

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA



TESIS

*“ASOCIACIÓN DEL TIPO DE AGENESIA DEL INCISIVO LATERAL SUPERIOR
CON LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA EN PACIENTES
ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DEL ADULTO DE LA
UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA”*

PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

PRESENTADO POR:

Bach. Estefany Solange Oliva Ruiz

ASESOR:

Mg. Esp. CD. Cecilia Castañeda.

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

A mi abuelo Bernardino, por el amor brindado, sus enseñanzas y consejos, por la instrucción que me pudo brindar, el motivo por el cual me daba ánimos para no decaer y darme fuerzas para seguir adelante, quien me guía desde el cielo.

A mi abuela Cristina quien me ayudó a crecer con amor, sabiduría y disciplina.

A mi madre Rosario, quien lucha día a día por ser quien soy, por el amor que nos tenemos.

A mi familia, quien me apoyó en mi formación académica y personal.

A mis mejores amigos, quienes están presentes tanto en los buenos y malos momentos dando consejos de aliento y optimismo.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por darme los dones espirituales para culminar mis estudios.

A la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, por enseñar conocimientos y experiencias que me permitieron crecer profesionalmente.

A los doctores docentes que compartieron sus conocimientos a lo largo de la carrera, para un buen desarrollo profesional.

Al Dr. Jimmy Málaga, quien brindó su apoyo y conocimientos en la evaluación y desarrollo de la tesis.

A la Dra. Cecilia Castañeda quien brindó sus conocimientos para su asesoría en mi tesis.

A los pacientes de la Clínica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, quienes ayudaron a desarrollar los cuestionarios para ejecutar mi tesis.

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N°1	Distribución de acuerdo al género.	30
TABLA N°2	Distribución de acuerdo al estado civil.	31
TABLA N°3	Distribución de acuerdo a la edad.	32
TABLA N°4	Asociación de la ausencia de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.	33
TABLA N°5	Asociación de la agenesia del incisivo lateral superior unilateral con la Percepción Estética de la Sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.	34
TABLA N°6	Asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la Percepción Estética de la Sonrisa; mediante la prueba del Chi cuadrado (X²) y el nivel de significancia (p).	35
TABLA N°7	Asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la Percepción Estética de la Sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega	37
TABLA N°8	Asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la Percepción Estética de la Sonrisa; mediante la prueba del Chi cuadrado (X²) y el nivel de significancia (p)	37

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA N°1	Distribución de acuerdo al género.	30
FIGURA N°2	Distribución de acuerdo al estado civil.	31
FIGURA N°3	Distribución de acuerdo a la edad.	32
FIGURA N°4	Asociación de la ausencia de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.	33
FIGURA N°5	Asociación de la agenesia del incisivo lateral superior unilateral con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.	34
FIGURA N°6	Asociación de la agenesia del incisivo lateral superior bilateral con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega	35
FIGURA N°7	Asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.	38

ÍNDICE

Carátula.	i
Dedicatoria.	ii
Agradecimientos.	iii
Índice de Tablas.	iv
Índice de Figuras.	v
Índice.	vi
Resumen.	viii
Abstract.	ix
Introducción.	x
CAPÍTULO I: Fundamentos teóricos de la investigación.	1
1.1. Marco Teórico.	1
1.2. Investigaciones.	15
1.3. Marco Conceptual.	19
CAPÍTULO II: El Problema, Objetivos, Hipótesis y Variables.	20
2.1. Planteamiento del Problema.	20
2.1.1. Descripción de la Realidad Problemática.	20
2.1.2. Definición del Problema.	20
2.2. Finalidad y Objetivos de la Investigación.	21
2.2.1. Finalidad.	21
2.2.2. Objetivo General y Específicos.	22
2.2.3. Delimitación del Estudio.	22
2.2.4. Justificación e Importancia del Estudio.	22
2.3. Hipótesis y Variables.	23
2.3.1. Hipótesis Principal y Específicas.	23
2.3.2. Variables e Indicadores.	23
CAPÍTULO III: Método, Técnica e Instrumentos.	25
3.1. Población y Muestra.	25
3.2. Diseños utilizados en el estudio.	26
3.3. Técnica e Instrumento de Recolección de Datos.	27

3.4. Procesamiento de Datos.	29
CAPÍTULO IV: Presentación y Análisis de los Resultados.	30
4.1. Presentación de Resultados.	30
4.2. Contrastación de Hipótesis.	36
4.3. Discusión de Resultados.	39
CAPÍTULO V: Conclusiones y Recomendaciones.	41
5.1. Conclusiones.	41
5.2. Recomendaciones.	42
BIBLIOGRAFÍA	43
ANEXOS	46

RESUMEN

Introducción: El objetivo de la investigación fue conocer la opinión que tuvieron los pacientes atendidos en la consulta odontológica sobre qué se siente no tener un diente o no tener varios dientes cuando sonríen. **Métodos:** Se efectuó un estudio descriptivo, de corte transversal, prospectivo, constituido por un cuestionario con la presentación de tres fotografías que presentaron los tipos de agenesia en una muestra de 100 pacientes mayores de 18 años atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, con los criterios de selección de inclusión y exclusión. **Resultados:** Los hallazgos encontrados fueron que en la fotografía de ausencia de agenesia del incisivo lateral se observó que en mayoría se presentó una percepción altamente estética en un 44%, en la fotografía de agenesia del incisivo lateral superior unilateral se apreció que en mayoría se presentó una percepción medianamente estética en un 46%, en la fotografía de agenesia del incisivo lateral superior bilateral se observó que en mayoría se presentó una percepción poco estética en un 44%; la prueba estadística de Chi cuadrado utilizado para variables cualitativas fue de 25.814 menor al valor del Chi cuadrado crítico de la tabla el cual fue de 9.4877, con 4 grado de libertad y el P-Valor = 0.000 ($p < 0.05$), dado que se rechaza la hipótesis nula; es decir existe asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. **Conclusiones:** Se concluye que, existe asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Palabras Clave: Agenesia Dental, Anomalías Dentarias, Estética Dental, Percepción Estética, Sonrisa.

ABSTRACT

Introduction: The objective of the research was to know the opinion that the patients seen in the dental office had about what it feels like to not have a tooth or not to have several teeth when they smile. **Methods:** A descriptive, cross-sectional, prospective study was carried out, consisting of a questionnaire with the presentation of three photographs that presented the types of agenesis in a sample of 100 patients older than 18 years treated at the Dental Clinic of the Inca Garcilaso University de la Vega, with the inclusion and exclusion selection criteria. **Results:** The findings were that in the photograph of absence of agenesis of the lateral incisor it was observed that in the majority a highly aesthetic perception was presented in 44%, in the photograph of agenesis of the unilateral upper lateral incisor it was observed that in the majority it was presented a moderately aesthetic perception in 46%, in the photograph of agenesis of the bilateral upper lateral incisor it was observed that in the majority there was a poor aesthetic perception in 44%; The Chi square statistical test used for qualitative variables was 25.814 less than the critical Chi square value of the table, which was 9.4877, with 4 degrees of freedom and the P-Value = 0.000 ($p < 0.05$), given that reject the null hypothesis; In other words, there is an association of the type of agenesis of the upper lateral incisor with the aesthetic perception of the smile in patients treated at the Adult Stomatological Clinic of the Inca Garcilaso de la Vega University. **Conclusions:** It is concluded that there is an association of the type of agenesis of the upper lateral incisor with the aesthetic perception of the smile in patients attended at the Adult Stomatological Clinic of the Inca Garcilaso de la Vega University.

Keywords: Dental Agenesis, Dental Anomalies, Dental Aesthetics, Aesthetic Perception, Smile.

INTRODUCCIÓN

La percepción estética de la sonrisa es un complejo de emociones superfluas y fuertes a la vez de las cuales enfrenta psicológicamente y socialmente la vida cotidiana de los pacientes por lo que su sonrisa es muy importante en la vida diaria para relacionarse y desarrollarse como personas extrovertidas. Sin embargo, alguna anomalía o enfermedad oral que comprometa la sonrisa, cambia la manera de la percepción de la sonrisa. ⁽¹⁾

Diversos estudios evalúan las percepciones estéticas realizando análisis de la sonrisa en fotografías y modelos de estudio en pacientes para un buen tratamiento odontológico. ⁽²⁾

La agenesia dentaria es un tipo de anomalía causada por malformaciones en el desarrollo embriológico dentario durante la gestación; por ello, la ausencia de un diente o varios dientes que compromete el sistema masticatorio, genera una incomodidad en la autoestima y complejos sociales en los seres humanos. ⁽³⁾

Estudios indican que la anomalía dentaria genera una mala percepción en la sonrisa; en el cual, influye en la autoestima de las personas. Por ello, es importante conocer la opinión que tiene los pacientes ante un plan de tratamiento. ⁽⁴⁾

En los adultos existen mayores casos de agenesias dentales ya que presentan los dientes permanentes, en los niños existe más la presencia de alteraciones como los “mesiodents”. ⁽⁵⁾

Este estudio tuvo por finalidad saber la opinión que presentaron los pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega acerca de la sonrisa con agenesia dentaria, ya que permitió indagar sobre la satisfacción e importancia estética de los pacientes ante la verificación de agenesia dentaria.

El objetivo del presente estudio fue determinar la asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

CAPÍTULO I

FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. MARCO TEÓRICO

1.1.1. Desarrollo y Formación de los Dientes

El desarrollo y formación de los dientes es muy complejo, ya que se forma células una vez que se haya fecundado el óvulo, así se va formando la dentición humana y los órganos del sistema estomatognático.⁽¹⁾

El desarrollo dentario tiene dos etapas, la morfogénesis, que consta acerca del desarrollo de las células dentarias; y la histogénesis que es el desarrollo de los tejidos dentarios para formar el diente.⁽²⁾

1.1.1.1. Morfogénesis Dentaria

En la sexta semana de vida intrauterina, crece muchas células para la formación de los dientes, para ello se desarrolla en distintos estadios.⁽¹⁾

1.1.1.1.1. ESTADÍO DE LÁMINA DENTAL

Es la primera etapa de la formación dentaria, se inicia a la sexta semana de vida intrauterina.⁽¹⁾

Se da inicio con el ectomesénquima el cual incita al epitelio ectodérmico que en ese momento está tapizando el área bucal o estomodeo. El epitelio ectodérmico, está constituido por dos capas: basal y de células aplanadas o superficial; la capa basal está acoplada mediante una membrana basal al tejido conectivo embrionario o mesénquima. Al ser incitados por el ectomesénquima subyacente estas células basales del epitelio ectodérmico se desplazarán a toda la zona de

los maxilares y dan como resultado dos tejidos: la lámina vestibular y la lámina dental.⁽¹⁾

La lámina vestibular forma el surco vestibular, y la lámina dentaria crea el crecimiento de los 20 dientes deciduos y los 32 dientes permanentes.⁽¹⁾

1.1.1.1.2. ESTADÍO DE BROTE O YEMA

Es un procedimiento muy rápido, se desarrolla el engrosamiento celular debido a la división de células de la capa basal.⁽³⁾

La formación de la papila dentaria se realiza mediante las células cilíndricas que se encuentran en la periferia, internamente se encuentran las células poligonales, dando lugar a la formación de la papila dentaria.⁽³⁾

En esta etapa da como resultado la formación de células que constituyen el órgano del esmalte. También se forman células que desarrollarán los dientes permanentes.⁽³⁾

1.1.1.1.3. ESTADÍO DE CASQUETE

En este estadio se contempla una cavidad que forma un casquete; por ello, se llama también estadio de caperuza.⁽¹⁾

Se puede observar las estructuras del órgano del esmalte, epitelio externo, epitelio interno y retículo estrellado.⁽¹⁾

Se forma el saco primitivo ya que ayuda a desarrollar el germen dentario, mediante las células de la lámina dental mediante una porción del mesénquima que desarrollan células del esmalte en dicho crecimiento.⁽³⁾

Al finalizar este estadio se puede observar que las células están concentradas en un capullo que rodean al tejido del mesénquima, quedando listo para formarse un germen dentario.⁽¹⁾

1.1.1.1.4. ESTADÍO DE CAMPANA TEMPRANA

Se inicia cuando se cumple las catorce semanas de vida intrauterina, lo resaltante es el aumento de células y algunos cambios en las células del esmalte que dará a la formación de nuevo tejido llamado estrato intermedio. El cual es el resultado sobresaliente en dicha etapa.⁽¹⁾

El estrato intermedio tiene la función de transportar a las células para formar esmalte en molares, en las zonas de las cúspides; a la vez culmina la alimentación de la papila dentaria a las células del esmalte para que el saco dentario brinde nutrientes al retículo estrellado para que pueda seguir formando esmalte. Dichas células diferenciadas reciben el nombre de células preameloblásticas.⁽³⁾

También se contempla cambios en el saco dentario, el cual comienza a diferenciarse en dos capas celulovascular y fibrilar; posteriormente para formar tejidos de dentina y pulpa dental.⁽¹⁾

1.1.1.1.5. ESTADÍO DE CAMPANA TARDÍA

En dicho estadio se termina de formar los tejidos dentarios, empezando por los pre-ameloblastos que incitan a la papila dentaria que sus células ectomesenquimatosas superficiales se transformen en odontoblastos el cual darán paso a formar dentina.⁽¹⁾

Una vez que se haya formado dentina, la papila dentaria incitará a sus células que formen pulpa dentaria el cual contiene células fibroblásticas.⁽¹⁾

En el saco dentario empieza a transformarse en células de fibras colágenas que dará lugar a los tejidos que forman el periodonto, cemento, ligamento periodontal y hueso alveolar.⁽¹⁾

El saco dentario se diferencia en células de fibras colágenas para formar el periodonto, cemento, ligamento periodontal y hueso alveolar.⁽¹⁾

Los resultados de este estadio es la formación de la corona dental ya que se forman los tejidos de esmalte, dentina y pulpa dental.⁽¹⁾

1.1.2. Anormalidades del Desarrollo de los Dientes

Las anomalías dentarias es el resultado de una mala formación de los tejidos dentarios en la vida intrauterina. Los tipos de anomalías dentarias son de forma, de número, de tamaño, etc.⁽⁴⁾

En las anomalías dentarias de forma tenemos las de unión por el tejido pulpar que son fusión y concrecencia; fusión, es la unión de dos coronas con distinto tejido pulpar que presenta cada pieza dentaria unida; en cambio, geminación es la unión de dos coronas en la cual también presenta solo un tejido pulpar.⁽¹⁾

También se presenta en las anomalías dentarias de forma que son concrecencia, dilaceración, dens in dens, taurodontismo, y perlas del esmalte.⁽³⁾

La anomalía dentaria de tamaño tiene dos clasificaciones como microdoncia, que es el menor tamaño de los dientes y macrodoncia el cual se le dice al diente de mayor tamaño.⁽⁵⁾

En cuanto a la anomalía dentaria de estructura del esmalte presenta hipoplasia del esmalte, relacionada por factores hereditarios o factores ambientales.⁽⁶⁾

También tenemos alteraciones estructurales de los dientes el cual se clasifica en amelogénesis imperfecta que se descascara el esmalte fácilmente por su estructura.⁽³⁾

Las anomalías dentarias de número, se debe a una alteración en la lámina dental el cual producen agenesia o hipergenesia⁽⁵⁾

1.1.2.1. Agenesia Dentaria

La agenesia dental, es un tipo de anormalidad de numero que es desarrollada por una variación autosómica de la lámina dental, ya que produce ausencia de piezas dentarias o excesivo desarrollo de ellas.⁽³⁾

La característica clínica de la agenesia dentaria es la presencia de diastemas ya que no brinda apariencia de una buena sonrisa estética generando alteraciones dentales, gingivales, funcionales, morfológicas, etc.⁽⁶⁾

La agenesia dentaria en los dientes anteriores provoca un desequilibrio en la sonrisa ideal, brinda una mala percepción estética, afectando en la autoestima de las personas, altera la función masticatoria, la oclusión dentaria; por ello se realiza estudios relacionados a la opinión de los tratamientos de las agenesias dentales, como ejemplo tenemos la ortodoncia, rehabilitación con implantes, restauraciones, etc.⁽²⁾

La agenesia dental tiene mucha relación con algunos trastornos de la mutación de los genes, el cual genera alteración en el desarrollo de la lámina dental; por lo que está asociado al factor genético, existen también otros factores como hereditarios y ambientales, sin embargo, los estudios no comprueban que sea un factor predisponente que influya en la agenesia dentaria.⁽²⁾

1.1.2.1.1. TIPOS DE AGENESIA DENTARIA

- Hipodoncia

Es la ausencia dentaria de hasta seis piezas dentarias, no incluye las terceras molares.⁽⁵⁾

- Oligodoncia

Se define como la ausencia de varios dientes, mayor a seis piezas dentarias, sin contar las terceras molares.⁽⁵⁾

- Anodoncia

Es la ausencia de todos los dientes, por genética.⁽⁵⁾

1.1.2.1.2. ETIOLOGÍA

La etiología de la agenesia dentaria no tiene un factor principal que desarrolle ello, el cual la más aceptada es que proviene de la alteración de la formación y desarrollo de las piezas dentarias en la vida intrauterina, en la formación de la lámina dental ya que desde ese estadio se forman los gérmenes dentarios de las piezas dentarias deciduas y permanentes.^(1,3)

Según la literatura, la alteración del desarrollo y formación de los dientes se genera por causas genéticas; se encuentra un acercamiento de 250 genes que controlan dicho desarrollo, el cual indica que el agente causal de las alteraciones dentales es genético.⁽⁵⁾

Es usual que si un familiar presenta alteraciones dentarias, tendrá gran probabilidad de heredar en las siguientes generaciones.⁽³⁾

Otros estudios encuentran agentes causales a la agenesia dentaria como los factores ambientales, enfermedades sistémicas, malformaciones de la cara, exposición de radiación, etc.⁽⁶⁾

1.1.2.1.3. EPIDEMIOLOGÍA

Mayores casos de agenesia dentaria se identifica en incisivos laterales superiores, incisivos centrales inferiores, premolares superiores y terceras molares.⁽⁸⁾

Existen estudios en una población de niños menores a cinco años, en la que estudiaron las anomalías dentarias, dando una estadística no significativa ante las diferencias de dicho estudio; por ello, se comprueba que los niños no presentan tantas agenesias como tal vez pueden presentar los adultos, ya que los suelen confundir con una extracción dentaria previa.⁽⁶⁾

Otras investigaciones redactan las piezas que mayor sufren de la agenesia como los incisivos laterales de una forma bilateral, en menor proporción unilateral; será seguido por los terceros molares y los premolares.⁽⁶⁾

1.1.2.1.4. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

En los exámenes radiográficos, para diagnosticar agenesia dentaria se toma en cuenta la edad del paciente ya que se relaciona con el desarrollo de las piezas dentarias tanto deciduas como permanentes.⁽⁶⁾

En la radiografía se observará la ausencia de uno o más dientes y con una buena historia clínica ayudara a dar un diagnóstico de agenesia dentaria de dientes permanentes.⁽¹⁾

1.1.2.1.5. TRATAMIENTO DE LAS AGENESIAS

Cuando existe una hipergénesis, es mejor extraerla siempre y cuando no comprometa la función masticatoria, la oclusión, el confort, la estética; por ello, es importante los exámenes auxiliares como las fotografías, los modelos de estudio y las radiografías dentarias para un buen tratamiento de dichas anomalías.⁽⁹⁾

En la agenesia dental dependiendo del caso, existen tratamientos como la restauración de ese diente perdido, desde un puente de prótesis fija, hasta la realización de un implante dentario siempre y cuando exista espacio requerido en la arcada dentaria.⁽⁹⁾

En cambio, existe el tratamiento de la ortodoncia que genera espacio para el posterior tratamiento con implantes, o cerrar espacios que presenta el paciente como los diastemas dependiendo de la oclusión del paciente; para un buen tratamiento y devolución de la función de masticación, oclusión, confort.⁽⁹⁾

1.1.3. Estética

1.1.3.1. Historia de la Estética

Desde tiempos remotos, la palabra estética tiene como nacimiento en Babilonia, ya que se encontraron pruebas en las tablas cuneiformes que se utilizaba en dicha época, como frases acerca de su sonrisa y color de los dientes.⁽¹⁰⁾

Durante el siglo IX a. C, se encontró frases sobre estética dental que relataba acerca del cuidado y la buena presentación de los dientes de cada persona.⁽¹⁰⁾

En Grecia, el pensamiento filosófico cambia de pensamiento mágico al pensamiento lógico y reflexivo, ya que no se basaron en mitos por el cual cambio a pensamientos reales. Resaltaron muchos filósofos como Aristóteles, Platón, Tales de Mileto, etc.; el cual reflexionaban sobre la importancia de la estética en la vida cotidiana.⁽¹⁰⁾

En Egipto, el cuidado de la estética dental fue de suma importancia en la época antigua, el cual fue una de las civilizaciones del mediterráneo oriental, que tuvo mayor desempeño en el ámbito de la estética dentaria.⁽¹⁰⁾

En la época media, ocurre “El enfriamiento de conocimientos”; por ello es que los estudios se daban en torno a la moral que posee el hombre. Para el hombre en dicha época posee el conocimiento de la estética que está en la expresión, no en la forma, es una estética subjetiva.⁽¹⁰⁾

En la época del renacimiento, la estética tomo en cuenta la mezcla de la antigüedad clásica como en la estética medieval, por ello le da mayor importancia al arte y el humanismo. El cual se describió la belleza estética como parte de la realidad de la naturaleza, como también con ideas imaginarias de lo que podía ser una belleza estética plasmadas en el arte.⁽¹⁰⁾

Lucca Paccioli, artista sobresaliente en la época renacentista, realizó estudios sobre proporción aurea, tuvo influencia en el arte estético también en diversas áreas matemáticas y científicas.⁽¹⁰⁾

En la época moderna, los artistas tomaron en cuenta el arte estético en la valoración de la realidad humana a comparación de la época renacentista que combinaba lo ideal con la realidad, la estética se basó solo en la belleza y la naturaleza como un medio para realizarlo. El artista que sobresalió fue Miguel Ángel, plasmó la belleza en sus dibujos tomando como medio la naturaleza, aportó que el único objetivo del arte es dedicarse a la estética de la belleza.⁽¹⁰⁾

Actualmente la estética abarca muchos ámbitos sociales como aceptarse si mismo y las relaciones interpersonales; ya que la presión de grupo influye mucho en el desarrollo de la personalidad; con el paso del tiempo va cambiando la perspectiva de la estética teniendo en cuenta la edad la cultura, etc.⁽¹⁰⁾

1.1.3.2. Definición de Estética

Según la Real Academia Española la definición de Estética proviene del latín moderno “aestheticus”, y del griego “αἰσθητικός aisthētikós” que presenta como significado que se percibe por los sentidos.⁽¹¹⁾

La estética es la rama de la filosofía teórica y axiológica, que estudia el nivel del arte relacionada a las sensaciones del ser humano por el medio ambiente, personas, animales o cosas.⁽¹⁰⁾

La estética difiere en definiciones de cada ser humano según los pensamientos e ideas que puedan tener acerca del arte que pueda brindar sensación por los sentidos, el cual llegan al cerebro y se procesa de diferente forma en cada persona, el cual tiene diferentes definiciones acerca de lo estético y bello.⁽¹²⁾

1.1.3.3. Odontología Estética

En la odontología, la estética tuvo y tiene la importancia de tomarla en cuenta, ya que las personas siempre se han preocupado por su belleza, el cual la estética facial y la sonrisa son importantes para las personas.⁽¹³⁾

En babilonia, se encontró tablas con escrituras sobre consejos de cuidado de los dientes cuando se tornaba de color amarillo.⁽¹⁰⁾

En Japón, en el año 1000 dc, se encontraron tallados de dentaduras de madera, el cual resalta la importancia de la preocupación de la estética en el ámbito de la Odontología.⁽¹⁰⁾

En la edad media, el interés sobre la estética Odontológica no tomo mucha importancia; en el siglo XVIII, la Odontología fue reconocida como una disciplina con las diferentes especialidades, gracias al Padre de la Odontología Moderna: Pierre Fauchard, ya que realizo funciones que le dieron importancia a la Odontología.⁽¹⁰⁾

La estética dental y facial es muy usada en la actualidad por dentistas y fotógrafos, de las cuales realizan estudios de diferentes pacientes logrando encontrar una buena percepción estética de la belleza ideal en un ser humano.⁽¹⁵⁾

Las especialidades en Odontología que toman mucho en cuenta la estética son los ortodoncistas, los restauradores estéticos dentales, en un rango menor los rehabilitadores dentales ya que ellos más se basan en devolver la función de la masticación que la estética propiamente dicha; sin embargo dichas especialidades son las que le dan importancia a la estética dental tomando en cuenta la oclusión y devolver función masticatoria.⁽¹⁵⁾

La influencia de la estética de la sonrisa ha transformado en el ámbito de la odontología, la importancia en los tratamientos para mejorar la sonrisa según las necesidades de los pacientes; diversos estudios de la sonrisa se ha elaborado por uso de métodos informáticos con ayuda de imágenes sofisticadas.⁽¹⁷⁾

1.1.3.3.1. ANÁLISIS DE LA SONRISA

Depende de los factores dentarios y gingivales el cual se interrelaciona para determinar una buena sonrisa, para lograr el bienestar del paciente.⁽¹⁶⁾

- **Factores Dentarios**

En los factores dentarios se considera factores como el color, forma, tamaño del diente, tono del diente, matices del diente, contorno, etc.⁽¹⁸⁾

Los tejidos dentarios contribuyen en el tono y el color de las piezas dentarias, también la genética y la herencia de las generaciones de cada ser humano.⁽¹⁸⁾

Influye en los factores dentarios la formación de la línea de la sonrisa ya que esta creada por puntos imaginarios que trazan líneas paralelas imaginarias que son líneas que pasan por los puntos de unión interproximal seguido por los ángulos de los incisivos superiores y la línea que deja el borde interno del labio inferior durante la sonrisa.⁽¹⁹⁾

La simetría de la sonrisa se define a la sección referente de las llamadas “comisuras” que se encuentra enlazado al plano vertical. Como una razón a lo contrario de una simetría es cuando los músculos de la cara se atrofian por ello genera una mala percepción estética.⁽¹²⁾

En el tipo de la sonrisa alta se muestra el tejido gingival de los dientes anterosuperiores, por ello no se escapa que le tengamos consideración en el estudio a nivel de las encías para lograr una buena armonía en la sonrisa; por ello algún cambio ya sea por una dolencia de un mal asociado a las encías logra que las encías repercutan en la sonrisa estética.⁽⁷⁾

El corredor bucal es el residuo entre el ancho de la comisura interna y el ancho de los dientes maxilares, dividido por el ancho de la comisura interna.⁽¹²⁾

Encontramos distintos tipos de arco en la sonrisa, la literatura define en dos tipos: “Consonantes y no consonantes”; la primera define un arco propiamente dicho, en cambio, el no consonante lo define como algo más aplanado.⁽¹²⁾

Existen diversas formas en las piezas dentarias, específicamente de la corona dental como son:⁽¹²⁾

- **Cuadrado:** corresponde a una silueta de manera recta, prominencias paralelas y los ángulos muy notorios; la prevalencia se da en varones.⁽¹²⁾

- **Ovoideo:** corresponde a una silueta redondeada, sin prominencias paralelas y la angulación no tan notoria, la prevalencia se da en mujeres.⁽¹²⁾

- **Triangular:** es aquella silueta recta, la angulación es ausente y las prominencias son acentuadas de las cuales tendrá una mayor medida en la parte final de la corona.⁽¹²⁾

La posición de los dientes da una forma en la sonrisa, no se tiene que pasar desapercibida; por ello, tener todos los dientes completos en una arcada con un buen espacio para dichos dientes forma una buena simetría dental; en cambio, cuando presenta poco espacio en las arcadas genera un mal aspecto en la sonrisa ya que las piezas dentarias se acomodaran en cualquier espacio fuera de la arcada dentaria, faltando a la armonía de la sonrisa, generando el llamado “apiñamiento dental”. También se presenta casos sobre la presencia de espacios entre los dientes, a pesar de tener las piezas dentarias completas en la arcada dentaria, llamados diastemas.⁽⁷⁾

- **Factores Gingivales:**

La mucosa dental influye en la sonrisa de cada individuo, ya que en pacientes sanos y no sanos periodontalmente se llega a tener una gran diferencia en la sonrisa dentaria; en pacientes sanos sobresale el contorno gingival que cubre el

espacio interdental el cual determina una sonrisa estética, aunque difiere en el tamaño y forma del diente, teniendo en cuenta que el incisivo lateral es un poco más bajo a comparación del canino que será más sobresaliente.⁽¹²⁾

El tejido gingival entre los dientes esta formada por el área del contacto entre los dientes, según la diferencia que exista en el hueso en altura y el área que rozará los dientes, pero hay una regla que no se debe de pasar los 5mm.⁽¹²⁾

Es importante mantener un buen tejido periodontal sano, ya que contribuye en la percepción estética de la sonrisa, ya que realza la sonrisa ideal que cada persona anhela estéticamente.⁽¹²⁾

El Cenit Gingival, se define como la limitación de la parte de la pieza dentaria de la corona en la parte final, de las cuales forma una concavidad en el tejido gingival, también se deja llevar dicho tejido por la forma que lleva la raíz dental, los huesos en la medida de la altura con la unión entre los dientes.⁽¹²⁾

El triángulo gingival se define como la forma geométrica que determina la forma de los dientes y por ende la sonrisa gingival. Podemos clasificar, según la literatura; en dos tipos; la primera clase, la silueta de la encía se estima que se encuentra a nivel de la corona dental en relación a los incisivos laterales con respecto a los caninos e incisivos centrales; en cambio la segunda clase la silueta de la encía cambia con respecto a los dientes de los incisivos laterales y los caninos y los incisivos centrales. Sin embargo, los dientes posteriores tendrán una silueta más aplanada y menos alta con respecto a los dientes de adelante que corresponde a la sonrisa.⁽¹²⁾

El tejido gingival tendrá dos formas de encía, las que se llaman “encía libre” y la otra se llama “encía adherida”, la más importante es la encía adherida, ya que de ella depende que se forme la altura del diente, por ende, modificara la sonrisa y la cara. En cuanto al grosor del tejido gingival, los incisivos tendrán mayor grosor gingival que a nivel de los caninos, comparando a nivel vestibular en la parte anterosuperior.⁽¹²⁾

El margen gingival es definido como el borde donde termina el tejido gingival y que esta más en contacto con las piezas dentarias, le da forma y tamaño a las piezas dentarias anteriores que comprometen la sonrisa; es de carácter predominante en el estudio de la sonrisa. Por ello cuando las encías sufren molestias dicho borde se desintegra dando un mal aspecto en la estética de la

sonrisa. Más aun cuando presentan un tipo de sonrisa alta en la cual tendrá una mayor notoriedad en las encías y apoyara más en la estética gingival y dental.⁽⁷⁾ La papila interdental define la encía que se encuentra entre diente y diente ocupando el espacio que genera dicha unión dental, que se formara un tejido grueso ovoideo. Cuando existe una enfermedad de las encías la primera en traer consecuencias es a este nivel de la papila, lo que hace una disminución de ello, así se observara una notoriedad de espacios entre los dientes, malogrando la armonía de la sonrisa estética.⁽⁷⁾

1.1.3.4. Percepción Estética

La percepción son sensaciones que procesa el cerebro mediante los sentidos que ayudan a interpretar lo que tenemos en nuestro medio ambiente.⁽¹⁴⁾

Según Miller, la percepción de la estética, se diferencia de una persona a otra, ya que cada ser humano representa diferentes ideales, sentimientos, pensamientos y experiencias de cada individuo con el medio ambiente y la sociedad.⁽¹⁶⁾

La percepción estética influye en la autoestima del ser humano, muestra preocupación por la belleza facial y el atractivo de los dientes, difiere también por las costumbres, el ambiente y el lugar, también el tiempo que influye la moda de cada época.⁽¹³⁾

Según Sarver et al.; implica la importancia de la estética en el ámbito de la odontología, el cual es importante tenerlo en cuenta en el desarrollo del tratamiento odontológico.⁽¹⁴⁾

1.1.3.4.1. FACTORES DE LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA

Los factores de la percepción estética son factores físicos, fisiológicos y sociales.⁽¹⁹⁾

En la actualidad, la influencia de los medios de comunicación es muy atrayente, el cual presentan diferentes ideas de expresar la belleza en el ser humano, el cual las ideas influyen en cada individuo y genera distintas definiciones acerca de su percepción en lo bello.⁽⁷⁾

Se diferencia tanto en mujeres como varones en la percepción de la estética ya que influye psicológicamente según el género sexual y las costumbres familiares,

dejándose llevar por los comentarios que contribuyen en los ideales de la percepción estética en cada ser.⁽⁷⁾

Las mujeres presentan una agudeza en los sentidos el cual genera mayor detalle en las sensaciones de la percepción estética, ya que son detallistas en ello; el cual es diferente en los hombres, no obstante logra también una buena percepción estética.⁽⁷⁾

La edad como factor de percepción estética influye, ya que es distinto los pensamientos que presenta un niño ya que son menos observativos ante una percepción estética comparado con un adulto el cual desarrolla su personalidad e inteligencia emocional.⁽¹⁴⁾

No obstante, en la adolescencia contribuye el deseo de ser identificado, poder sobresalir en los ámbitos sociales, por ello se dejan llevar fácilmente por prototipos en la cual la mayoría de masas sociales son aceptadas, el cual no diferencian totalmente de lo bueno y lo malo; ya que aún se encuentra en definición la personalidad, las emociones y sentimientos.⁽⁷⁾

1.1.3.4.2. MEDICIÓN DE LA PERCEPCIÓN - MÉTODO EVA

El método EVA, se dio a conocer por Price, el cual se usa para medir el dolor; consta de la elaboración de la medida del dolor, mediante una regla donde el extremo izquierdo significa sin dolor y el extremo derecho es el máximo dolor; para saber la sensación de dolor de dichos pacientes, marcaba un punto sobre la regla según la magnitud del dolor que siente en ese momento. Dicha regla consta de 10cm de longitud.⁽²⁰⁾

Es usado en varios estudios para demostrar la percepción el cual esta comprobado como un instrumento fácil de rellenar, sensible al cambio y fiable al uso, el cual demuestra su fiabilidad y validez.⁽²⁰⁾

1.2. INVESTIGACIONES

- **Rosa, et al. (2013)**; desarrolló un estudio acerca de la percepción estética de la sonrisa en fotografías de sonrisas con presencia de agenesia dentaria del incisivo lateral superior a diferentes grupos de pacientes que presentan tratamiento de ortodoncia, pacientes en general, dentistas y ortodoncistas. El cual obtuvieron una muestra en total de 35 personas que resolvieron un

cuestionario basado en la calificación de la sonrisa a través de la escala visual analógica el cual calificaban la percepción estética de cada fotografía con la sonrisa alterada con ausencia en el incisivo lateral superior. Se obtuvo una diferencia significativa entre la opinión que presenta los profesionales y los pacientes acerca de la percepción estética de la sonrisa alterada.⁽²¹⁾

- **Torres, et al. (2014)**; elaboró una investigación de corte transversal que tuvo como objetivo, evaluar la percepción de la sonrisa de los ortodoncistas y de las personas sin conocimientos de ortodoncia; dicha muestra se tomó por 43 ortodoncistas y estudiantes de la Especialización en Ortodoncia de la Universidad Santo Tomás (representando al grupo 1) y 164 personas sin conocimientos de ortodoncia (representando al grupo 2). Tuvo como resultados asociación entre el conocimiento y la percepción de la desviación de la línea media en 2 mm ($p=0,044$) y 4 mm ($p=0,000$).⁽²²⁾

- **Marin (2014)**; realizó una investigación sobre 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. La muestra estuvo constituida por 102 individuos divididos en dos grupos de 51 participantes de pacientes y estudiantes. Tuvo como instrumento una 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. Se obtuvo como resultado 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 ($p=0,610$).⁽¹⁹⁾

- **Guillen, et al. (2014)**; elaboraron una investigación de tipo observacional, descriptivo, prospectivo, y transversal; que tuvo como objetivo determinar la percepción estética de la sonrisa según la línea media dental superior en los pacientes que acuden a una facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres; se tomó como instrumento encuestas tomando en cuenta una fotografía de una mujer y un hombre que presenta la línea media superior de la sonrisa centrada con la línea media facial 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. El promedio de edad de los

encuestados fue de 22,0 +/- 5,4 años, de los cuales el 35,3% fueron hombres. Se obtuvo como resultado 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.⁽¹⁵⁾

- **Mora, et al. (2015)**; realizaron una investigación observacional descriptivo, se usó como instrumento tres series de cinco fotografías de sonrisas el cual se realizó encuestas a 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. Se tuvo como resultado que existe diferencias en la percepción de la estética de la sonrisa entre los odontólogos especialistas y los pacientes.⁽¹²⁾

- **Yousef, et al. (2015)**; realizaron un estudio transversal entre la población saudí, tuvo como objetivo identificar los factores que afectan la percepción de la sonrisa y el atractivo de la población saudí. Los cuestionarios se distribuyeron a 130 dentistas y estudiantes de último año de odontología, y a 130 personas no profesionales. El cuestionario contenía seis fotografías sonrientes creadas por Photoshop® software. Hubo una diferencia estadísticamente significativa en las calificaciones de escala, con base en el fondo del participante, para la imagen de sonrisa “gomosa” (valor P = 0.003), imagen de diastema (valor P = 0.000) y la imagen de sonrisa “Reversa” (valor P = 0.004). En cuanto al sexo, los hombres subrayaron significativamente la imagen gomosa (valor de p = 0,009). Las personas mayores aceptaron la sonrisa gomosa menos que las personas más jóvenes, pero el diastema fue considerado como una de las variaciones que arruinaron el atractivo de la sonrisa.⁽¹³⁾

- **Mota, et al. (2015)**; realizaron un estudio de la percepción de la sonrisa en casos de agenesia del incisivo lateral superior tratados por mesialización de un canino. Material y métodos: Realizaron un cuestionario a un grupo de laicos (303), dentistas generales (215), protésicos (55) y ortodoncistas (81); presentaron nueve imágenes que se modificaron digitalmente desde la misma fotografía frontal intraoral para simular varias opciones de tratamiento para el cierre del espacio. Se usaron pruebas estadísticas con un nivel de significancia de P <0.05. Se obtuvo como resultado la opinión con respecto al tratamiento de

cierre de espacios optaron por la remodelación simple del canino mientras que los profesionales optaron por remodelación gingival.⁽²³⁾

- **Zaidi, et al. (2015)**; realizaron una investigación de tipo transversal, que tuvo como objetivo comparar la percepción estética de la sonrisa entre la población general y los dentistas según la longitud variable de los incisivos laterales superiores. Modificaron digitalmente una fotografía de una sonrisa femenina desde la vista frontal para producir imágenes con diferentes longitudes de incisivo lateral superior. Estas imágenes fueron ordenadas en orden descendente; De lo más atractivo a lo menos atractivo por los participantes. Los participantes del estudio se dividieron en dos grupos; el primer grupo compuesto por cirujanos dentales, mientras que el segundo grupo estaba formado por la población general. Los resultados mostraron una diferencia significativa en la percepción estética de la sonrisa entre el dentista y la población general.⁽¹⁶⁾

- **Paredes (2017)**; realizó un estudio descriptivo, observacional y transversal sobre la percepción estética de la sonrisa en personas sin conocimientos de la odontología, el objetivo de estudio fue determinar la percepción estética de los ocho componentes de la sonrisa según Sabri en personas sin conocimiento odontológico que acuden al Servicio de Odontología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza en los meses de Julio y Agosto del 2017; participaron 369 personas; usaron como instrumento de evaluación fotografías que fueron modificadas con el programa Adobe Photoshop CS6 en sonrisas más estéticas, medianamente estética y menos estéticas. Dio como resultado que las personas que no cuentan con conocimiento en odontología considera lo más estético las sonrisas bajas y media, sonrisa consonante, sonrisa con curvatura del labio superior alto, sonrisa con espacios negativos medianos, sonrisa simétrica, sonrisa con plano oclusal anterior recto, sonrisa con la línea media sin desviación y una sonrisa con margen de los laterales a la misma altura que los centrales; si se encontró diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.05$) entre la percepción estética según la edad, género y grado de instrucción.⁽²⁴⁾

- **Marcelo (2018)**; elaboró un estudio de tipo descriptivo, transversal y prospectivo. Tuvo como objetivo determinar la percepción de la estética dentofacial mediante fotografía extraoral de la sonrisa en los operadores de la Clínica Estomatológica de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca

Garcilaso de la Vega. La muestra estuvo conformada por 48 operadores de la Clínica I y II de la Facultad de Estomatología. El instrumento de evaluación fue una fotografía que fue modificada mediante el programa Photoshop el cual se evaluó 5 fotografías con desviaciones de la línea media del incisivo inferior. Los resultados mostraron que los operadores de Clínica II mostraron una mejor percepción frente a los operadores de Clínica I de la Clínica Estomatológica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega con una estadística demostrada en 5 fotografías con desviaciones de línea media del incisivo inferior respecto al superior de 1mm, 2 mm y línea coincidente dadas en 3 puntuaciones (nada estético, poco estético y muy estético) siendo percibido en la fotografía 3 y 5 nada estéticas con desviaciones a la derecha e izquierda en 2 mm, la clínica I obtuvo percepciones en un 50% y en clínica II por el 60.4%, al percibir la fotografía 1 y 4 poco estéticas con desviaciones de 1mm se obtuvo resultados en clínica I 56.25% y en la clínica II por el 64.55%, finalmente al evaluar la fotografía 2 donde la línea media era coincidente, la percepción en clínica I fue de un 50% y una diferencia significativa por la clínica II siendo el 83%. Se concluye que la clínica II presentó una mejor percepción de la estética frente a cada fotografía.⁽²⁵⁾

1.3. MARCO CONCEPTUAL

- **AGENESIA DENTAL**

Es la ausencia de dientes genéticamente. Incluye todos los dientes totales o sólo algunas piezas ya sea en forma parcial; se define tanto en las piezas deciduas como permanentes.⁽²⁶⁾

- **ANOMALÍAS DENTARIAS**

Es la carencia congénita o defectos en las estructuras dentarias.⁽²⁶⁾

- **ESTÉTICA**

Es la disciplina que estudia la belleza y la filosofía del arte y lo bello.⁽²⁶⁾

- **ESTÉTICA DENTAL**

Son habilidades, técnicas, estándares usados para mejorar la simetría de los dientes y la buena apariencia tomando en cuenta la función de los dientes, boca y cara.⁽²⁶⁾

- **PERCEPCIÓN**

Es la sensación que da del resultado de la impresión de nuestros sentidos.⁽²⁶⁾

CAPÍTULO II

EL PROBLEMA, OBJETIVOS, HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

La sonrisa estética es un aspecto muy importante en la autoestima y personalidad del individuo ya que interviene las piezas dentarias anteriores, la armonía gingival y la forma de los dientes con relación a las facies estéticas del individuo. Sin embargo, no todos los pacientes perciben de la misma manera la sonrisa estética como un factor determinante.⁽⁴⁾

El avance científico y tecnológico trae expectativa en el paciente con respecto a su sonrisa, por ende, el individuo busca la satisfacción en los tratamientos odontológicos. Hoy en día la responsabilidad del Odontólogo, es satisfacer el bienestar del paciente en todo aspecto de función masticatoria, motora y estética. Así no tener problemas a futuro con dichos pacientes al final del tratamiento.⁽²⁾

En la práctica Odontológica, se debe tener en cuenta la percepción estética de los pacientes, el cual conlleva a realizar un buen pronóstico en el tratamiento, el cual la satisfacción del paciente es lo primordial en el término del tratamiento dental. Por ello, los dentistas debemos de tener en cuenta lo coyuntural en estos últimos tiempos.⁽⁷⁾

2.1.2. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

2.1.2.1. PROBLEMA PRINCIPAL

¿De qué manera se asocia del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega?

2.1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿De qué manera se asocia la ausencia del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega?
- ¿De qué manera se asocia la agenesia del incisivo lateral superior unilateral con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega?
- ¿De qué manera se asocia la agenesia del incisivo lateral superior bilateral con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega?

2.2. FINALIDAD Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.2.1. FINALIDAD

La presente investigación tuvo como finalidad conocer la asociación del tipo de agenesia dentaria del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en los pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, ya que permitió indagar sobre la satisfacción e importancia estética de los pacientes ante el diagnóstico de agenesia dentaria y realizar el tratamiento posible para el bienestar y confort del paciente, ya que es importante saber ello. Así tuvimos pacientes satisfechos y felices con el tratamiento y odontólogos entusiasmados, ya que lograron el confort del paciente en el tratamiento ideal.

La Estética percibida es la opinión acerca de lo bello que presenta la sonrisa en cada persona con respecto a su personalidad. No obstante, los pacientes no le dan mucha importancia a la percepción de un perfil estético.

Existen casos en los cuales el individuo no logra percibir que posee agenesia de alguna pieza dentaria, el cual le da una diferente percepción estética en el Odontólogo y el paciente. En este contexto, dicho estudio indagó la opinión de la asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética en los pacientes de la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, se realizó cuestionarios sobre la opinión de dichos pacientes.

2.2.2. OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS

2.2.2.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

2.2.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar la asociación de la ausencia de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.
- Determinar la asociación de la agenesia del incisivo lateral superior unilateral con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.
- Determinar la asociación de la agenesia del incisivo lateral superior bilateral con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

2.2.3. DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO

El presente estudio se llevó a cabo en el semestre académico 2019-I periodo comprendido en los meses de enero a junio de dicho año en mención. El estudio se llevó a cabo con cuestionarios que indicaron la opinión de dichos pacientes.

2.2.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO

La sonrisa estética es un tema el cual ha resaltado en estos últimos tiempos. Con el avance de la globalización se toma en cuenta dichos parámetros estéticos que posee cada individuo con respecto a su personalidad y autoestima. Es por ello que dicho estudio dio a conocer la asociación de la agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa que fueron observados durante el análisis de la sonrisa.

Ya que es de suma importancia conocer la opinión de los pacientes acerca de la sonrisa y la satisfacción que conlleva, así poder planificar y ejecutar un plan

de tratamiento que demuestre la satisfacción del paciente y la decisión que tiene en dicho tratamiento.

2.3. HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.3.1. HIPÓTESIS PRINCIPAL Y ESPECÍFICAS

2.3.1.1. HIPÓTESIS PRINCIPAL

El tipo de agenesia del incisivo lateral superior se asocia con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

2.3.1.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

- La ausencia de agenesia del incisivo lateral superior se asocia con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.
- La agenesia del incisivo lateral superior unilateral se asocia con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.
- La agenesia del incisivo lateral superior bilateral se asocia con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

2.3.2. VARIABLES E INDICADORES

En la presente investigación participaron las siguientes variables con sus respectivos indicadores:

A. Variables de Estudio:

- **Variable Independiente:**

- Tipo de Agenesia del incisivo lateral superior.

- **Indicadores:**

- Sin Agenesia.
- Unilateral.
- Bilateral.

- **Variable Dependiente:**

- Percepción Estética de la Sonrisa.

- **Indicadores:**

- Poco Estético.
- Medianamente Estético.
- Altamente Estético.

B. Co-Variables:

- **Variables Intervinientes:**

- Edad.

- **Indicadores:**

- Mayores de edad (de 18 años en adelante).

- Sexo.

- **Indicadores:**

- Femenino.
- Masculino.

CAPÍTULO III

MÉTODO, TÉCNICA E INSTRUMENTOS

3.1. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.1.1. POBLACIÓN

La población de estudio estuvo constituida por todos los pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, quienes acudieron en el semestre académico 2019-I, las cuales se estimó un total aproximado de 900 pacientes atendidos.

3.1.2. MUESTRA

La investigación planificada se llevó a cabo en una muestra representativa de la población; se trabajó un estudio piloto en la cual la muestra estuvo constituida por 100 pacientes.

Los individuos que fueron considerados unidades muestrales en el estudio, se evaluaron en base a los siguientes criterios de elegibilidad:

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Pacientes mayores de edad (de 18 años en adelante) que fueron atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.
- Pacientes que presentaron buen estado de salud general, psicológica, emocional.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Pacientes menores de edad (menores de 18 años).
- Pacientes que presentaron dependencia mental y emocional.

3.2. DISEÑOS UTILIZADOS EN EL ESTUDIO

3.2.1. PROPÓSITO

La investigación fue aplicada porque se redactaron temas sobre Odontología estética y rehabilitación oral.

3.2.2. ENFOQUE

Dicho estudio fue Cualitativo porque estuvo basado en un cuestionario que evaluó la opinión de la percepción estética a los pacientes de la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

3.2.3. SECUENCIA TEMPORAL

Es de una secuencia temporal de tipo transversal ya que este estudio fue realizado en un periodo corto de tiempo.

3.2.4. TEMPORALIDAD

Según su temporalidad fue prospectivo porque el estudio se realizó en los pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

3.2.5. ASIGNACIÓN DE FACTORES

Es de tipo Observacional porque se usó como evaluación, cuestionarios a la muestra seleccionada, no hubo ningún cambio en los pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

3.2.6. FINALIDAD

Es de tipo Descriptivo ya que se realizó cuestionarios en pacientes mayores de 18 años atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

3.2.7. DISEÑO ESPECÍFICO

Corte Transversal porque escogió una muestra específica de pacientes mayores de 18 años atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

3.2.8. NIVEL

Relacional porque se vinculó dos variables que fueron el tipo de agenesia dentaria del Incisivo lateral superior asociada a la percepción estética de la sonrisa en los pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos en el presente estudio se llevó a cabo por medio de la técnica de cuestionario; donde se realizó preguntas cerradas y la observación de las fotografías que fueron presentados a cada paciente.

3.3.2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El instrumento de recolección de datos empleado en la presente investigación fue un cuestionario ad-hoc, elaborada para los fines específicos de dicha investigación, para lo cual estuvo conformada por ítems cerrados acorde a los indicadores de las variables operacionalizadas. La mencionada ficha fue aplicada únicamente por el investigador, todas las mediciones fueron llevadas a cabo bajo las mismas circunstancias (físicas, emocionales y procedimentales), también se contemplaron las fotografías diseñadas de acuerdo a la investigación.

Elaboración de Fotografías:

Se tomó una fotografía de un paciente con sonrisa ideal, el cual solo se tomó en cuenta la sonrisa de dicho paciente.

Luego esa fotografía se llevó a un estudio por el cual la persona experta en edición de fotografías, uso el programa Photoshop CC 2019 por el cual editó y sacó dos fotografías editadas, aparte de la fotografía original de sonrisa ideal.

La primera fotografía editada fue con la ausencia del incisivo lateral superior del lado izquierdo tomando en cuenta del paciente, se unió los espacios de la manera que no se perciba la ausencia de dicha pieza dentaria.

La segunda fotografía editada fue con la ausencia del incisivo lateral superior de ambos lados derecho e izquierdo. Se unieron los espacios de la manera que no se perciba la ausencia de dichas piezas dentarias.

En total se realizó el estudio con tres fotografías el cual fueron impresas en papel de fotografía tamaño A4 a color.

Elaboración del Cuestionario:

En cuanto al cuestionario se realizó, basándose en preguntas acerca de estudios anteriores de percepción estética por ello se escogió mediante la medición de la Escala Analógica Visual (EVA) el cual es un tipo de medición confiable en resultados con exactitud. Se realizó preguntas acerca de la percepción estética en las tres fotografías el cual el paciente respondió marcando una raya en la recta de dicha escala análoga visual que fue enumerado del 0 al 10.

Dicho cuestionario fue validado por el asesor para proceder con la toma de muestras.

Se tomó en cuenta en la recolección de datos el método EVA ya que es una medida cuantitativa ya que determina el Grado de la Percepción Estética, los resultados numéricos del Grado de Percepción de Estética de la Sonrisa se clasifico en magnitudes como: poco, medianamente y altamente Estético para poder determinar los resultados de manera confiable.

3.4. PROCESAMIENTO DE DATOS

Posterior a la recolección de datos se procedió a organizar las fichas de recolección y a enumerarlas para ser ingresadas a la base de datos en Microsoft Excel Windows 16, bajo las codificaciones planteadas por el investigador.

El procesado de los datos se llevó a cabo en una laptop de marca Compac, Presario CQ42, de 4GB de memoria RAM con sistema operativo Windows 8.

La información recolectada fue analizada con el paquete estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Science) 25; en la cual se llevó a cabo la aplicación de estadística descriptiva para establecer la distribución de los datos recolectados a través de medidas de tendencia central, dispersión, forma y posición. También se usó estadística inferencial para la docimasia de las hipótesis de la investigación, la cual se llevó a cabo mediante la realización de la prueba estadística para la comprobación de las hipótesis.

Tanto los resultados de las pruebas estadísticas descriptivas como inferenciales fueron expresadas mediante tablas y figuras.

Los resultados muestrales fueron inferidos a la población mediante estimación por intervalo a un 95% de confianza.

3.4.1. ASPECTOS ÉTICOS

Las consideraciones éticas se toman en cuenta dependiendo de la naturaleza de la investigación y de la especialidad de ciencias médicas que incluye el consentimiento informado según la declaración de Helsinki, si la investigación lo amerita; y cumplir con los criterios que son referidos en el reglamento de ensayos clínicos del Perú.

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

La estética percibida en la sonrisa es un parámetro subjetivo, es el estudio con mayor controversia en la actualidad ya que compromete opiniones divididas acerca de la sonrisa, influye en la satisfacción del tratamiento odontológico en el paciente; en el presente estudio se analizaron los datos de 100 pacientes dando a conocer su opinión acerca de la estética percibida en la sonrisa asociado al tipo de agenesia dentaria, obteniéndose así los siguientes resultados:

Tabla N° 1
Distribución de acuerdo al género

	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	32	32%
Femenino	68	68%

En la tabla N° 1 se apreció que las personas de género masculino representaron el 32% (N°=32) y de género femenino representaron el 68% (N°=68)

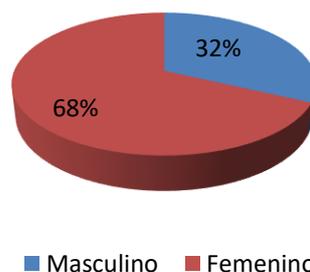


Figura N° 1
Distribución de acuerdo al género

Tabla N° 2
Distribución de acuerdo al estado civil

	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	65	65%
Casado	31	31%
Divorciado	4	4%

En la tabla N° 2 se observó que las personas solteras representaron el 65% (N°=65), las casadas representaron el 31% (N°=31) y las divorciadas representaron el 4% (N°=4).

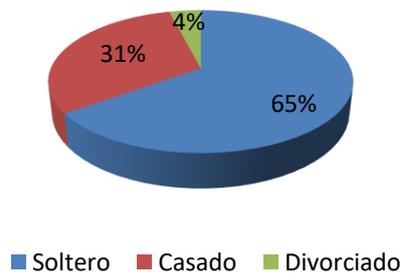
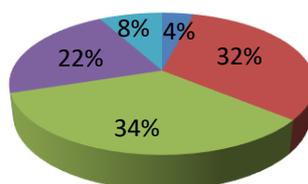


Figura N° 2
Distribución de acuerdo al estado civil

Tabla N° 3
Distribución de acuerdo a la edad

	Frecuencia	Porcentaje
Menor a 20 años	4	4%
20 años	32	32%
30 años	34	34%
40 años	22	22%
De 50 a más años	8	8%

En la tabla N° 3 se apreció que las personas menores de 20 años representaron el 4% (N°=4), de 20 años el 32% (N°=32), de 30 años el 34% (N°=34), de 40 años el 22% (N°=22) y de 50 años a más el 8% (N°=8).



■ Menor a 20 años ■ 20 años ■ 30 años ■ 40 años ■ De 50 a más años

Figura N° 3
Distribución de acuerdo a la edad

Tabla N° 4

Asociación de la ausencia de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega

	Frecuencia	Porcentaje
Poco estético	20	20%
Medianamente estético	36	36%
Altamente estético	44	44%

En la tabla N° 4 se observó que en mayoría se presentó una percepción altamente estética en un 44% (N°=44), seguido de una percepción medianamente estética en un 36% (N°=36) y una percepción poco estética en un 20% (N°=20).

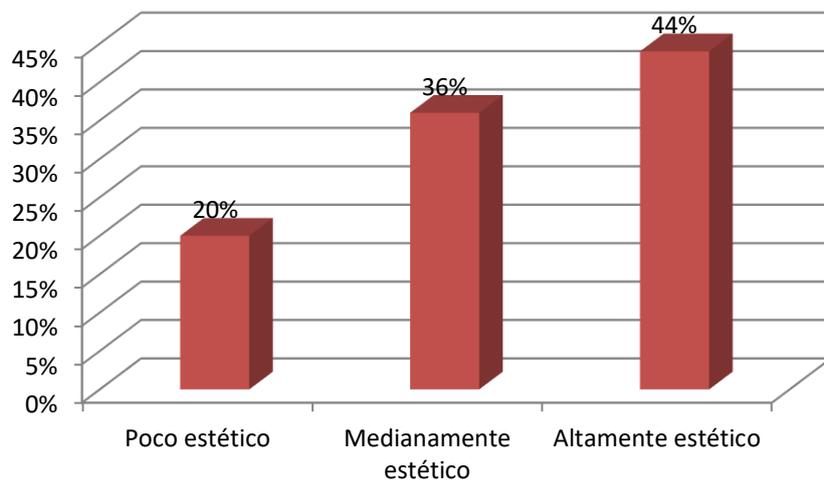


Figura N° 4

Asociación de la ausencia de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Tabla N° 5

Asociación de la agenesia del incisivo lateral superior unilateral con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega

	Frecuencia	Porcentaje
Poco estético	37	37%
Medianamente estético	46	46%
Altamente estético	17	17%

En la tabla N° 5 se apreció que en mayoría se presentó una percepción medianamente estética en un 46% (N°=46), seguido de una percepción poco estética en un 37% (N°=36) y una percepción altamente estética en un 17% (N°=17).

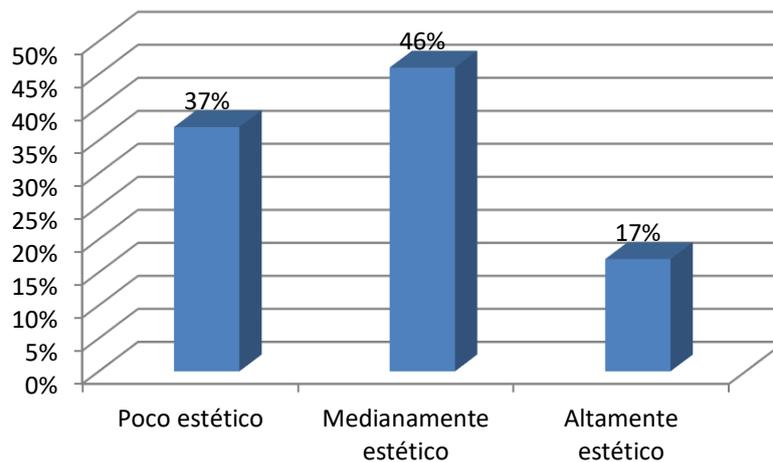


Figura N° 5

Asociación de la agenesia del incisivo lateral superior unilateral con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Tabla N° 6

Asociación de la agenesia del incisivo lateral superior bilateral con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

	Frecuencia	Porcentaje
Poco estético	44	44%
Medianamente estético	33	33%
Altamente estético	23	23%

En la tabla N° 6 se observó que en mayoría se presentó una percepción poco estética en un 44% (N°= 44), seguido de una percepción Medianamente estética en un 33% (N°=33) y una percepción altamente estética en un 23% (N°=23).

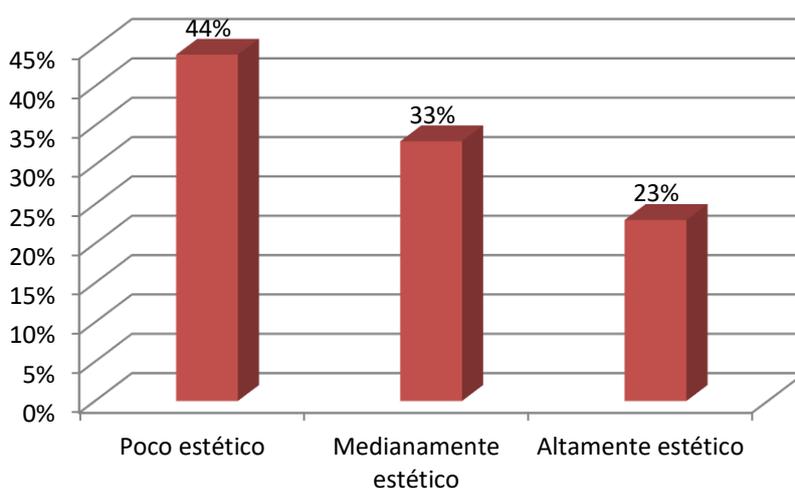


Figura N° 6

Asociación de la agenesia del incisivo lateral superior bilateral con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

En este apartado se realizó la docimasia de las hipótesis planteadas para la ejecución de la presente investigación, considerando que la hipótesis principal corresponde a:

“El tipo de Agenesia del Incisivo Lateral Superior se asocia con la Percepción Estética de la Sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.”

A fin de poder realizar la docimasia de esta hipótesis, se realizó el ritual de significancia estadística, para lo cual se siguió una secuencia ordenada de pasos:

I.- Formulación de Hipótesis Estadística

H₀: *No asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.*

H_a: *Existe asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.*

II.- Establecer el Nivel de Significancia

Para la presente investigación se decidió trabajar con un nivel de confianza del 95%, correspondiente a un nivel de significancia (α) de 5% = 0.05.

III.- Determinación del Estadígrafo a Emplear

Mediante la prueba de Chi cuadrado, se determinó la asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

IV.- Estimación del P-Valor

Se estableció la realización del Análisis aplicando el estadígrafo Chi Cuadrado de Pearson, a fin de poner a prueba la hipótesis específica planteada.

Tabla N° 7

Asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

		Percepción Estética.			
		Poco estético	Medianamente estético	Altamente estético	
Tipo de Agenesia	Sin Agenesia	Recuento	20	36	44
		%	20%	36%	44%
	Agenesia Unilateral	Recuento	37	46	17
		%	37%	46%	17%
	Agenesia Bilateral	Recuento	44	33	23
		%	44%	33%	23%

Tabla N° 8

Asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa; mediante la prueba del Chi cuadrado (X^2) y el nivel de significancia (p).

	Valor	gl	Sig. Asintótica (p)
Chi-cuadrado de Pearson	25.824	4	0.000

Nivel de significancia = 0.05

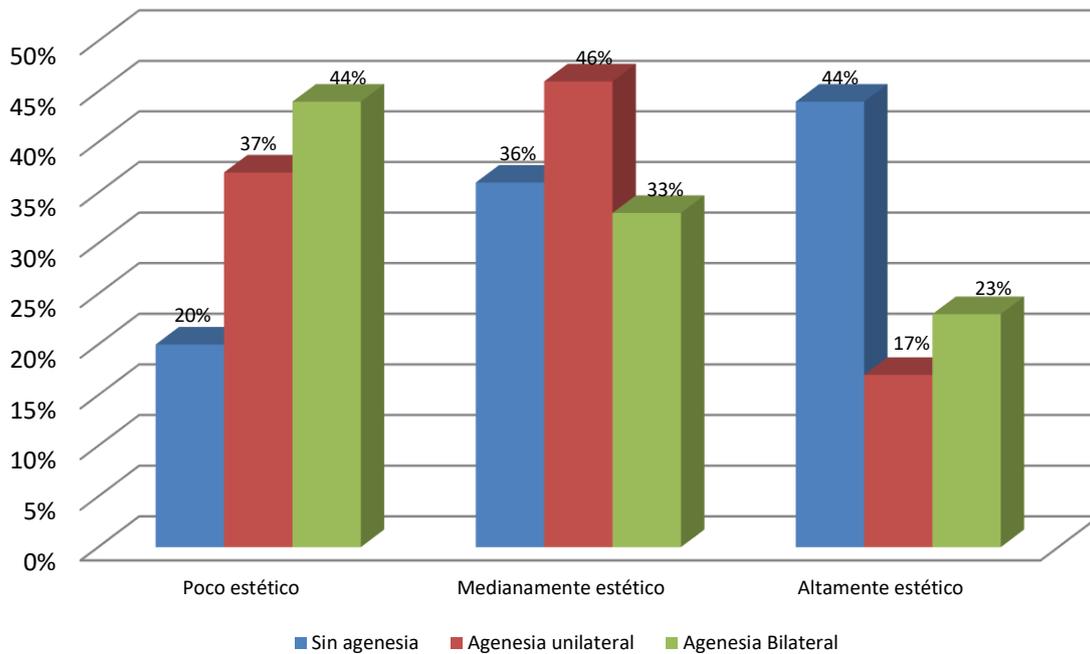


Figura N° 7

Asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

V.-Toma de Decisión

Dado que, el resultado de la prueba de Chi cuadrado utilizado para variables cualitativas fue de 25.814 menor al valor del Chi cuadrado crítico de la tabla el cual fue de 9.4877, con 4 grado de libertad y el P-Valor = 0.000 ($p < 0.05$), se rechaza la hipótesis nula; es decir existe asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La percepción estética es un estudio que es de carácter psicológico, de las personas, ya que generan distintas opiniones en los seres humanos.

En la odontología no esta exenta de realizar este tipo de estudios en la sonrisa, ya que sigue una opinión diversa en los pacientes debido a su tratamiento que desea realizarse o se haya realizado en distintas maneras, logrando un bienestar de las mismas personas.

Diversos estudios evalúan las percepciones estéticas en géneros sexuales de las cuales las mujeres presentan mayor percepción en una fotografía.

Otros estudios evaluaron la percepción estética con fotografías con los tipos de agenesia dentaria a los pacientes atendidos en una clínica, los ortodoncistas y odontólogos en general, dando a conocer que los tres grupos que le atribuye a una baja percepción estética es la fotografía de agenesia unilateral faltando el incisivo lateral superior, no todos los pacientes atendidos en dicha clínica logran reconocer que existe una anomalía de numero en las fotografías mostradas.

El objetivo del presente estudio fue determinar la asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Ya que es de suma importancia conocer la opinión de los pacientes acerca de la sonrisa y la satisfacción que conlleva, así poder planificar y ejecutar un plan de tratamiento que demuestre la satisfacción del paciente y la decisión que tiene en dicho tratamiento.

Mora, realizo un estudio que obtuvo una muestra de 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. Se tuvo como resultado que existe diferencias en la percepción de la estética de la sonrisa entre los odontólogos especialistas y los pacientes.

Marcelo, realizó una investigación la percepción de la estética dentofacial mediante fotografía extraoral de la sonrisa en los operadores de la Clínica Estomatológica de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Se utilizó una muestra conformada por 48 operadores de la Clínica I y II de la Facultad de Estomatología. Los resultados mostraron que

los operadores de Clínica II mostraron una mejor percepción frente a los operadores de Clínica I de la Clínica Estomatológica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

La Asociación de la ausencia de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, representada en fotografía con sonrisa con ausencia de agenesia, obtuvo en su mayoría una percepción altamente estética.

La Asociación de la agenesia del incisivo lateral superior unilateral con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, representado con la fotografía de sonrisa con agenesia unilateral del incisivo lateral superior tuvo como mayor opinión una percepción medianamente estética.

La Asociación de la agenesia del incisivo lateral superior bilateral con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, dio como resultado de percepción poco estética en dicha fotografía.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

Se concluye que, existe asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la Percepción Estética de la Sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega por lo que hay diferencias estéticas entre las tres fotografías.

Podemos decir que, en la asociación de la ausencia de agenesia del incisivo lateral superior con la Percepción Estética de la Sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, presentó una percepción altamente estética en un 44% de la muestra evaluada.

No Obstante, en la asociación de la agenesia del incisivo lateral superior unilateral con la Percepción Estética de la Sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, presentó una percepción medianamente estética en su mayoría en un 46% de dicha muestra evaluada.

Finalmente, en la asociación de la agenesia del incisivo lateral superior bilateral con la Percepción Estética de la Sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, presento una percepción poco estética en su mayor parte representando un 44% de dicha muestra evaluada.

5.2. RECOMENDACIONES

- En cuanto a la asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la Percepción Estética de la Sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, se recomienda tomar en cuenta los resultados ya que estima la opinión de los pacientes ante posibles tratamientos que requieran en el consultorio, así la relación odontólogo paciente será de la mejor manera posible.
- En cuanto a la asociación de ausencia de agenesia del incisivo lateral superior con la Percepción Estética de la Sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, se sugiere admitir los resultados, ya que muchos pacientes tienen diferentes pensamientos acerca de la sonrisa, por ello es importante conocer la opinión del paciente para lograr bienestar en ellos.
- En cuanto a la asociación de agenesia del incisivo lateral superior unilateral con la Percepción Estética de la Sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, se sugiere que se tome en cuenta los resultados y como ejemplo de ello para un buen plan de tratamiento.
- En cuanto a la asociación de agenesia del incisivo lateral superior bilateral con la Percepción Estética de la Sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, se recomienda que se tome en cuenta los resultados comparando con la sonrisa ideal como opciones para la opinión del paciente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cobourne MT, Sharpe PT. Diseases of the tooth: the genetic and molecular basis of inherited anomalies affecting the dentition. *Wiley Interdiscip Rev Dev Biol* 2013; 2(2):183–212.
2. Pini NP, De-Marchi LM, Gribel BF, Pascotto RC. Digital analysis of anterior dental esthetic parameters in patients with bilateral maxillary lateral incisor agenesis. *J Esthet Restor Dent* 2013; 25(3):189–200.
3. Casa M. Prevalencia de dientes supernumerarios y agenesia dental en salud del niño, 2016-2017 [tesis para optar el título de cirujano dentista]. Lima (PER): Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018.
4. Aguirre V. Alteraciones de la autoestima provocadas por diferentes factores que influyen en la estética dentofacial y su incidencia en los estudiantes del 1º, 2º y 3º de bachillerato de los colegios “manuel cabrera lozano” y “la salle” [tesis para optar el título de cirujano dentista]. Loja (ECU): Universidad Nacional de Loja; 2011.
5. Masias R. Prevalencia de anomalías dentales en forma, tamaño y número en pacientes de 3 a 6 años de edad con dentición decidua que asistieron a la clínica docente de la UPC durante los años 2012 a 2014 [tesis para optar el título de cirujano dentista]. Lima (PER): Universidad Privada de Ciencias Aplicadas; 2015.
6. Azza A, Safwat J, Murray W, Raymond T, Farella M. Hypodontia : an update on its etiology, classification, and clinical management. *Biomed res int* 2017; 1(1):9
7. Mas E. Investigación sobre la importancia relativa de distintos rasgos de la dentición en el impacto de la sonrisa [tesis doctoral]. Valencia (ESP): Universidad de Valencia; 2014.
8. Barber SK, Houghton N, Spencer RJ. Limitations of a method used for adolescent assessment of smile aesthetics. *Eur J Orthod* 2015; 135–41.
9. Soriano M. Tratamiento de las agenesias de incisivos laterales superiores [tesis de máster universitario de ortodoncia y ortopedia dentofacial]. Oviedo

- (ESP): Universidad de Oviedo; 2013.
10. Chowdary S, Sribala N, Basha R. Review of history in the development of esthetics in dentistry. *IOSR J Dent Med Sci* 2014; 13(6):31–5.
 11. Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española [Internet] 2002 [citado 10 julio 2017] Disponible en: URL: <http://www.rae.es>
 12. Mora MG, Eugenia M, Serna V, Ledesma AF. Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos especialistas y pacientes. *Rev Mex Ortod* 2015; 3(1):13–21.
 13. Yousef M, Mokhtar HA, Abuljadayel LW, Al-Ali RM. The perception of smile attractiveness among saudi population. *Clin Cosmet Investig Dent* 2015;17.
 14. Rossini G, Parrini S, Castroflorio T, Fortini A, Deregibus A. Children ' s perceptions of smile esthetics and their influence on social judgment: a systematic review. *Angle Orthod* 2016:1–6.
 15. Guillen C, Arana L, Sánchez C, Romero A. Percepción estética de la sonrisa según la ubicacion de la linea media dental. *Kiru* 2014; 11(2):148–52.
 16. Zaidi HA, Qazi R, Jat SA. Comparison of aesthetic perception of smile between dentists and general population. *J Dow Univ Heal Sci Karachi* 2015; 9(2):60–3.
 17. Pinho T, Bellot-Arcís C, Montiel-Company JM, Neves M. Esthetic assessment of the effect of gingival exposure in the smile of patients with unilateral and bilateral maxillary incisor agenesis. *J Prosthodont* 2015; 24(5):366–372.
 18. Snow SR. Strategies for successful esthetic dental treatment. *J Calif Dent Assoc* 2012; 35(7):475–84.
 19. Marin C. Percepción estética de la sonrisa con respecto al espacio del corredor bucal y la altura labial [tesis para optar el título de cirujano dentista]. Trujillo (PER): Universidad Privada Antenor Orrego; 2014.
 20. Cabello S. Percepción de la desviación de la línea media de la sonrisa por individuos no relacionados a la Odontología y por especialistas en Ortodoncia [tesis para optar el título de cirujano dentista]. Lima (PER): Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.
 21. Rosa M, Olimpo A, Fastuca R, Caprioglio A. Perceptions of dental professionals and laypeople to altered dental esthetics in cases with

- congenitally missing maxillary lateral incisors. *Prog Orthod* 2013; 14(34):1–7.
22. Torres M, Barreto K, Polanco A, Peña L, Álvarez C. Evaluación de la percepción de la sonrisa en personas con y sin conocimientos en ortodoncia. *Ustasalud* 2014; 13:32–9.
 23. Mota A, Pinho T. Esthetic perception of maxillary lateral incisor agenesis treatment by canine mesialization mesialization. *Int Orthod Elsevier Masson SAS* 2016; 95–107.
 24. Paredes L. Percepción estética de los componentes de la sonrisa en personas sin conocimiento odontológico [tesis para optar título de cirujano dentista]. Lima (PER): Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
 25. Marcelo I. Percepción de la estética dentofacial mediante fotografía extraoral de la sonrisa en los operadores de la clínica estomatológica [tesis para optar título de cirujano dentista]. Lima (PER): Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018.
 26. Descriptores en ciencias de la salud [Internet] 2013 [citado 10 julio 2017] Disponible en: URL: <http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/>

ANEXOS



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

Nº:

CUESTIONARIO AD-HOC DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“ASOCIACIÓN DEL TIPO DE AGENESIA DEL INCISIVO LATERAL SUPERIOR CON LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA ESTOMATOLÓGICA DEL ADULTO DE LA UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA.”

INTRODUCCIÓN

La presente encuesta, forma parte del trabajo de investigación titulado:

“ASOCIACIÓN DEL TIPO DE AGENESIA DEL INCISIVO LATERAL SUPERIOR CON LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA ESTOMATOLÓGICA DEL ADULTO DE LA UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA.”

La mencionada investigación, busca su opinión acerca de la percepción de la sonrisa. Se solicita gentilmente su participación, desarrollando cada pregunta de manera objetiva y veraz. La información consignada es de carácter confidencial y reservado; ya que los datos solo serán manejados para los fines de la presente investigación.

Agradezco Anticipadamente su valiosa colaboración.

INSTRUCCIONES

Lea atenta y detenidamente cada una de las preguntas del presente cuestionario.

Marque la(s) alternativa(s) con una “X” que mejor exprese su situación.

a) DATOS GENERALES. -

EDAD: **SEXO:** Masculino Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero Casado Viudo Divorciado
FECHA DE NACIMIENTO:
FECHA DE LA ENCUESTA:.....

b) Considerando una escala que va desde el 0 (Nada estético) hasta el 10 (Muy estético), marque con una línea vertical (|) el lugar que expresa su opinión sobre la apariencia estética de las tres (03) sonrisas que se le muestran a continuación.

- FOTOGRAFIA N°1

0 10
 Nada Estético Muy Estético

- FOTOGRAFIA N°2

0 10
 Nada Estético Muy Estético

- FOTOGRAFIA N°3

0 10
 Nada Estético Muy Estético





UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“ASOCIACIÓN DEL TIPO DE AGENESIA DEL INCISIVO LATERAL SUPERIOR CON LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DEL ADULTO DE LA UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA.”

Propósito del Estudio: La mencionada investigación, busca su opinión acerca de la percepción de la sonrisa. Se solicita gentilmente su participación, desarrollando cada pregunta de manera objetiva y veraz. La información consignada es de carácter confidencial y reservado; ya que los datos solo serán manejados para los fines.

Procedimientos:

Si Usted acepta participar de dicho estudio realizará lo siguiente:

- 1.- Firmar Consentimiento Informado.
- 2.- Llenar los datos mencionados en el cuestionario de manera anónima.
- 3.- El investigador le mostrará tres fotografías en la cual basadas en ellas calificará la Percepción Estética en las preguntas correspondientes del cuestionario.

Paciente

Bach. Oliva Ruiz, Estefany

MATRIZ DE CONSISTENCIA INTERNA

TÍTULO	DEFINICIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS	CLASIFICACIÓN DE VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LAS VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO	INSTRUMENTO
“ASOCIACIÓN DEL TIPO DE AGENESIA DEL INCISIVO LATERAL SUPERIOR CON LA PERCEPCIÓN	<p>Problema General:</p> <p>¿De qué manera se asocia del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la asociación del tipo de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.</p>	<p>Hipótesis Principal:</p> <p>El tipo de agenesia del incisivo lateral superior se asocia con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.</p>	<p>Variable Independiente:</p> <p>a) Tipo de agenesia del incisivo lateral superior.</p>	<p>► Tipo de Agenesia en la fotografía:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sin Agenesia. • Agenesia Unilateral. • Agenesia Bilateral. 	<p>PROPÓSITO:</p> <p>Aplicado.</p> <p>ENFOQUE:</p> <p>Cualitativo.</p> <p>SECUENCIA TEMPORAL:</p> <p>Transversal.</p> <p>TEMPORALIDAD:</p> <p>Prospectivo.</p> <p>ASIGNACIÓN DE FACTORES:</p> <p>Observacional.</p>	<p>POBLACIÓN:</p> <p>900 pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica Integral del Adulto de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.</p> <p>MUESTRA:</p> <p>100 pacientes</p>	<p>El instrumento a ser empleado será un cuestionario Ad-hoc, elaborada por el investigador y debidamente validado,</p>

<p>ESTÉTICA DE LA SONRISA EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DEL ADULTO DE LA UNIVERSIDAD INCA GARCILASO</p>	<p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿De qué manera se asocia la ausencia del tipo de Agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega? • ¿De qué manera se asocia la agenesia del incisivo lateral superior unilateral con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega? • ¿De qué manera se asocia la agenesia del incisivo lateral superior bilateral con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega? 	<p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la asociación de la ausencia de agenesia del incisivo lateral superior con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. • Determinar la asociación de la agenesia del incisivo lateral superior unilateral con la percepción estética de la sonrisa en 	<p>Hipótesis Específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La ausencia de agenesia del incisivo lateral superior se asocia con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. • La agenesia del incisivo lateral superior unilateral se asocia con la percepción estética de la sonrisa en los pacientes 	<p>Variable Dependiente:</p> <p>b) Percepción Estética de la Sonrisa</p>	<p>➤ Magnitud de la percepción estética:</p> <p>0 . . . 10</p> <p>➤ Grado de la percepción estética</p> <ul style="list-style-type: none"> • Poco Estético. (De 0.0 a 3.9) • Medianamente Estético. (De 4.0 a 7.9) 	<p>FINALIDAD:</p> <p>Descriptivo</p> <p>DISEÑO ESPECÍFICO:</p> <p>Corte Transversal</p> <p>NIVEL:</p> <p>Relacional</p>	<p>atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega para el estudio piloto.</p> <p>MUESTREO:</p> <p>No probabilístico Consecutivo</p>	<p>para los fines específicos del estudio.</p>
---	--	---	---	---	--	--	---	--

DE LA VEGA”	la Universidad Inca Garcilaso de la Vega?	<p>pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la asociación de la agenesia del incisivo lateral superior bilateral con la percepción estética de la sonrisa en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. 	<p>atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La agenesia del incisivo lateral superior bilateral en los pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. 		<ul style="list-style-type: none"> • Altamente Estético. (De 8.0 a 11.0) 			
-------------	---	--	---	--	---	--	--	--

