería de esperar normalmente en los individuos jóvenes. Un error frecuente en denticiones restauradas de pacientes jóvenes o de mediana edad es una línea de recta que da lugar a una falla de progresión de las troneras incisales desde el incisivo central al canino. Esto significa que los incisivos centrales han sido acortados o los laterales han sido alongados respecto al modelo original.²²

- **La línea labial superior sirve para evaluar**

- La longitud del incisivo superior expuesta en reposo y durante la sonrisa.
- La posición vertical de los márgenes gingivales durante la sonrisa.

- **La línea labial inferior sirve para evaluar**

- La posición vestibulo lingual del borde incisal de los incisivos superiores.

La curvatura de la línea incisal.²⁰

- **Paralelismo entre la Línea incisal superior y la Línea Labial Inferior**

En general, la línea incisiva, cuando se observa de frente, tiene una curva cóncava que sigue un paralelismo a la concavidad natural del labio inferior mientras se está sonriendo.

Este paralelismo se ve en un alto porcentaje de individuos, alcanzando hasta el 85% de casos según un estudio realizado por Tjan y cols, mientras que solo un 75% en una investigación de Owen y asociados. La curvatura de la línea incisiva puede estar más o menos acentuada. Tiende a ser ligeramente evidente en pacientes de la clase I, mientras se allana bastante en sujetos hacia afuera en sujetos de clase III. En sujetos de clase II puede ser perceptiblemente cóncavo, donde se aprecia una marcada diferencia entre los incisivos centrales y laterales los últimos de estos se sitúan generalmente cerca de 1 mm más alejados de la línea cóncava descrita por los bordes incisales y la cúspide canina dando a la línea un aspecto típico de “ala de gaviota”.²⁰

La relación entre las dos líneas perfectamente trazadas, puede variar de un paciente a otro, en muchos casos, se puede encontrar cierta separación entre la línea incisal y el labio inferior, este tipo de relación es conocida como sin contacto.

En otros casos se encontró una relación de continuidad entre el labio y los dientes llamada en contacto, siendo considerada particularmente agradable desde el punto de vista estético. Pero hay situaciones donde la relación del labio inferior cubre totalmente el tercio incisivo de los maxilares, llamada cubierta. Para crear una sonrisa armoniosa, los márgenes incisivos deben mantener una alineación paralela con el labio inferior, en todos los casos.²¹

Así como se puede formar un paralelismo cóncavo también se forma un paralelismo recto o convexo entre las dos líneas descritas, la abrasión de los bordes incisivos o desgastes fisiológicos, producen efectos desagradables desde el punto de vista estético. Junto con la disminución de la longitud de los dientes, esto conduce a la reducción de longitud de los dientes o en algunos casos incluso a la desaparición de los ángulos interincisales, los cuales contribuyen perceptiblemente al aspecto agradable de la sonrisa. Una línea incisiva recta, con longitud uniforme de los dientes y reducción o desaparición de los ángulos interincisales, da a la sonrisa simetría horizontal, esto causa la pérdida de la llamada fuerza cohesiva en la composición dentofacial, creando un efecto estético poco atractivo y una inevitable sensación de sonrisa envejecida.²¹

2.4 Definición de términos básicos

- **Arco de sonrisa:** Relación entre los bordes incisales de los dientes superiores con el labio inferior.¹³
- **Color dental:** Color que presenta la superficie adamantina de los dientes.¹⁴
- **Componente dental:** Componente que evalúa la forma, color, alineamiento de los dientes.¹³
- **Curvatura del labio superior:** Posición de la esquina de la boca con respecto a la posición central de la sonrisa.¹⁵
- **Espacios Negativos:** Espacio lateral entre los dientes posteriores y la comisura bucal.¹³
- **Exposición de gíngiva:** Componente de la sonrisa que evalúa el contorno, textura y altura gingival, de acuerdo al volumen visible de encía.¹³
- **Línea labial:** Cantidad de exposición vertical del diente en la sonrisa.¹⁵

- **Plano oclusal frontal:** Línea que va desde la punta del canino derecho hasta la punta del canino izquierdo, paralelo a la línea bipupilar.¹⁶
- **Simetría de sonrisa:** Componente de la sonrisa evaluado por el paralelismo de las comisuras y la línea bipupilar.¹³

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DEL ESTUDIO

3.1 Hipótesis

El presente estudio no presenta hipótesis por ser descriptivo.

3.2 Variables

• **Variable principal:**

Parámetros estéticos : considera como imprescindible y orientativo para lograr
 Evaluar o valorar una determinada situación u objeto. ¹

• **Covariables:**

- Edad : Edad biológica.¹
- Sexo :Condición de genero.¹

• **Operacionalización de variables**

Variable	Dimensiones	Escala de medición	Valores
Parámetros estéticos	Color dentario	Ordinal	1: Nunca lo utiliza 2: Raramente lo utilizo 3: Ocasionalmente lo utilizo 4: Frecuentemente lo utilizo 5: Muy frecuentemente lo utiliza
	Tamaño dental		
	Línea de sonrisa		
	Línea labial		
	Sonrisa gingival		
	Línea gingival		
	Troneras Cervicales		
Línea media			
Edad	Grupo etario	Intervalo	Menor de 20 años 21 – 23 años 24 – 26 años 27 – 29 años Mayor de 29 años
Sexo	Género biológico	Nominal dicotómico	- Masculino - Femenino

CAPÍTULO IV: DISEÑO METODOLÓGICO

4.1 Diseño metodológico

Nivel de investigación: La presente investigación por la forma como se ha planteado reúne las condiciones suficientes para ser considerada como investigación descriptiva.

Método de investigación: La investigación de trabajo conforme a sus propósitos precisa de un método analítico.

Diseño de investigación: el diseño es no experimental.

Tipo de investigación: la investigación es de tipo transversal o transaccional y descriptiva.

4.2 Diseño muestral

Población

Se considerará como población a los alumnos que están matriculados y asisten como operadores en la Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas de la sede central de Lima semestre 2017-2B. Los que suman un número de 261, que cumplan con los criterios de selección establecidos.

Criterios de selección

- Estudiantes mayores de 18 años de edad.
- Estudiantes matriculados en los cursos de Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas para el semestre 2017-2B.
- Estudiantes que firmen el consentimiento informado.

- Estudiantes que no tengan mayor experiencia odontológica que la obtenida en sus estudios universitarios.

Muestra: Se ha trabajado con la población completa, con una población elegible es decir ya no es muestra. La población elegible ya antes mencionada, son los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B. De los cuales se tomaron 239 alumnos, porque cumplieron con los criterios de selección, es decir se excluyeron a aquellos alumnos que no cumplían con ciertos criterios de selección, como:

- Estudiantes que no firmaron el consentimiento informado.
- Estudiantes que si tenían mayor experiencia odontológica que la obtenida en sus estudios universitarios.

4.3 Técnica e instrumentos de recolección de datos

a. Instrumento

Para el registro de los datos y obtención de la información requerida se utilizó el artículo de Moncada y el de Balsells de la cuales se extrajo los parámetros estéticos de normalidad en cuanto el sector dentario anterior cruzándolo con la escala de Likert, el instrumento se trabajó con estos parámetros estéticos.

- Color dentario
- Tamaño dental
- Línea de sonrisa
- Línea labial
- Sonrisa gingival

- Línea gingival
- Troneras cervicales
- Línea media

Los estudiantes respondieron sobre cada una de ella, basado en la escala de Likert, la que contendrá las siguientes respuestas:

- 1: Nunca lo utiliza
- 2: Raramente lo utilizo
- 3: Ocasionalmente lo utilizo
- 4: Frecuentemente lo utilizo
- 5: Muy frecuentemente lo utilizo

4.3.1 validez y confiabilidad

a. Validez:

Dicho instrumento de recolección de datos fue elaborado por el propio autor realizándose previamente dos validaciones ,la primera de ellas es estadística con una grupo piloto de 30 personas, el objetivo de esta validación es hallar o corregir, si el instrumento no estuviese bien estructurado, y si tiene alguna inconsistencia, esto dependerá del resultado según la Prueba Alfa de Cronbach si es mayor o igual a 7,5 : Si tiene buena consistencia interna. y la segunda validación denominada juicio de expertos, en la cual 5 expertos analizaran el instrumento en base a la matriz de consistencia, operacionalización de las variables ,el mismo trabajo de investigación y emitirán un informe sobre juicio de experto del instrumento de medición en el cual indicarán si el instrumento cumple con los requisitos para su aplicación.

Procedimiento

Se solicitará una carta de autorización a la Directora de la Escuela de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, la cual será presentada al coordinador de la escuela de estomatología pidiendo autorización para realizar la recolección de datos a los alumnos del 10mo ciclo, Se abordará a los estudiantes, preguntándoles si quieren ser parte de un estudio basado en una encuesta. Ante su afirmación, se le preguntara ciertos criterios de selección, luego se le presentará el consentimiento informado, el cual deberá leer y firmar. Una vez logrado, se le proveerá de un cuestionario, el que deberá responder. Luego el instrumento pasó por la segunda validación, utilizando un formato de juicio de expertos, se buscó a los especialistas y se les brindó lo necesario utilizando un formato de juicio de expertos.

b.Fiabilidad:

El grupo piloto estuvo constituida por los alumnos de 10mo ciclo, cumpliéndose criterios de selección no iguales pero muy similares obteniéndose resultados, los cuales fueron sometidos a un coeficiente de fiabilidad con la Prueba Alfa de Cronbach, el cual nos dio como resultado un puntaje total de 7.65, dando fiabilidad a mi instrumento, lo que indica una buena consistencia interna del mismo y que es aprobado como válido para ser aplicado a la muestra del estudio.

Luego el instrumento paso por la segunda validación, utilizando un formato de juicio de expertos en la cual el instrumento si cumple con los requisitos para su aplicación. (Revisión de 5 docentes especialistas a fin en el área. Ver Anexos).Al

finalizar estas dos validaciones se procedió a aplicar el instrumento en nuestra muestra.

Procedimiento: en la muestra

Se solicitará una carta de autorización a la Directora de la Escuela de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, la cual será presentada a los docentes responsables de las salas operatorias del curso de Clínica Integral del Adulto I y II, con los que se deberá coordinar para la recolección de datos.

Se abordará a los estudiantes que no se encuentren laborando en la consulta odontológica preguntándole si quiere ser parte de un estudio basado en una encuesta. Ante su afirmación, se le presentará el consentimiento informado, el cual deberá leer y firmar. Una vez logrado, se le proveerá de un cuestionario, el que deberá responder en un periodo no mayor de 15 minutos en base a los patrones estéticos que usaría en el sector anterior dentario, evaluando cada parámetro, de acuerdo a la operacionalización de variables.

Una vez obtenida la totalidad de las respuestas, se agradecerá al estudiante por su participación.

Finalmente los datos serán tabulados y codificados en una hoja de cálculo para realizar las pruebas estadísticas correspondientes.

4.4 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

La información fue vertida a una base de datos en Microsoft Excel 2013, donde fueron codificados y tabulados en una hoja de cálculo. Luego se procedió a obtener la estadística descriptiva mediante tablas de frecuencia y gráficos de barras, Para observar las relaciones de variables, se utilizaron pruebas estadísticas de Chi cuadrado mediante el programa SPSS 23.

4.5 Implicaciones éticas

El estudio está enmarcado dentro de los principios básicos éticos para investigación en seres humanos. El Respeto, está reflejado en el uso del Consentimiento Informado, en el que se informará al sujeto sobre la técnica a ser utilizada, el propósito del estudio, la voluntariedad de su ingreso, y también de su retiro, si así lo quisiera, sin ninguna consecuencia negativa. Los beneficios están garantizados ya que la intervención es mínima, sin ningún costo para el sujeto de estudio, no exhibiendo riesgo alguno. El cumplir con el valor de justicia, la muestra será aleatorizado, teniendo toda la población la misma oportunidad de formar parte del estudio.

La investigadora declara no tener ningún conflicto de interés con el presente trabajo de investigación.

CAPÍTULO V: ANALISIS Y DISCUSIÓN

5.1 Análisis descriptivo

TABLA N° 01

Tabla Frecuencia de los parámetros estéticos que se aplicaron al sector dentario anterior en la práctica clínica, los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B

SEXO	GRUPOS ETAREOS					Total
	MENOR DE 20 AÑOS	21 A 23 AÑOS	24 A 26 AÑOS	27 A 29 AÑOS	MAYOR DE 29 AÑOS	
MASCULINO	0 0.0%	13 5.4%	26 10.9%	28 11.7%	17 7.1%	84 35.1%
FEMENINO	1 .4%	33 13.8%	67 28.0%	34 14.2%	20 8.4%	155 64.9%
TOTAL	1 .4%	46 19.2%	93 38.9%	62 25.9%	37 15.5%	239 100.0%

Fuente: Propia del investigador

Se observa que de 239 personas encuestados, que representa el 100%,84 son del sexo masculino que representa 35.1% del total y 155 de sexo femenino que representa el 64,9% del total.

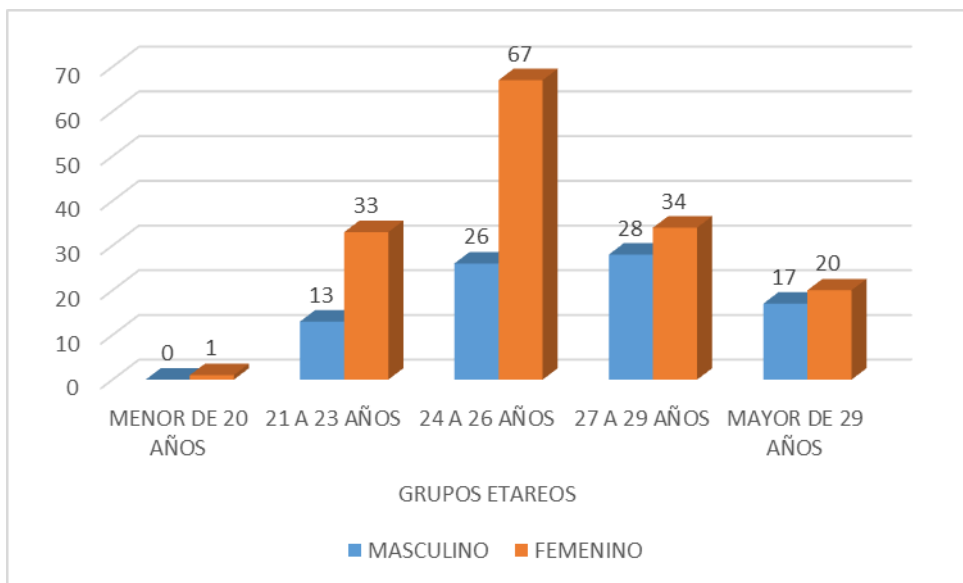
Hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años.

En el sexo masculino ,se observó en el rango de menores de 20 años , hubo una cantidad de cero personas encuestadas (0,0%),en el rango 21 a 23 años, hubo una cantidad de 13 personas encuestadas (5,4%), en el rango 24 a 26 años, hubo una cantidad de 26 personas encuestadas (10,9%),en el rango 27 a 29 años, hubo una cantidad de 28 personas encuestadas (11,7%), en el rango mayores de 29 años, hubo una cantidad de 17 personas encuestadas (7,1%).

En el sexo femenino ,se observó en el rango de menores de 20 años , hubo una cantidad de 1 personas encuestadas (0,4%),en el rango 21 a 23 años, hubo una cantidad de 33 personas encuestadas (13,8%), en el rango 24 a 26 años, hubo una cantidad de 67 personas encuestadas (28,0%),en el rango 27 a 29 años, hubo una cantidad de 34 personas encuestadas (14,2%), en el rango mayores de 29 años, hubo una cantidad de 20 personas encuestadas (8,4%).

GRAFICO N° 0 1

Gráfico de frecuencia de los parámetros estéticos que se aplicaron al sector dentario anterior en la práctica clínica, los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B



TABLAS DE FRECUENCIA: PARAMETROS ESTETICOS

TABLA N° 1 A

Tabla de frecuencia del Color dentario

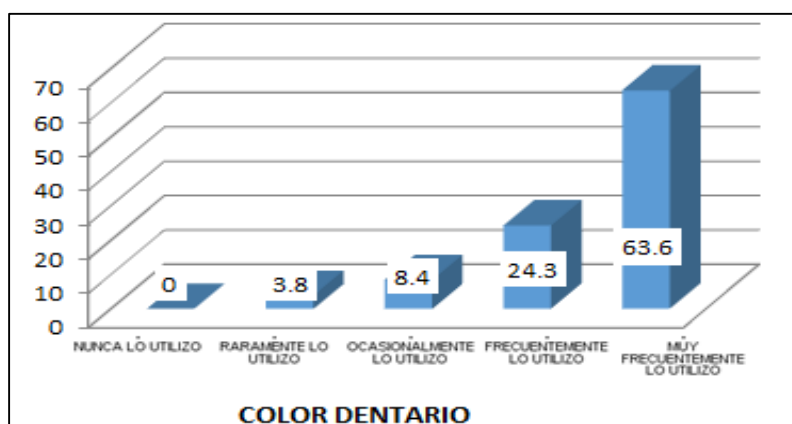
COLOR DENTARIO	Frecuencia	Porcentaje
NUNCA LO UTILIZO	0	0
RARAMENTE LO UTILIZO	9	3.8
OCASIONALMENTE LO UTILIZO	20	8.4
FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	58	24.3
MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	152	63.6
Total	239	100.0

Fuente: Propia del investigador

Se observa una muestra de 239 encuestados en el parámetro estético: Color dentario, 0 encuestados eligieron la opción “nunca lo utilizo”, que representan el 0.0 %,9 encuestados eligieron la opción “raramente lo utilizo”, que representan el 3.8 %,20 encuestados eligieron la opción “ocasionalmente lo utilizo”, que representan el 8,4%,58 encuestados eligieron la opción “frecuentemente lo utilizo”, que representan el 24,3 %,152 encuestados eligieron la opción “muy frecuentemente lo utilizo”, que representan el 63,6 %.

GRAFICO N° 1A

Gráfico de frecuencia del Color dentario



TABLA

N° 1B

Tabla de frecuencia del Tamaño dental

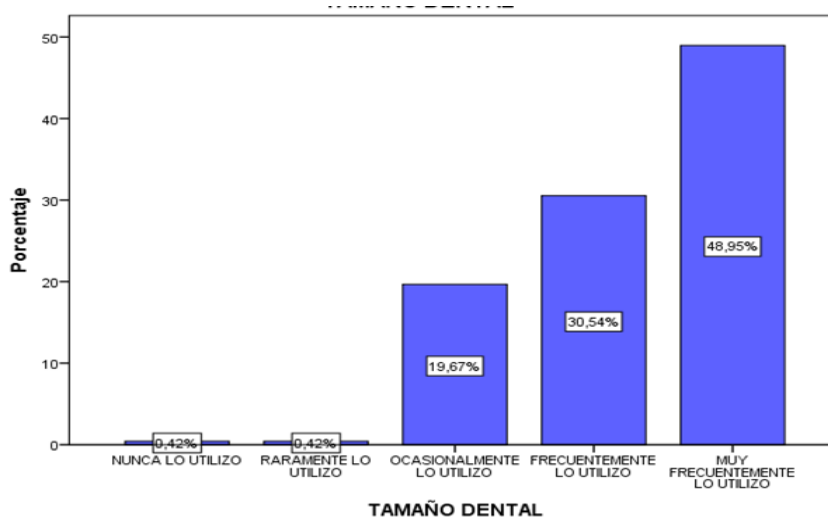
TAMAÑO DENTAL	Frecuencia	Porcentaje
NUNCA LO UTILIZO	1	.4
RARAMENTE LO UTILIZO	1	.4
OCASIONALMENTE LO UTILIZO	47	19.7
FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	73	30.5
MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	117	49.0
Total	239	100.0

Fuente: Propia del investigador

Se observa una muestra de 239 encuestados en el parámetro estético: Tamaño dental, 1 encuestado eligió la opción “nunca lo utilizo”, que representan el 0.4 %,1 encuestado eligió la opción “raramente lo utilizo”, que representan el 0,4% ,47 encuestados eligieron la opción “ocasionalmente lo utilizo”, que representan el 19,7%, 73 encuestados eligieron la opción “frecuentemente lo utilizo”, que representan el 30.5%,117 encuestados eligieron la opción “muy frecuentemente lo utilizo”, que representan 49,0 %.

GRAFICO N° 1B

Gráfico de frecuencia del tamaño dental



TABLA

N° 1C

Tabla de frecuencia de la Línea de sonrisa

LÍNEA DE SONRISA	Frecuencia	Porcentaje
NUNCA LO UTILIZO	1	.4
RARAMENTE LO UTILIZO	18	7.5
OCASIONALMENTE LO UTILIZO	64	26.8
FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	69	28.9
MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	87	36.4
Total	239	100.0

Fuente: Propia del investigador

Se observa una muestra de 239 encuestados en el parámetro estético: línea de la Sonrisa, 1 encuestado eligieron la opción “nunca lo utilizo”, que representan el 0.4 %, 18 encuestado eligieron la opción “raramente lo utilizo”, que representan el 7,5% , 64 encuestados eligieron la opción “ocasionalmente lo utilizo”, que representan el 26,8%, 69 encuestados eligieron la opción “frecuentemente lo utilizo”, que representan el 28,9%, 87 encuestados eligieron la opción “muy frecuentemente lo utilizo”, que representan 36,4 %.

GRAFICO N° 1C

Gráfico de frecuencia de la Línea de sonrisa

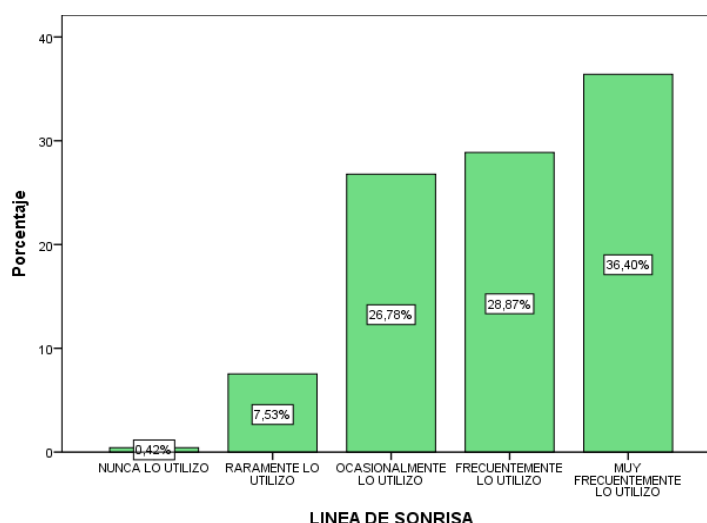


TABLA N°

1D

Tabla de frecuencia de la Línea labial

LINEA LABIAL	Frecuencia	Porcentaje
NUNCA LO UTILIZO	64	26.8
RARAMENTE LO UTILIZO	58	24.3
OCASIONALMENTE LO UTILIZO	82	34.3
FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	23	9.6
MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	12	5.0
Total	239	100.0

Fuente: Propia del investigador

Se observa una muestra de 239 encuestados en el parámetro estético: Línea Labial, 64 encuestados eligieron la opción “nunca lo utilizo”, que representan el 26,8 %,58 encuestado eligieron la opción “raramente lo utilizo”, que representan el 24,3% ,82 encuestados eligieron la opción “ocasionalmente lo utilizo”, que representan el 34,3%, 23 encuestados eligieron la opción “frecuentemente lo utilizo”, que representan el 9,6%, 12 encuestados eligieron la opción “muy frecuentemente lo utilizo”, que representan 5,0%.

GRAFICO N° 1D

Gráfico de frecuencia de la Línea dental

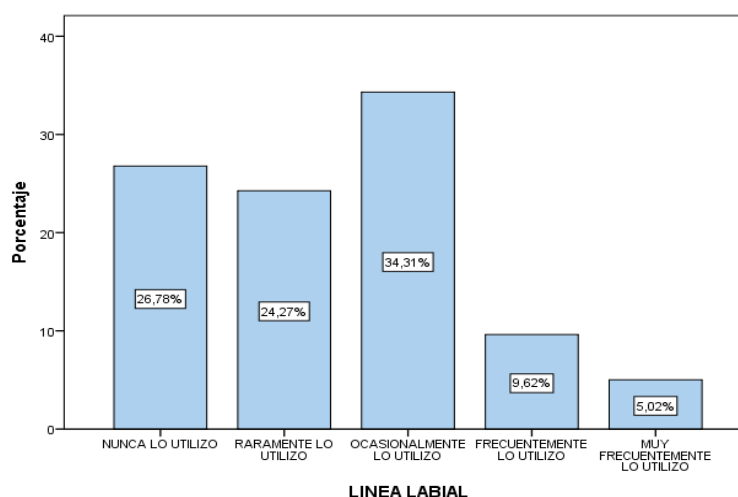


TABLA N° 1E

Tabla de frecuencia de la Sonrisa gingival

SONRISA GINGIVAL	Frecuencia	Porcentaje
NUNCA LO UTILIZO	25	10.5
RARAMENTE LO UTILIZO	78	32.6
OCASIONALMENTE LO UTILIZO	77	32.2
FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	38	15.9
MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	21	8.8
Total	239	100.0

Fuente: Propia del investigador

Se observa una muestra de 239 encuestados en el parámetro estético: Sonrisa Gingival, 25 encuestados eligieron la opción “nunca lo utilizo”, que representan el 10,5 %, 78 encuestados eligieron la opción “raramente lo utilizo”, que representan el 32,6% ,77 encuestados eligieron la opción “ocasionalmente lo utilizo”, que representan el 32,2%, 38 encuestados eligieron la opción “frecuentemente lo utilizo”, que representan el 15,9%, 21 encuestados eligieron la opción “muy frecuentemente lo utilizo”, que representan 8,8%.

GRAFICO N° 1E

Gráfico de frecuencia de la Sonrisa gingival

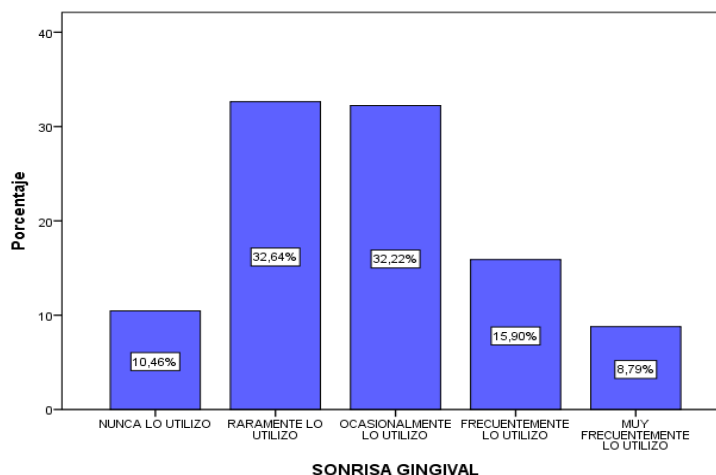


TABLA N°

1F

Tabla de frecuencia de la Línea gingival

LINEA GINGIVAL	Frecuencia	Porcentaje
-----------------------	------------	------------

NUNCA LO UTILIZO	21	8.8
RARAMENTE LO UTILIZO	151	63.2
OCASIONALMENTE LO UTILIZO	46	19.2
FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	12	5.0
MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	9	3.8
Total	239	100.0

Fuente: Propia del investigador

Se observa una muestra de 239 encuestados en el parámetro estético: Línea Gingival, 21 encuestados eligieron la opción “nunca lo utilizo”, que representan el 8,8 %, 151 encuestados eligieron la opción “raramente lo utilizo”, que representan el 63,2% ,46 encuestados eligieron la opción “ocasionalmente lo utilizo”, que representan el 19,2%, 12 encuestados eligieron la opción “frecuentemente lo utilizo”, que representan el 5,0%, 9 encuestados eligieron la opción “muy frecuentemente lo utilizo”, que representan 3,8%.

GRAFICO N° 1F

Gráfico de frecuencia de la Línea gingival

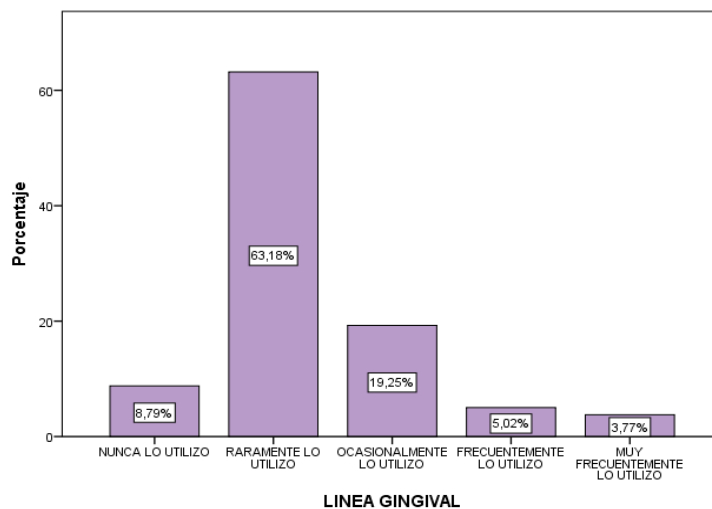


TABLA N°

Tabla de

frecuencia de las Troneras cervicales

TRONERAS CERVICALES	Frecuencia	Porcentaje
---------------------	------------	------------

1G

NUNCA LO UTILIZO	136	56.9
RARAMENTE LO UTILIZO	69	28.9
OCASIONALMENTE LO UTILIZO	18	7.5
FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	11	4.6
MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	5	2.1
Total	239	100.0

Fuente: Propia del investigador

Se observa una muestra de 239 encuestados en el parámetro estético: Troneras cervicales, 136 encuestados eligieron la opción “nunca lo utilizo”, que representan el 56,9 %, 69 encuestados eligieron la opción “raramente lo utilizo”, que representan el 28,9% ,18 encuestados eligieron la opción “ocasionalmente lo utilizo”, que representan el 7,5%, 11 encuestados eligieron la opción “frecuentemente lo utilizo”, que representan el 4,6%, 5 encuestados eligieron la opción “muy frecuentemente lo utilizo”, que representan 2,1%.

GRAFICO N° 1G

Gráfico de frecuencia de las Troneras cervicales

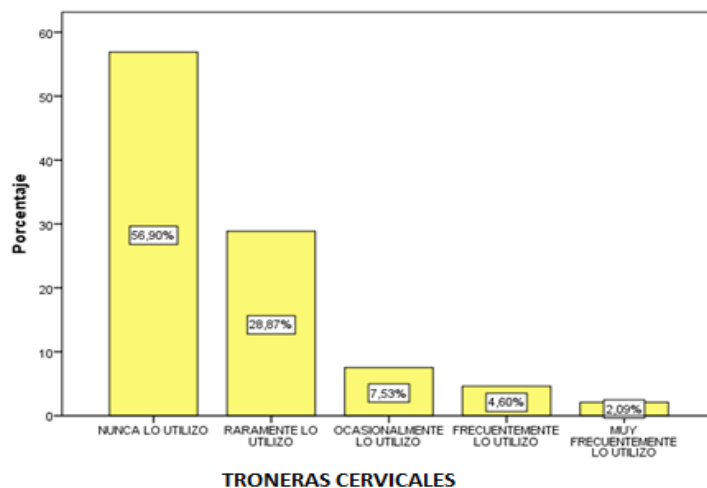


TABLA N° 1H

Tabla de frecuencia de la Línea media

LÍNEA MEDIA	Frecuencia	Porcentaje
-------------	------------	------------

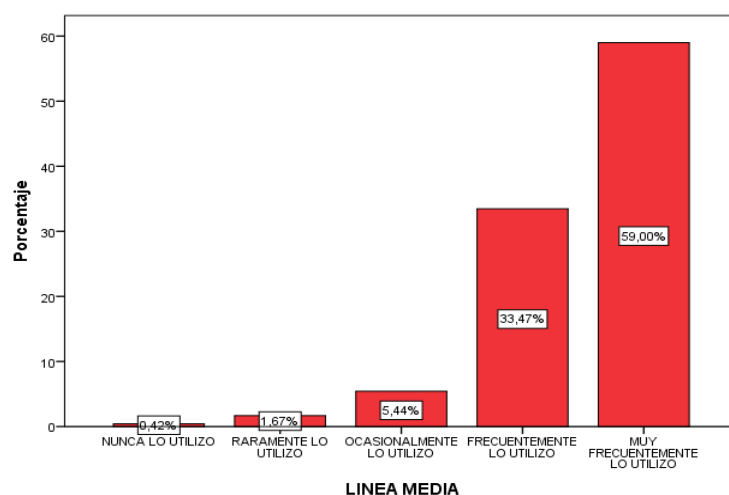
NUNCA LO UTILIZO	1	.4
RARAMENTE LO UTILIZO	4	1.7
OCASIONALMENTE LO UTILIZO	13	5.4
FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	80	33.5
MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	141	59.0
Total	239	100.0

Fuente: Propia del investigador

Se observa una muestra de 239 encuestados en el parámetro estético: Línea Media, 1 encuestado eligió la opción “nunca lo utilizo”, que representan el 0,4%, 4 encuestados eligieron la opción “raramente lo utilizo”, que representan el 1,7%, 13 encuestados eligieron la opción “ocasionalmente lo utilizo”, que representan el 5,4%, 80 encuestados eligieron la opción “frecuentemente lo utilizo”, que representan el 33,5%, 141 encuestados eligieron la opción “muy frecuentemente lo utilizo”, que representan 59,0%.

GRAFICO N° 1H

Gráfico de frecuencia de la Línea media



5.3

Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

PRUEBA ESTADÍSTICA DE CHI – CUADRADO

Según la regla de decisión: dice si el valor P (significación asintótica) es menor a 0.05 se rechaza la hipótesis nula, se acepta la hipótesis alternativa.

PARAMETROS ESTETICOS: según edad

TABLA N° 2

Tabla de Comprobación de hipótesis del Color dentario

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14,037 ^a	12	.298
Razón de verosimilitud	17.626	12	.128
Asociación lineal por lineal	1.155	1	.283
N de casos válidos	239		

Fuente: Propia del investigador

Hipótesis estadísticas:

Hipótesis nula (H₀) hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años las cuales usan el parámetro estético: Color dentario de la misma manera, no hay diferencia entre estos rangos de edad.

Hipótesis alternativa (H₁) hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años, en las cuales si existe diferencias del uso del parámetro estético :color dentario entre estos rangos de edad.

Realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson y hallando el valor P (significación asintótica) $0,298 > 0,05$ se concluye que no es posible rechazar la hipótesis nula , la cual dice hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años las cuales usan el parámetro estético: Color dentario de la misma manera, no hay diferencia entre estos rangos de edad, entonces no existe relación estadística significativa entre los rangos de edades (menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años) y el parámetro estético : Color dentario.

TABLA N° 3

Tabla de Comprobación de hipótesis del tamaño dental

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	29,245 ^a	16	.022
Razón de verosimilitud	30.179	16	.017
Asociación lineal por lineal	9.511	1	.002
N de casos válidos	239		

Fuente: Propia del investigador

Hipótesis estadísticas:

Hipótesis nula (H₀) hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años las cuales usan el parámetro estético: Tamaño Dental de la misma manera, no hay diferencia entre estos rangos de edad.

Hipótesis alternativa (H₁) hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años, en las cuales si existe diferencias del uso del parámetro estético : Tamaño Dental ,entre estos rangos de edad.

Realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson y hallando el valor P (significación asintótica) $0,02 < 0,05$ se concluye que es posible rechazar la hipótesis nula , y aceptar la hipótesis alternativa la cual dice que hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años, en las cuales si existe diferencias del uso del parámetro estético : Tamaño Dental ,entre estos rangos de edad.

, entonces existe relación estadística significativa entre el rango de edad y el parámetro estético, demostrando que el rango de 24 a 26 años, son quienes más usan el parámetro estético: Tamaño dental.

TABLA N° 4

Tabla de Comprobación de hipótesis de la línea de sonrisa

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,474 ^a	16	.638
Razón de verosimilitud	12.840	16	.684
Asociación lineal por lineal	2.418	1	.120
N de casos válidos	239		

Fuente: Propia del investigador

Hipótesis estadísticas:

Hipótesis nula (H₀) hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años las cuales usan el parámetro estético: Línea de sonrisa de la misma manera, no hay diferencia entre estos rangos de edad.

Hipótesis alternativa (H₁) hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años, en las cuales si existe diferencias del uso del parámetro estético : Línea de sonrisa entre estos rangos de edad.

Realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson y hallando el valor P (significación asintótica) $0,638 > 0,05$ se concluye que no es posible rechazar la hipótesis nula , la cual dice hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años las cuales usan el parámetro estético: Línea de sonrisa de la misma manera, no hay diferencia entre estos rangos de edad, entonces no existe relación estadística significativa entre los rangos de edades (menores de 20

años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años) y el parámetro estético : Línea de sonrisa.

TABLA N° 5

Tabla de Comprobación de hipótesis de la línea labial

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	18,161 ^a	16	.315
Razón de verosimilitud	13.837	16	.611
Asociación lineal por lineal	1.400	1	.237
N de casos válidos	239		

Fuente: Propia del investigador

Hipótesis estadísticas:

Hipótesis nula (H₀) hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años las cuales usan el parámetro estético: Línea labial de la misma manera, no hay diferencia entre estos rangos de edad.

Hipótesis alternativa (H₁) hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años, en las cuales si existe diferencias del uso del parámetro estético : Línea labial entre estos rangos de edad.

Realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson y hallando el valor P (significación asintótica) $0,315 > 0,05$ se concluye que no es posible rechazar la hipótesis nula , la cual dice hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años las cuales usan el parámetro estético: Línea Labial de la misma manera, no hay diferencia entre estos rangos de edad, entonces no existe relación

estadística significativa entre los rangos de edades (menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años) y el parámetro estético : Línea Labial .

TABLA N° 6

Tabla de Comprobación de hipótesis de la sonrisa gingival

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	20,981 ^a	16	.179
Razón de verosimilitud	20.285	16	.208
Asociación lineal por lineal	.019	1	.889
N de casos válidos	239		

Fuente: Propia del investigador

Hipótesis estadísticas:

Hipótesis nula (H₀) hay rangos de edades : entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años las cuales usan el parámetro estético: Sonrisa Gingival de la misma manera, no hay diferencia entre estos rangos de edad.

Hipótesis alternativa (H₁) hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años, en las cuales si existe diferencias del uso del parámetro estético: sonrisa gingival entre estos rangos de edad.

Realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson y hallando el valor P (significación asintótica) $0,179 > 0,05$ se concluye que no es posible rechazar la hipótesis nula , la cual dice hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años mayores de 29 años las cuales usan el parámetro estético: Sonrisa Gingival , de la misma manera, no hay diferencia entre estos rangos de edad, entonces no existe

relación estadística significativa entre los rangos de edades (menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años) y el parámetro estético : sonrisa gingival .

TABLA N° 7

Tabla de Comprobación de hipótesis de la línea gingival

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	20,475 ^a	16	.200
Razón de verosimilitud	19.692	16	.234
Asociación lineal por lineal	.055	1	.814
N de casos válidos	239		

Fuente: Propia del investigador

Hipótesis estadísticas:

Hipótesis nula (H₀) hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años las cuales usan el parámetro estético: Línea Gingival ,de la misma manera, no hay diferencia entre estos rangos de edad.

Hipótesis alternativa (H₁) hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años, en las cuales si existe diferencias del uso del parámetro estético: Línea gingival, entre estos rangos de edad.

Realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson y hallando el valor P (significación asintótica) $0,200 > 0,05$ se concluye que no es posible rechazar la hipótesis nula , la cual dice hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años las cuales usan el parámetro estético: : Línea Gingival, de la misma manera, no hay diferencia entre estos rangos de edad, entonces no existe

relación estadística significativa entre los rangos de edades (menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años) y el parámetro estético : Línea Gingival.

TABLA N° 8

Tabla de Comprobación de hipótesis de las troneras cervicales

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	22,290 ^a	16	.134
Razón de verosimilitud	15.335	16	.500
Asociación lineal por lineal	.000	1	.990
N de casos válidos	239		

Fuente: Propia del investigador

Hipótesis estadísticas:

Hipótesis nula (H₀) hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años las cuales usan el parámetro estético: Troneras cervicales, de la misma manera, no hay diferencia entre estos rangos de edad.

Hipótesis alternativa (H₁) hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años, en las cuales si existe diferencias del uso del parámetro estético : Troneras cervicales, entre estos rangos de edad.

Realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson y hallando el valor P (significación asintótica) $0,134 > 0,05$ se concluye que no es posible rechazar la hipótesis nula , la cual dice hay rangos de edades : entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años las cuales usan el parámetro estético: Troneras cervicales, de la misma manera, no hay diferencia entre estos rangos de edad, entonces no existe

relación estadística significativa entre los rangos de edades (menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años) y el parámetro estético : troneras cervicales.

TABLA N° 9

Tabla de Comprobación de hipótesis de la línea media

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,777 ^a	16	.878
Razón de verosimilitud	10.497	16	.839
Asociación lineal por lineal	.132	1	.716
N de casos válidos	239		

Fuente: Propia del investigador

Hipótesis estadísticas:

Hipótesis nula (H_0) hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años las cuales usan el parámetro estético: línea media de la misma manera, no hay diferencia entre estos rangos de edad.

Hipótesis alternativa (H_1) hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años, en las cuales si existe diferencias del uso del parámetro estético : Línea media ,entre estos rangos de edad.

Realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson y hallando el valor P (significación asintótica) $0,878 > 0,05$ se concluye que no es posible rechazar la hipótesis nula , la cual dice hay rangos de edades : Entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años las cuales usan el parámetro estético: línea media , de la misma manera, no hay diferencia entre estos rangos de edad, entonces no existe relación

estadística significativa entre los rangos de edades (menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años) y el parámetro estético: Línea Media .

PRUEBA ESTADÍSTICA DE CHI – CUADRADO

Según la regla de decisión: dice si el valor P (significación asintótica) es menor a 0.05 se rechaza la hipótesis nula, se acepta la hipótesis alternativa.

PARAMETROS ESTETICOS: Según sexo

TABLA N° 10

Tabla de Comprobación de hipótesis del color dentario

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,233 ^a	3	.237
Razón de verosimilitud	4.329	3	.228
Asociación lineal por lineal	.121	1	.727
N de casos válidos	239		

Fuente: Propia del investigador

Hipótesis estadísticas:

Hipótesis nula (H₀) hombres y mujeres usan el parámetro estético: Color dentario de la misma manera, no hay diferencia

Hipótesis alternativa (H₁) existe diferencias del uso del parámetro estético del color dentario entre sexo masculino y el sexo femenino.

Realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson y hallando el valor P (significación asintótica) $0,237 > 0,05$ se concluye que no es posible rechazar la hipótesis nula , la cual dice que hombres y mujeres usan el parámetro estético: color dentario de la misma manera, no hay diferencia,

entonces no existe relación estadística significativa entre el sexo (masculino, femenino) y el parámetro estético :Color dentario.

TABLA N° 11

Tabla de Comprobación de hipótesis del tamaño dental

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,714 ^a	4	.001
Razón de verosimilitud	22.724	4	.000
Asociación lineal por lineal	18.758	1	.000
N de casos válidos	239		

Fuente: Propia del investigador

Hipótesis estadísticas:

Hipótesis nula (H₀) hombres y mujeres usan el parámetro estético: Tamaño dental de la misma manera, no hay diferencia

Hipótesis alternativa (H₁) existe diferencias del uso del parámetro estético de Tamaño dental entre sexo masculino y el sexo femenino.

Realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson y hallando el valor P (significación asintótica) $0,001 < 0,05$ se concluye que es posible rechazar la hipótesis nula , y aceptar la hipótesis alternativa la cual dice que existe diferencias del uso del parámetro estético de Tamaño dental entre sexo masculino y el sexo femenino, entonces existe relación estadística significativa entre el sexo y el parámetro estético, demostrando que el sexo femenino es quien más usa el parámetro estético :tamaño dental.

TABLA N° 12

Tabla de comprobación de hipótesis de la línea de sonrisa

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	34,494 ^a	4	.000
Razón de verosimilitud	35.566	4	.000
Asociación lineal por lineal	27.862	1	.000
N de casos válidos	239		

Fuente: Propia del investigador

Hipótesis estadísticas:

Hipótesis nula (H₀) hombres y mujeres usan el parámetro estético: Línea de Sonrisa de la misma manera, no hay diferencia.

Hipótesis alternativa (H₁) existe diferencias del uso del parámetro estético Línea de Sonrisa, entre sexo masculino y el sexo femenino.

Realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson y hallando el valor P (significación asintótica) $0,00 < 0,05$ se concluye que es posible rechazar la hipótesis nula , y aceptar la hipótesis alternativa la cual dice que existe diferencias del uso del parámetro estético Línea de Sonrisa, entre sexo masculino y el sexo femenino, entonces existe relación estadística significativa entre el sexo y el parámetro estético, demostrando que el sexo femenino es quien más usa el parámetro estético : Línea de Sonrisa.

TABLA N° 13

Tabla de comprobación de hipótesis de la línea labial

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	96,162 ^a	4	.000
Razón de verosimilitud	115.410	4	.000
Asociación lineal por lineal	51.457	1	.000
N de casos válidos	239		

Fuente: Propia del investigador

Hipótesis estadísticas:

Hipótesis nula (H₀) hombres y mujeres usan el parámetro estético: Línea Labial de la misma manera, no hay diferencia.

Hipótesis alternativa (H₁) existe diferencias del uso del parámetro estético: Línea Labial, entre sexo masculino y el sexo femenino.

Realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson y hallando el valor P (significación asintótica) $0,00 < 0,05$ se concluye que es posible rechazar la hipótesis nula , y aceptar la hipótesis alternativa la cual dice que existe diferencias del uso del parámetro estético: Línea labial entre sexo masculino y el sexo femenino, entonces existe relación estadística significativa entre el sexo y el parámetro estético, demostrando que el sexo femenino es quien más usa el parámetro estético : Línea Labial.

TABLA N° 14

Tabla de comprobación de hipótesis de la sonrisa gingival

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,458 ^a	4	.652
Razón de verosimilitud	2.428	4	.658
Asociación lineal por lineal	.068	1	.794
N de casos válidos	239		

Fuente: Propia del investigador

Hipótesis estadísticas:

Hipótesis nula (H₀) hombres y mujeres usan el parámetro estético: Sonrisa Gingival de la misma manera, no hay diferencia.

Hipótesis alternativa (H₁) existe diferencias del uso del parámetro estético: : Sonrisa Gingival , entre sexo masculino y el sexo femenino.

Realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson y hallando el valor P (significación asintótica) $0,652 > 0,05$ se concluye que no es posible rechazar la hipótesis nula , la cual dice que hombres y mujeres usan el parámetro estético: sonrisa gingival , de la misma manera, no hay diferencia, entonces no existe relación estadística significativa entre el sexo (masculino, femenino) y el parámetro estético : sonrisa gingival .

TABLA N° 15

Tabla de comprobación de hipótesis de la línea gingival

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,665 ^a	4	.008
Razón de verosimilitud	13.432	4	.009
Asociación lineal por lineal	4.108	1	.043
N de casos válidos	239		

Fuente: Propia del investigador

Hipótesis nula (H₀) hombres y mujeres usan el parámetro estético: Línea Gingival, de la misma manera, no hay diferencia

Hipótesis alternativa (H₁) existe diferencias del uso del parámetro estético: Línea Gingival, entre sexo masculino y el sexo femenino.

Realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson y hallando el valor P (significación asintótica) $0,008 < 0,05$ se concluye que es posible rechazar la hipótesis nula , y aceptar la hipótesis alternativa la cual dice que existe diferencias del uso del parámetro estético línea gingival, entre sexo masculino y el sexo femenino, entonces existe relación estadística significativa entre el sexo y el parámetro estético, demostrando que el sexo femenino es quien más usa el parámetro estético : línea gingival.

TABLA N° 16

Tabla de comprobación de hipótesis de las troneras cervicales

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	28,513 ^a	4	.000
Razón de verosimilitud	28.535	4	.000
Asociación lineal por lineal	15.293	1	.000
N de casos válidos	239		

Fuente: Propia del investigador

Hipótesis estadísticas:

Hipótesis nula (H₀) hombres y mujeres usan el parámetro estético: Troneras cervicales, de la misma manera, no hay diferencia

Hipótesis alternativa (H₁) existe diferencias del uso del parámetro estético: Troneras cervicales, entre sexo masculino y el sexo femenino.

Realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson y hallando el valor P (significación asintótica) $0,00 < 0,05$ se concluye que es posible rechazar la hipótesis nula , y aceptar la hipótesis alternativa la cual dice que existe diferencias del uso del parámetro estético: troneras cervicales, entre sexo masculino y el sexo femenino, entonces existe relación estadística significativa entre el sexo y el parámetro estético, demostrando que el sexo masculino es quien más usa el parámetro estético :troneras cervicales.

TABLA N° 17

Tabla de comprobación de hipótesis de la línea media

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	15,203 ^a	4	.004
Razón de verosimilitud	16.783	4	.002
Asociación lineal por lineal	12.792	1	.000
N de casos válidos	239		

Fuente: Propia del investigador

Hipótesis estadísticas:

Hipótesis nula (H₀) hombres y mujeres usan el parámetro estético: línea media de la misma manera, no hay diferencia

Hipótesis alternativa (H₁) existe diferencias del uso del parámetro estético: Línea Media entre sexo masculino y el sexo femenino.

Realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson y hallando el valor P (significación asintótica) $0,04 < 0,05$ se concluye que es posible rechazar la hipótesis nula , y aceptar la hipótesis alternativa la cual dice que existe diferencias del uso del parámetro estético: línea media entre sexo masculino y el sexo femenino, entonces existe relación estadística significativa entre el sexo y el parámetro estético, demostrando que el sexo femenino es quien más usa el parámetro estético: línea media .

5.4 Discusión

En el presente estudio se evaluó los parámetros estéticos aplicados al sector dentario anterior por parte de los alumnos de pregrado de la clínica integral del adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B.

Esta investigación estuvo enfocada en los parámetros estéticos aplicados al sector dentario anterior, como ya antes mencionado, considerándose los parámetros de estética de normalidad, como por ejemplo línea media sin desviación, línea gingival de laterales superiores a 1 mm por debajo de la línea gingival de centrales superiores y exposición gingival de 0 mm. Corroborado por el estudio realizado por Moncada. G, Ángel, 2008 . este estudio se enfocó en determinar Parámetros para la Evaluación de la Estética Dentaria Antero Superior del cual se extrajo 8 parámetros de estética para la presente investigación.

Nos basamos en discutir en base a la normalidad de dichos parámetros estéticos visto desde los aspectos propios del operador (estudiantes de pregrado) todos estos puntos debe guardar simetría con respecto a su contralateral y mantenerse dentro de ciertas mediciones para ser percibidos como estéticamente aceptables por la comunidad de odontología en general.

Cabe la posibilidad que estos parámetros no llegaran a estar dentro los objetivos ideales planteados por el profesional, para iniciar el tratamiento ya que el paciente tiene otro prototipo de belleza.

Se obtuvieron datos relevantes y de importante información para el análisis, comparación y discusión sobre otros estudios ya realizados.

Observándose 152 personas que representan un 63,6%, siendo el primer de mayor porcentaje de la población total que eligieron la opción “muy frecuentemente lo utilizo”, en el parámetro estético: Color dentario.

según la prueba estadística de chi – cuadrado de Pearson y hallando el valor p (significación asintótica) $0,237 > 0,05$ se concluye que hombres y mujeres usan el parámetro estético: Color dentario de la misma manera, no hubo diferencia al uso, entonces no existe relación estadística significativa entre el sexo (masculino, femenino) y el parámetro estético: Color dentario, contrastando con lo que han encontrado en otro estudio por Miranda y cols en el 2012, el cual evaluó como afecta el género y la experiencia clínica en la percepción y elección del color, el cual encontró una diferencia al presente estudio, teniendo como resultado un mayor porcentaje de aciertos en la discriminación de colores los hombres y los con mayor experiencia clínica. Esa diferencia se debe a que la muestra de esta presente investigación son alumnos de pregrado y su experiencia clínica, y de conocimientos es básico, Esto sumado a aspectos propios del operador, y a los factores ambientales como la fuente de luz, genera una gran variabilidad inter e intraobservador. De ello surge la necesidad de métodos que mejoren la elección del color de los dientes, apareciendo como alternativas los colorímetros y espectrofotómetros. Estos aparatos controlan las condiciones de la luz exterior y permiten la cuantificación del color utilizando la mayoría el sistema CIE $L^*a^*b^*$. En base a estos parámetros, los datos permiten realizar una comparación matemática objetiva.

La habilidad para seleccionar el color de las restauraciones estéticas, es tan importante como la capacidad para reproducir las características del diente para lograr una apariencia natural, lo que se constituye en uno de los principales desafíos en la odontología estética. Además, al realizar una restauración indirecta se suma la necesidad de una buena comunicación con el laboratorio, lograr transmitir el color seleccionado. Ninguna guía estándar de color posee todos los colores, dificultando la selección del color.³¹ Además, el éxito del uso de las guías de colores es dependiente de la exactitud en la evaluación del color, del profesional que hace la elección y la persona que posteriormente confecciona la restauración, lo que es subjetivo.

En la actualidad la selección del color de forma visual sigue siendo el método de mayor uso por los odontólogos, sin embargo, no cabe duda de que el uso de dispositivos para la medición del color ha ido en aumento, debido al gran avance tecnológico, al costo económico que ha ido disminuyendo y a la necesidad de lograr un proceso objetivo.

Dichos hallazgos también fueron encontrados en estudios anteriores como el de un estudio realizado.

Continuando con los resultados del estudio se evaluó el parámetro estético: troneras cervicales, y su frecuencia de utilización observándose 136 personas que representa un 59,9% , eligieron la opción “nunca lo utilizo” siendo el parámetro menos usado; se sabe que las troneras cervicales, son netamente estéticas para rehabilitar el sector anterior como lo dice Medina y Gómez 2010, quienes determinaron los parámetros estéticos de la sonrisa aceptados por

odontólogos especialistas y pacientes. En este estudio se concluye que la presencia del triángulo negro entre incisivos centrales superiores de cualquier tamaño no es estético a lo cual implica el uso clínico de las troneras cervicales en prótesis totales o prótesis parcial removible en dicho sector.

Se evaluó a 239 estudiantes de clínica de adulto I y II, hallándose un resultado de 141 personas que representan un 59,0%, eligieron la opción "muy frecuentemente lo utilizo", en el parámetro estético: línea media, siendo el segundo mayor porcentaje de la población total estos resultados concuerdan con Guzmán y colegas 2015, quienes realizaron un estudio con el objetivo de conocer la percepción de los parámetros estéticos de la sonrisa, por odontólogos especialistas y pacientes que acuden al Departamento de Ortodoncia de la DEPEI, UNAM. Donde se observó que la variable línea media, los tres especialistas de dicho estudio consideran muy estética la sonrisa sin desviación de la línea media dental, Dichos hallazgos también fueron encontrados en estudios anteriores como el de flores y colegas 2013 mencionan en su publicación que los alumnos de especialidad al igual que los pacientes consideran muy estética una sonrisa sin desviación de la línea media dental. Las sonrisas que ambos grupos consideran nada estéticas son donde la línea media se encuentra con 4 mm de desviación.

Weber 2014, La línea media dentaria maxilar coincidió con la facial en el 55,93% de los casos. el resto de la muestra, mostró desviaciones hacia el lado derecho o izquierdo con un rango de variación de 0 a 3 mm desde la línea mediana en el estudio, sobre un 95% de los pacientes presentaron desviaciones menores o iguales 3 mm como máximo, lo cual es aceptado por distintos autores como poco

relevante para un resultado estético. Podemos concluir que ni la forma facial ni el sexo debe ser utilizado únicamente como guía para la selección de los icms, especialmente para la fabricación de prótesis completa o complejas restauraciones anteriores, ya que esto podría dar lugar a resultados insatisfactorios. Por otra parte, las opiniones y los deseos de los pacientes deben ser considerados para garantizar los mejores resultados en estética dental .

Amelia Guillén 2015, la cual Realizó un estudio con el propósito de evaluar la percepción estética de la sonrisa según la línea media dental superior (LMDS) para las personas que acuden a una facultad de odontología. de la Universidad de San Martín de Porres observándose que en las fotos de mujer. A: sin desviación. B: desviación de 1 mm las fotos mejor percibidas y aceptadas fueron la foto A de la mujer y la foto B del hombre, las que no muestran desviaciones de la lmds, mostrando que las peores percibidas y aceptadas fueron la foto C de la mujer y la foto A del hombre, que presentaban una desviación de 3 mm. El presente estudio tuvo como resultados que las fotos mejor percibidas estéticamente fueron las fotos sin desviación de la línea media superior (foto A de la mujer y foto B del hombre).

Las fotos peor percibidas estéticamente fueron aquellas con una desviación de la lmds de 3 mm (foto C de la mujer y foto A del hombre). La lmds debe guardar cierta relación con la línea media facial, en casos ideales ambas líneas deben estar coincidentes, pero existen ciertas discrepancias que pueden ser agradables a la vista o pasar inadvertidas.

La estética en el mundo actual está regida por diversos estereotipos y parámetros impuestos por la sociedad.

Manteniéndose dentro de ciertas mediciones para ser percibidos como estéticamente aceptables.

Se evaluó 25 personas que representa un 10,5%, que eligió la opción “nunca lo utilizo”, en el parámetro estético: Sonrisa gingival, siendo uno de los menos utilizados es decir solo 25 personas lo utilizan el resto no lo toman en cuenta ,cabe resaltar que cuando hacemos hincapié en sonrisa gingival nos referimos a una exposición gingival de 0 mm ,dichos hallazgos también fueron encontrados en estudios anteriores coincidiendo con la investigación presentada Mireya Guzmán 2015 para la variable exposición gingival: La mayoría de los alumnos de especialidad (59.7%) consideran muy estética la sonrisa con exposición gingival de 0 mm, algo similar refieren Medina y su grupo en 2010: «existe diferencia en la percepción de la estética de la sonrisa entre especialistas y pacientes». coincidiendo con los resultados obtenidos en el presente estudio, donde los alumnos de especialidad muestran una mayor exigencia al valorar la estética de una sonrisa, ya que seleccionaron las sonrisas con variables que más se acercan a los parámetros de estética de normalidad (exposición gingival de 0 mm); afirman que la sonrisa gingival no es aceptada por especialistas y por pacientes cuando ésta se presenta de 4 mm en adelante.⁸

Sin embargo, los pacientes muestran mayor tolerancia a la variabilidad de estos parámetros.

En 2013, flores y colegas mencionan en su publicación que «las exposiciones gingivales de 0 mm y -2 mm recibieron los calificativos más altos». ¹⁴ en acorde con los resultados obtenidos en dicho nuestro estudio, donde los alumnos de especialidad consideran muy estética una sonrisa cuando la exposición gingival sea de 0 mm con respecto al cenit del margen gingival de los centrales superiores y respaldando nuestros resultados Huamani ,Kelly 2016, la cual dice que los estudiantes (60,0%) eligen en su mayor porcentaje la sonrisa -1mm como muy atractiva, seguido de 0mm (58,3), -2mm (51,7%), +2mm (41,7%) y +4mm (20,0%). mientras que en un (80,0%) consideran la sonrisa con exposición gingival +4mm como nada atractiva, seguido de +2mm (58,3%), -2mm (48,3%), 0mm (41,7%) y -1mm (40,0%).

Luego sercan akyalcin 2014, sus resultado fueron que completamente con todos los parámetros objetivos utilizados en este estudio. En la relación arqueada de la sonrisa armoniosa y la menor exposición gingival durante una sonrisa se asocian significativamente con el atractivo de la sonrisa en pacientes tratados ortodónticamente que se consideraron tratados con éxito tras la presentación al examen clínico.

Xavier Nogales 2014: Este estudio estuvo enfocado en la estética dental de la sonrisa, por lo tanto se minimizó la influencia de otras variables de la cara como son la nariz, los ojos el cabello, mejillas y mentón, recortando las fotografías de manera que solo se enfocara en la sonrisa, puesto que los pacientes son más críticos de la estética dental en un acercamiento a la sonrisa que en una vista total de una cara sonriente.

Y se concluye que hombres y mujeres usan el parámetro estético: Sonrisa gingival, de la misma manera, no hay diferencia coincidiendo con el presente estudio, Flores mir, silva, barriga, la gravère, & major, 2004 los cuales realizaron el estudio sobre las variables macro estéticas de la sonrisa, es decir sobre las relaciones entre los labios y los dientes, se evaluó dos grupos de personas, odontólogos y pacientes, con cantidades igualitarias de hombres y mujeres en cada grupo de estudio. Entre pacientes masculinos y femeninos no hubo diferencias de apreciación estética para ninguno de los parámetros estudiados, entre ellos la sonrisa gingival corroborado por el estudio realizado por kumar et al., 2012 que no encontró diferencias significativas entre las percepciones de los parámetros estudiados con respecto al género del evaluador. Ahora, para los parámetros: Exposición gingival, se encontró que los odontólogos orales tendían a ser más críticos, contrastando con el resultado de akhare & dhaga 2012 que no encontraron influencia del género de los evaluadores en la calificación de fotografías de exposición gingival como las presentadas en este estudio.

Se ha determinado que una exposición gingival amplia, es decir una sonrisa gingival es considerada como no estética según durgekar, et al., 2010 y coincidiendo nuevamente con witt & flores mir, 2011, isiksal, hazar, & akyalçin, 2006, este estudio se enfocó en determinar quién es más crítico para este aspecto específico, resultando que los odontólogos (rehabilitadores orales) son más críticos a la exposición gingival amplia que los pacientes. Algunos estudios han demostrado que de cero a un milímetro de exposición gingival es considerado estético dentro de una sonrisa podemos apreciar en los resultados encontrados por esta investigación, que los parámetros que cada grupo

considera menos atractivos en una sonrisa son: para pacientes, simetría, arco de la sonrisa y radio de la sonrisa, y para rehabilitadores son simetría, arco de la sonrisa y exposición gingival. Estos resultados nos llevan a invitar a los odontólogos (rehabilitadores orales) a enfocarse más en corregir primero.

Los resultados del estudio nos llevan a dar mayor importancia al punto de vista de los pacientes durante el planeamiento y estudio de cualquier caso clínico de una manera integral con todas las áreas de la odontología.

Conclusiones

- Una vez concluido el estudio, Se determinó que los parámetros estéticos aplicados al sector dentario anterior que usan en su práctica clínica los alumnos

de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B.

El resultado se determinó que de 239 personas encuestados, que representa el 100%, en los parámetros estéticos en la categoría muy frecuentemente lo utilizo, fueron: Color Dentario 152 (63,6%), Línea Media 141(59,0%), tamaño dental 117 (49,0%).

- Según edad y realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson, se concluye que los rangos de edades : entre ellas menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años las cuales usan los parámetros estéticos:Color dentario, Línea de sonrisa, Línea labial, Sonrisa gingival, Línea gingival, Troneras Cervicales, Línea media, de la misma manera, no hay diferencia entre estos rangos de edad, entonces no existe relación estadística significativa entre los rangos de edades y estos parámetros estéticos, mientras se encontró que si existe relación estadística significativa entre el rango de edad: de 24 a 26 años y el parámetro estético: tamaño dental , demostrando que dicho rango de edad es quien más usa el tamaño dental.
- Según sexo y realizando la prueba estadística de Chi – cuadrado de Pearson, se concluye que hombres y mujeres usan los parámetros estéticos: color dentario, sonrisa gingival, de la misma manera, no hay diferencia, entonces no existe relación estadística significativa entre el sexo (masculino, femenino) y los parámetros estéticos ya mencionados, mientras ,Se encontró que si existe relación estadística significativa entre el sexo y los parámetros estéticos: tamaño dental, Línea de sonrisa, Línea labial, Línea gingival, Troneras cervicales, Línea media, demostrando que el sexo femenino es quien más usa

dichos parámetros estéticos ya mencionados a diferencia del Troneras cervicales que es más usado por el sexo masculino.

RECOMENDACIONES

- Todos los parámetros estéticos estudiados tienen alto grado de importancia en la apreciación del sector dentario anterior según Moncada.G 2008 y todos estos

deben ser nombradas o anexados , por lo cual se sugiere una ficha de estética en base a los parámetros nombrados en este estudio los cuales son color dentario, tamaño dental línea de sonrisa, línea labial, sonrisa gingival, línea gingival, troneras cervicales y línea media, mediante esta ficha la cual ira anexada en la historia clínica de un paciente para cualquier tratamiento en el que conlleve restaurar, rehabilitar el sector dentario anterior, antes de empezar su tratamiento, deben ser conversado con el mismo y se debe llegar a un consenso entre el paciente y el rehabilitador para buscar el óptimo plan de tratamiento.

- Hacен falta más estudios de tipo observacionales e experimentales para corroborar los resultados de esta investigación, por ende se sugiere que haya más sujetos de estudios en los futuros años, aplicados a los pacientes , especialistas y alumnos talvez con los mismos parámetros que se aplican en este trabajo de investigación o complementándolo, observándose el color de la encía ya que en cada paciente o sujeto de estudio dependiendo la raza , ambiente, genética variaría el color , con el fin de que haya mayor certeza de encontrar el media real de los parámetros estéticos aplicados al sector dentario anterior por parte de los odontólogos y de esta manera llegar a un mejor tratamiento dental.
- Utilizar los parámetros estéticos en conjunto y no de manera individual , ya que la estética dental es un conjunto en sí, en el cual se resaltara la belleza estética.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1 Asbell M B. Introducción a la estética En: Odontología estética. 2ed. Madrid (España), 2002; pp.23-26

2 Pilkington E L. Esthetics and optical illusions in dentistry. Journal of the American Dental Association 1936; (23):641-651.

- 3 González Blanco O, Solórzano Peláez A, Balda Zavarce R, Estética en odontología. Parte I. Aspectos psicológicos relacionados con la estética bucal. Acta odontológica venezolana. 1999; 37 (3):124-129.
- 4 Carvalho M. Estética: dominando los deseos y controlando las expectativas. En: Estética odontológica: nueva generación. Sao Paulo:. Artes Médicas Latinoamericanas. 2003; pp.43-50
- 5 Canut B. Tratamiento de adultos. En: ortodoncia clínica y terapéutica. 2ed. Barcelona. 2001; pp. 637-647.
- 6 Espelad L V, Stenvik A. Perception of personal dental appearance in young adult's relationship between occlusion, awareness, and satisfaction. American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics 1991; 100(3):234-241.
- 7 Levin E L. Dental esthetics and the golden proportion. Journal of Prosthetic Dentistry. 1978; 40(3):244-252.
- 8 Guzmán M, Vera ME, Flores A. Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos y pacientes. Revista Mexicana de Ortodoncia [Internet]; mar; 3(1): 13-21. Disponible www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2395921516000064
- 11 Nogales XA. Comparación de la percepción de los parámetros de la sonrisa entre rehabilitadores orales y pacientes [Tesis] Quito: Universidad de las Américas; 2014.

12 Alkyacin S, Frels LK, English JD, Laman S. Analysis of smile esthetics in American Board of Orthodontic patients .Angle Orthodontist [Internet] 2014; 84(3): 486-91. Disponible en: <http://www.angle.org/doi/abs/10.2319/072813-562.1>

13 Weber B, Fuentes R. Relaciones de Forma y Proporción del Incisivo Central Maxilar con Medidas Faciales, Línea Mediana Dentaria y Facial en Adultos, International Journal of Morphology , [Internet] 2014 Set vol.32 no.3 Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022014000300057>

14 Castruita G, Fernández A, Marichi F. La asociación entre el arco de sonrisa y los corredores bucales con el biotipo facial en sujetos con normoclusión. Revista Mexicana de Ortodoncia [Internet] 2015 ene-mar; 3(1): 8-12. Disponible en: www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2395921516000040

15 Guzmán M, Vera ME, Flores A. Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos y pacientes. Revista Mexicana de Ortodoncia [Internet] 2015 ene-mar; 3(1): 13-21. Disponible en: www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2395921516000064

16 Cotrim ER, Vasconcelos Júnior AV, Haddad ACSS, Reis SAB. Perception of adults' smile esthetics among orthodontists, clinicians and laypeople. Dental Press J Orthod [Internet] 2015 Jan-Feb;20(1):40-4. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4373014/>

17 Mokhtar HA, Abuljadayel LW, Al-Ali RM, Yousef M. The perception of smile attractiveness among saudi population. Clinical, Cosmetic and Investigational Dentistry [Internet]. 2015; 7: 17-23. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25653558>

18 Alvarado S, delgadillo J. estudio de la forma y tamaño de los incisivos superiores de los estudiantes de odontología según el principio embriogenético de gerber , Odontol. Sanmarquina [Internet] 2013; 16(1):17-24 Disponible en:

<file:///C:/Users/Grimaldo/Downloads/5365-18498-1-PB.pdf>

19 Marín C. Percepción estética de la sonrisa con respecto al espacio del corredor bucal y la altura labial [Tesis] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2014.

20 Guillen C. Arana L , percepción estética de la sonrisa según la ubicación de la línea media dental ,Articulo original KIRU [Internet] 2014 Jul-E 52.disponible en : https://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2014/kiru_v11/FINAL-Kiru-11-2-v-46-50.pdf

21 Apaza DI. Evaluar las características de los componentes de la sonrisa con el patrón facial en pacientes de 20 a 30 años que asisten al servicio de ortodoncia del Hospital Militar Central Lima 2016 [Tesis] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2016.

- 22 Gutiérrez JC, Robles JF. La estética en odontología. Primera parte. Rev Tamé [Internet] 2013; 2(1): 24-8. Disponible en: www.uan.edu.mx/d/a/publicaciones/revista_tame/numero_1/Tam121-06.pdf
- 23 Balsells E, Camps D, Ustrell JM. Evaluación de la sonrisa. Anales de odontoestomatología [Internet] 2006; 1(3): 36-9. Disponible en: diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/25950/1/19960136.pdf
- 24 Londoño MA, Botero P. La sonrisa y sus dimensiones. Rev Fac Odontol U Antioq [Internet] 2012; 23(2): 353-65. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-246X2012000100013
- 25 Henostroza G. Estética en odontología restauradora. Madrid: Ripano; 2007.
- 26 Chiche GJ, Pinault A. Prótesis fija estética en dientes anteriores. Barcelona: Masson; 1998.
- 27 Rioja MT. Anatomía dental. México DF: Manual Moderno; 2007.
- 28 Rouviere H, Delmas A. Anatomía humana: descriptiva, topográfica y funcional. Madrid: Masson; 2005.
- 29 Bortolotti L. Prótesis removibles. Clásica e innovaciones. México DF: AMOLCA; 2006.
- 30 Figun M, Garino R. Anatomía odontológica funcional y aplicada. 6ª ed. Buenos Aires: El Ateneo; 2008.
- 31 Fradeani M. Rehabilitación estética en prostodoncia fija. Volumen 1. Madrid: Quintessence; 2006.

32 Mondelli J. Fundamentos de la odontología restauradora. Caracas: AMOLCA; 2006.

33 Moncada. G, Ángel, Parámetros para la Evaluación de la Estética Dentaria Antero Superior, Revista Dental de Chile, 2008; 99 (3) 29-38.

ANEXOS

ANEXO N° 01: Cartas de presentación



Pueblo Libre, 16 de Octubre del 2017

CD. JOAN PAUL DE LA CRUZ ANGULO
Coordinador de la Escuela Profesional de Estomatología

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo presentarle a la egresada GUTIERREZ HURTADO, ANGELICA, con código 2011167706, de la Escuela Profesional de Estomatología - Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud -Universidad Alas Peruanas, quien necesita recabar información en el área que usted dirige para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

TÍTULO: "EVALUACIÓN DE LOS PARÁMETROS ESTÉTICOS APLICADOS AL SECTOR DENTARIO ANTERIOR POR PARTE DE LOS ALUMNOS DE PREGRADO DE LA CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I Y II DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS EN EL SEMESTRE 2017 – 2B"

A efectos de que tenga usted a bien brindarle las facilidades del caso.

Anticipo a usted mi profundo agradecimiento por la generosa atención que brinde a la presente.

Atentamente,



Dra. MIRIAM DEL ROSARIO VÁSQUEZ SEGURA
DIRECTORA
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Pueblo Libre, 07 de Julio del 2017

CD. DAMARIS CANDELARIA LOYOLA ZEGARRA
Administradora de la Clínica

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo presentarle a la egresada GUTIERREZ HURTADO, ANGELICA, con código 2011167706, de la Escuela Profesional de Estomatología - Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud -Universidad Alas Peruanas, quien necesita recabar información en el área que usted dirige para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

TÍTULO: "EVALUACIÓN DE LOS PARÁMETROS ESTÉTICOS APLICADOS AL SECTOR DENTARIO ANTERIOR POR PARTE DE LOS ALUMNOS DE PREGRADO DE LA CLINICA INTEGRAL DEL ADULTO I Y II DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS EN EL SEMESTRE 2017 - 2B"

A efectos de que tenga usted a bien brindarle las facilidades del caso.

Anticipo a usted mi profundo agradecimiento por la generosa atención que brinde a la presente.

Atentamente,


Dra. MIRIAM DE LA ROSA VASQUEZ SEGURA
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

C.C.
Dr. Ronny Gonzales Vilchez
CD. Fernando Avila Napan

UAP UNIVERSIDAD
ALAS PERUANAS
CLINICA DOCENTE ESTOMATOLOGICA
ADMINISTRACIÓN
PROVEIDO
Pasa a Dr. Ronny Gonzales
Para Dr. Fernando Avila
Recepción de
DATO
Fecha 08/08/17 Firma [Firma]

ANEXO N° 02: constancias de desarrollo



CONSTANCIA DE DESARROLLO

Por medio de la presente dejamos constancia que la tesista Gutierrez Hurtado Angelica, identificado con DNI 47160958, ha culminado satisfactoriamente con su recolección de datos para su investigación de tesis titulada ,Evaluación de los parámetros estéticos aplicados al sector dentario anterior por parte de los alumnos de pregrado de la clínica integral del adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B, mostrando en todo momento eficiencia, responsabilidad y buena formación académica.

Se le otorga la presente constancia para los fines que la interesada considere conveniente.



Lima, octubre del 2017



CONSTANCIA DE DESARROLLO

Por medio de la presente dejamos constancia que la tesista Gutierrez Hurtado Angelica, identificado con DNI 47160958, ha culminado satisfactoriamente con su recolección de datos para su investigación de tesis titulada ,Evaluación de los parámetros estéticos aplicados al sector dentario anterior por parte de los alumnos de pregrado de la clínica integral del adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B, mostrando en todo momento eficiencia, responsabilidad y buena formación académica.

Se le otorga la presente constancia para los fines que la interesada considere conveniente.



D. ROMY GONZALES VILCHEZ
C. P. 9881

Lima, octubre del 2017

ANEXO N° 03: Informes sobre juicio de experto del instrumento de medición

UNIVERSIDAD ALAS PERUJANAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION

I. DATOS GENERALES:

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DE EXPERTO: García Rodríguez, Luis Antonio
 1.2. INSTITUCION DONDE LABORA: Univ. Alas Peruanas
 1.3. INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION: Tesis
 1.4. AUTOR DEL INSTRUMENTO: Gutierrez, Huriado, Angelica

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

CRITERIOS	INDICACIONES	INACEPTABLE					MINIMAMENTE ACEPTABLE			ACEPTABLE				
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado												✓	
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos													✓
3. ACTUALIZACION	Esta adecuaoa los objetivos y las necesidades reales de la investigacion.													✓
4. ORGANIZACION	Existe una organización logica.													✓
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cuallitativos.													✓
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de las hipotesis.													✓
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos tecnicos y/o científicos.													✓
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problema, objetivos, hipotesis, variables, dimensiones, indicadores con los sitema.													✓
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a una metodologia y diseño aplicados para lograr las hipotesis.													✓
10. PERTINENCIA	El Insteumento muestra la relacion entre los componentes de la investigacion y su adecuacion													✓

III. OPINION DE APLICABILIDAD:

a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación

b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

IV. PROMEDIO DE VALORACION:

FECHA: 06/10/17 DNI: 10789306 FIRMA DEL EXPERTO: [Firma]

DR. LUIS ANTONIO GARCIA R
CIRUJANO - DENTISTA
C.O.P. 15878

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
 ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DE EXPERTO
- 1.2. INSTITUCION DONDE LABORA
- 1.3. INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION
- 1.4. AUTOR DEL INSTRUMENTO

RUIZ PANDURO CLAUDIA
 UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
 TESIS
 Ballesteros Hurtado, Angelica

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

CRITERIOS	INDICACIONES	INACEPTABLE					MINIMAMENTE ACEPTABLE					ACEPTABLE				
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado													✓		
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios cientificos													✓		
3. ACTUALIZACION	Esta adecuado a los objetivos y las necesidades reales de la Investigacion.													✓		
4. ORGANIZACION	Existe una organizacion logica.													✓		
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.													✓		
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de las hipotesis.													✓		
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos tecnicos y/o cientificos.													✓		
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problema, objetivos, hipotesis, variables, dimensiones, indicadores con los itens.													✓		
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a una metodologia y disenno aplicados para lograr las hipotesis.													✓		
10. PERTINENCIA	El Instrumento muestra la relacion entre los componentes de la Investigacion y su adecuacion													✓		

III. OPINION DE APLICABILIDAD:

- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicacion
- b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicacion

IV. PROMEDIO DE VALORACION:

FECHA: 06/10/17 DNI: 40623627 FIRMA DEL EXPERTO: *[Firma]*

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DE EXPERTO
- 1.2. INSTITUCION DONDE LABORA
- 1.3. INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION
- 1.4. AUTOR DEL INSTRUMENTO

Pérez Alvarado, Alex
 Universidad Alas Peruanas
 Tesis
 Gutiérrez Hurtado, Angelica

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

CRITERIOS	INDICACIONES	INACEPTABLE					MINIMAMENTE ACEPTABLE					ACEPTABLE				
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado											X				
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos											X				
3. ACTUALIZACION	Esta adecuaoa los objetivos y las necesidades reales de la investigacion.											X				
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica.											X				
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.											X				
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de las hipotesis.												X			
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos tecnicos y/o científicos.												X			
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problema, objetivos, hipotesis, variables, dimensiones, indicadores con los sitems.													X		
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a una metodologia y diseño aplicados para lograr las hipotesis.												X			
10. PERTINENCIA	El insteumento muestra la relacion entre los componentes de la investigacion y su adecuacion													X		

III. OPINION DE APLICABILIDAD:

- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
- b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

IV. PROMEDIO DE VALORACION:

FECHA: 11/10/17 DNI: 08081717

FIRMA DEL EXPERTO:

(Firma)
 ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA
 UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS - CLINICA ESTOMATOLOGICA INTEGRAL DEL ADULTO
 CD ALEX PÉREZ ALVARADO
 C.O.P. 5528

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DE EXPERTO
 1.2. INSTITUCION DONDE LABORA
 1.3. INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION
 1.4. AUTOR DEL INSTRUMENTO

Flores Concha, Pompeyo Henry
 UAP
 Instrumento de Tesis
 Gutierrez Hurtado, Angelica

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

CRITERIOS	INDICACIONES	INACEPTABLE					MINIMAMENTE ACEPTABLE					ACEPTABLE				
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado													X		
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos													X		
3. ACTUALIZACION	Esta adecuado a los objetivos y las necesidades reales de la investigación.													X		
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica.													X		
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.													X		
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de las hipótesis.													X		
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos.										X					
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problema, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los sítems.										X					
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis.													X		
10. PERTINENCIA	El Instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación													X		

III. OPINION DE APLICABILIDAD:

- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
- b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

IV. PROMEDIO DE VALORACION:

FECHA: 06/10/17 DNI: 10118076 FIRMA DEL EXPERTO: _____


 Henry Flores Concha
 Cirujano Dentista
 COP 12770

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DE EXPERTO
- 1.2. INSTITUCION DONDE LABORA
- 1.3. INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION
- 1.4. AUTOR DEL INSTRUMENTO

FLORES FLORES, GEMA
 UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
 IESIS
 Gutierrez Hurtado Angelica

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

CRITERIOS	INDICACIONES	INACEPTABLE					MINIMAMENTE ACEPTABLE					ACEPTABLE				
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado											X				
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos												X			
3. ACTUALIZACION	Esta adecuado a los objetivos y las necesidades reales de la investigación.												X			
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica.												X			
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.											X				
6. INTENCIONALIDAD	Este adecuado para valorar las variables de las hipótesis.												X			
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos.												X			
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problema, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los sítems.												X			
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis.												X			
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación												X			

III. OPINION DE APLICABILIDAD:

- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
- b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

IV. PROMEDIO DE VALORACION:

FECHA: 12-10-2017 DNI: 08237116

FIRMA DEL EXPERTO:

UAP ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA
 CLINICA ESPECIALIZADA EN ODONTOLOGIA INTEGRAL DEL ADULTO
 DRA. GEMA FLORES F.
 COP 13718

ANEXO N° 04: prueba de validez y fiabilidad del instrumento

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
.765	.764	8
una buena consistencia interna		
validacion a 30 sujetos en estudio piloto		

VALIDEZ ESTADISTICA: Coeficiente de fiabilidad con la Prueba Alfa de Cronbach, el cual nos dio como resultado un puntaje total de 7.65, dando fiabilidad a mi instrumento, lo que indica una buena consistencia interna del mismo y que es aprobado como válido para ser aplicado a la muestra del estudio.

ANEXO N° 05: Fotografías

1



3

FOTOGRAFIA N° 2 y 3:
Aplicación y desarrollo del
instrumento en la rotonda-
Surco.

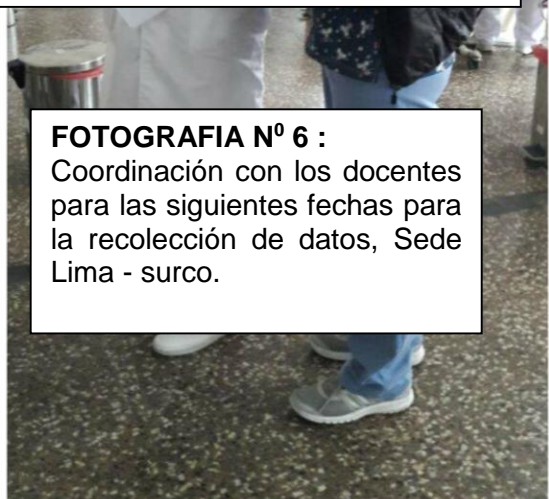


2

Fotografía N° 1:
Abordaje del
tema de la universidad en las
escuelas de la zona
de Surco



FOTOGRAFIA N° 4 y 5:
Presentación de la carta de autorización, a los docentes responsables de las salas operatorias del curso de Clínica Integral del Adulto I y II, Sede Lima - surco.



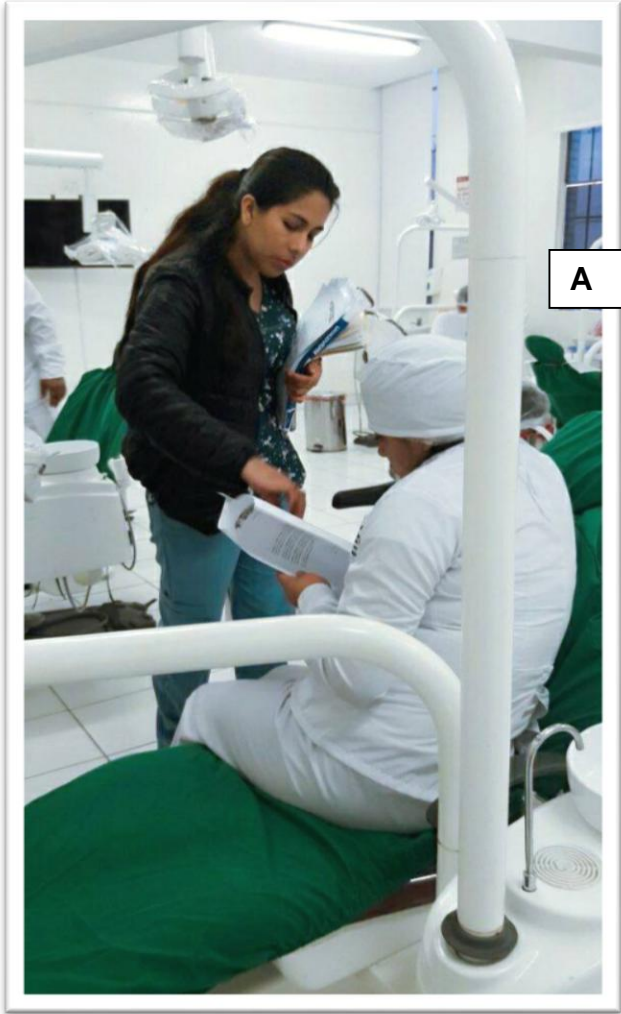
FOTOGRAFIA N° 6 :
Coordinación con los docentes para las siguientes fechas para la recolección de datos, Sede Lima - surco.





FOTOGRAFIA N° 7 : Explicación del título de tesis a estudiantes de pregrado de la clínica integral del adulto I y II, preguntándoles si quieren ser parte de un estudio basándose en una encuesta utilizando la escala de Likert sede Lima - Surco

FOTOGRAFIA N°7 : A y B Abordando a los estudiantes de pregrado de la clínica integral del adulto I y II que no se encuentran laborando en la consulta odontológica y preguntándoles si cumplen con nuestros criterios de selección, Sede Lima - surco.



A



B



C

FOTOGRAFIA N° 7 : C y D
Abordando a los estudiantes de pregrado de la clínica integral del adulto I y II, Sede Lima - surco.



D



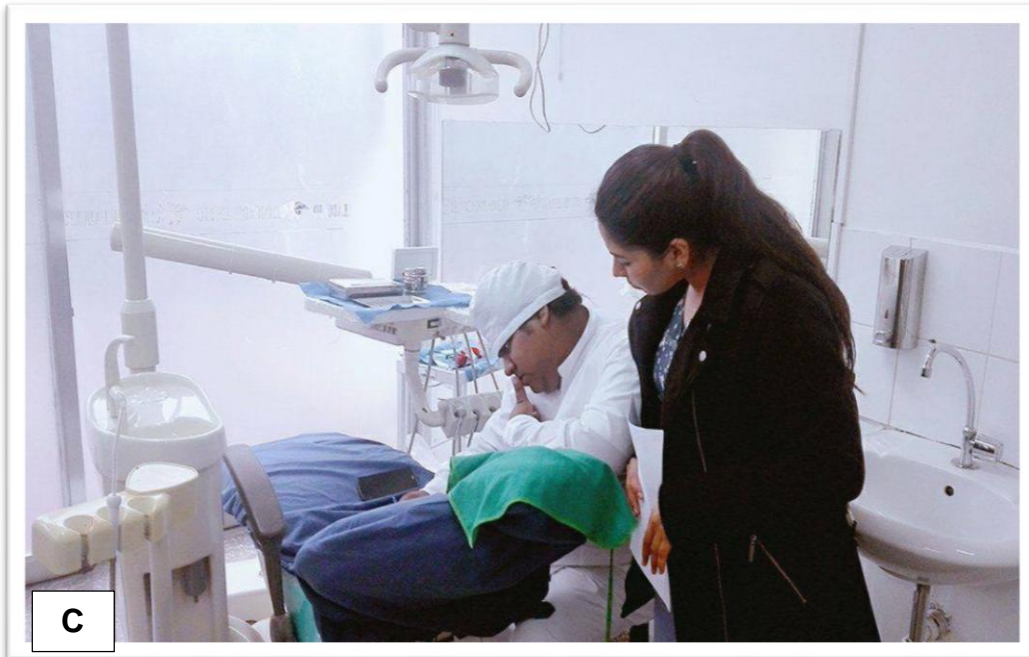
**FOTOGRAFIA N°8:
LLENADO Y RECOJO
DEL INSTRUMENTO**



A



B



FOTOGRAFIA
Nº8:
 A,B,C,D
 Recolección de
 datos

ANEXO N° 06: Análisis diferencial

TABLA N°18

Tabla de Parámetros estéticos que se aplicaron al sector dentario anterior en la práctica clínica, los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B.

PARÁMETROS ESTÉTICOS	NUNCA LO UTILIZO		RARAMENTE LO UTILIZO		OCASIONALMENTE LO UTILIZO		FRECUENTEMENTE LO UTILIZO		MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
COLOR DENTARIO	0	0.0%	9	3.8%	20	8.4%	58	24.3%	152	63.6%	239	100%
TAMAÑO DENTAL	1	.4%	1	.4%	47	19.7%	73	30.5%	117	49.0%	239	100%

LINEA DE SONRISA	1	.4%	18	7.5%	64	26.8%	69	28.9%	87	36.4%	239	100%
LINEA LABIAL	64	26.8%	58	24.3%	82	34.3%	23	9.6%	12	5.0%	239	100%
SONRISA GINGIVAL	25	10.5%	78	32.6%	77	32.2%	38	15.9%	21	8.8%	239	100%
LINEA GINGIVAL	21	8.8%	151	63.2%	46	19.2%	12	5.0%	9	3.8%	239	100%
TRONERAS CERVICALES	136	56.9%	69	28.9%	18	7.5%	11	4.6%	5	2.1%	239	100%
LINEA MEDIA	1	.4%	4	1.7%	13	5.4%	80	33.5%	141	59.0%	239	100%

Fuente: Propia del investigador

En la siguiente tabla con relación a la pregunta sobre ¿Qué parámetros estéticos aplicados al sector dentario anterior aplican en su practica clínica los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B?

Se observó que de 239 personas encuestados, que representa el 100%, 152 personas que representan un 63,6% ,siendo el primer de mayor porcentaje de la población total que eligieron la opción “Muy frecuentemente lo utilizo” , en el parámetro estético: Color dentario , 141 personas que representan un 59,0% , siendo el segundo mayor porcentaje de la población total que eligieron la opción “Muy frecuentemente lo utilizo” , en el parámetro estético: Línea Media, 117 personas que representan un 49,0% , siendo el tercer de mayor porcentaje de la población total que eligieron la opción “Muy frecuentemente lo utilizo” , en el parámetro estético: tamaño dental,Mientras, Se observó que de 239 personas encuestados, que representa el 100%, Se observa que 136 personas que representa un 59,9% ,siendo el primer mayor porcentaje que eligieron la opción “nunca lo utilizo” , en el parámetro estético: Troneras cervicales , Se observa 64

persona que representa un 26,8%, siendo el segundo mayor porcentaje que eligió la opción “nunca lo utilizo”, en el parámetro estético: Línea Labial , Se observa 25 persona que representa un 10,5%, siendo el tercer mayor porcentaje que eligió la opción “nunca lo utilizo”, en el parámetro estético: Sonrisa gingival.

GRAFICO N° 02:

Parámetros estéticos que se aplicaron al sector dentario anterior en la práctica clínica, los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B.

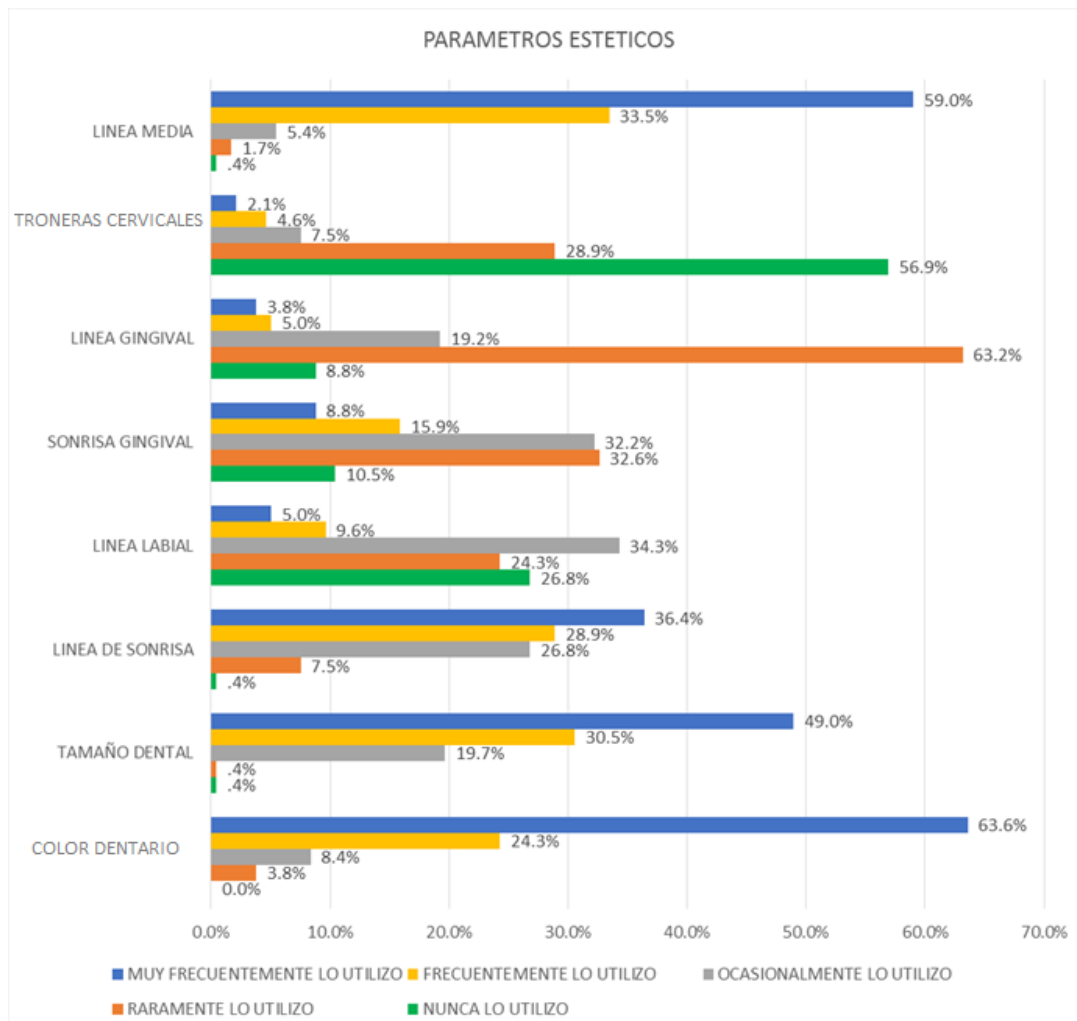


TABLA N° 19

Gráfico de los Parámetros estéticos aplican al sector dentario anterior en la práctica clínica los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B, según edad

se observa que de los 239 participantes que representan el 100%, hay rangos de edades : entre las edades de menores de 20 años ,21 a 23 años,24 a 26 años ,27 a 29 años y mayores de 29 años.

Siendo el rango de menores de 20 años de edad que representa el 1(0,4%) ,21 a 23 años: 46(19,2%) , de 24 a 26 años: 93(38,9%), de 27 a 29 años: 62(25,9%), mayores de 29 años: 37(15,5%)

PARAMETROS ESTETICOS	GRUPOS ETAREOS					Total	P
	MENOR DE 20 AÑOS	21 A 23 AÑOS	24 A 26 AÑOS	27 A 29 AÑOS	MAYOR DE 29 AÑOS		
NUNCA LO UTILIZO	0	0	0	0	0	0	0.298

		0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0	
	RARAMENTE LO UTILIZO	0	2	3	2	2	9	
		0.0%	.8%	1.3%	.8%	.8%	3.8%	
	OCASIONALMENT E LO UTILIZO	0	5	13	2	0	20	
		0.0%	2.1%	5.4%	.8%	0.0%	8.4%	
	FRECUEMENTE E LO UTILIZO	0	7	25	18	8	58	
		0.0%	2.9%	10.5%	7.5%	3.3%	24.3%	
	MUY FRECUEMENTE E LO UTILIZO	1	32	52	40	27	152	
		.4%	13.4%	21.8%	16.7%	11.3%	63.6%	
TAMAÑO DENTAL	NUNCA LO UTILIZO	0	1	0	0	0	1	
		0.0%	.4%	0.0%	0.0%	0.0%	.4%	
	RARAMENTE LO UTILIZO	0	1	0	0	0	1	
		0.0%	.4%	0.0%	0.0%	0.0%	.4%	
	OCASIONALMENT E LO UTILIZO	0	10	29	7	1	47	0.022
		0.0%	4.2%	12.1%	2.9%	.4%	19.7%	
	FRECUEMENTE E LO UTILIZO	1	11	27	20	14	73	
		.4%	4.6%	11.3%	8.4%	5.9%	30.5%	
	MUY FRECUEMENTE E LO UTILIZO	0	23	37	35	22	117	
		0.0%	9.6%	15.5%	14.6%	9.2%	49.0%	

LINEA DE SONRISA	NUNCA LO UTILIZO	0	1	0	0	0	1	
		0.0%	.4%	0.0%	0.0%	0.0%	.4%	
	RARAMENTE LO UTILIZO	0	2	9	4	3	18	
		0.0%	.8%	3.8%	1.7%	1.3%	7.5%	
	OCASIONALMENT E LO UTILIZO	0	9	20	22	13	64	
	0.0%	3.8%	8.4%	9.2%	5.4%	26.8%		
FRECUENTEMENT E LO UTILIZO	0	15	29	16	9	69	0.638	
	0.0%	6.3%	12.1%	6.7%	3.8%	28.9%		
MUY FRECUENTEMENT E LO UTILIZO	1	19	35	20	12	87		
	.4%	7.9%	14.6%	8.4%	5.0%	36.4%		
LINEA LABIAL	NUNCA LO UTILIZO	0	17	26	13	8	64	
		0.0%	7.1%	10.9%	5.4%	3.3%	26.8%	
	RARAMENTE LO UTILIZO	0	7	26	16	9	58	
		0.0%	2.9%	10.9%	6.7%	3.8%	24.3%	
	OCASIONALMENT E LO UTILIZO	0	14	31	24	13	82	
	0.0%	5.9%	13.0%	10.0%	5.4%	34.3%	0.315	
FRECUENTEMENT E LO UTILIZO	1	5	8	5	4	23		
	.4%	2.1%	3.3%	2.1%	1.7%	9.6%		
MUY FRECUENTEMENT E LO UTILIZO	0	3	2	4	3	12		

		0.0%	1.3%	.8%	1.7%	1.3%	5.0%	
SONRISA GINGIVAL	NUNCA LO UTILIZO	0	3	15	3	4	25	
		0.0%	1.3%	6.3%	1.3%	1.7%	10.5%	
	RARAMENTE LO UTILIZO	0	13	35	21	9	78	
		0.0%	5.4%	14.6 %	8.8%	3.8%	32.6%	
	OCASIONALMENT E LO UTILIZO	1	14	24	25	13	77	0.179
		.4%	5.9%	10.0 %	10.5%	5.4%	32.2%	
	FRECUENTEMENT E LO UTILIZO	0	7	15	9	7	38	
		0.0%	2.9%	6.3%	3.8%	2.9%	15.9%	
	MUY FRECUENTEMENT E LO UTILIZO	0	9	4	4	4	21	
		0.0%	3.8%	1.7%	1.7%	1.7%	8.8%	
LINEA GINGIVAL	NUNCA LO UTILIZO	0	2	10	8	1	21	
		0.0%	.8%	4.2%	3.3%	.4%	8.8%	
	RARAMENTE LO UTILIZO	0	28	61	40	22	151	
		0.0%	11.7 %	25.5 %	16.7%	9.2%	63.2%	0.200
	OCASIONALMENT E LO UTILIZO	1	13	12	10	10	46	
		.4%	5.4%	5.0%	4.2%	4.2%	19.2%	
	FRECUENTEMENT E LO UTILIZO	0	1	8	2	1	12	
		0.0%	.4%	3.3%	.8%	.4%	5.0%	
		0	2	2	2	3	9	

	MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	0.0%	.8%	.8%	.8%	1.3%	3.8%	
TRONERAS CERVICALES	NUNCA LO UTILIZO	0	24	61	30	21	136	
		0.0%	10.0%	25.5%	12.6%	8.8%	56.9%	
	RARAMENTE LO UTILIZO	0	13	24	23	9	69	
		0.0%	5.4%	10.0%	9.6%	3.8%	28.9%	0.134
	OCASIONALMENTE LO UTILIZO	1	4	3	6	4	18	
		.4%	1.7%	1.3%	2.5%	1.7%	7.5%	
	FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	0	4	3	2	2	11	
		0.0%	1.7%	1.3%	.8%	.8%	4.6%	
	MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	0	1	2	1	1	5	
		0.0%	.4%	.8%	.4%	.4%	2.1%	
LINEA MEDIA	NUNCA LO UTILIZO	0	1	0	0	0	1	
		0.0%	.4%	0.0%	0.0%	0.0%	.4%	
	RARAMENTE LO UTILIZO	0	0	2	2	0	4	
		0.0%	0.0%	.8%	.8%	0.0%	1.7%	
	OCASIONALMENTE LO UTILIZO	0	3	6	2	2	13	
		0.0%	1.3%	2.5%	.8%	.8%	5.4%	0.878
	FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	0	13	32	24	11	80	
		0.0%	5.4%	13.4%	10.0%	4.6%	33.5%	
	MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	1	29	53	34	24	141	
		.4%	12.1%	22.2%	14.2%	10.0%	59.0%	
Total		1	46	93	62	37	239	
		.4%	19.2%	38.9%	25.9%	15.5%	100.0%	

Fuente: Propia del investigador

*p: prueba de Chi-cuadrado

- **Parámetro Estético: Color dentario**

Siendo el rango de menores de 20 años de edad que representa el 1(0,4%), eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “ocasionalmente lo utilizo”,

eligieron un 0,0% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

Siendo el rango de 21 a 23 años de edad que representa el 46(19,2%), eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 8% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 2,1% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 2,9% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 13,4% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

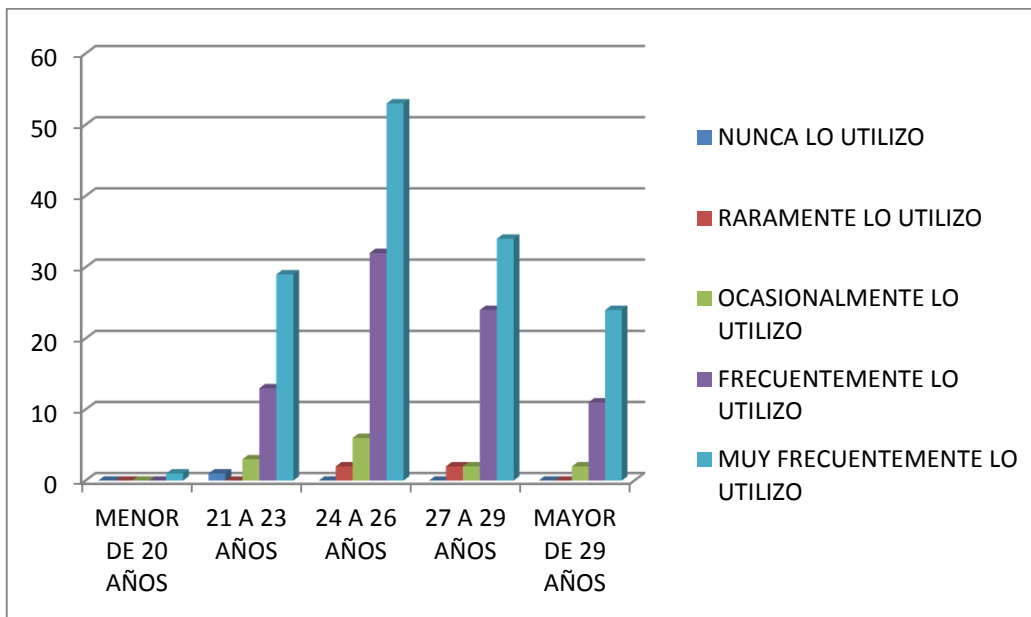
Siendo el rango de 24 a 26 años de edad: que representa el 93(38,9%), eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 1.3% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 5,4% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 10,5% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 21,8% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

Siendo el rango de 27 a 29 años de edad: que representa el 62(25,9%), eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 8% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 8% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 7,5% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 16,7% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

Siendo el rango mayores de 29 años de edad: que representa el 37(15,5%), eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un .8% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 3,3% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 11,3% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

GRAFICO N° 3

Parámetros estéticos, Color dentario, según edad



- Parámetros estético, Tamaño Dental

Siendo el rango de menores de 20 años de edad que representa el 0,0%, eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción

“raramente lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 0,4% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

Siendo el rango de 21 a 23 años de edad que representa el 46(19,2%), eligieron un ,4% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un ,4 % la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 4,2% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 4,6% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 9,6% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

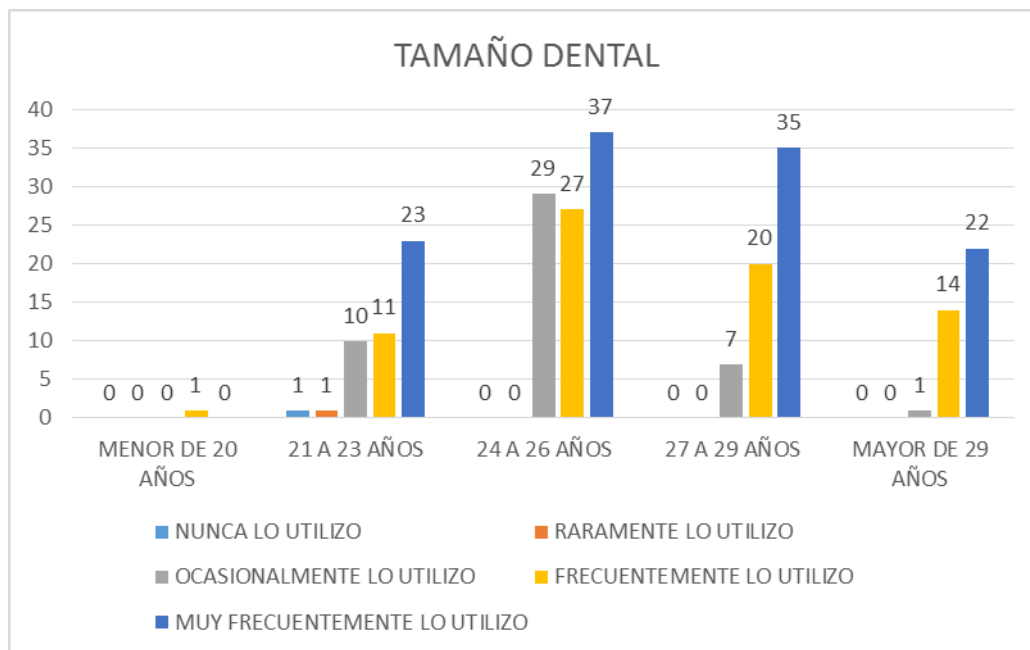
Siendo el rango de 24 a 26 años de edad: que representa el 93(38,9%), eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 0.0% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 12,% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 11,3% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 15,5% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

Siendo el rango de 27 a 29 años de edad: que representa el 62(25,9%), eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 2,9% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 8,4% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 14,6% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

Siendo el rango mayores de 29 años de edad: que representa el 37(15,5%), eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 0,4% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 5,9% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 9,2% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

GRAFICO N° 4

Parámetros estético, Tamaño Dental, según edad



- **Parámetro Estético: Línea de la Sonrisa**

Siendo el rango de menores de 20 años de edad que representa el 0,0%, eligieron un 0,0% la opción "nunca lo utilizo", eligieron un 0,0% la opción "raramente lo utilizo", eligieron un 0,0% la opción "ocasionalmente lo utilizo", eligieron un 0,0% la opción "frecuentemente lo utilizo", eligieron un 0,4% la opción "muy frecuentemente lo utilizo".

Siendo el rango de 21 a 23 años de edad que representa el 46(19,2%), eligieron un ,4% la opción "nunca lo utilizo", eligieron un ,8 % la opción "raramente lo utilizo", eligieron un 3,8% la opción "ocasionalmente lo utilizo", eligieron un 6,3% la opción "frecuentemente lo utilizo", eligieron un 7,9% la opción "muy frecuentemente lo utilizo".

Siendo el rango de 24 a 26 años de edad: que representa el 93(38,9%), eligieron un 0,0% la opción "nunca lo utilizo", eligieron un 3.8% la opción "raramente lo utilizo", eligieron un 8,4% la opción "ocasionalmente lo utilizo", eligieron un 12,1% la opción "frecuentemente lo utilizo", eligieron un 14,6% la opción "muy frecuentemente lo utilizo".

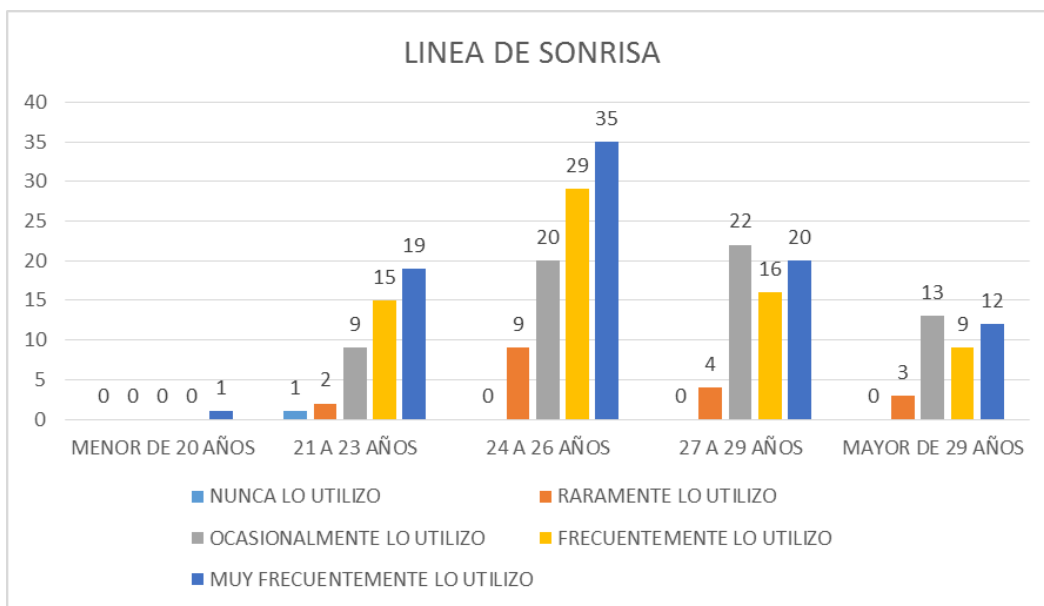
Siendo el rango de 27 a 29 años de edad: que representa el 62(25,9%), eligieron un 0,0% la opción "nunca lo utilizo", eligieron un 1,7% la opción "raramente lo utilizo", eligieron un 9,2% la opción "ocasionalmente lo utilizo", eligieron un 6,7% la opción "frecuentemente lo utilizo", eligieron un 8,4% la opción "muy frecuentemente lo utilizo".

Siendo el rango mayores de 29 años de edad: que representa el 37(15,5%), eligieron un 0,0% la opción "nunca lo utilizo", eligieron un 1,3% la opción "raramente lo utilizo", eligieron un 5,4% la opción "ocasionalmente lo utilizo",

eligieron un 3,8% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 5,0% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

GRAFICO N° 5

Parámetro Estético, Línea de la Sonrisa, según edad



Parámetro Estético: Línea Labial

Siendo el rango de menores de 20 años de edad que representa el 0,0%, eligieron un 0,0% la opción "nunca lo utilizo", eligieron un 0,0% la opción "raramente lo utilizo", eligieron un 0,0% la opción "ocasionalmente lo utilizo", eligieron un 0,4% la opción "frecuentemente lo utilizo", eligieron un 0,0% la opción "muy frecuentemente lo utilizo".

Siendo el rango de 21 a 23 años de edad que representa el 46(19,2%), eligieron un 7,1% la opción "nunca lo utilizo", eligieron un 2,9 % la opción "raramente lo utilizo", eligieron un 5,9% la opción "ocasionalmente lo utilizo", eligieron un 2,1% la opción "frecuentemente lo utilizo", eligieron un 1,3% la opción "muy frecuentemente lo utilizo"

Siendo el rango de 24 a 26 años de edad: que representa el 93(38,9%), eligieron un 10,9% la opción "nunca lo utilizo", eligieron un 10.9% la opción "raramente lo utilizo", eligieron un 13,0% la opción "ocasionalmente lo utilizo", eligieron un 3,3% la opción "frecuentemente lo utilizo", eligieron un ,8% la opción "muy frecuentemente lo utilizo".

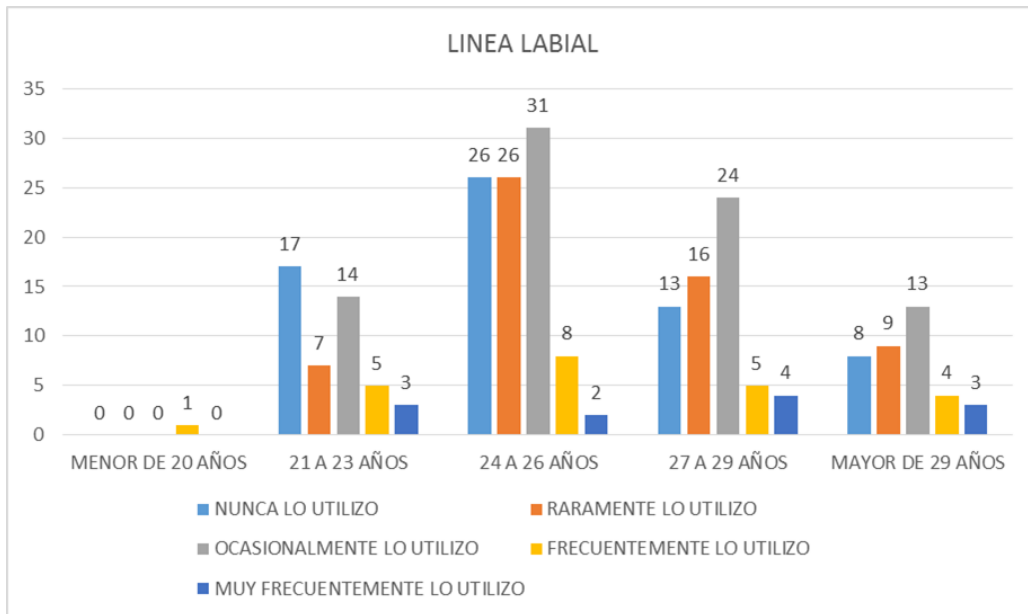
Siendo el rango de 27 a 29 años de edad: que representa el 62(25,9%), eligieron un 5,4% la opción "nunca lo utilizo", eligieron un 6,7% la opción "raramente lo utilizo", eligieron un 10,0% la opción "ocasionalmente lo utilizo", eligieron un 2,1% la opción "frecuentemente lo utilizo", eligieron un 1,7% la opción "muy frecuentemente lo utilizo".

Siendo el rango mayores de 29 años de edad: que representa el 37(15,5%), eligieron un 3,3% la opción "nunca lo utilizo", eligieron un 3,8% la opción "raramente lo utilizo", eligieron un 5,4% la opción "ocasionalmente lo utilizo",

eligieron un 1,7% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 1,3% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

GRAFICO N° 6

Parámetro Estético, Línea Labial, según edad



- **Parámetro Estético: Sonrisa Gingival**

Siendo el rango de menores de 20 años de edad que representa el 0,0%, eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 0,4% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

Siendo el rango de 21 a 23 años de edad que representa el 46(19,2%), eligieron un 1,3% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 5,4 % la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 5,9% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 2,9% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 3,8% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

Siendo el rango de 24 a 26 años de edad: que representa el 93(38,9%), eligieron un 6,3% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 14,6% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 10,0% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 6,3% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 1,7% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

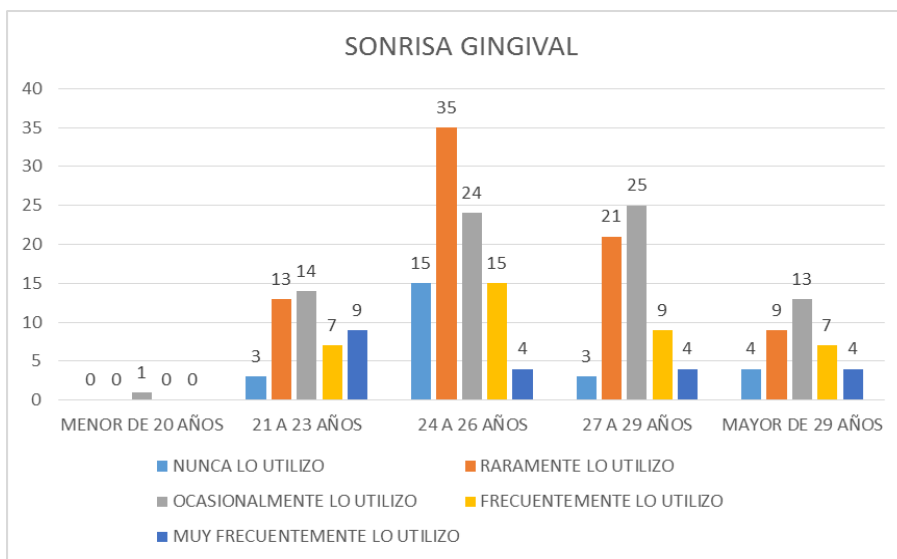
Siendo el rango de 27 a 29 años de edad: que representa el 62(25,9%), eligieron un 1,3% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 8,8% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 10,5% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 3,8% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 1,7% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

Siendo el rango mayores de 29 años de edad: que representa el 37(15,5%), eligieron un 1,7% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 3,8% la opción

“raramente lo utilizo”, eligieron un 5,4% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 2,9% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 1,7% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

GRAFICO N° 7

Parámetro Estético, Sonrisa Gingival, según edad



- **Parámetro Estético: Línea Gingival**

Siendo el rango de menores de 20 años de edad que representa el 0,0%, eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 0,4% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

Siendo el rango de 21 a 23 años de edad que representa el 46(19,2%), eligieron un 0,8% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 11,7 % la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 54% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 0,4% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 0,8% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

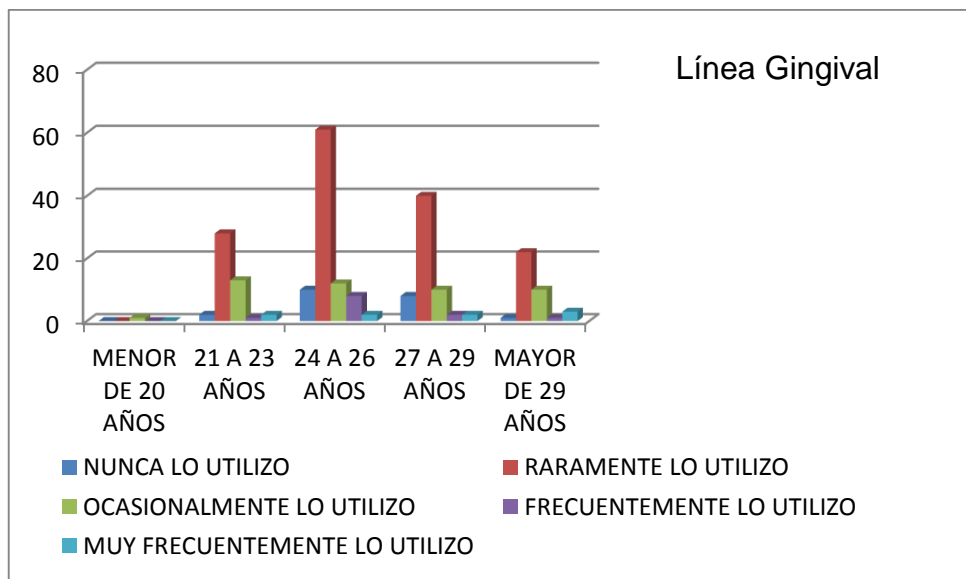
Siendo el rango de 24 a 26 años de edad: que representa el 93(38,9%), eligieron un 4,2% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 25,5% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 5,0% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 3,3% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 0,8% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

Siendo el rango de 27 a 29 años de edad: que representa el 62(25,9%), eligieron un 3,3% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 16,7% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 4,2% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 0,8% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 0,8% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.eligieron un 3,8% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 1,7% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

Siendo el rango mayores de 29 años de edad: que representa el 37(15,5%), eligieron un 0,4% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 9,2% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 4,2% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 0,4% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 1,3% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

GRAFICO N° 8

Parámetro Estético, Línea Gingival, según edad



- **Parámetro Estético: Troneras Cervicales**

Siendo el rango de menores de 20 años de edad que representa el 0,0%, eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 0,4% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

Siendo el rango de 21 a 23 años de edad que representa el 46(19,2%), eligieron un 10,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 5,4 % la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 1,7% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 1,7% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 0,4% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

Siendo el rango de 24 a 26 años de edad: que representa el 93(38,9%), eligieron un 25,5% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 10,0 % la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 1,3% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 1,3% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 0,8% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

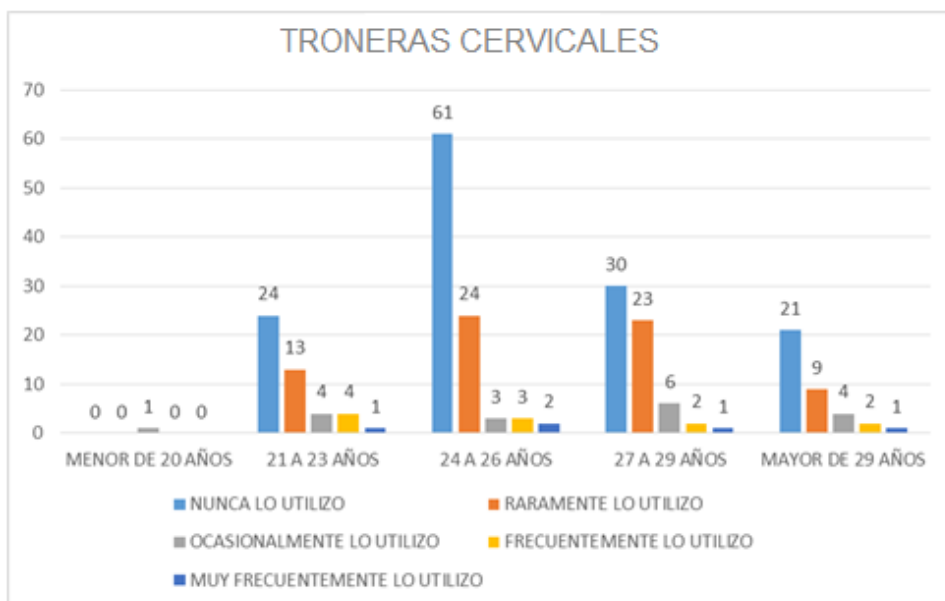
Siendo el rango de 27 a 29 años de edad: que representa el 62(25,9%), eligieron un 12,6% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 9,6% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 2,5% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 0,8% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 0,4% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

Siendo el rango mayores de 29 años de edad: que representa el 37(15,5%), eligieron un 8,8% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 3,8% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 1,7% la opción “ocasionalmente lo utilizo”,

eligieron un 0,8% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 0,4% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

GRAFICONº 9

Parámetro Estético, Troneras Cervicales, según edad



- **Parámetro Estético: Línea Media**

Siendo el rango de menores de 20 años de edad que representa el 0,0%, eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 0,4% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

Siendo el rango de 21 a 23 años de edad que representa el 46(19,2%), eligieron un 0,4% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 0,0 % la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 1,3% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 5,4% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 12,1% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

Siendo el rango de 24 a 26 años de edad: que representa el 93(38,9%), eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 0,8% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 2,5% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 13,4% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 22,2% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

Siendo el rango de 27 a 29 años de edad: que representa el 62(25,9%), eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 0,8% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 0,8% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 10,0% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 14,2% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

Siendo el rango mayores de 29 años de edad: que representa el 37(15,5%), eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción

“raramente lo utilizo”, eligieron un 0,8% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 4,6% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 10,0% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

GRAFICO N° 10

Parámetro Estético: Línea Media, según edad

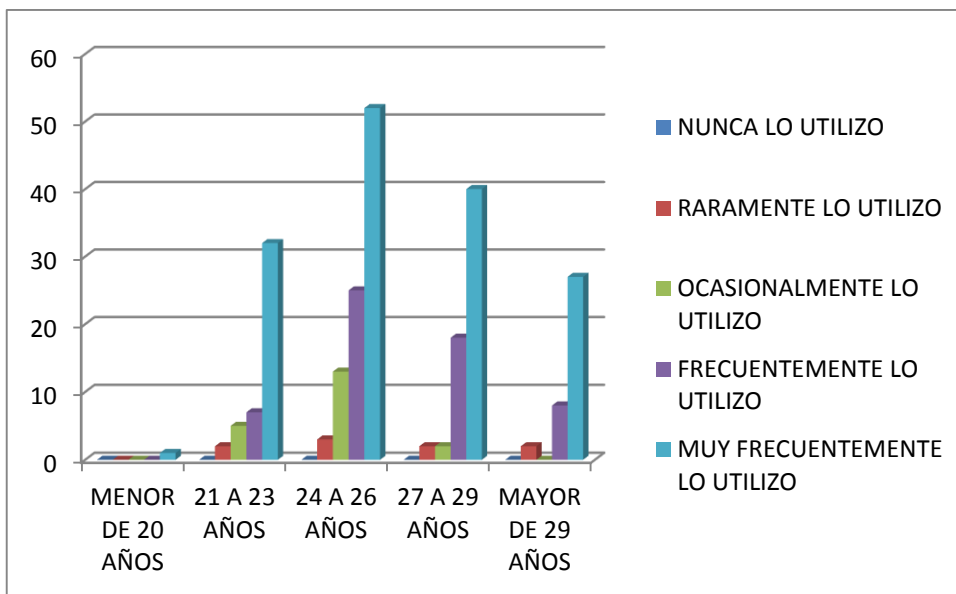


TABLA N° 20

Tabla de parámetros estéticos que se aplicaron al sector dentario anterior en la práctica clínica, los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B, según sexo.

Se observa que de 239 personas encuestados, que representa el 100%, 85 son del sexo masculino que representa 35.1% del total y 155 de sexo femenino que representa el 64,9% del total.

		SEXO			
PARAMETROS ESTETICOS		MASCULINO	FEMENINO	Total	P
COLOR DENTARIO	NUNCA LO UTILIZO	0	0	0	
		0,0%	0,0%	0,0%	
	RARAMENTE LO UTILIZO	5	4	9	
		2.1%	1.7%	3.8%	
	OCASIONALMENTE LO UTILIZO	4	16	20	
		1.7%	6.7%	8.4%	0.237
	FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	23	35	58	
		9.6%	14.6%	24.3%	
	MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	52	100	152	
		21.8%	41.8%	63.6%	
TAMAÑO DENTAL	NUNCA LO UTILIZO	0	1	1	
		0.0%	.4%	.4%	
	RARAMENTE LO UTILIZO	0	1	1	
		0.0%	.4%	.4%	0.001
	OCASIONALMENTE LO UTILIZO	5	42	47	
		2.1%	17.6%	19.7%	

	FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	25 10.5%	48 20.1%	73 30.5%	
	MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	54 22.6%	63 26.4%	117 49.0%	
LINEA DE SONRISA	NUNCA LO UTILIZO	0 0.0%	1 .4%	1 .4%	
	RARAMENTE LO UTILIZO	10 4.2%	8 3.3%	18 7.5%	
	OCASIONALMENTE LO UTILIZO	38 15.9%	26 10.9%	64 26.8%	
					0.000
	FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	22 9.2%	47 19.7%	69 28.9%	
	MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	14 5.9%	73 30.5%	87 36.4%	
LINEA LABIAL	NUNCA LO UTILIZO	0 0.0%	64 26.8%	64 26.8%	
	RARAMENTE LO UTILIZO	9 3.8%	49 20.5%	58 24.3%	0.000

	OCASIONALMENTE LO UTILIZO	59	23	82	
		24.7%	9.6%	34.3%	
	FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	12	11	23	
		5.0%	4.6%	9.6%	
	MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	4	8	12	
		1.7%	3.3%	5.0%	
SONRISA GINGIVAL	NUNCA LO UTILIZO	11	14	25	
		4.6%	5.9%	10.5%	
	RARAMENTE LO UTILIZO	25	53	78	
		10.5%	22.2%	32.6%	
	OCASIONALMENTE LO UTILIZO	26	51	77	0.652
		10.9%	21.3%	32.2%	
	FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	16	22	38	
		6.7%	9.2%	15.9%	
	MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	6	15	21	
		2.5%	6.3%	8.8%	
LINEA GINGIVAL	NUNCA LO UTILIZO	14	7	21	
		5.9%	2.9%	8.8%	0.008

	RARAMENTE LO UTILIZO	53	98	151	
		22.2%	41.0%	63.2%	
	OCASIONALMENTE LO UTILIZO	10	36	46	
		4.2%	15.1%	19.2%	
	FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	3	9	12	
		1.3%	3.8%	5.0%	
	MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	4	5	9	
		1.7%	2.1%	3.8%	
TRONERAS CERVICALES	NUNCA LO UTILIZO	29	107	136	
		12.1%	44.8%	56.9%	
	RARAMENTE LO UTILIZO	39	30	69	
		16.3%	12.6%	28.9%	
	OCASIONALMENTE LO UTILIZO	7	11	18	0.000
		2.9%	4.6%	7.5%	
	FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	6	5	11	
		2.5%	2.1%	4.6%	
	MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	3	2	5	
		1.3%	.8%	2.1%	
LINEA MEDIA	NUNCA LO UTILIZO	0	1	1	
		0.0%	.4%	.4%	
	RARAMENTE LO UTILIZO	1	3	4	0.004
		.4%	1.3%	1.7%	
		1	12	13	

OCASIONALMENTE LO UTILIZO	.4%	5.0%	5.4%
FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	19	61	80
	7.9%	25.5%	33.5%
MUY FRECUENTEMENTE LO UTILIZO	63	78	141
	26.4%	32.6%	59.0%
Total	84	155	239
	35.1%	64.9%	100.0%

Fuente: Propia del investigador

*p: prueba de Chi-cuadrado

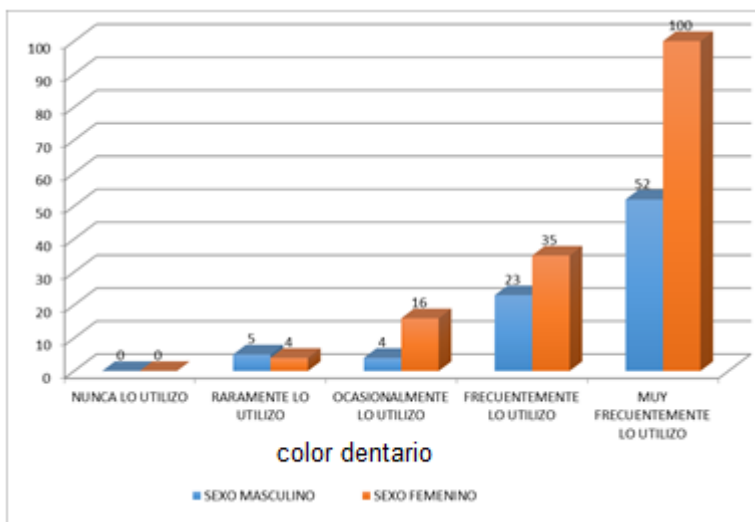
- **Parámetro Estético: Color dental**

Se observa de los 85 participantes del sexo masculino que representa el 35,1% del total, en el parámetro estético: Color dentario, eligieron un 0(0,0%) la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 5 (2,1%) la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 1,7% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 9,6% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 21,8% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

De los 155 participantes del sexo femenino que representa el 64,9% del total, en el parámetro estético: Color dentario, eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 1,7% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 6,7% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 14,6% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 41,8% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

GRAFICO N° 11

Parámetro Estético, Color dental, según sexo



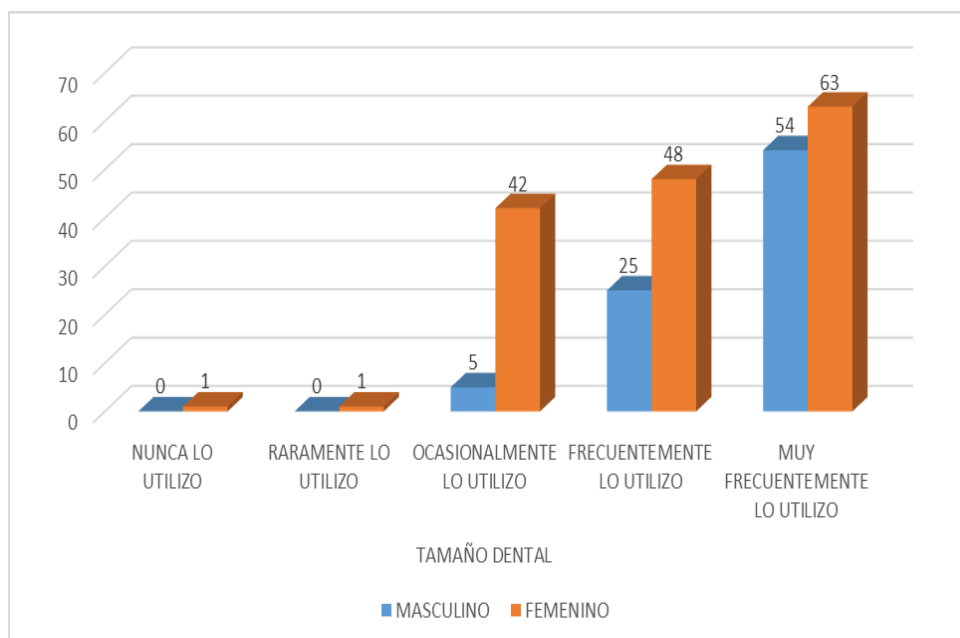
- **Parámetro Estético: Tamaño dental**

Se observa de los 85 participantes del sexo masculino que representa el 35,1% del total, en el parámetro estético: Tamaño dental, eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 0,0% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 2,1% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 10,5% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 22,6% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

De los 155 participantes del sexo femenino que representa el 64,9% del total, en el parámetro estético: Tamaño dental, eligieron un ,4% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un ,4% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 17,6% la opción “ocasionalmente, eligieron un 20,1% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 26,4% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

GRAFICONº 12

Parámetro Estético, Tamaño dental, según sexo



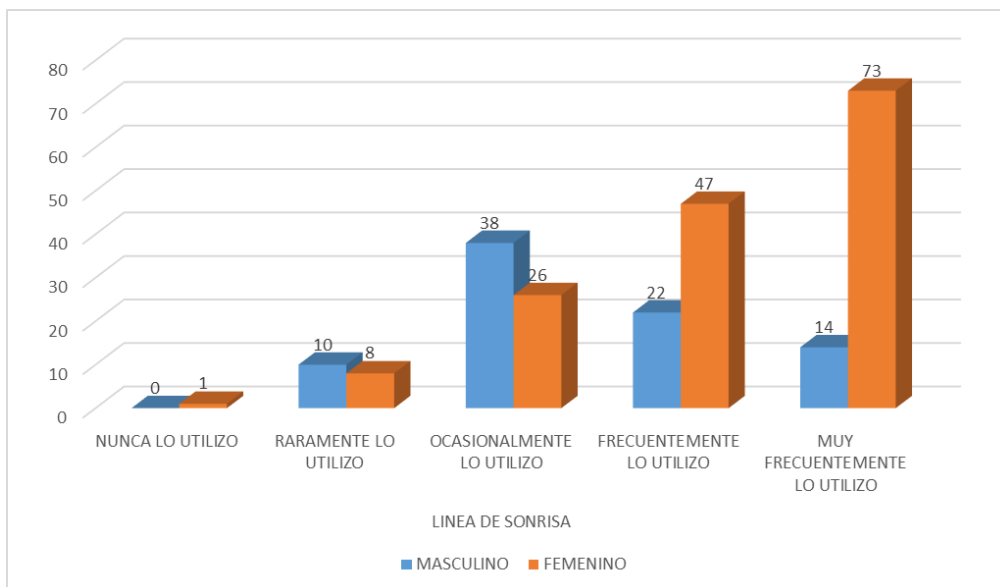
- **Parámetro Estético: Línea de la sonrisa**

Se observa De los 85 participantes del sexo masculino que representa el 35,1% del total, en el parámetro estético: Línea de la sonrisa, eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 4,2% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 15,9% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 9,2% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 5,9% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

De los 155 participantes del sexo femenino que representa el 64,9% del total, en el parámetro estético: Línea de la sonrisa, eligieron un ,4% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 3,3% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 10,9% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 19,7% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 30,5% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

GRAFICONº 13

Parámetro Estético, Línea de la sonrisa, según sexo



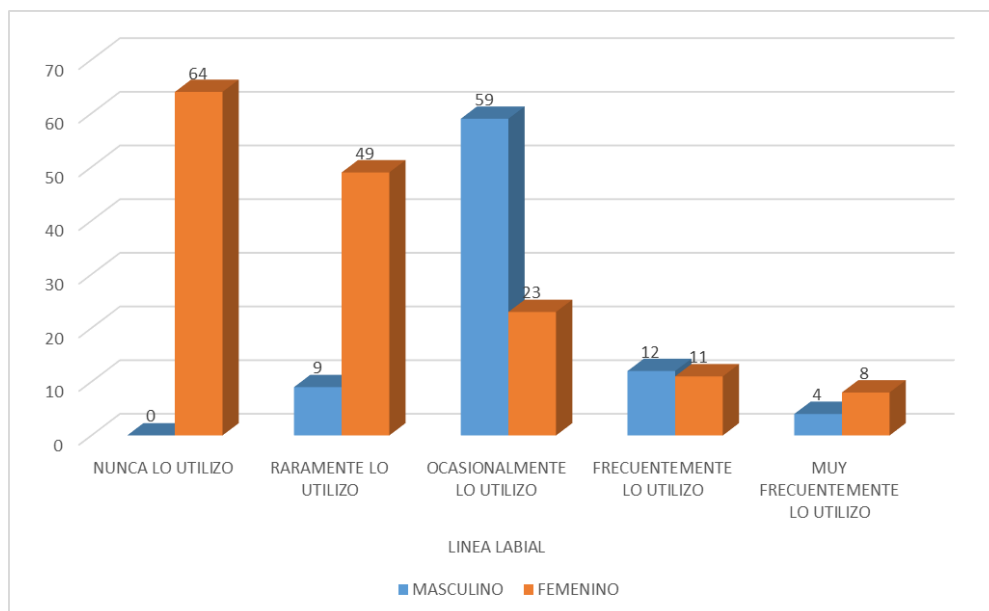
- Parámetro Estético: Línea labial

Se observa de los 85 participantes del sexo masculino que representa el 35,1% del total, en el parámetro estético: Línea Labial, eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 3,8% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 24,7% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 5,0% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 1,7% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”

De los 155 participantes del sexo femenino que representa el 64,9% del total, en el parámetro estético: Línea Labial, eligieron un 26,8% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 20,5% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 9,6% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 4,6% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 3,3% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

GRAFICO N° 14

Parámetro Estético, Línea labial, según sexo



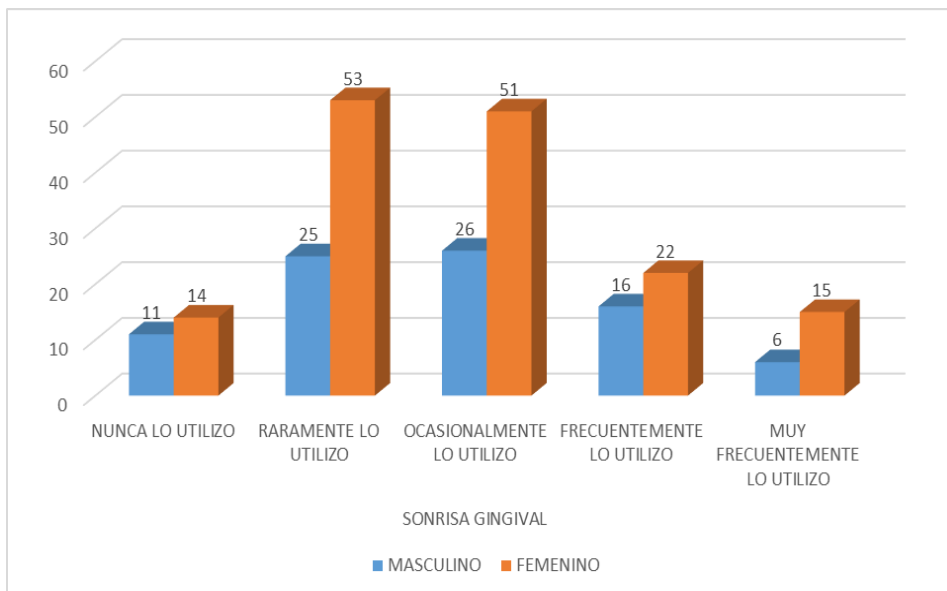
- Parámetro Estético: Sonrisa Gingival

Se observa de los 85 participantes del sexo masculino que representa el 35,1% del total, en el parámetro estético: Sonrisa Gingival, eligieron un 4,6% la opción “nunca lo utilizo” , eligieron un 10,5% la opción “raramente lo utilizo” , eligieron un 10,9% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 6,7% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 2,5% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

De los 155 participantes del sexo femenino que representa el 64,9% del total, en el parámetro estético: Sonrisa Gingival, eligieron un 5,9% la opción “nunca lo utilizo” , eligieron un 22,2% la opción “raramente lo utilizo” , eligieron un 21,3% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 9,2% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 6,3 % la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

GRAFICO N° 15

Parámetro Estético, Sonrisa Gingival



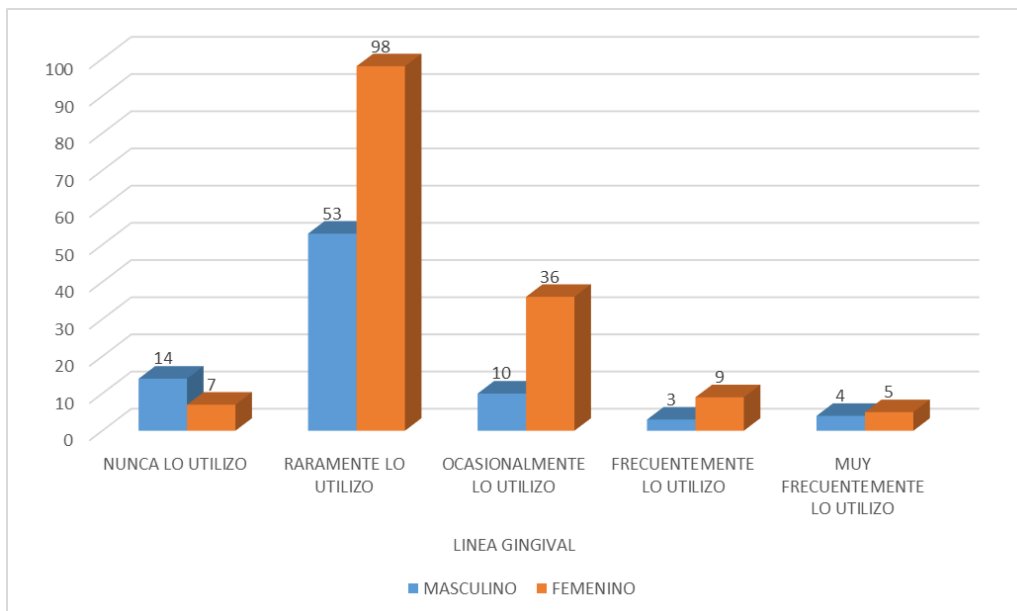
- **Parámetro Estético: Línea gingival**

Se observa de los 85 participantes del sexo masculino que representa el 35,1% del total, en el parámetro estético: Línea gingival, eligieron un 5,9% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 22,2% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 4,2% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 1,3% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 1,7% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

De los 155 participantes del sexo femenino que representa el 64,9% del total, en el parámetro estético: línea gingival, eligieron un 2,9% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 41,0% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 15,1% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 3,8% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 2,1% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

GRAFICO N° 16

Parámetro Estético, Línea gingival



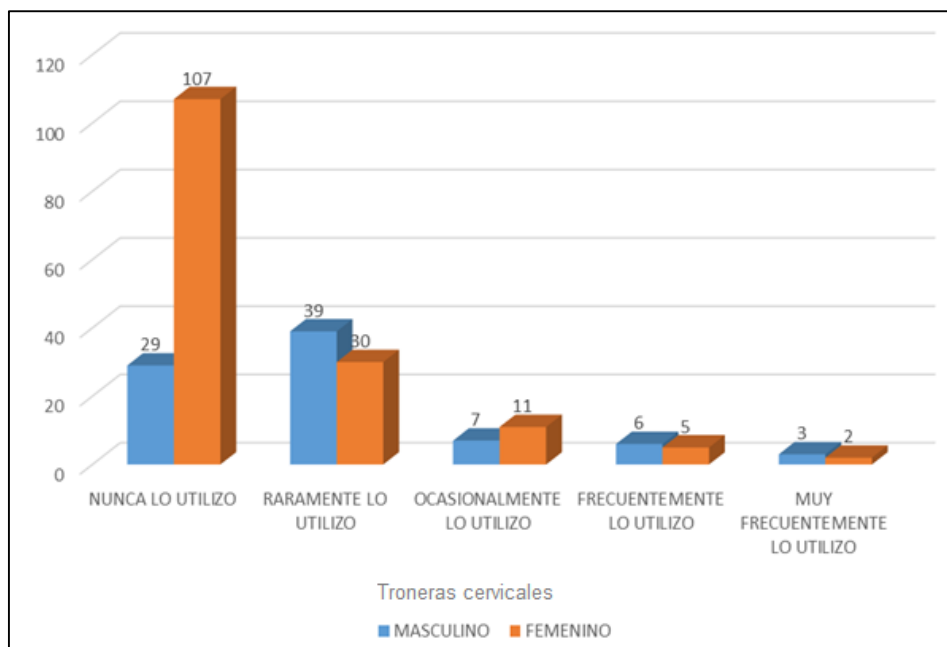
- Parámetro Estético, Troneras cervicales

Se observa de los 85 participantes del sexo masculino que representa el 35,1% del total, en el parámetro estético: Troneras cervicales, eligieron un 12,1% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 16,3% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 2,9% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 2,5% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 1,3% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

De los 155 participantes del sexo femenino que representa el 64,9% del total, en el parámetro estético: Troneras cervicales, eligieron un 44,8% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un 12,6% la opción “raramente lo utilizo”, eligieron un 4,6% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 2,1% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 0,8% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

GRAFICO Nº 17

Parámetro Estético,Troneras cervicales, según sexo



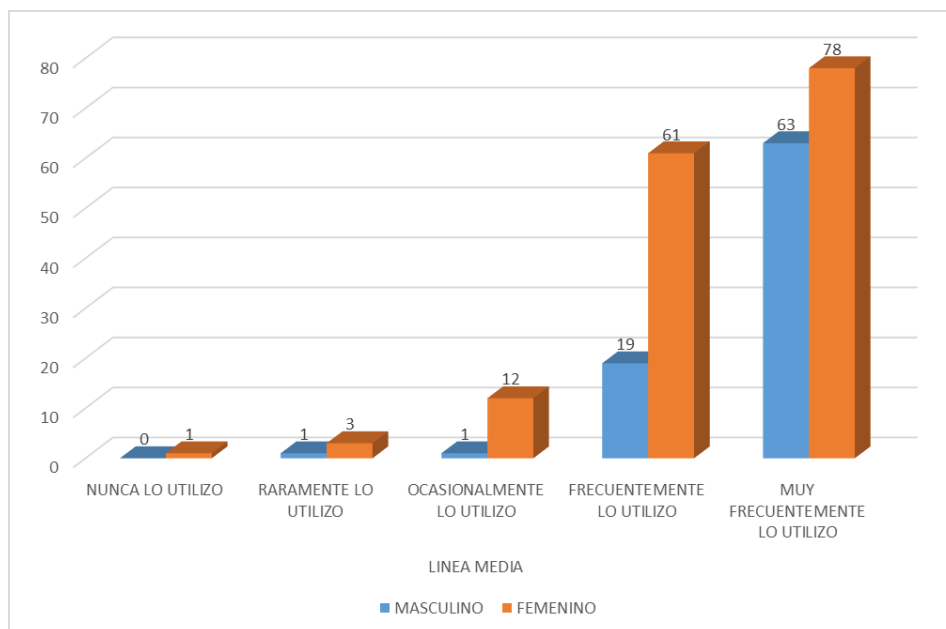
- **Parámetro Estético, Línea media**

Se observa de los 85 participantes del sexo masculino que representa el 35,1% del total, en el parámetro estético: Línea media, eligieron un 0,0% la opción “nunca lo utilizo”, eligieron un ,4% la opción “raramente lo utilizo” , eligieron un ,4% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 7,9% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 26,4% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

De los 155 participantes del sexo femenino que representa el 64,9% del total, en el parámetro estético: Línea media , eligieron un ,4% la opción “nunca lo utilizo” , eligieron un 1,3% la opción “raramente lo utilizo” , eligieron un 5,0% la opción “ocasionalmente lo utilizo”, eligieron un 25,5% la opción “frecuentemente lo utilizo”, eligieron un 32,6% la opción “muy frecuentemente lo utilizo”.

GRAFICO Nº 18

Parámetro Estético,Línea media , según sexo



ANEXO Nº 07: consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha.....

Yo, identificado con DNI N°
..... he sido informado por la Bachiller Angélica Gutiérrez
Hurtado , acerca del estudio que va a realizar, donde expresaré la importancia
que le doy en la práctica clínica a ocho parámetros estéticos aplicados al sector
dentario anterior , de acuerdo a un cuestionario escrito.

Además, la investigadora me ha informado que no me someterá a ninguna
experiencia incómoda, solo me limitaré a responder el cuestionario en un
intervalo de tiempo no mayor a quince minutos.

Además, aceptaré voluntariamente mi participación en el estudio, siendo libre de
retirarme en el momento que lo requiera, sin que ello me perjudique de alguna
manera mi evaluación académica.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento para ser
parte del presente estudio.

.....

Firma del estudiante

DNI.....

ANEXO N° 08: Instrumento de recolección de datos

**ENCUESTA SOBRE EL USO EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DE LOS
PARÁMETROS ESTÉTICOS APLICADOS AL SECTOR DENTARIO
ANTERIOR**

Sexo: () Masculino
() Femenino

Edad: _____ años

Instrucciones:

Colocar el uso que le da a los siguientes parámetros estéticos en su práctica clínica marcando la respuesta que crea más adecuada utilizando una equis (X).

PARÁMETROS ESTÉTICOS	Nunca lo utilizo	Raramente lo utilizo	Ocasionalmente lo utilizo	Frecuentemente lo utilizo	Muy frecuentemente lo utilizo
Color dentario					
Tamaño dental					
Línea de sonrisa					
Línea labial					
Sonrisa gingival					
Línea gingival					
Troneras cervicales					
Línea media					

FUENTE: Moncada. G, Ángel, Parámetros para la Evaluación de la Estética Dentaria Antero Superior, Revista Dental de Chile, 2008; 99 (3) 29-38.³³

Evaluación de los parámetros estéticos aplicados al sector dentario anterior por parte de los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B.

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Metodología
¿Qué parámetros estéticos aplican al sector dentario anterior en la práctica clínica los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B?	Determinar los parámetros estéticos aplicados al sector dentario anterior que utilizan en la práctica clínica los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B.	No existe hipótesis por ser observacional.	Parámetros estéticos <ul style="list-style-type: none"> - Color dentario - Tamaño dental - Línea de sonrisa - Línea labial - Sonrisa gingival - Línea gingival - Troneras cervicales - Línea media 	No experimental Cuantitativo Descriptivo Transversal
Problemas secundarios ¿Qué parámetros estéticos aplican al sector dentario anterior en la práctica clínica los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B, según la edad?	Objetivos específicos Conocer los parámetros estéticos aplicados al sector dentario anterior que utilizan en la práctica clínica los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el		Covariables Sexo Edad	POBLACIÓN Alumnos de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas que son 261 MUESTRA Se determinó el tamaño de la muestra a 239 en base a la población elegible que cumplió con los criterios de selección, se excluyeron a

<p>¿Qué parámetros estéticos aplican al sector dentario anterior en la práctica clínica los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B, según el sexo?</p>	<p>semestre 2017-2B, según la edad.</p> <p>Evaluar los parámetros estéticos aplicados al sector dentario anterior toman en cuenta los alumnos de pregrado de la Clínica Integral del Adulto I y II de la Universidad Alas Peruanas en el semestre 2017-2B, según el sexo.</p>			<p>aquellos que no firmaron el consentimiento informado y que si tenían mayor experiencia odontológica que la obtenida en sus estudios universitarios.</p> <p>CRITERIOS DE SELECCIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estudiantes mayores de 18 años de edad. - Estudiantes matriculados en los cursos de Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas para el semestre 2017-2B. - Estudiantes que firmen el consentimiento informado. - Estudiantes que no tengan mayor experiencia odontológica que la obtenida en sus estudios universitarios.
---	---	--	--	---