

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA**



**PERCEPCIÓN ESTÉTICA DE DIFERENTES TIPOS DE SONRISA ENTRE  
CIRUJANOS DENTISTAS, ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA Y  
PERSONAS COMUNES. TRUJILLO-2017**

**AUTORA**

**Bach. KRIST PAOLA RUIZ CABRERA**

**ASESORA**

**Dr. C.D. PAOLA CONSUELO CLAUDET ANGULO**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2017**

## DEDICATORIA

*A Dios*, por haberme guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizajes, experiencias y sobre todo felicidad.

*A mis padres*, por ser los principales motores de mi vida y mis sueños, gracias a ellos por confiar y creer en mí, a mi madre Zoila por siempre estar a mi lado y por haberme demostrado que por más grande sea el obstáculo todo se puede lograr con sacrificio y dedicación, siempre serás mi más vivo ejemplo de vida, a mi padre Ciro por siempre anhelar lo mejor para mi vida, por cada consejo y por cada una de sus palabras de aliento que me guiaron en mi vida. Mi agradecimiento y todo mi amor para ustedes, porque todo esto es gracias a ustedes.

*A mis Abuelitas*, que siempre estuvieron en todo momento apoyándome en cada paso que doy.

## AGRADECIMIENTOS

- A mi asesora la Dra. Paola Consuelo Claudet Angulo, por la orientación y ayuda que me brindo para la realización de esta tesis, por su apoyo y amistad que me permitieron aprender mucho más de lo estudiado en el proyecto.
- A mi coasesor el Dr. Weyder Portocarrero Reyes, por la orientación y el apoyo brindado durante la carrera profesional por su gran amistad y consideración hacia mi persona.
- A m hermano Jair Ruiz Cabrera por regalarme su alegría y cariño.
- A mis familiares, que siempre me dieron apoyo incondicional y palabras de aliento para seguir adelante, pero en especial a mis dos tías Aurora Ruiz y Sonia Ruiz que siempre a pesar de la distancia estuvieron apoyándome en todo.
- A mi novio Martin Morales Sánchez, por siempre estar apoyándome en todo momento y por siempre confiar en mí.
- A mi mejor amigo Julio Cesar Vásquez Alayo, por todos los momentos que pasamos juntos, porque siempre estuvo al lado mío para ayudarme, escucharme, aconsejarme y por toda la confianza.
- A mis docentes, por todo el apoyo brindado a lo largo de la carrera, por su tiempo, amistad y por los conocimientos que me transmitieron.

## RESUMEN

**OBJETIVO:** El presente estudio tuvo como objetivo comparar la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. Trujillo-2017.

**MATERIALES Y METODOS:** El estudio prospectivo, transversal, comparativo y observacional, incluyó un total de 150 sujetos entre ellos 50 cirujanos dentistas, 50 estudiantes de estomatología y 50 personas comunes. Para evaluar la percepción estética se empleó la Escala Analógica Visual (EVA) del 0 al 10. Para el análisis estadístico de la comparación de la estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes se realizó aplicando las pruebas Kruskal Wallis y U de Mann-Whitney. Las comparaciones entre imágenes dentro de cada grupo se realizaron mediante las pruebas de Friedman y Signo-Rango de Wilcoxon. Se consideró un nivel de significancia del 5%.

**RESULTADOS:** Los resultados obtenidos mostraron diferencia significativa en la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. ( $p < 0.001$ ).

**CONCLUSIÓN:** La sonrisa con desviación de la línea media de 3 milímetros hacia la derecha presenta mayor aceptación comparada con la sonrisa ideal. La sonrisa que presentó menor aceptación fue la que presentaba un diastema central de 1 milímetro.

**PALABRAS CLAVE:** Percepción, Sonrisa.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** The present study aimed to compare the aesthetic perception of different types of smile among dental surgeons, stomatology students and common people. Trujillo-2017.

**MATERIALS AND METHODS:** The prospective, cross-sectional, comparative and observational study included a total of 150 subjects including 50 dental surgeons, 50 stomatology students and 50 common people. To evaluate the aesthetic perception the Visual Analogue Scale (EVA) was used from 0 to 10. For the statistical analysis of the comparison of the aesthetics of different types of smile among dental surgeons, students of stomatology and common people was carried out applying the tests Kruskal Wallis and U of Mann-Whitney. Comparisons between images within each group were performed using Wilcoxon's Friedman and Signo-Rango tests. A significance level of 5% was considered.

**RESULTS:** The results obtained showed a significant difference in the aesthetic perception of different types of smile among dental surgeons, stomatology students and common people. (P <0.001).

**CONCLUSION:** The smile with a deviation from the midline of 3 millimeters to the right presents greater acceptance compared to the ideal smile. The smile that presented less acceptance was the one that presented / displayed a central diastema of 1 milímetro.

**KEYWORDS:** Perception, Smile.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
DEDICATORIA .....	<i>i</i>
AGRADECIMIENTO .....	<i>ii</i>
RESUMEN.....	<i>iii</i>
ABSTRACT .....	<i>iv</i>
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. DISEÑO METODOLÓGICO.....	10
III. RESULTADOS.....	20
IV. DISCUSIÓN .....	32
V. CONCLUSIONES .....	35
VI. RECOMENDACIONES.....	36
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	37
ANEXOS	

## I. INTRODUCCIÓN

El desarrollo de la personalidad y la interacción social son significativamente afectados por la estética facial tanto en hombres como en mujeres. En la interacción social, la atención es dirigida hacia la boca y los ojos de la cara del hablante, lo que sugiere que la sonrisa es una característica importante de la apariencia facial.<sup>1</sup>

El atractivo facial juega un papel clave en la interacción social. Influye en el éxito de socialización, evaluaciones de personalidad, desempeño y perspectiva de empleo.<sup>2</sup>

La sonrisa es definida como una expresión facial caracterizada por la curvatura hacia arriba de las esquinas de la boca. La importancia de una sonrisa atractiva es incuestionable. La sonrisa, que es esencial para expresar la amistad, impresiones iniciales, interacciones sociales, contratación en empleos y el aprecio, y para transmitir compasión y comprensión, no debe ser ignorados en el diagnóstico y la planificación del tratamiento.<sup>3,4</sup>

Una comprensión de los factores que ayudan o dañan el atractivo de una sonrisa es un paso importante en la creación de sonrisas atractivas. Muchos estudios de normas y estándares de belleza se supone que garantizan que los clínicos pueden crear la deseable "sonrisa de oro". Por lo general, estas normas y estándares se aplican para métodos de diagnósticos y planes de tratamiento estético.<sup>5</sup>

La sonrisa social sin límites se ha referido como una referencia confiable para la medición y caracterización de la sonrisa.<sup>6</sup>

La boca y los dientes se consideran fundamentales en la estética facial. El atractivo de la sonrisa ha sido evaluado en la ortodoncia moderna. La influencia de los componentes de atractivo de la sonrisa es importante porque permite al profesional identificar la jerarquía de la preferencia estética. Por lo tanto, el conocimiento de la influencia del tratamiento ortodóncico en el atractivo sonrisa es muy importante.<sup>7,8</sup>

La sonrisa puede tener una influencia importante una vez que los rostros con una mejor sonrisa se consideran para ser más aceptable estéticamente y puede asociarse con características psicológica. Algunos componentes de la sonrisa han recibido recientemente gran atención como la posición de la línea media, la exposición gingival, el espacio de los corredores bucales, el arco de la sonrisa, presencia de asimetrías dentales y gingivales, presencia de diastema en la línea media e importancia de los tamaños y proporciones de los incisivos maxilares recibieron mayor atención. El conocimiento actual sugiere que las alteraciones de estas variables afectan directamente la percepción estética de la persona.<sup>7-13</sup>

Estudios en la literatura han analizado la percepción de la estética de la sonrisa en los profesionales no odontólogos. En cuanto a la percepción de la estética de la sonrisa en los estudiantes de odontología y futuros profesionales de la odontología, sólo hemos encontrado un estudio reciente en la literatura que comparó a los estudiantes de odontología con un grupo de ortodoncistas.<sup>14</sup>

Una sonrisa que demuestra una exposición gingival mínima se ha considerado más estético que una sonrisa con excesiva exposición gingival. Cuando una persona sonrío

con los labios separados, cantidades variadas de dientes superiores e inferiores se observan. Dependiendo de la elevación del labio superior, la gíngiva del maxilar también se puede mostrar. El nivel del labio superior durante la sonrisa se refiere como la línea de la sonrisa. Si la posición está por encima de los incisivos maxilares, se denomina línea de sonrisa gingival. La línea de sonrisa afecta directamente a la cantidad de incisivos y se pueden registrar en milímetros la exposición gingival o como porcentaje de la cobertura de los incisivos. La literatura actual sugiere que una sonrisa atractiva muestra del 75% al 100% de los incisivos maxilares y entre 0 y 2 mm de encía. Otros autores han sugerido que los niveles gingivales por encima de este también deben considerarse aceptable, ya que la línea de la sonrisa disminuirá a medida que el paciente envejece.<sup>7,14</sup>

Muchos actores, modelos y concursantes de belleza, especialmente las mujeres, exponen el tejido gingival al sonreír y todavía se consideran personas hermosas con sonrisas hermosas. Kokich y col<sup>15</sup> utilizaron sonrisas femeninas y encontró que las personas comunes clasificaron a la exposición gingival como no atractiva sólo a los cuatro milímetros.

El arco de la sonrisa se define como la relación de la curvatura de los bordes incisales de los incisivos y caninos maxilares a la curvatura del labio inferior en la sonrisa posada. El arco de la sonrisa se considera ideal cuando la curvatura del borde incisal maxilar es paralelo a la curvatura del labio inferior.<sup>7,15-17</sup>

Otro aspecto importante de la sonrisa es la presencia o ausencia de corredores bucales. Frush y Fisher define el corredor bucal como los espacios entre las superficies vestibulares de los dientes posteriores y las esquinas de los labios cuando el paciente está sonriendo. Consideraron que la presencia del corredor bucal era importante para el intento de fabricar una dentadura de apariencia más natural.<sup>7,15,16</sup>

Se piensa que una posición dental simétrica es fundamental en una sonrisa atractiva, de modo que la coordinación de la línea media facial y dental son apreciaciones de la armonía y equilibrio facial. Aunque la asimetría dental sutil de la línea dental a la línea facial dentro de los límites normales es aceptable, las discrepancias de la línea media significativa pueden ser muy perjudiciales para la estética dentofacial. La angulación axial de la línea media también es importante. Esta irregularidad puede detectarse fácilmente y afecta al resultado estético ortodóntico final.<sup>17</sup>

Una línea de sonrisa que muestra toda la longitud de los dientes y algunos tejidos gingivales se asocian con la juventud. En contraste, una línea de sonrisa con sólo una parte de los dientes resulta en una sonrisa menos juvenil. Además, se encontró recientemente que el tamaño y la visibilidad de los dientes, y la posición del labio superior fueron factores críticos en la autopercepción del atractivo de la sonrisa.<sup>18</sup>

Los conceptos que subyacen a la estética facial y sonrisa son a menudo subjetivo, basado más a menudo en la opinión del autor que en el método científico. La cuestión de autopercepción del paciente se agrava aún más por el juicio aquellos con los que interactúan. Así, los conceptos de estética y belleza están sesgados por la subjetividad

y las impresiones personales, haciendo cualquier análisis o interpretación de la estética de la sonrisa es un desafío en la práctica ortodóntica.<sup>19</sup>

Factores como la cultura, el estatus socioeconómico, género y edad pueden influir en cómo surgen los estándares de belleza, pero todavía no están claros. Además, los cambios en curso en estas variables requieren que los tratamientos cumplan con el pluralismo estético.<sup>19-21</sup>

Muchos conceptos estéticos sobre la cara y la sonrisa se basan en las opiniones de los autores más que en métodos científicos sólidos. Esta puede explicarse por la dificultad de calificar y cuantificar la belleza y la estrecha asociación entre la estética y las bellas artes, lo que cuestiona la validez de medir la belleza. Sin embargo, la medición de lo bello o la percepción de la belleza en odontología es fundamental para proporcionar datos científicos que guía de diagnóstico y planificación del tratamiento.<sup>22</sup>

Varios estudios sobre percepciones estéticas donde los cirujanos dentistas, en particular los ortodoncistas, son menos tolerantes que el público en general para algunas condiciones dentales. Las preocupaciones estéticas sobre la sonrisa a menudo son la principal razón del paciente para buscar atención dental. El logro de estos objetivos estéticos presenta muchos desafíos, incluyendo opiniones divergentes ocasionales entre los pacientes y los clínicos sobre lo que constituye una sonrisa estética.<sup>22,23</sup>

A pesar de que las reglas que definen rígidamente la estética pueden ser difícil de determinar, es posible formular guías generales para optimizar la estética dentofacial (con especial a la sonrisa). Estas guías deben tener en cuenta los aspectos subjetivos y objetivos de los métodos de evaluación. En términos de evaluación subjetiva, las

preferencias estéticas. Típicamente se miden con escala ordinal e intervalo porque representan un orden de rango de juicio desde el menos preferido hasta el más preferido. Históricamente, las escalas de intervalo (por ejemplo, escala analógica visual), se han utilizado para medir el atractivo dentofacial.<sup>24</sup>

La Escala Visual Análoga (EVA) se ha utilizado ampliamente para evaluar opiniones con respecto a diversos aspectos de la apariencia dentofacial: estética de perfil, preferencias para alteración dental y estética de la sonrisa en adolescentes que buscan tratamiento de ortodoncia. EVA también se ha utilizado Para valorar las preferencias estéticas faciales de puntos de vista del mismo sujeto. EVA es un método conveniente, sencillo, económico y rápido método de obtención de juicios de valor. La facilidad de uso, sin embargo, no significa que estas escalas de calificación no tengan debilidades o limitaciones.<sup>25</sup>

Tupinambá y col<sup>5</sup> (2009), observaron que la ausencia de variaciones de las normas de la belleza de una sonrisa tiene un impacto positivo en la percepción estética, pero variaciones de las normas no necesariamente reduce el resultado de la atracción.

Mediante la presente investigación se busca evaluar mediante imágenes manipuladas digitalmente la percepción estética de la sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. Asimismo se pretende contribuir información necesaria para que sea mejor el trabajo del profesional; ya que la percepción de la belleza es un requisito en el ortodoncista teniendo en cuando el diagnóstico y la planificación del tratamiento, que se ven basados en la evidencia científica de los

estudios relacionados con la medición de la belleza. Con el fin de identificar y unificar criterios; ya que tanto personas comunes como profesionales pueden ver la estética de la sonrisa de manera diferente, lo cual nos permitirá cumplir con las expectativas estéticas de las personas que acudan a realizarse un tratamiento de ortodoncia, brindando un tratamiento más satisfactorio. Es por este motivo que se pretende realizar el trabajo de investigación con el propósito de comparar la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. Trujillo-2017.

## **1. Formulación del problema**

¿Existe diferencia en la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. Trujillo-2017?

## **2. Hipótesis de la investigación**

Sí existe diferencia en la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. Trujillo - 2017

## **3. Objetivos**

### **3.1. Objetivo General**

Comparar la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. Trujillo-2017.

### **3.2. Objetivos Específicos**

- Comparar la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa en cirujanos dentistas. Trujillo-2017.
- Comparar la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa en estudiantes de estomatología. Trujillo-2017.
- Comparar la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa en personas comunes. Trujillo-2017.

- Comparar la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. Trujillo-2017, según sexo.

## II. DISEÑO METODOLÓGICO

### 1. Material de estudio

#### 1.1 Tipo de investigación

Según el período en que se capta la información	Según la evolución del fenómeno estudiado	Según la comparación de poblaciones	Según la interferencia del investigador en el estudio
Prospectivo	Transversal	Comparativo	Observacional

#### 1.2 Área de estudio

El presente trabajo de investigación se realizó en los centros de trabajo de los cirujanos dentistas del distrito de Trujillo y en la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo.

#### 1.3 Definición de la población muestral

##### 1.3.1 Características Generales

La población muestral estuvo constituida por cirujanos dentistas del distrito de Trujillo, estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego y personas comunes.

### **1.3.1.1 Criterios de inclusión**

- Cirujano dentista registrado en el COP.
- Cirujano dentista en ejercicio profesional.
- Cirujano dentista aparentemente sano.
- Estudiante de Estomatología matriculado en la Universidad Privada Antenor Orrego en el ciclo 2017-0.
- Estudiante de Estomatología aparentemente sano.
- Persona común aparentemente sano.
- Persona común de 18 a 25 años de edad.

### **1.3.1.2 Criterios de exclusión**

- Cirujano dentista que no acepte participar en el estudio.
- Cirujano dentista que presente alteraciones visuales severas.
- Estudiante de estomatología que no acepte participar en el estudio.
- Estudiante de estomatología que presente alteraciones visuales severas.
- Persona común que no acepte participar en el estudio.
- Persona común con incapacidad intelectual para participar en el estudio.

### 1.3.2 Diseño estadístico de muestreo

#### 1.3.2.1 Unidad de análisis

Cirujano dentista, estudiante de Estomatología y persona común que cumpla con los criterios establecidos.

#### 1.3.2.2 Unidad de muestreo

Cirujano dentista, estudiante de Estomatología y persona común que cumpla con los criterios establecidos.

#### 1.3.2.3 Tamaño de muestra

Para determinar el tamaño de muestra se emplearon datos de una muestra piloto, empleándose la fórmula para comparación de promedios:

$$n = \frac{(Z_{1-\alpha/2} + Z_{1-\beta})^2 * (S_1^2 + S_2^2)}{(X_1 - X_2)^2}$$

Alfa (Máximo error tipo I)	$\alpha =$	0.010
Nivel de Confianza a dos colas	$1 - \alpha/2 =$	0.995
Valor tipificado de Z al 99.5%	$Z_{1-\alpha/2} =$	2.576
Beta (Máximo error tipo II)	$\beta =$	0.050
Poder estadístico	$1 - \beta =$	0.950
Valor tipificado de Z al 95%	$Z_{1-\beta} =$	1.645

Varianza del grupo Cirujano dentista	$s_1^2 =$	3.600
Varianza del grupo Persona común	$s_2^2 =$	2.178
Diferencia propuesta	$x_1 - x_2 =$	-2.200
Tamaño calculado	$n =$	21.266
Tamaño de cada grupo	$n =$	22

Nota: se trabajó con 50 encuestados por grupo.

### **1.3.3 Método de selección**

La selección de la muestra se realizó a través de un método no probabilístico.

## **1.4 Consideraciones Éticas**

Para la ejecución de la presente investigación, se siguieron los principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la 18o Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), y modificada en Fortaleza - Brasil, Octubre 2013.

## **2. Método, técnicas e instrumento de recolección de datos**

### **2.1 Método**

Observación.

## **2.2 Descripción del procedimiento**

### **2.2.1 De la aprobación del proyecto**

El primer paso para la realización del presente estudio de investigación fue la obtención del permiso para la ejecución, mediante la aprobación del proyecto por el Comité Permanente de Investigación Científica de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego con la correspondiente Resolución Decanal.

### **2.2.2 De la autorización para la ejecución**

Una vez aprobado el proyecto se procedió a solicitar el permiso para poder trabajar en los ambientes de la Clínica Odontológica de la Universidad Privada Antenor Orrego.

### **2.2.3 Del diseño de la fotografía**

Para llevar a cabo este estudio se utilizó una fotografía de un paciente que tenga una sonrisa agradable. La fotografía se tomó con una cámara digital (Nikon 1, Nikon Corp-Japón), resultando en la imagen la visualización de los tejidos gingivales, línea media y dientes.

La verdadera fotografía fue manipulada con la ayuda de Adobe Photoshop CS5 software. Los cambios en la fotografía se

hicieron en la región frontal de la imagen intraoral con diferentes dimensiones de tamaños. Con la intención de simular diferentes tipos de sonrisa. Siete imágenes fueron obtenidas (Anexo 3).

**Foto 1:** Sonrisa ideal

**Foto 2:** Sonrisa con línea media desviada (desviación de 3 mm hacia la izquierda en relación con el filtrum labial del paciente)

**Foto 3:** Sonrisa con diastema central (1 mm de ancho entre los incisivos centrales superiores)

**Foto 4:** Sonrisa con inclinación axial de los incisivos laterales (inclinación de 10° hacia distal en relación a sus ejes)

**Foto 5:** Sonrisa con corredores bucales amplios (3 mm de amplitud de los corredores bucales)

**Foto 6:** Sonrisa con arco invertido (Los bordes de los incisivos centrales y laterales fueron reposicionados más apicalmente, creando un contorno de una parábola invertida)

**Foto 7:** Sonrisa gingival (exposición de 2 mm de encía)

#### **2.2.4 De la selección de los sujetos para el estudio**

Una vez conseguido los permisos para la ejecución del presente proyecto de investigación, se procedió a la selección de los cirujanos dentistas, estudiantes de Estomatología y personas comunes que participaran en la encuesta.

A cada cirujano dentista, estudiante de Estomatología y persona común seleccionada se le explicó la importancia y los objetivos de la presente investigación para que tomen la decisión de participar en el estudio de forma voluntaria.

Se procedió a solicitar la firma del consentimiento informado para participar en la investigación. (Anexo 1), y luego fueran sometidos a evaluación, se llenó en la ficha de recolección de datos, la información referida (Anexo 2).

#### **2.2.5 Evaluación de la Percepción Estética**

Las imágenes fueron vistas por cirujanos dentistas, estudiantes de Estomatología y personas comunes dando una puntuación según su percepción estética a través de la Escala Visual Análoga; dando una puntuación visual analógica del 0 al 10. Fueron mostradas al encuestado por 15 segundos por cada foto. Las fotografías fueron impresas en papel fotográfico de tamaño de 15 x 10 cm.

#### **2.2.6 Error de método (Confiabilidad)**

Para evaluar el error del método se evaluó por segunda vez a diez personas con la Escala Analógica Visual (EVA), determinándose el coeficiente de correlación intraclase con la

fórmula de Dahlberg para comprobar la confiabilidad del método y el resultado fue que existe error mínimo en el resultado de las imágenes (Anexo 04).

### **2.2.7 Del instrumento de recolección de datos**

El instrumento que se utilizó fue una ficha clínica elaborada específicamente para la investigación (Anexo 2) que se le proporcionó al cirujano dentista dónde se solicitó su número de colegiatura, al estudiante de Estomatología su número de ID y año que cursa de estudios (ciclo) y a las personas comunes se le pidió su DNI y su edad. Luego encerraron con un círculo la puntuación asignada a su criterio de la percepción estética de los corredores bucales y sonrisa gingival de las 07 fotografías.

### 2.3 Variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL (INDICADORES)	TIPO		ESCALA DE MEDICIÓN
			SEGÚN SU NATURALEZA	SEGÚN SU FUNCIÓN	
<b>Percepción estética</b>	Proceso psicológico de la interpretación y al conocimiento de las cosas y los hechos. <sup>27</sup>	La percepción estética a través de la Escala Visual Análoga  0 -10	Cuantitativa	-	De intervalo
COVARIA- BLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL (INDICADORES)	TIPO		ESCALA DE MEDICIÓN
			SEGÚN SU NATURALEZA	SEGÚN SU FUNCIÓN	
<b>Sexo</b>	Variable biológica y genérica que divide a los seres humanos en mujer y hombre.	Femenino  Masculino	Cualitativa	-	Nominal

### **3. Análisis estadístico e interpretación de la información**

Los datos recolectados fueron procesados de manera automatizada en el programa estadístico SPSS Statistics 22.0 (IBM, Armonk, NY, USA), para luego presentar los resultados en tablas de doble entrada y/o gráficos mostrando los resultados de acuerdo a los objetivos planteados. Se presentan las medias, desviaciones estándar, valores mínimos y máximos. La comparación de la percepción estética de la sonrisa en cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes se realizó aplicando la prueba Kruskal-Wallis y U de Mann-Whitney. Se consideró un nivel de significancia del 5%.

### III. RESULTADOS

El presente estudio tuvo como objetivo principal comparar la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. La muestra estuvo constituida por 150 sujetos, 50 cirujanos dentistas, 50 estudiantes de estomatología y 50 personas comunes. Se utilizó 07 fotografías diseñadas para el estudio. Éstas fueron evaluadas dando una puntuación, según la escala analógica visual de EVA del 0 – 10. Se obtuvo los siguientes resultados:

Los cirujanos dentistas dieron la mayor puntuación a la fotografía 2 (Media: 6.82, DE: 1.55) y menor puntuación a la fotografía 3 (Media: 1.94, DE: 1,67). Los estudiantes de estomatología dieron la mayor puntuación a la fotografía 1 (Media: 6.68, DE: 1.97) y menor puntuación a la fotografía 3 (Media: 2.94, DE: 1,77) y las personas comunes dieron la mayor puntuación a la fotografía 2 (Media: 7.58, DE: 1.65) y menor puntuación a la fotografía 3 (Media: 2.96, DE: 1.70). Existe diferencia al comparar la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes (Tabla 1-Gráfico 1).

Existe diferencia con respecto a la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas (Tabla 2- Gráfico 2).

Existe diferencia con respecto a la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre estudiantes de estomatología (Tabla 3- Gráfico 3).

Existe diferencia con respecto a la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre personas comunes (Tabla 4 – Gráfico 4).

Se observó que no existe diferencia al comparar la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes, según sexo. (Tabla 5 – Gráfico 5).

**Tabla 1**

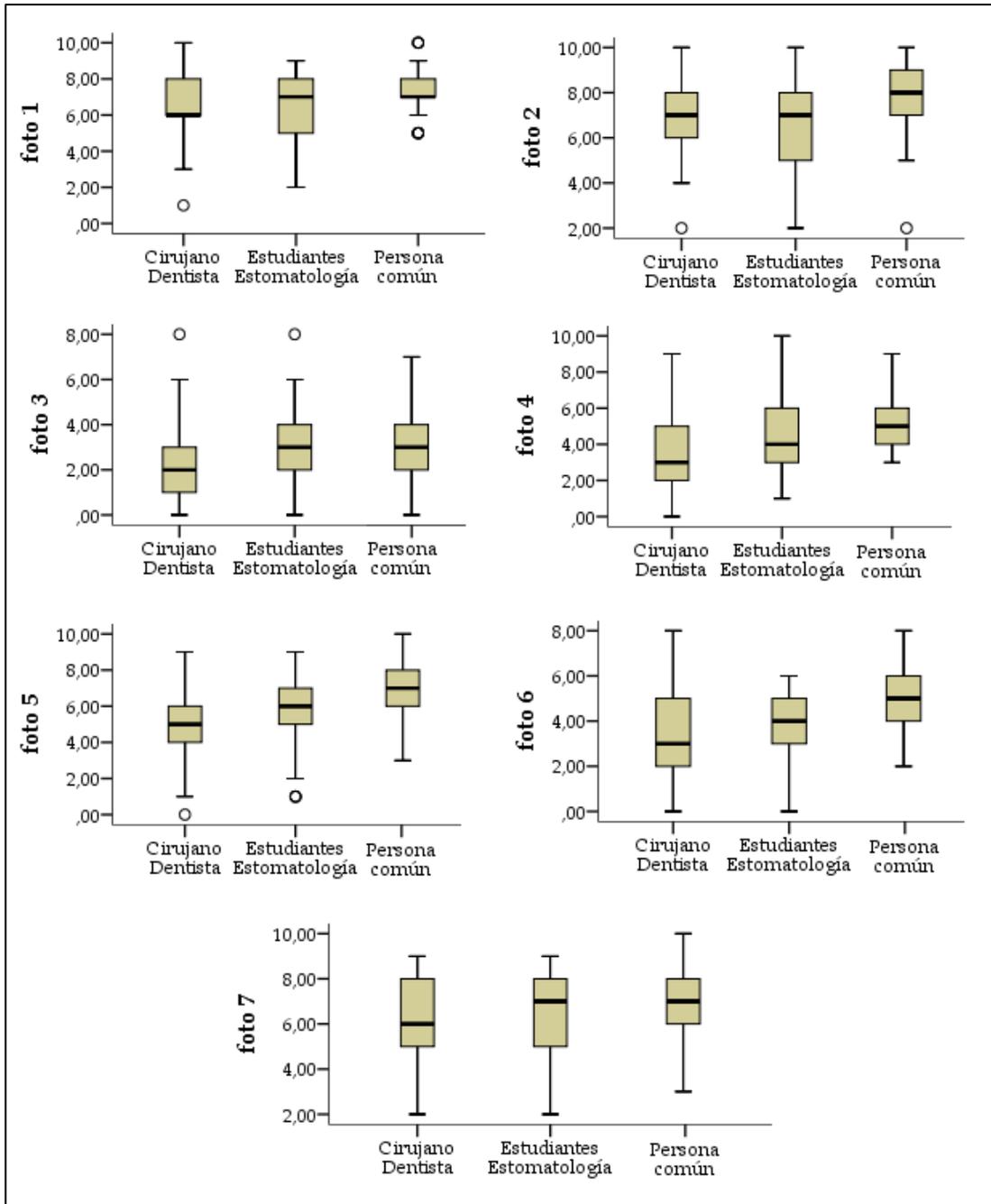
Comparación de la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. Trujillo-2017.

Imagen	a. Cirujano Dentista (n = 50)			b. Estudiante (n = 50)			c. Persona común (n = 36)			p*
	Media	Me	DE	Media	Me	DE	Media	Me	DE	
	Foto 1	6.60 <sup>c</sup>	6.00	1.84	6.68	7.00	1.79	7.44 <sup>a</sup>	7.00	
Foto 2	6.82 <sup>c</sup>	7.00	1.55	6.44 <sup>c</sup>	7.00	1.91	7.58 <sup>a,b</sup>	8.00	1.65	0.004
Foto 3	1.94 <sup>b,c</sup>	2.00	1.67	2.94 <sup>a</sup>	3.00	1.77	2.96 <sup>a</sup>	3.00	1.70	0.002
Foto 4	3.66 <sup>b,c</sup>	3.00	1.81	4.36 <sup>a,c</sup>	4.00	1.79	5.32 <sup>a,b</sup>	5.00	1.48	< 0.001
Foto 5	5.32 <sup>c</sup>	5.00	1.78	5.56 <sup>c</sup>	6.00	1.95	6.56 <sup>a,b</sup>	7.00	1.57	0.001
Foto 6	3.42 <sup>c</sup>	3.00	2.11	4.02 <sup>c</sup>	4.00	1.58	4.78 <sup>a,b</sup>	5.00	1.37	0.001
Foto 7	6.18	6.00	1.71	6.30	7.00	1.96	6.74	7.00	1.59	0.301

\*Kruskal-Wallis; DE, desviación estándar; Me, mediana. Los superíndices indican las letras con las cuales difieren estadísticamente (U Mann-Whitney  $p < 0.05$ ).

Gráfico 1

Comparación de la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. Trujillo-2017.



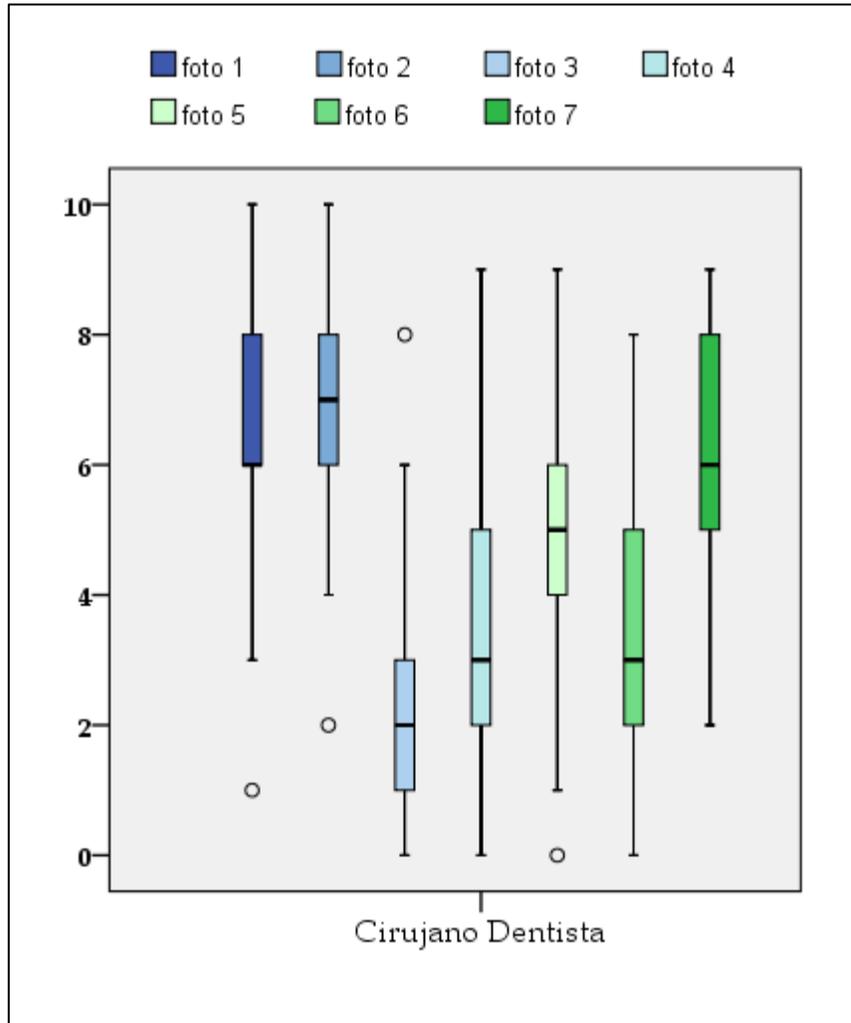
**Tabla 2****Comparación de la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa en cirujanos dentistas. Trujillo-2017.**

Imagen	n	Media	I.C.		Me	DE	p*
			LI	LS			
Foto 1	50	6.60 <sup>3,4,4,6</sup>	6.08	7.12	6.00	1.84	
Foto 2	50	6.82 <sup>3,4,5,6,7</sup>	6.38	7.26	7.00	1.55	
Foto 3	50	1.94 <sup>1,2,4,5,6,7</sup>	1.47	2.41	2.00	1.67	
Foto 4	50	3.66 <sup>1,2,3,5,7</sup>	3.14	4.18	3.00	1.81	< 0.001
Foto 5	50	5.32 <sup>1,2,3,4,6,7</sup>	4.81	5.83	5.00	1.78	
Foto 6	50	3.42 <sup>1,2,3,5,7</sup>	2.82	4.02	3.00	2.11	
Foto 7	50	6.18 <sup>2,3,4,5,6</sup>	5.69	6.67	6.00	1.71	

\*Friedman; DE, desviación estándar; Me, mediana; I.C., intervalo de confianza al 95%; LI, límite inferior; LS, límite superior. Los superíndices indican las fotos con las cuales difieren estadísticamente (Signo-Rango de Wilcoxon  $p < 0.05$ ).

Gráfico 2

Comparación de la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa en cirujanos dentistas. Trujillo-2017.



**Tabla 3**

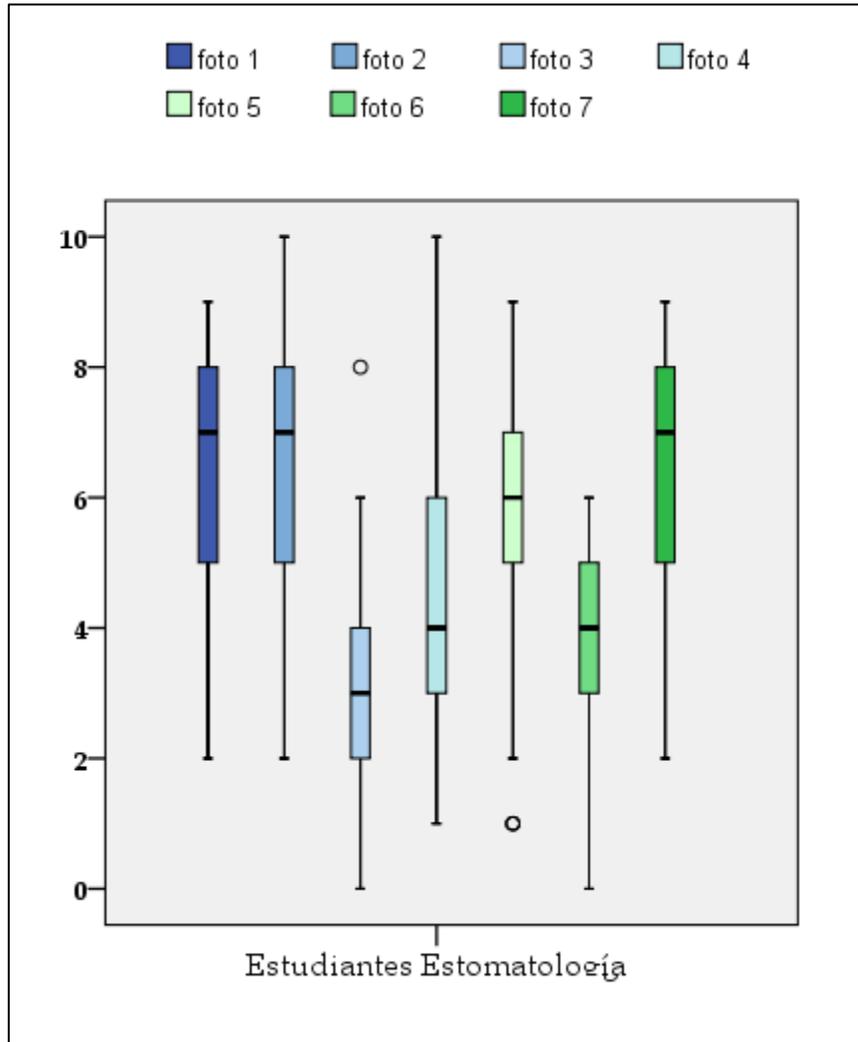
**Comparación de la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa en  
estudiantes de estomatología. Trujillo-2017.**

Imagen	n	Media	I.C.		Me	DE	p*
			LI	LS			
Foto 1	50	6.68 <sup>3,4,5,6</sup>	6.17	7.19	7.00	1.79	
Foto 2	50	6.44 <sup>3,4,5,6</sup>	5.90	6.98	7.00	1.91	
Foto 3	50	2.94 <sup>1,2,4,5,6,7</sup>	2.44	3.44	3.00	1.77	
Foto 4	50	4.36 <sup>1,2,3,5,7</sup>	3.85	4.87	4.00	1.79	< 0.001
Foto 5	50	5.56 <sup>1,2,3,5,6,7</sup>	5.01	6.11	6.00	1.95	
Foto 6	50	4.02 <sup>1,2,3,5,7</sup>	3.57	4.47	4.00	1.58	
Foto 7	50	6.30 <sup>3,4,5,6</sup>	5.74	6.86	7.00	1.96	

\*Friedman; DE, desviación estándar; Me, mediana; I.C., intervalo de confianza al 95%; LI, límite inferior; LS, límite superior. Los superíndices indican las fotos con las cuales difieren estadísticamente (Signo-Rango de Wilcoxon  $p < 0.05$ ).

**Gráfico 3**

**Comparación de la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa en estudiantes de estomatología. Trujillo-2017.**



**Tabla 4**

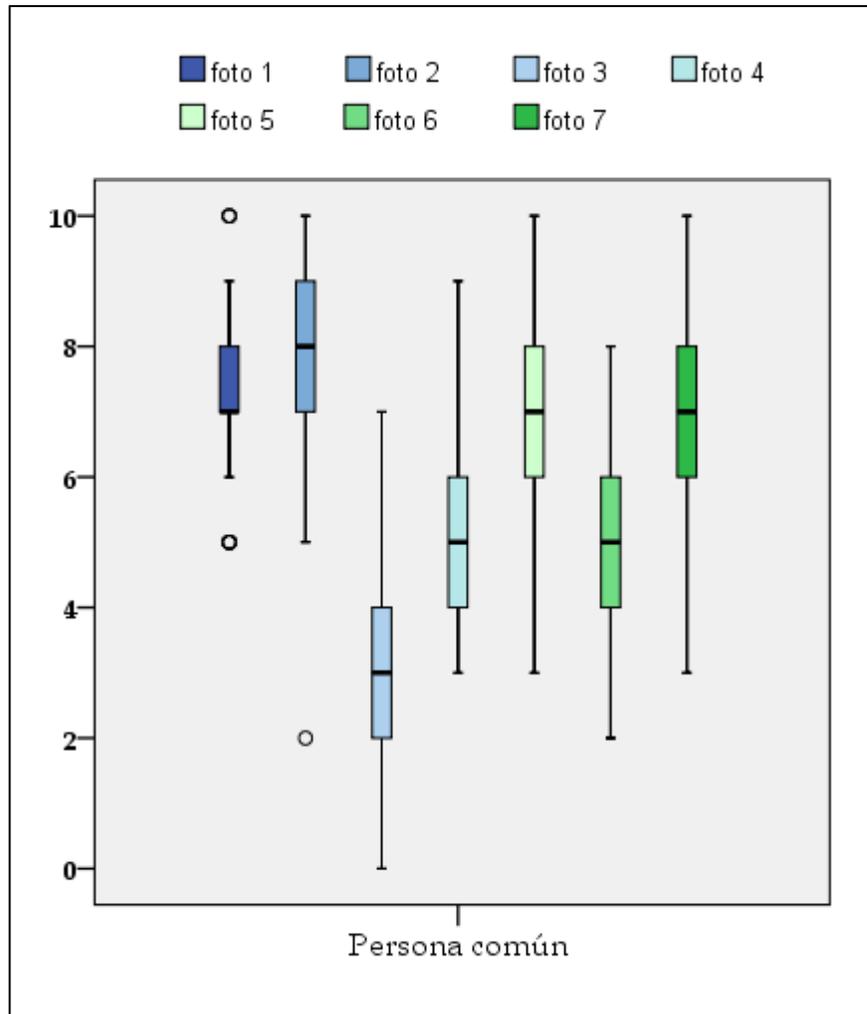
**Comparación de la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa en personas comunes. Trujillo-2017.**

Imagen	n	Media	I.C.		Me	DE	p*
			LI	LS			
Foto 1	50	7.44 <sup>3,4,5,6,7</sup>	7.05	7.83	7.00	1.36	
Foto 2	50	7.58 <sup>3,4,5,6,7</sup>	7.11	8.05	8.00	1.65	
Foto 3	50	2.96 <sup>1,2,4,5,6,7</sup>	2.48	3.44	3.00	1.70	
Foto 4	50	5.32 <sup>1,2,3,5,6,7</sup>	4.90	5.74	5.00	1.48	< 0.001
Foto 5	50	6.56 <sup>1,2,3,4,6</sup>	6.11	7.01	7.00	1.57	
Foto 6	50	4.78 <sup>1,2,3,4,5,7</sup>	4.39	5.17	5.00	1.37	
Foto 7	50	6.74 <sup>1,2,3,4,6</sup>	6.29	7.19	7.00	1.59	

\*Friedman; DE, desviación estándar; Me, mediana; I.C., intervalo de confianza al 95%; LI, límite inferior; LS, límite superior. Los superíndices indican las fotos con las cuales difieren estadísticamente (Signo-Rango de Wilcoxon  $p < 0.05$ ).

Gráfico 4

Comparación de la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa en personas comunes. Trujillo-2017.



**Tabla 5**

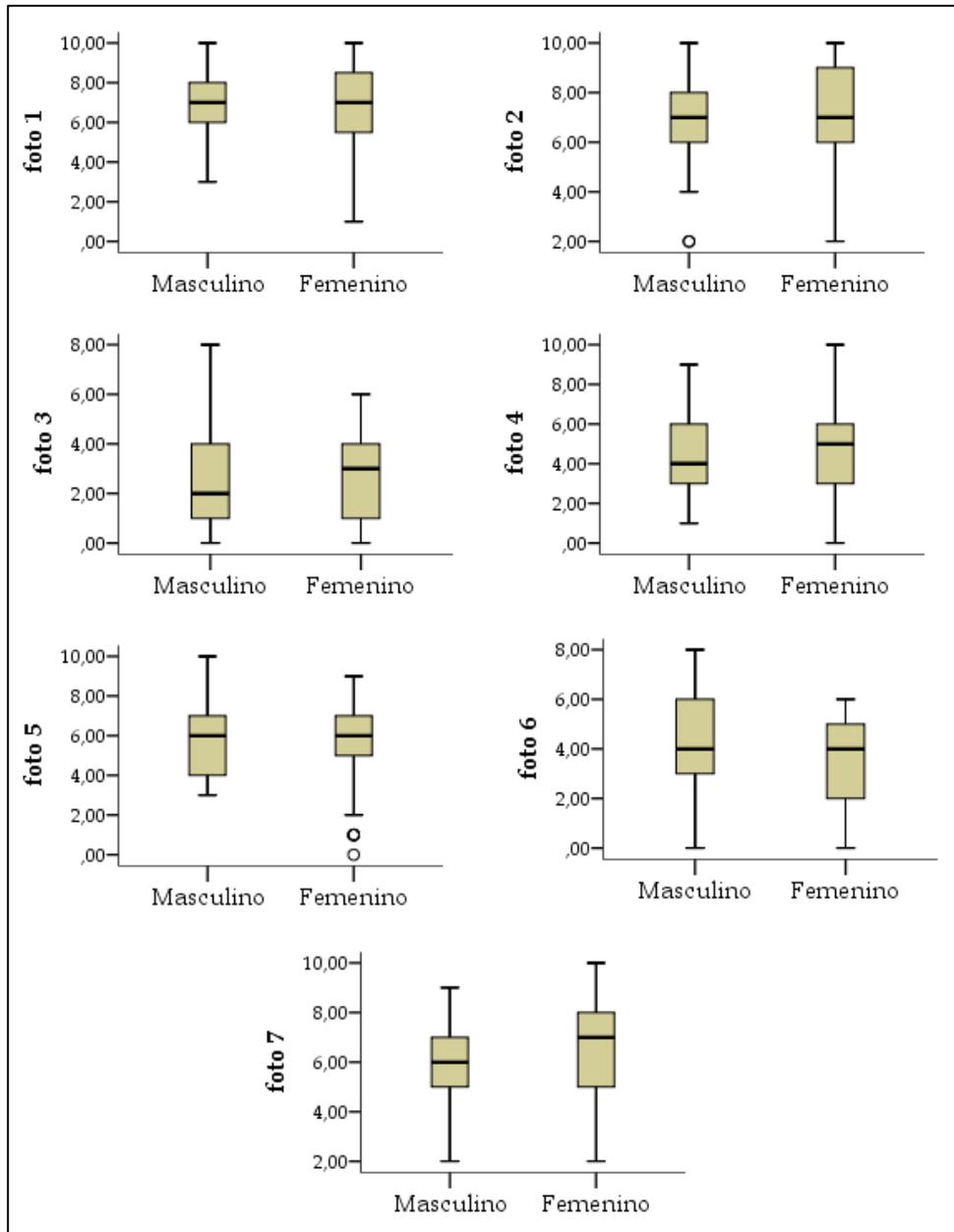
**Comparación de la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. Trujillo-2017, según sexo.**

Imagen	Sexo	n	Media	I.C.		Me	DE	p*
				LI	LS			
Foto 1	Masculino	78	6.92	6.58	7.27	7.00	1.52	0.789
	Femenino	72	6.89	6.44	7.34	7.00	1.90	
Foto 2	Masculino	78	6.74	6.38	7.11	7.00	1.62	0.055
	Femenino	72	7.17	6.72	7.61	7.00	1.89	
Foto 3	Masculino	78	2.56	2.14	2.99	2.00	1.89	0.434
	Femenino	72	2.67	2.28	3.05	3.00	1.64	
Foto 4	Masculino	78	4.37	3.96	4.79	4.00	1.85	0.415
	Femenino	72	4.53	4.10	4.95	5.00	1.81	
Foto 5	Masculino	78	5.74	5.35	6.14	6.00	1.75	0.251
	Femenino	72	5.89	5.43	6.34	6.00	1.94	
Foto 6	Masculino	78	4.33	3.93	4.74	4.00	1.81	0.149
	Femenino	72	3.79	3.38	4.20	4.00	1.75	
Foto 7	Masculino	78	6.24	5.88	6.61	6.00	1.63	0.178
	Femenino	72	6.58	6.14	7.03	7.00	1.90	

\*U Mann-Whitney; DE, desviación estándar; Me, mediana; I.C., intervalo de confianza al 95%; LI, límite inferior; LS, límite superior.

**Gráfico 5**

**Comparación de la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. Trujillo-2017, según sexo.**



#### IV. DISCUSIÓN

El propósito de la presente investigación fue comparar la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes. Los resultados de la población de estudio mostraron que si existe diferencia en la percepción estética de los diferentes tipos de sonrisa, habiendo sido siete imágenes mostradas.

De las personas comunes, algunos estudios muestran que ellos aceptan una gama más amplia de desviaciones comparado con los cirujanos dentistas<sup>30,31</sup>; debido a esto, un dentista debe tener cuidado sobre la imposición de sus propias normas de belleza de los pacientes. Cabe destacar que los grados de desviación de la norma elegida en este estudio se basaron en cantidades aceptables de desviación propuestas por lo que se esperaba que las sonrisas con desviaciones respecto de las normas recibirían evaluaciones más bajas. Más estudios sobre la aceptabilidad de desviaciones de los estándares de belleza para producir parámetros fiables de aceptabilidad que pueden utilizados en la práctica clínica.

Aunque las sonrisas con desviación de línea media y corredores bucales amplios contenían variaciones significativas obtuvieron evaluaciones positivas, mostrando que la presencia de una variación no perjudica necesariamente el atractivo de una sonrisa. Nuestros resultados coinciden con Tupinambá<sup>5</sup>; por lo tanto, cuando el tratamiento estético para obtener una sonrisa armoniosa se realiza, no siempre es necesario corregir todas las variaciones de las

normas estéticas. Hay varios factores que deben tomar en cuenta para tomar una decisión clínica, tales como qué tipo de desviación de las normas de la sonrisa presenta, a qué grado de desviación, la opinión del paciente, el costo tratamiento, la invasividad del procedimiento y cualquier limitación de tiempo en el paciente. Además, con base a nuestros resultados, la corrección de una desviación no siempre se va a perfilar como una sonrisa perfecta.

Thomas<sup>16</sup> encontró, al observar la influencia de variaciones de normas de belleza sobre el atractivo de una sonrisa, que la sonrisa ideal, tanto en lo fotográfico generalmente recibieron buenas evaluaciones de las personas comunes, lo que sugiere que es válido utilizar el modelo estándar como referencia al construir una sonrisa. Kokich<sup>30</sup> encontró resultados similares. Las sonrisas sin desviaciones obtuvieron buenas evaluaciones.

La sonrisa con diastema fue la única variación que resultó ser un factor decisivo para comprometer gravemente la estética. Kokich<sup>30</sup> ha demostrado el efecto de una sonrisa con diastema. La baja aceptabilidad de este factor es quizás atribuible al principio estético quebrado en la sonrisa con diastema, que era su unidad. De acuerdo con esto, una sonrisa que crea un sentido de unidad es considerado más atractivo. En las otras sonrisas, otros principios, como armonía y equilibrio, se vieron más gravemente comprometidos. Quizás el principio de unidad es más importante que otros principios estéticos<sup>29</sup> en la determinación del atractivo de una sonrisa.

El sexo se ha considerado como una variable que influye en la percepción estética de las sonrisas<sup>15,26</sup>, Sin embargo, el presente estudio no mostró ninguna influencia del sexo. Moore<sup>27</sup>, Thomas<sup>28</sup> y Sarver<sup>29</sup> no encontraron influencia del sexo en los participantes de la investigación cuando se juzga el atractivo de las sonrisas. Tal vez el sexo de la modelo que fue fotografiado sería más influyente a la hora de calificar el atractivo de las sonrisas que el sexo de los evaluadores. Pinho<sup>22</sup> no indicó en su estudio el género como factor importante, por lo tanto se da a entender que el género no indica una mejor percepción al menos para el presente estudio.

Los estudiantes de estomatología que aún no tienen la práctica suficiente se observa la diferencia de pensamiento siendo para ellos una sonrisa atractiva la que cumpla con los parámetros de sonrisa ideal; y puede ser debido a la poca atención brindada a las imágenes durante la encuesta o que como aun no terminan sus años de estudio no están en la capacidad de brindar una respuesta exacta.

## V. CONCLUSIONES

Bajo las circunstancias propuestas en el presente estudio podemos concluir que:

1. Existe diferencia al comparar la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes.
2. Existe diferencia con respecto a la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas.
3. Existe diferencia con respecto a la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre estudiantes de estomatología.
4. Existe diferencia con respecto a la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre personas comunes.
5. No existe diferencia al comparar la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes, según sexo.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Realizar el estudio de percepción estética de los diferentes tipos de sonrisa, pero tomando toda la cara en contexto.
- Realizar investigaciones sobre percepción estética relacionándose con otras variables que puede influir en la percepción estética.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Batwa W, Hunt NP, Petrie A, Gill D. Effect of occlusal plane on smile attractiveness. *Angle Orthod.* 2012;82 (2):218–3.
2. Van der Gelda P, Oosterveldb P, Van Heckc G, Kuijpers-Jagtmand AM. Smile Attractiveness. Self-perception and Influence on Personality. *Angle Orthod.* 2007;77(5): 759-5.
3. Krishnan V, Daniel S, Lazar D, Asok A. Characterization of posed smile by using visual analog scale, smile arc, buccal corridor measures, and modified smile index. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 2008;133(4):515-3.
4. Desai S, Upadhyay M, Nanda R. Dynamic smile analysis: Changes with age. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 2009;136(3):310.e1-310.e10.
5. Tupinamba C, Magnani R, Candido M, Batista O. The Perception of Smile Attractiveness. Variations from Esthetic Norms, Photographic Framing and Order of Presentation. *Angle Orthod.* 2009;79(4):634–9.
6. Schabela BJ, Baccetti T, Franchi L, McNamara J. Clinical photography vs digital video clips for the assessment of smile esthetics. *Angle Orthod.* 2010;80(4):678–84.
7. Ioi H, Nakata S, Counts A. Effects of Buccal Corridors on Smile Esthetics in Japanese. *Angle Orthod.* 2009;79(4):628–3.
8. Janson G, Branco N, Fernandes T, Sathler R, Garib D, Pereira J. Influence of orthodontic treatment, midline position, buccal corridor and smile arc on smile attractiveness. *Angle Orthod.* 2011;81(1):153–1.

9. Cordeiro S, D'Aurea R, Luiz A. Impact of brackets on smile esthetics: Laypersons and orthodontists perception. *Dental Press J Orthod.* 2012;17(5):64-70.
10. Machado A, Moon W, Gonzaga L. Influence of maxillary incisor edge asymmetries on the perception of smile esthetics among orthodontists and laypersons. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 2013;143(5):658-4.
11. Akyalcin S, Frels L, English J, Laman S. Analysis of smile esthetics in American Board of Orthodontic patients. *Angle Orthod.* 2014;84(3):486–1.
12. Machado A. 10 commandments of smile esthetics. *Dental Press J Orthod.* 2014; 19(4):136-7.
13. Kaya B, Uyar R. Influence on smile attractiveness of the smile arc in conjunction with gingival display. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2013;144(4):541-7.
14. Maganzini A, Schroetter S, Freeman K. Improvement in smile esthetics following orthodontic treatment. A retrospective study utilizing standardized smile analysis. *Angle Orthod.* 2014; 84(3):492–9.
15. Geron S, Atalia W. Influence of Sex on the Perception of Oral and Smile Esthetics with Different Gingival Display and Incisal Plane Inclination. *Angle Orthod.* 2005;75(5):778–4.
16. Parekh S, Fields H, Beck M, Rosenstiel S. Attractiveness of Variations in the Smile Arc and Buccal Corridor Space as Judged by Orthodontists and Laymen. *Angle Orthod.* 2006; 76(4):557–3.
17. Janson G, Branco N, Fernandes T, Sathler R, Garib D, Pereira J. Influence of orthodontic treatment, midline position, buccal corridor and smile arc on smile attractiveness. *Angle Orthod.* 2011;81(1):153–1.

18. Van der Geld P, Oosterveld P, Schols J, Kuijpers-Jagtman A. Smile line assessment comparing quantitative measurement and visual estimation. *Am J Orthod Dentofacial Orthop*. 2011;139(2):174-80.
19. Da Silva E, Oliveira M, Corrêa F, Botelho P, Normando D. The ability of orthodontists and laypeople in the perception of gradual reduction of dentogingival exposure while smiling. *Dental Press J Orthod*. 2012;17(5):81-6.
20. España P, Tarazona B, Paredes V. Smile esthetics from odontology students' perspectives. *Angle Orthod*. 2014;84(2):214-4.
21. Chetan P, Tandon P, Singh G, Nagar A, Prasad V, Chugh V. Dynamics of a smile in different age groups. *Angle Orthod*. 2013;83(1):90-6.
22. Pinho S, Ciriaco C, Faber J, Lenza M. Impact of dental asymmetries on the perception of smile esthetics. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 2007;132(6):748-53.
23. Havens D, McNamara J, Sigler L, Baccetti T. The Role of the Posed Smile in Overall Facial Esthetics. *Angle Orthod*. 2010;80(2):322-8.
24. Schabel B, Franchi L, Baccetti T, McNamara J. Subjective vs objective evaluations of smile esthetics. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 2009;135(4 Suppl):S72-9
25. Schabel B, McNamara J, Franchi L, Baccetti T. Q-sort assessment vs visual analog scale in the evaluation of smile esthetics. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 2009;135(4 Suppl):S61-1.
26. Kerosuo K, Al Enezi S, Kerosuo E, Abdulkarim E. Association between normative and self-perceived orthodontic treatment need among Arab high school students. *Am J Orthod Dentofacial Orthop*. 2004;125(3):373-8.

27. Moore T, Southard KA, Casco JS, Quian F, Southard TE. Buccal corridors and smile esthetic. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2005;127(2):208–13.
28. Thomas JL, Hayes C, Zawaideh S. The effect of axial midline angulation on dental esthetics. *Angle Orthod.* 2003;73(4): 359–64.
29. Sarver DM. The importance of incisor positioning in the esthetic: the smile arc. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2001; 120(2):98–111.
30. Kokich VO, Kokich VG, Kiyak HA. Perceptions of dental professionals and laypeople to altered dental esthetics: asymmetric and symmetric situations. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2006;130(2):141–51.
31. Chew MT, Sansham A, Soh J, Wong BH. Outcome of orthognathic surgery in Chinese patients. *Angle Orthod.* 2007; 77(5):845–50.

# **ANEXOS**

## ANEXO 01

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

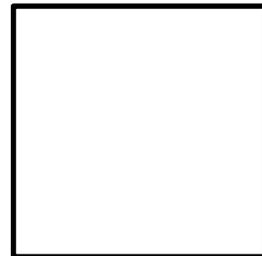
Yo, \_\_\_\_\_,  
por medio del presente documento hago constar que acepto participar en el trabajo de investigación titulado **“Comparación de la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes”**

Firmo este documento como prueba de aceptación, habiendo sido antes informado sobre la finalidad del trabajo y que ninguno de los procedimientos a utilizar en la investigación pondrá en riesgo mi salud y bienestar. Me ha sido aclarado además que no hare ningún gasto, ni recibiré contribución económica por mi participación.

Responsable del trabajo: Ruiz Cabrera, Krist Paola

Firma: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_



Trujillo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2017

## ANEXO 2

### “Comparación de la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes”

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo:

F

M

Cirujano Dentista N° COP: \_\_\_\_\_ Área que se dedica: \_\_\_\_\_

Estudiante N° ID: \_\_\_\_\_ Año de estudios (Ciclo): \_\_\_\_\_

Observe con detenimiento las fotografías y según su criterio, encierra en un círculo un valor del 0-10 en cada fotografía donde 0 significara sonrisa nada atractivo y el 10 significara sonrisa muy atractiva.

**Imagen 1**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
—————→  
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Nada atractivo

Muy atractivo

**Imagen 2**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
—————→  
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Poco atractivo

Muy atractivo

**Imagen 3**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
—————→  
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Nada atractivo

Muy atractivo

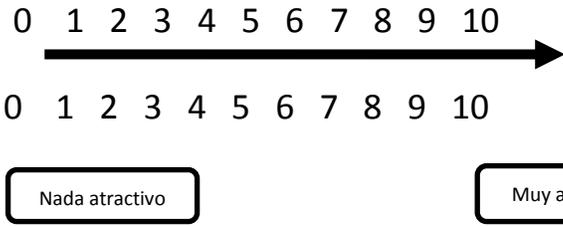
**Imagen 4**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
—————→  
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

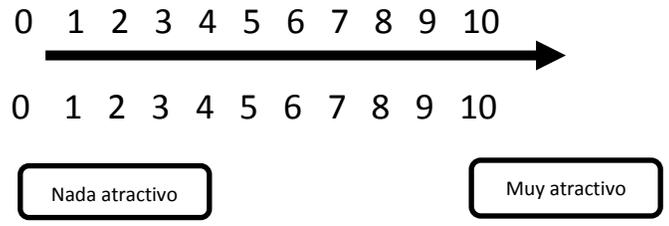
Nada atractivo

Muy atractivo

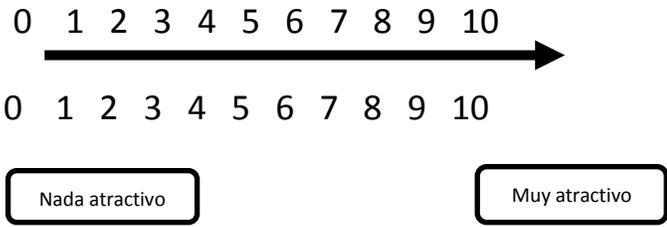
**Imagen 5**



**Imagen 6**



**Imagen 7**



### ANEXO 3

**“Comparación de la percepción estética de diferentes tipos de sonrisa entre cirujanos dentistas, estudiantes de estomatología y personas comunes”**

**Foto 1**



**Foto 2**



**Foto 3**



**Foto 4**



**Foto 5**



**Foto 6**



**Foto 7**



## ANEXO 4

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Medida	n	CCI *	p
En cirujanos dentistas	10	0.810	< 0.001
En estudiantes de estomatología	10	0.732	< 0.001
En personas comunes	10	0.756	<0.001
General	30	0.841	< 0.001

