



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TEMA:

**Prevalencia de forma de dientes anterosuperiores y relación con el tipo de
sonrisa en estudiantes Odontología UCSG B-2016.**

AUTOR (ES):

Recalde Zumárraga Camila Fernanda

Trabajo de titulación previo a la obtención del grado de

ODONTÓLOGA

TUTOR:

López Jurado Santiago Andrés

Guayaquil, Ecuador

10 de marzo del 2017



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Recalde Zumárraga Camila Fernanda**, como requerimiento para la obtención del Título de **Odontóloga**.

TUTOR (A)

f. _____

López Jurado Santiago Andrés

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Luzardo Jurado Geoconda María

Guayaquil, a los 10 del mes de marzo del año 2017



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

(CARRERA DE ODONTOLOGÍA)

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Recalde Zumárraga Camila Fernanda**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Prevalencia de forma de dientes anterosuperiores y relación con el tipo de sonrisa en estudiantes Odontología UCSG B-2016** previo a la obtención del Título de **Odontóloga**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

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

Guayaquil, a los 10 del mes de marzo del año 2017

EL AUTOR (A)

f. _____

Recalde Zumárraga Camila Fernanda



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Recalde Zumárraga Camila Fernanda**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Prevalencia de forma de dientes anterosuperiores y relación con el tipo de sonrisa en estudiantes Odontología UCSG B-2016**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 10 del mes de marzo del año 2017

EL (LA) AUTOR(A):

f. _____

Recalde Zumárraga Camila Fernanda

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser el pilar espiritual fundamental a lo largo de mi carrera, por brindarme la salud y fortaleza para terminarla.

A mi familia por ser el apoyo incondicional estos 5 años de carrera, por darme ánimos y todo su cariño.

A mi tutor el Dr. Santiago López Jurado, por su ayuda, guía, y compartir sus conocimientos, tanto en el trabajo de titulación como en su cátedra.

A la UCSG, y a todos los docentes de mi carrera que aportaron con sus conocimientos a mi formación tanto profesional, como personal para llegar a llevar este título con dignidad.

A mi eterna compañera de clínica y mejor amiga Katherine Carriel, por ser esa persona que me tranquilizaba en los momentos de tensión de la carrera y siempre estuvo ahí para ayudarme con todo el humor del mundo.

A mi grupo de amigas: Kathie, Majo, Andreita, Dani, Anto, Ely, Tefi, que hicieron de esta etapa de Universidad una de las mejores de mi vida.

A mis compañeras de tesis Andrea y Evelyn, por la ayuda mutua que nos brindamos para terminar el trabajo de titulación.

Camila Recalde Zumárraga

DEDICATORIA

A mi mami Verónica Zumárraga, GRACIAS por ser mi pilar, mi luz, mi guía, mi apoyo, mi todo a lo largo de la carrera, porque fuiste mi motivación y ejemplo para terminarla y amarla a pesar de todo.

A mi papi Fernando Recalde, por el esfuerzo y apoyo que me brindaste, por decirme siempre las palabras correctas en el momento justo, GRACIAS!

A mis hermanos Emilio y Fiorella Recalde, por ayudarme siendo mis pacientes, mis asistentes en casa, por aguantarme y siempre ayudarme con la mejor de las actitudes.

A mis abuelitos Blanqui y Galito, por su preocupación, apoyo y cariño en estos 5 años a su primera nieta que los ama.

Camila Recalde Zumárraga



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

López Jurado Santiago Andrés

TUTOR

f. _____

LUZARDO GEOCONDA MARÍA

DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

PINO LARREA JOSÉ FERNANDO

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CALIFICACIÓN

f. _____

López Jurado Santiago Andrés

Prevalencia de forma de dientes anterosuperiores y relación con el tipo de sonrisa en estudiantes Odontología UCSG B-2016

Prevalence of the shape of maxillary anterior teeth and their relation with the type of smile in dentistry students UCSG B-2016

Prevalência da forma dos dentes anterosuperiores e sua relação com o tipo de sorriso em estudantes de odontología UCSG B-2016

Camila Recalde Zumárraga, Santiago López Jurado.

Universidad Católica Santiago de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador

Resumen

La sonrisa juega un papel muy importante en la percepción del individuo ante el mundo, debido a su importancia estética y su repercusión psicológica en la sociedad. Una de las características que influyen en la sonrisa es la cantidad de dientes y tejido blando (encía) mostrado; la sonrisa puede clasificarse en: alta, media o baja, entre los elementos esenciales que ayudan a determinar el tipo de sonrisa tenemos a los dientes en especial los anterosuperiores de canino a canino generalmente, que son los que predominan en la sonrisa, los cuales pueden tener una forma cuadrada, triangular u ovoide. Es de suma importancia que el odontólogo conozca a la perfección estos elementos al momento de realizar un diagnóstico y plan del tratamiento para cada paciente y así poder llegar a un resultado estético y exitoso. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de la forma de los dientes anterosuperiores y su relación con el tipo de sonrisa en estudiantes de Odontología UCSG B-2016. **Materiales y métodos:** Se evaluó a 100 estudiantes, a los cuales se les midió clínicamente la longitud coronaria y la distancia meso-distal, utilizando una sonda periodontal milimetrada Carolina del Norte, esta medida se corroboró con fotografías intraorales para determinar la forma de los dientes, y una fotografía extraoral del paciente sonriendo para analizar el tipo de sonrisa, todas las imágenes fueron analizadas y sus datos recolectados en una computadora. **Resultados:** Del total de la muestra el 65% presentó una sonrisa media, siendo esta la más prevalente, seguida de la sonrisa alta (27%) y la baja (8%). En la forma de los dientes el 51% presentó una forma ovoide, el 47% cuadrada y el 2% triangular. La línea incisal superior más prevalente fue la convexa (62%), seguida de la recta (36%) y cóncava (2%) **Conclusión:** En este estudio se puede identificar que la sonrisa media es la más prevalente, siendo los dientes ovoides los que se presentan en un mayor porcentaje; no siendo un factor determinante la forma de los dientes para establecer el tipo de sonrisa.

PALABRAS CLAVE: Sonrisa, Dientes, Estética, Forma

Abstract:

Smile plays a very important role in the perception from the world to the person, due to its aesthetic importance and its psychological impact on society. One of the characteristics that influence the smile is the amount of tooth and soft tissue (gingiva) shown, the smile can be classified as high, medium or low. Among the essential elements that help to determine the type of smile we have teeth especially the maxillary anterior teeth that are predominant in the smile, the teeth can have a square, triangular or ovoid shape. It is very important that the dentist knows these elements to perfection when they make a diagnosis and treatment plan for each patient to achieve a successful and aesthetic result. **Aim:** Determine the prevalence of the shape of maxillary anterior teeth and its relation with the type of smile in UCSG B-2016 dentistry students. **Materials and methods:** We evaluated 100 USCG dentistry students, who were clinically measured coronary length and meso-distal distance, using a periodontal probe, this measurement was corroborated with intraoral photographs to determine the shape of the teeth, and an extraoral photograph of the patient smiling to analyze the type of smile, all images were analyzed and their data was collected in a computer. **Results:** Of the 100 students, 65% had an average smile, which is the most prevalent, followed by high smile (27%) and low smile (8%). In the form of teeth, 51% presented an ovoid shape, 47% square and 2% triangular. The most prevalent upper incisal line was the convex line (62%), followed by the straight line (36%) and concave (2%). **Conclusion:** When we relate both variables the type of smile and the shape of the teeth in this study, we can conclude that there is a relationship between both variables, because the most prevalent shape of the tooth was the ovoid, was also the most Prevalent in the average smile, the latter being the type of smile with the highest percentage.

KEY WORDS: Smile, Teeth, Sthetics, Shape.

Resumo

O sorriso tem um papel muito **importante** na percepção do indivíduo ao mundo, devido sua importância estética e repercussão psicológica na sociedade. De acordo com a quantidade de dente e tecido mole mostrado, o sorriso pode se classificar em alta, média ou baixa, entre os elementos essenciais que ajudam em determinar o tipo de sorriso, temos os dentes, especialmente os anterossuperiores de canino a canino geralmente, que são os que predominam no sorriso, os quais podem ter uma forma quadrada, triangular ou ovoide, é de extrema importância que o odontólogo conheça a perfeição estes elementos ao momento de realizar um diagnóstico e plano de tratamento para cada paciente e assim poder chegar ao êxito. **Objetivo:** Determinar a prevalência entre a forma dos dentes anterossuperiores e o tipo de sorriso em estudantes de odontologia UCSG B-2016. **Materiais e métodos:** Avaliou-se 100 estudantes de odontologia da USCG, dos quais foram medidos clinicamente o comprimento coronário e a distância meço-distal, utilizando uma sonda periodontal milimetrada carolina do norte, esta medida se corroborou com fotografias intra-orais para determinar a forma dos dentes, e uma fotografia extra-oral do paciente sorrindo para analisar o tipo de sorriso, todas as imagens foram analisadas e seus dados recolhidos num computador. **Resultados:** Dos 100 estudantes o 65% apresentou um sorriso médio, sendo este o mais prevalente, seguida do sorriso alto (27%) e o baixo (8%). Na forma dos dentes o 51% apresentou uma forma ovoide, o 47% quadrada e o 2% triangular. A linha incisal superior mais prevalente foi a convexa (62%), seguida da reta (36%) e côncava (2%) **Conclusão:** Ao relacionar ambas variáveis o tipo de sorriso e a forma dos dentes se correlacionaram os mais prevalentes da mostra: Sorriso médio apresentou dentes ovoides em maioria.

PALAVRAS CLAVE: Sorriso, Dentes, Estética, Forma.

La sonrisa es una expresión común en el ser humano que refleja muchos sentimientos en la persona. Es un elemento de suma importancia para la percepción del individuo y juega un papel muy importante en la percepción de la belleza¹, la cual es subjetiva y varía de persona a persona dependiendo su raza y origen.⁴ La sonrisa ideal es un conjunto de simetría y equilibrio de las características dentales y faciales del individuo.¹

Existen diferentes maneras de clasificar la sonrisa, entre las más comunes tenemos:

Anatómicamente según la cantidad de tejido gingival mostrado: Alta Media y Baja. ^{1, 3, 4,5}

Al momento de sonreír también se puede clasificar a la sonrisa de dos maneras:

- Tipo I: Es voluntaria y se puede reproducir.⁶ También llamada sonrisa social o posada. ⁷
- Tipo II: Involuntaria, expresa autentica emoción pero no se sostiene o se reproduce y el labio superior se eleva

más.^{6,8,9} También llamada sonrisa espontánea o inconsciente.^{7,10}

Una simetría armónica entre dientes, gingiva, corredor bucal, labios y otros elementos son necesarios para que la sonrisa sea estética¹⁰

Una sonrisa esencial se compone de 3 elementos: Diente (color, forma, proporción, tamaño), línea de referencia labial y encía o tejido gingival.¹¹

El odontólogo debe de saber las dimensiones de los dientes para así saber su forma y ver cuál es la más adecuada para cada paciente.^{3,12} y así satisfacer sus necesidades en el tratamiento.¹⁶

Las formas más comunes con las que se clasifica a los dientes son: Cuadrada, triangular y ovoide¹², esta forma esta genéticamente determinada y varía de individuo a individuo.¹³

La línea de la sonrisa es otro componente importante en la estética de la sonrisa, esta es una línea que se va a extender desde la cúspide del canino y pasa por los bordes incisales de los incisivos centrales hasta la cúspide del canino del

lado opuesto, y se categoriza, en cóncava, recta y convexa.¹⁴

Al momento de realizar un tratamiento integral el odontólogo debe tener muy en cuenta la cantidad de tejido gingival que se exponga al sonreír y la forma de los dientes que se expone, estos elementos son de suma importancia en el momento de diagnóstico y plan de tratamiento para restaurar el sector anterior de cada paciente, tener la aceptación del mismo y llegar al éxito del tratamiento.²

El objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia entre la forma de los dientes anterosuperiores y su relación con el tipo de sonrisa en estudiantes de odontología de la UCSG semestre B -2016

Materiales y métodos:

Se realizó un estudio clínico analítico descriptivo de tipo transversal, sobre una muestra de sujetos de ambos sexos que estuvieran inscritos en la carrera de Odontología de la UCSG semestre B-2016. El estudio fue realizado de acuerdo con las directrices adecuadas y aprobadas por el Comité de ética de la Carrera de Odontología de la

UCSG., asegurando que el presente estudio siguió los principios legales y éticos.

Un total de 100 estudiantes, hombres y mujeres (entre 18 y 32 años) fueron seleccionados por conveniencia. Se incluyeron estudiantes con dentición permanente completa, que hayan firmado el consentimiento informado, y mayores de 18 años. Los criterios de exclusión fueron estudiantes que presentaban tratamiento ortodóntico, enfermedad periodontal, caries, resinas, carillas o coronas de porcelana en los dientes anterosuperiores.

Previo a realizar cualquier proceso, todos los estudiantes recibieron información detallada del estudio, y quienes aceptaron participar en el estudio, firmaron un consentimiento. Se diseñó una ficha de registro de datos del paciente (nombre, edad, sexo), forma dentaria del ICM derecho, tipo de sonrisa, y forma de la línea incisal superior.

Forma dentaria. Cada diente Incisivo central maxilar derecho (11) fue medido directamente en la superficie bucal mediante una sonda periodontal Carolina del Norte milimetrada hasta 15mm. Primero se determinó la longitud

coronaria, (Gráfico 1) luego el ancho mesiodistal en el punto de contacto entre incisivos en el tercio incisal o medio^{14,15} y el ancho mesiodistal en el borde incisal. (Gráfico 2 y 3)



Grafico1. Medición de la longitud coronaria del diente. Camila Recalde Z, UCSG.

Para determinar esta proporción (PD) se utilizó la fórmula: $PD = \text{Ancho máximo (mm)} / \text{Largo (mm)} \times 100$.^{3,12}

Para clasificar la forma dentaria se utilizó el método de WILLIAM donde valores menores al 75% clasifican al diente con forma alargada o triangular, y de 75 a 90% nos da una forma ovoide y valores sobre el 90% nos da una forma cuadrada.^{3,12}



Grafico 2.. Medición de la longitud mesiodistal (punto de contacto) del diente con la sonda periodontal. Camila Recalde Z,UCSG.

Para corroborar mediciones se tomaron fotografías digitales del diente analizado, mediante un protocolo estandarizado en el cual cada paciente fue sentado apoyando su espalda a una silla en 90 grados con respecto al piso, con el plano oclusal maxilar paralelo al piso. Se utilizó abrebocas y contrastador negro para la exposición dental, que fueron fotografiados con una cámara digital Canon Eos Rebel T5i. Todas las fotografías fueron tomadas por el mismo operador para garantizar la estandarización del procedimiento.



Grafico 3. Medición de la longitud mesiodistal del borde incisal del diente. Camila Recalde Z, UCSG.

Tipo de sonrisa. Se desarrolló un proceso de fotografías extraorales estandarizado donde el paciente estaba sentado en un ángulo de 90 grados con el plano de Frankfort paralelo al piso, sobre un fondo blanco, en la cual el paciente sonreía con una cámara digital Canon Eos Rebel T5i, montada sobre un trípode a una distancia de 1 metro, todas las imágenes fueron tomadas por un mismo operador para asegurar la

estandarización del proceso. Todas las imágenes fueron transferidas a un computador Mac Book Pro en formato JPG donde fueron editadas de manera igual.

El tipo de sonrisa fue categorizados en:

- Alta: Muestra el 100 % del diente y una banda de encía, si muestra más de 2 mm es menos atractivo. ^{1,4,5}
- Media: Muestra del 75% al 100% de la longitud dentaria. ¹
- Baja: Muestra el 50% o menos de la estructura dentaria. ¹

Línea incisal superior. Se utilizaron fotografías de la boca del estudiante con el abreboca con la cámara digital Canon Eos Rebel T5i, todas las imágenes fueron tomadas por el mismo operador, luego se las paso a una computadora Mac y con el programa de Photoshop Smile Design Pro (Gráfico 4), se analizó a cada estudiante y se realizó la línea incisal superior de cada uno, la cual pasaba por los bordes incisales de los incisivos centrales y cúspides de los caninos, y para determinar su clasificación se usó:

Cóncava: Cuando los extremos de la línea que pasa por incisivos centrales y caninos se encuentra hacia abajo.

Recta: Cuando la línea que pasa por centrales y caninos coincide.

Convexa: Cuando la línea que pasa por incisivos centrales y caninos se encuentra hacia arriba.¹⁴

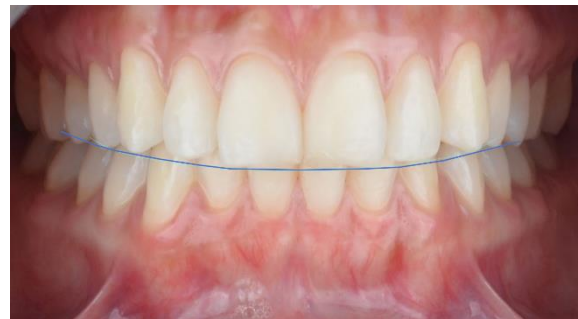


Gráfico 4. Línea incisal superior convexa. Ph: Danilo Borja V.

Procesamiento y análisis de datos. Todos los datos recolectados (forma dentaria, tipo de sonrisa, línea incisal superior) fueron llevados a una tabla en Microsoft Excel y para su análisis se utilizó el software estadístico R SPSS en su versión de acceso para Windows para las tablas y Excel para los gráficos. Se analizó primero los datos univariados mediante tablas y gráficos de barras y luego se procedió al análisis de los datos Bivariados y a sus respectivas tablas y gráficos de barras en Excel.

Resultados:

Los estudiantes que participaron en el estudio fueron 100, de los cuales el 67% (n=67) fueron de sexo femenino y el 33% (n=33) fueron de sexo masculino, siendo la edad mínima 18 y la máxima 32 años.

Al evaluar el tipo de sonrisa en escala de medida cualitativa, el 27% tuvo una sonrisa alta, el 65% una sonrisa media, y el 8% una sonrisa alta.

Al evaluar la forma de los dientes, el 47% obtuvo una forma cuadrada, el 51% una forma ovoide, y el 2% una forma triangular.

Los resultados al evaluar la línea incisal superior fueron de: 2% línea cóncava, 36% línea recta, y 62% línea convexa.

En el análisis Bivariable al relacionar el tipo de sonrisa y la forma de los dientes, de los 27 sujetos con sonrisa alta el 60% (n=16) tuvo dientes cuadrados, el 36% (n=10) tuvo forma ovoide y el 4% (n=1) tuvo forma triangular. Los 65 sujetos que presentaron sonrisa media el 45% (n=28) dientes cuadrados, el 54% (n=36) dientes ovoides y el 1% (n=1) dientes triangulares. (Tabla 1 y Grafico 5)

Los 8 sujetos que presentaron sonrisa baja, el 25% (n=3) tuvieron dientes cuadrados, el 75% (n=5) tuvieron dientes ovoides, y no se presentaron sujetos con sonrisa baja y dientes triangulares. (Tabla 1).

Al relacionar la línea incisal superior con la forma de los dientes de los 47 sujetos con dientes cuadrados el 2% (n=1) presento una línea cóncava, el 60% (n=28) tuvo una línea convexa, y el 38% (n=18) una línea recta.

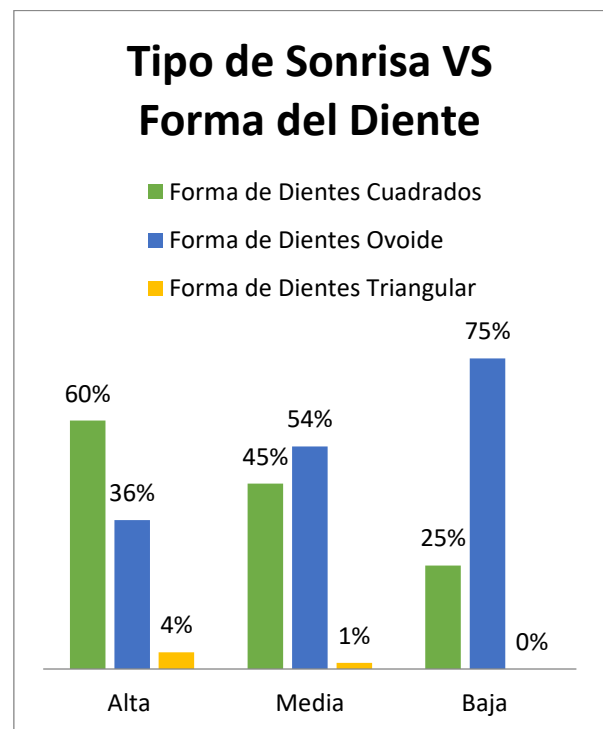


Grafico 5. Porcentaje de relación entre tipo de sonrisa y forma de los dientes

Los 51 sujetos que presentaron dientes ovoides, el 2% (n=1) presento una línea cóncava, el 65% (n=33) presento una línea convexa, el 33% (n=17) presento una línea recta. Los 2 sujetos que presentaron una forma triangular, el 50% (n=1) tuvo una línea convexa, y el 50% (n=1) una línea recta, no hubieron sujetos con una línea cóncava en este tipo de dientes.

Cuando relacionamos el género con el tipo de sonrisa se obtuvo que en el género femenino el 25% (n=17) presento una sonrisa alta, el 67% (n=45) presento una sonrisa media, y el 8% (n=5) presento una sonrisa baja.

Los estudiantes de género masculino el 30% (n=10) presentaron sonrisa alta, el 61% (n=20)

Sonrisa media, y 9% (n=3) sonrisa baja.

Al relacionar el género con la forma de los dientes se obtuvo que en el género femenino el 51% (n=34) presento dientes cuadrados, el 48% (n= 32) dientes ovoides, y el 1% (n=1) presentó dientes triangulares.

Los estudiantes de género masculino el 39% (n=13) presentaron dientes cuadrados, el 58% (n=19) dientes ovoides, y 3% (n=1) dientes triangulares.

Discusión

Existen diversos estudios como los de Sarver (2001), Moncada (2008), Mora (2015), entre otros, sobre la estética de la sonrisa y sus componentes, pero existen muy pocos que evalúen la relación entre el tipo de la sonrisa con los diferentes componentes de esta, en este

| Tipo de Sonrisa | Forma de Dientes | | | | Tipo de Sonrisa | Forma de Dientes | | | |
|----------------------|------------------|-----------|------------|---------------|----------------------|------------------|------------|------------|---------------|
| | Cuadrados | Ovoide | Triangular | Total general | | Cuadrados | Ovoide | Triangular | Total general |
| Alta | 15 | 9 | 1 | 25 | Alta | 60% | 36% | 4% | 100% |
| Media | 30 | 36 | 1 | 67 | Media | 45% | 54% | 1% | 100% |
| Baja | 2 | 6 | | 8 | Baja | 25% | 75% | 0% | 100% |
| Total general | 47 | 51 | 2 | 100 | Total general | 47% | 51% | 2% | 100% |

Tabla 1. Frecuencia y porcentaje de relación entre el tipo de sonrisa y forma de los dientes.

estudio evaluamos la relación y prevalencia del tipo de sonrisa con las forma de los dientes anterosuperiores, ya que existen pocos artículos sobre este tema.

Hasanreisoglu, U, en el 2005 menciona que las proporciones de la sonrisa son generalmente basadas en el tamaño y forma de dientes anterosuperiores, siendo los incisivos centrales los más dominantes en el sector anterior porque se puede observar su tamaño completo ^{17,18} por lo que decidimos evaluar las medidas para determinar la forma del diente en el incisivo central derecho para el presente estudio.

Heravi en su estudio del 2011 utilizó al incisivo central maxilar ICM (11) para determinar la forma, el canino no lo tomaron en cuenta y los dientes ovoides fueron los más estéticos ¹⁹

Dindaroğlu F, en su estudio del 2011, para lograr una sonrisa espontánea a cada paciente les decía algo gracioso enés de mostrar algo gracioso.⁷, al igual que en el presente estudio se le dijo a cada estudiante algo gracioso para lograr esta sonrisa.

AlMaqbol en su estudio del 2016 con sujetos originarios de Arabia Saudita, la forma prevalente de dientes anterosuperiores fue la cónica u ovoide con un 56.8% seguida de la cuadrada con un 28.9% y luego la triangular con un 14.3%. En el mismo estudio la sonrisa media fue la más prevalente con un 57.5% seguida de la alta con un 24.1% y la con un 18.4%⁴ al igual que nuestro estudio en que la forma más prevalente fue la ovoide con un 51% y el tipo de sonrisa más prevalente fue la sonrisa media con un 65%.

Kokich y Shapiro en 1999 mencionan que los ortodoncistas después de los 2mm de exposición gingival la consideran como una sonrisa alta y no atractiva.^{20,21}

Londoño en el 2012 dijo que la sonrisa gingival alta tienen una prevalencia del 26% y puede ser generada por: labio corto, exceso vertical del maxilar y erupción pasiva alterada.¹ en nuestro estudio el porcentaje de sonrisa alta en los estudiantes fue del 27%. Sin embargo las causas de la sonrisa alta no fue nuestro enfoque, pero puede ser la continuación para próximos artículos relacionados al tema.

Gobbato y Teppei en su estudio del 2012, obtuvieron que de sus 100 sujetos de origen caucásico el 46% presento dientes ovoides el 39% cuadrados y el 15% triangulares.²² Similar a nuestro estudio en que los dientes ovoides representaron el 51%.

Tjan A, en 1984 en su estudio de 454 pacientes encontró que el 10.57% tuvo una sonrisa alta, el 68.94% una sonrisa media, y el 20.48% una sonrisa baja, y la línea incisal superior más prevalente fue la línea convexa con un 84.8% seguida de la recta y la cóncava.²³ Al contrario de nuestro estudio en el cual la línea convexa tuvo un porcentaje del 62% siendo la más prevalente.

Kokich en su artículo de 1999 se demostró que las personas al observar fotos de la sonrisa la longitud coronaria y margen gingival, si existía discrepancia o no, no fue notada.²⁴ esto se tomaron en cuenta para la categorización de la sonrisa en el presente estudio.

Es importante destacar que una de las limitaciones del estudio fue que existieron más estudiantes de género femenino que del

masculino, sin embargo en proporción los resultados fueron iguales en hombre y mujeres.

Conclusión:

En este estudio se puede identificar que la sonrisa media es la más prevalente, siendo los dientes ovoides los que se presentan en un mayor porcentaje; no siendo un factor determinante la forma de los dientes para establecer el tipo de sonrisa.

Recomendamos que se realicen más estudios con una muestra de mayor tamaño y de igual cantidad de ambos géneros, así como un estudio complementario para evaluar el origen de la sonrisa alta y sus posibles tratamientos.

Referencias bibliográficas

- 1) Londoño MA, Botero P. La sonrisa y sus dimensiones. Rev Fac Odontol Univ Antioq 2012; 23(2): 353-365.
- 2) Espinoza-Barco K, Ríos-Villasis K, Liñán-Durán C. Influencia del corredor bucal y la exposición gingival en la percepción estética de la sonrisa. Rev Estomatol Herediana. 2015 Abr-Jun; 25(2).
- 3) WEBER, B.; FUENTES, R.; GARCÍA, N. & CANTÍN, M. Relaciones de forma y proporción del incisivo central maxilar con medidas faciales, línea mediana dentaria y facial en adultos. Int. J. Morphol. 2014, 32(3):1101-1107.
- 4) AlMaqbol M, AlMufarrij A, Al Dera A, Al-Qarni A. Distribution of smile line, gingival angle and tooth shape among the Saudi Arabian subpopulation and their association with gingival biotype. J Int Soc Prev Community Dent. 2016 Apr; 6(1): S53–S58.
- 5) Hunt O, Johnston C, Hepper P, et al. The influence of maxillary gingival exposure on dental attractiveness ratings. European J of Orthodontics, 2002. 24: 199-204.
- 6) Peck S, Peck L, Kataja M. The gingival smile line. Article Angle Orthodontist 1992, 62(2):91-100.
- 7) (Dindaroğlu, F., Doğan, S. and Ertan Erdiñç, A. Smile Esthetics: Age Related Changes, and Objective Differences between Social and Spontaneous Smiles. Int J Clin Pediatr Dent. 2011, 36(1), pp.99-106.
- 8) Sarver, D. The importance of incisor positioning in the esthetic smile: The smile arc. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 2001, 120(2), pp.98-111.
- 9) Peck S, Peck L. Selected aspects of the art and science of facial esthetics. Seminar in Orthodontics. 1995, 1 (2) pp105-126.
- 10) Van der Geld, P., Oosterveld, P., Schols, J. and Kuijpers-Jagtman, A. Smile line assessment comparing quantitative measurement and visual estimation. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 2011, 139(2), pp.174-180.
- 11) GARBER, D. and SALAMA, M. The aesthetic smile: diagnosis and treatment. Periodontology 2000. 1996, 11(1), pp.18-28.
- 12) Pedrosa VO, França FMG, Flório FM, Basting RT. Study of the morpho-dimensional relationship between the maxillary central incisors and the face. Braz Oral Res. 2011 May-Jun;25 (3):210-6.
- 13) Sharma K, Sharma P. Dental smile esthetics: The assessment and creation of the ideal smile. Seminar in Orthodontics, 2012. 18 (3):193-201.
- 14) Moncada G, Ángel P. Parámetros para la Evaluación de la Estética Dentaria Antero Superior. Rev Dental de Chile 2008; 99(3): 29-38.
- 15) Sarver, D. Principles of cosmetic dentistry in orthodontics: Part 1. Shape and proportionality of anterior teeth. Am

- J Orthod Dentofacial Orthop. 2004, 126(6), pp.749-753.
- 16) Agrawal VS, Kapoor S, Bhesania D, Shah C. Comparative photographic evaluation of various geometric and mathematical proportions of maxillary anterior teeth: A clinical study. Indian J Dent Res. 2016; 27:32.
- 17) Hasanreisoglu, U., Berksun, S., Aras, K. and Arslan, I. An analysis of maxillary anterior teeth: Facial and dental proportions. J Prosthet Dent. 2005, 94(6), pp.530-538.
- 18) Spear, F., Kokich, V. and Mathews, D. Interdisciplinary management of anterior dental esthetics J Am Dent Assoc. 2006, 137(2), pp.160-169.
- 19) Heravi, F., Rashed, R. and Abachizadeh, H. Esthetic preferences for the shape of anterior teeth in a posed smile. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 2011, 139(6), pp.806-814.
- 20) Mora M, Vera M, Flores A. Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos especialistas y pacientes. Rev Mexicana de ortodoncia. 2015, 3(1): 13-21.
- 21) Kokich, V., Kokich, V. and Kiyak, H. Perceptions of dental professionals and laypersons to altered dental esthetics: Asymmetric and symmetric situations. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 2006, 130(2), pp.141-151.
- 22) Gobbato L, Teppei T. Analysis of the shapes of maxillary central incisors in a Caucasian populations. Int J of Periodontics and Rest Dent 2012, 32(1): 3-11.
- 23) Tjan, A., Miller, G. Some esthetic factors in a smile. . J Prosthet Dent. 1984, 51(1), pp.24-28.
- 24) Kokich V, Kiyak H, Shapiro P. Comparing the Perception of Dentists and Lay People to Altered Dental Esthetics. J Esthet Dent. 1999, 11 (6): 311-324



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



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



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

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Recalde Zumárraga Camila Fernanda** con C.C: # **1714540299** autor/a del trabajo de titulación: **Prevalencia de forma de dientes anterosuperiores y relación con el tipo de sonrisa en estudiantes Odontología UCSG B-2016**, previo a la obtención del título de **Odontóloga** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

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

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

Guayaquil, **10 de marzo de 2017**

f. _____

Nombre: **Recalde Zumárraga Camila Fernanda**

C.C: **1714540299**



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



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

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

| | | | |
|----------------------------|--|-----------------|------|
| TÍTULO Y SUBTÍTULO: | Prevalencia de forma de dientes anterosuperiores y relación con el tipo de sonrisa en estudiantes Odontología UCSG B-2016. | | |
| AUTOR(ES) | Recalde Zumárraga Camila Fernanda | | |
| REVISOR(ES)/TUTOR(ES) | López Jurado Santiago Andrés | | |
| INSTITUCIÓN: | Universidad Católica de Santiago de Guayaquil | | |
| FACULTAD: | Ciencias Médicas | | |
| CARRERA: | Odontología | | |
| TÍTULO OBTENIDO: | Odontólogo | | |
| FECHA DE PUBLICACIÓN: | 10 de marzo del 2017 | No. DE PÁGINAS: | # 12 |
| ÁREAS TEMÁTICAS: | Periodoncia | | |
| PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS: | Sonrisa, Dientes, Estética, Forma | | |

La sonrisa juega un papel muy importante en la percepción del individuo ante el mundo, debido a su importancia estética y su repercusión psicológica en la sociedad. Una de las características que influyen en la sonrisa es la cantidad de dientes y tejido blando (encía) mostrado; la sonrisa puede clasificarse en: alta, media o baja, entre los elementos esenciales que ayudan a determinar el tipo de sonrisa tenemos a los dientes en especial los anterosuperiores de canino a canino generalmente, que son los que predominan en la sonrisa, los cuales pueden tener una forma cuadrada, triangular u ovoide. Es de suma importancia que el odontólogo conozca a la perfección estos elementos al momento de realizar un diagnóstico y plan del tratamiento para cada paciente y así poder llegar a un resultado estético y exitoso. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de la forma de los dientes anterosuperiores y su relación con el tipo de sonrisa en estudiantes de Odontología UCSG B-2016. **Materiales y métodos:** Se evaluó a 100 estudiantes, a los cuales se les midió clínicamente la longitud coronaria y la distancia meso-distal, utilizando una sonda periodontal milimetrada Carolina del Norte, esta medida se corroboró con fotografías intraorales para determinar la forma de los dientes, y una fotografía extraoral del paciente sonriendo para analizar el tipo de sonrisa, todas las imágenes fueron analizadas y sus datos recolectados en una computadora. **Resultados:** Del total de la muestra el 65% presento una sonrisa media, siendo esta la más prevalente, seguida de la sonrisa alta (27%) y la baja (8%). En la forma de los dientes el 51% presento una forma ovoide, el 47% cuadrada y el 2% triangular. La línea incisal superior más prevalente fue la convexa (62%), seguida de la recta (36%) y cóncava (2%) **Conclusión:** En este estudio se puede identificar que la sonrisa media es la más prevalente, siendo los dientes ovoides los que se presentan en un mayor porcentaje; no siendo un factor determinante la forma de los dientes para establecer el tipo de sonrisa.

| | | |
|--|--|--------------------------------|
| ADJUNTO PDF: | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| CONTACTO CON AUTOR/ES: | Teléfono: +593-98-4774168 | E-mail: cafere1993@hotmail.com |
| CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):: | Nombre: Pino Larrea José Fernando | |
| | Teléfono: +593-99-3682000 | |
| | E-mail: jose.pino@cu.ucsg.edu.ec | |
| SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA | | |
| Nº. DE REGISTRO (en base a datos): | | |
| Nº. DE CLASIFICACIÓN: | | |
| DIRECCIÓN URL (tesis en la web): | | |