



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**PERCEPCIÓN DE LA COMPETENCIA SOCIAL DE LA SONRISA EN
PACIENTES ADULTOS DE LA CIUDAD DE MACHALA-ECUADOR,
AÑO 2021**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE ODONTÓLOGA**

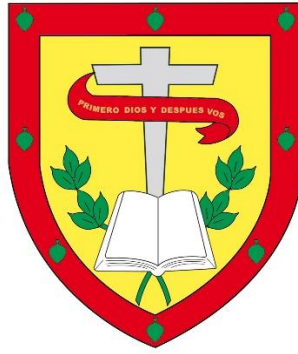
AUTOR: CRISTINA ADELAIDA MARIÑO ARÉVALO

DIRECTOR: LILIANA SOLEDAD ENCALADA VERDUGO.

CUENCA - ECUADOR

2021

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**PERCEPCIÓN DE LA COMPETENCIA SOCIAL DE LA SONRISA EN
PERSONAS ADULTAS DE LA CIUDAD DE MACHALA-
ECUADOR, AÑO 2021**

**TRABAJO DE TITULACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE ODONTÓLOGO**

AUTOR: MARIÑO ARÉVALO CRISTINA ADELAIDA.

DIRECTOR: DRA. ENCALADA, LILIANA, MGS.

CUENCA-ECUADOR

2021

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

PERCEPCIÓN DE LA COMPETENCIA SOCIAL DE LA SONRISA EN PERSONAS ADULTAS DE LA CIUDAD DE MACHALA-ECUADOR, AÑO 2021

Perception of the social competence of smiling in adults from Machala-Ecuador, 2021.

Mariño Arévalo Cristina Adelaida ¹. Liliana Soledad Encalada Verdugo ².

¹Estudiante Universidad Católica de Cuenca.

²Docente Universidad Católica de Cuenca.

RESUMEN

Introducción: La sonrisa es el principal atractivo facial de una persona, la satisfacción y la aceptación de un individuo con esta genera una sensación de bienestar y de correcto desenvolvimiento en las diferentes actividades diarias de la persona. La sonrisa muchas veces llega a ser subjetiva y posee características que difieren en gustos y percepciones que no siempre son similares en todas las personas, por diversos factores como la edad, sexo, entre otros. **Objetivo:** determinar las características de la percepción de la competencia social de la sonrisa en pacientes adultos en Machala 2021. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo y transversal actual, enfocado en población adulta de Machala-Ecuador, con la herramienta Forms se realizó una encuesta difundida mediante una red de mensajería instantánea, recolectando datos que posteriormente serían evaluados mediante la prueba de Wilcoxon y chi cuadrado. **Resultados:** La aceptación para la sonrisa dental fue superior, obteniendo una mediana de 9 puntos en relación a la sonrisa gingival la cual obtuvo una puntuación de 8, existiendo una relevancia estadísticamente significativa ($p=0,001$). **Conclusión:** En los habitantes del cantón Machala existe una marcada preferencia por una sonrisa dental.

PALABRAS CLAVE: Percepción; competencia social; sonrisa

ABSTRACT

Introduction: The smile is the main facial attractiveness of a person, the satisfaction and acceptance of an individual with this generates a sense of well-being and correct performance in the different daily activities of the person. The smile often becomes subjective and has characteristics that differ in tastes and perceptions that are not always similar in all people, due to various factors such as age, sex, among others. **Objective:** To determine the characteristics of the perception of the social competence of smiling in adult

patients in Machala 2021. **Materials and methods:** Current descriptive and cross-sectional study, focused on the adult population of Machala-Ecuador, using the Forms tool, a survey was carried out and disseminated through an instant messaging network, collecting data that would later be evaluated using the Wilcoxon and chi-square tests. **Results:** Acceptance for the dental smile was higher, obtaining a median of 9 points to the gingival smile which obtained a score of 8, with a statistically significant significance ($p=0.001$). **Conclusion:** In the inhabitants of Machala there is a marked preference for a dental smile.

KEYWORDS: perception; social competence; smile

INTRODUCCIÓN:

La salud bucal es un área que se encuentra dentro del sistema sanitario, este determinante de la salud influye notablemente en la sonrisa, es así que si los individuos tomaran la importancia necesaria para cuidar su salud bucodental en todos los indicadores que a esta corresponden se vería reflejada en una armonía facial ¹.

Existen barreras que no permiten acceder a sistemas de salud bucal, y se han determinado cinco impedimentos, dentro de los cuales se encuentran la analfabetización en salud bucal, el desinterés del cuidado dental, la negligencia al cuidado dental, la automedicación y finalmente la ansiedad al tratamiento odontológico; provocando deterioros en el sistema estomatognático ².

Podemos definir a la sonrisa como una expresión facial común asociada a estados de ánimo, es un mecanismo de comunicación no verbal que permite expresar emociones como felicidad, nerviosismo, confusión, entre otras ⁴. Es sin duda la facción característica de la estética facial y dental ⁵.

La competencia social de la sonrisa está asociada a la influencia de esta en las diferentes actividades diarias de una persona ². La percepción de un individuo sobre su sonrisa puede influir en actividades diarias, el atractivo facial muchas de las veces se enfoca al ver sonreír a alguien, una sonrisa puede transmitir sentimientos tanto negativos como positivos, es así que al ver sonreír a una persona podemos imaginarnos muchas cosas, es por ello que el no sentirse conforme con ella puede traer problemas de inseguridad que afectan en el desenvolvimiento diario del individuo.

Al-Saleh et al.³ evaluaron la autopercepción estética en estudiantes de odontología, en la población joven la mayoría estaban satisfechos con su sonrisa, la insatisfacción se daba en mujeres. Por otro lado, los dientes fueron considerados el rasgo más importante dentro del atractivo facial. Ríos et al.⁴ estudiaron la percepción del atractivo de la sonrisa y su influencia en la valoración subjetiva de la competencia social, capacidad intelectual y equilibrio psicológico, dando como resultado que la sonrisa transmite felicidad, autoestima elevado, vida social activa, entre otras características positivas. Nasser et al.⁵ evaluaron la percepción de la apariencia oro facial en personas no profesionales independientemente del estatus social, evidenciando la insatisfacción con el color de los dientes, además de que la apariencia oro facial aumenta conforme el nivel de educación de las personas.

En la actualidad no existen estudios nacional, regional o local que describan la competencia social de la sonrisa, así como la influencia que tiene esta en el atractivo facial de una persona, y lo importante que puede llegar a ser en el desarrollo social de un individuo. El objetivo de este estudio fue determinar las características de la percepción de la competencia social de la sonrisa en pacientes adultos en Machala 2021.

MATERIALES Y MÉTODOS:

El estudio es de tipo descriptivo transversal actual. El tamaño de la muestra a estudiar se obtuvo mediante los datos obtenidos del último censo en el país del año 2010, los mismos que se encuentran en el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. La ciudad de Machala, Ecuador está conformada por un total de 245.972 habitantes. De esta población se obtuvo una muestra de 391 personas a encuestar, aplicando la fórmula general para cálculo de tamaño muestral.

Se incluyó en el estudio a personas mayores de edad que sean habitantes de la ciudad de Machala, y que acepten participar en el estudio, por el contrario, quienes no cumplieran con estos requisitos no formaron parte de la muestra. El instrumento utilizado para la medición de este estudio fue el creado por Ríos-Villasis K⁴.

Para la toma de datos se utilizó el instrumento realizado en Forms, un programa perteneciente a Microsoft, con acceso mediante conexión a internet, el mismo que nos permitió registrar los datos de manera automática. La base de datos relacionada a los números de celular usada para la recolección de la información fue proporcionada por varias instituciones de la ciudad de Machala.

El formulario de preguntas se envió mediante un enlace, el cual se lo difundió mediante la red de mensajería instantánea WhatsApp, lo que permitió al encuestado ir respondiendo las preguntas de una manera rápida en un tiempo aproximado de 10 a 12 minutos. La encuesta recogió datos personales del participante, la aceptación de realizar el cuestionario y posterior a ello se dividió en varias secciones que abordaron diferentes temas como: Competencia social de la sonrisa, Ansiedad al tratamiento dental, Automedicación, Negligencia al cuidado dental y Calidad de vida relacionada a la salud bucal.

Los participantes tenían que responder varias preguntas enfocadas en dos imágenes de diferentes sonrisas y calificarlas según su percepción personal, así como identificar las sensaciones y emociones que percibían al observar las imágenes. La primera imagen se trataba de una sonrisa gingival (fig1), la imagen dos era la fotografía de una sonrisa dental (fig2).

La muestra fue recolectada en 62 días. Para la medición de las diferentes variables (sexo, edad, ingreso económico) fue empleada la prueba estadística de Wilcoxon, para el análisis de las preguntas presentadas en la encuesta se usó la prueba estadística de Chi cuadrado. Por otro lado, para el análisis de resultados se usaron valores de significancia y porcentuales mediante el programa estadístico IBM SPSS Statitics v.26.



Figura 1. Sonrisa gingival.



Figura 2. Sonrisa dental.

RESULTADOS:

El presente estudio en su mayoría se conformó por personas del sexo femenino, representado el 59% del total de la muestra, la mayoría de los encuestados son adultos jóvenes que tienen entre 18 y 44 años, con un 87%. En cuanto al ingreso en la muestra predominan las personas con ingreso económico menor a 400 dólares, con un 59%. (Tabla 1).

TABLA 1 DISTRIBUCIÓN ENTRE EDAD, INGRESO ECONÓMICO Y SEXO

	SEXO				Total	
	FEMENINO		MASCULINO			
	n	%	n	%	n	%
EDAD						
DE 18 A 44 AÑOS	199	58	142	42	341	87
DE 54 A 64 AÑOS	29	63	17	37	46	12
DE 65 A MÁS AÑOS	3	75	1	25	4	1
INGRESO ECONÓMICO						
DE 400 A MENOS	142	61	89	39	231	59
DE 400 A MÁS	89	56	71	44	160	41
TOTAL	231	59	160	41	391	100

TABLA 2 COMPARACIÓN DE COMPETENCIA DE LA SONRISA ENTRE SONRISA 1 Y SONRISA 2

		SONRISA 1		SONRISA 2		SIG*
		n	%	n	%	
¿QUÉ NIVEL DE POPULARIDAD CREE QUE TIENE?	MUY IMPOPULAR	4	1	2	1	0.01
	IMPOPULAR	24	6	6	2	
	MODERADAMENTE POPULAR	140	36	94	24	
	POPULAR	131	34	171	44	
	MUY POPULAR	92	24	118	30	
¿QUÉ TAN AMIGABLE CREES QUE ES?	MUY POCO AMIGABLE	1	0.3	1	0.3	0.01
	POCO AMIGABLE	15	3.8	6	1.5	
	MODERADAMENTE AMIGABLE	104	26.6	83	21.2	
¿CREE QUE POSEE UNA BUENA VIDA SOCIAL?	AMIGABLE	157	40.2	190	48.6	0.01
	MUY AMIGABLE	114	29.2	111	28.4	
	NO	21	5	10	3	
¿QUÉ GRADO DE ÉXITO CREE QUE TIENE?	SI	197	50	231	59	0.06
	NO SÉ	173	44	150	38	
	MUY POCO ÉXITO	2	1	3	1	
	POCO ÉXITO	19	5	10	3	
¿QUÉ TAN INTELIGENTE LA CONSIDERAS?	MODERADO ÉXITO	266	68	245	63	NA
	MUCHO ÉXITO	104	27	133	34	
	MUY POCO INTELIGENTE	6	2	3	1	
	POCO INTELIGENTE	6	2	0	0	
	MODERADAMENTE INTELIGENTE	132	34	83	21	
¿CREE QUE HA ESTUDIADO EN LA UNIVERSIDAD?	INTELIGENTE	179	46	210	54	0.43
	MUY INTELIGENTE	68	17	95	24	
	NO	11	3	11	3	
¿LE CONSIDERAS COMO UNA PERSONA INTROVERTIDA O EXTROVERTIDA?	SI	202	52	217	55	0.02
	NO SÉ	178	46	163	42	
	MUY INTROVERTIDA	1	0.3	2	0.5	
	INTROVERTIDA	26	6.6	15	3.8	
	MODERAMENTE EXTROVERTIDA	145	37.1	113	28.9	
	EXTROVERTIDA	152	38.9	172	44.0	
	MUY EXTROVERTIDA	67	17.1	89	22.8	
¿QUÉ GRADO DE FELICIDAD TRANSMITE?	MUY INFELIZ	2	1	3	0.8	NA
	INFELIZ	4	1	0	0	
	MODERADAMENTE FELIZ	83	21	86	22.0	
¿QUÉ GRADO DE AUTOESTIMA LE DAS?	FELIZ	172	44	178	45.5	0.13
	MUY FELIZ	130	33	124	31.7	
	NINGUNA AUTOESTIMA	2	1	2	1	
	POCA AUTOESTIMA	18	5	7	2	0.13
	MODERADA AUTOESTIMA	209	53	225	58	
	MUCHA AUTOESTIMA	162	41	157	40	

CHI-CUADRADO*

Al comparar las dos imágenes, la más aceptada y agradable para los participantes fue la sonrisa dental, atribuyéndole características como, muy popular, amigable, buena vida social y extrovertida, denotando una diferencia estadísticamente significativa ($p= 0.01- 0.02$). En cuanto a las variables felicidad e inteligencia que transmite la sonrisa, no se pudo hacer la comparación porque una casilla obtuvo el valor cero. Las demás variables no demostraron diferencia estadísticamente significativa (Tabla 2).

TABLA 3 COMPARACIÓN DE VARIABLES DE ACUERDO A SONRISA 1 Y SONRISA 2

	SONRISA 1				SONRISA 2				SIG*
	Media	D.E.	Mínimo	Máximo	Media	D.E.	Mínimo	Máximo	
SEXO									
FEMENINO	7,9	2,4	1	10	8,7	1,7	1	10	0,00
MASCULINO	7,7	2,4	1	10	7,8	2,2	1	10	0,42
GRUPO EDAD									
DE 18 A 44 AÑOS	7,7	2,4	1	10	8,2	2,0	1	10	0,00
DE 54 A 64 AÑOS	8,9	1,8	2	10	8,9	1,7	4	10	0,88
DE 65 A MÁS AÑOS	8,8	1,5	7	10	9,0	0,8	8	10	0,56
INGRESO ECONÓMICO									
MENOS DE 400	7,9	2,3	1	10	8,3	1,9	1	10	0,03
DE 400A MÁS	7,7	2,5	1	10	8,3	2,0	1	10	0,00

PRUEBA DE WILCOXON *

Al comparar el promedio de puntaje asignado a cada sonrisa se encontró diferencia estadísticamente significativa de preferencia a la imagen 2, dentro del grupo de mujeres ($p=0.00$), entre las personas de 18 a 44 años ($p=0.00$); de igual forma en ambos grupos de ingreso económico también se encontró diferencias significativas, siendo el grupo de ingresos mayores el que mostró una diferencia más significativa ($p=0.00$). En los demás grupos no hubo diferencia significativa.

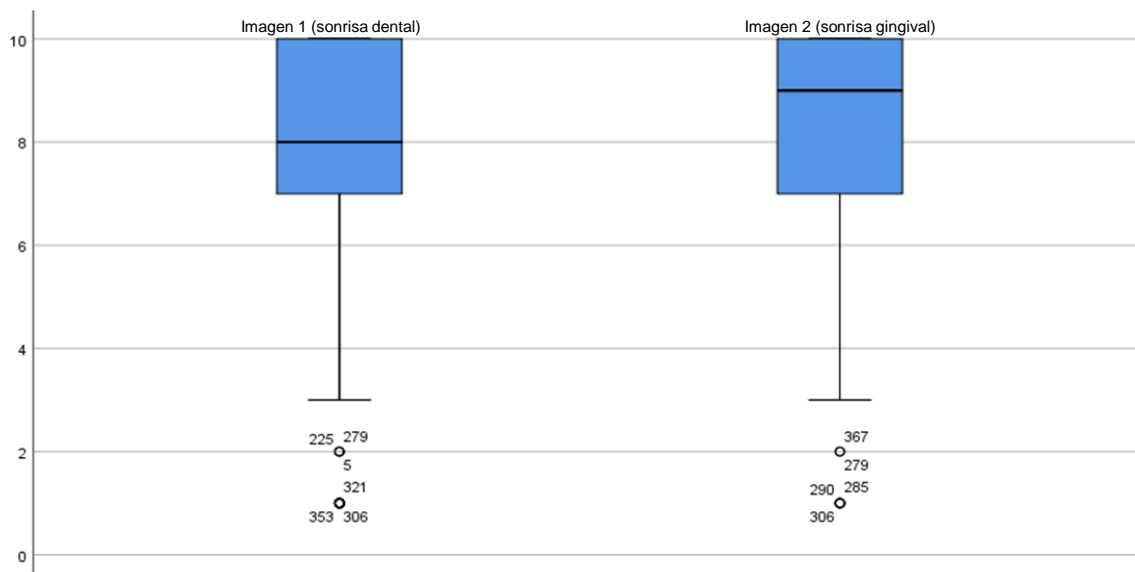


GRÁFICO 1. Comparación de cuanto gusta cada una de las sonrisas.

Al comparar el puntaje que le asignan los encuestados a cada una de las sonrisas, se encontró diferencia estadísticamente significativa a favor de la segunda sonrisa, que presenta una mediana en 9 puntos comparada con una mediana de 8 puntos en la primera foto. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon $p=0.001$ (Gráfico 1).

DISCUSIÓN:

El presente estudio fue realizado en la ciudad de Machala, cantón de la provincia de El Oro ⁶. Los resultados de la presente investigación determinaron que existe una diferencia estadísticamente significativa en cuanto a la aceptación que los participantes le dieron a las dos fotografías. Por un lado, las participantes mujeres mostraron una alta aceptación por la sonrisa dental ($p=0,00$), en relación a los hombres ($p=0,42$). Estos resultados son opuestos a los presentados por Hadeel A Mokhtar, et.al. ya que en este estudio se evidencio que los hombres aceptaron significativamente la sonrisa gingival en relación al grupo del sexo femenino ⁷.

En cuanto a la variable edad, el grupo de participantes entre 18 y 44 años de edad mostro una diferencia significativa de aceptación por la sonrisa 2 ($p=0,00$), en la que no hay una exposición gingival. Esto difiere con algunos trabajos, entre ellos el de Spriphadungporn C, Chamnannidiadha N, en donde los participantes con edades más jóvenes consideraron poco atractivo que el labio superior cubra los dientes, afirmando que era más atractivo la visibilidad de encía al momento de sonreír ⁸. Y, por el contrario, el grupo de personas más adultas consideraron atractivo la cobertura de dientes por el labio superior. Además en el estudio realizado por Hadeel A Mokhtar, et.al. se obtuvo como resultado que las personas mayores (más de 40 años) aceptaban la sonrisa gingival menos que las personas más jóvenes (18-30 años) ⁷.

Con respecto a la variable asociada al ingreso económico, aquellos participantes cuyo ingreso económico es de 400 dólares o más mostraron una diferencia estadísticamente significativa de aceptación por la sonrisa dental ($p=0,00$), en relación con los participantes cuyo ingreso económico es de menos de 400 dólares ($p=0,03$).

Como características significativamente marcadas en cuanto a las sensaciones transmitidas por las sonrisas de las diferentes imágenes los participantes destacaron que la segunda imagen (sin exposición gingival) transmitía ser una sonrisa amigable, además de ello percibieron que esta persona tenía una buena vida social y finalmente la destacaron como extrovertida. Los resultados del estudio difieren con los obtenidos en el trabajo realizado por Ríos K, Higaldo R, Villavicencio E. ya que este estudio la aceptación fue notable en una imagen de una sonrisa en donde la exposición gingival

no era notoria, destacando características como felicidad, autoestima elevado, vida social activa, entre otras buenas sensaciones ⁴.

Al-Saleh S, et.al. en su estudio evaluaron la percepción y satisfacción de los participantes con su propia sonrisa, dando como resultados que la mayoría de participantes estuvieron satisfechos con su sonrisa, la insatisfacción fue mayor en mujeres que en hombres. Por otro lado, los dientes fueron considerados el rasgo más importante dentro del atractivo facial ³. Concordando con los resultados de Armalaite J, et.al. en donde la mayoría de participantes coincidían en que la sonrisa es uno de los atractivos faciales más importantes, siendo las mujeres más críticas, mencionando que se centran en los dientes cuando se comunican con otras personas, además de ello en este estudio se identificó como característica desfavorable de una sonrisa a la hipodoncia ⁹.

Ahmad. Maghaireh G, et.al. concuerdan también en que las mujeres son quienes más críticas son y quienes más se preocupan por su belleza, refiriendo el deseo de poder acceder a tratamientos estéticos que mejoren su sonrisa como la ortodoncia, carillas, coronas y restauraciones estéticas ¹⁰.

En el estudio presentando por Arrais-Campos L, et.al. como resultados se obtuvieron que las personas de menor nivel económico, con dentición incompleta, sin sometimiento a tratamientos estéticos previos, inconformidad con su sonrisa, mostraron mayor impacto psicosocial de la estética dental ¹¹, teniendo resultados similares a los de Díaz-Cárdenas S, et.al. en donde se encontró que ser adulto joven presenta un impacto positivo sobre la satisfacción de la sonrisa mientras que contar con bajo nivel de escolaridad, ser de procedencia rural y presentar servicios de salud del sector público, muestra un impacto negativo ¹².

Nasser M, et.al. evidenciaron que en gran mayoría los participantes de su estudio no estaban conformes con el color de sus dientes, por otro lado, la apariencia oro facial aumentó significativamente con el aumento de nivel de educación ⁵, concordando con Vásquez C, et.al. quienes afirman que entre los factores de mayor afección en una sonrisa es el color de los dientes, así como la posición en la que se encuentran, el tamaño y la forma y aquellos factores de menor afección fueron diastemas y edentulismo ¹³.

En las tres variables estudiadas, todos estos resultados indican que la sonrisa con nula exposición gingival es mayormente aceptada entre los participantes del estudio. Dandola coincidencia de los resultados obtenidos en el presente estudio se asemejan a los presentados por Espinoza-Barco KE, et.al. y Guzmán-Mora M, et.al quienes evidencian

que los participantes encuestados prefieren igualmente una sonrisa con una exposición gingival de 0mm, al igual que la mayoría de participantes encuestados en este trabajo ¹⁴⁻¹⁵.

Se evidencio la poca participación de personas adultas en el estudio, el número de encuestados de edades avanzadas fue mínima, ya que la limitación causada por la pandemia nos obliga a usar la tecnología como aliada, por lo que quizás muchos adultos mayores no pudieron tener acceso a la encuesta por no estar familiarizados con el uso de diferentes herramientas tecnológicas.

Los datos obtenidos en la presente investigación evidencian la alta tendencia de aumento de la influencia de una sonrisa con las actividades diarias, y la capacidad de esta de transmitir sensaciones y emociones con tan solo verla. La conformidad de un individuo con su sonrisa se refleja en su desempeño diario, ya que el sentirse seguro de uno mismo permite desenvolverse ampliamente en la rutina diaria, mientras que la inconformidad tienden a la inseguridad personal de un individuo en su entorno, generando una disminución de sus capacidades en cualquier actividad que realicen. Con este estudio se deja una brecha abierta para que futuras investigaciones puedan evaluar la veracidad de la información presentada, así como la comparación de resultados en el futuro para evidenciar si la tendencia de aceptación a sonrisas sin exposiciones gingivales se mantiene o conforme el tiempo transcurre estos gustos y tendencias varían.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rocha A. Análisis sobre el acceso a los servicios de la salud bucal: un indicador de equidad. Revista Gerencia y Políticas de Salud [Internet].2013 [citado 2021 06 03]; 12 (25): 96-112. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/279860998_Analisis_sobre_el_acceso_a_los_servicios_de_la_salud_bucal_un_indicador_de_equidad
2. Villavicencio E. Barreras para el Acceso a Servicios de Salud Bucal. Odontología Activa Revista Científica. 2018.
3. Al-Saleh S., Abu S., Almajed N., Bukhary F. Esthetic self-perception of smiles among a group of dental students. Revista Internacional de Odontología Estética [Internet].2018 [citado 2021 06 03]; 13(2): 220-230. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/324773831_Esthetic_self-perception_of_smiles_among_a_group_of_dental_students
4. Ríos K., Hidalgo R., Villavicencio E. Evaluación de la percepción del atractivo de la sonrisa y su influencia en la valoración de las características personales: Prueba Piloto. Odontología Activa Revista Científica. [Internet]. 2017 [citado 2021 06 03]; 2(1): 27-32. Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/169/220>
5. Nasser M., Ariffin Z., Celebic A., Alkheeraif A., Amran A., Ismail I. Perception of orofacial appearance among laypersons with diverse social and demographic status. PLOS ONE [Internet]. 2020 [citado 2021 06 03]: 1-11. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0239232>
6. Castellano JM., Espinoza E., Alcívar C. Política, gestión y recursos institucionales en Machala, Ecuador. Estudios de las Culturas Contemporáneas [Internet]. 2017 [citado 2021 10 07]; 23(45): 13-49. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/316/31651423002/html/>
7. Mokhtar H ., Abuljadayel L ., Al-Ali RM., Mohammed Y.The perception of smile attractiveness among Saudi population. Pubmed. [Internet]. 2015 [2021 10 07]; 7: 17-23. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25653558/>
8. Chompunuch S., Niramol Ch. Perception of smile aesthetics by laypersons of different ages. Pubmed. [Internet]. 2017 [2021 10 07]; 18(1). Doi: [10.1186 /s40510-017-0162-4](https://doi.org/10.1186/s40510-017-0162-4).

9. Armalaite J., Jarutiene M., Vasiliauskas A., Sidlauskas A. et al. Smile esthetics as perceived by dental students: a cross-sectional study. BMC Oral Health. [Internet]. 2018 [2021 10 07]; 18(1). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12903-018-0673-5>
10. Maghaireh GA., Alzraikat H., Taha NA. Satisfaction with dental appearance and attitude toward improving dental esthetics among patients attending a dental teaching center. The Journal of Contemporary dental practice [Internet]. 2016 [2021 10 07]; 17(1): 16-21. Disponible en: <https://www.thejcdp.com/doi/JCDP/pdf/10.5005/jp-journals-10024-1796>
11. Arrais L., Andrade M., Sampaio F., Marôco J., Alvares J., Campos B. Psychosocial impact of dental esthetics in dental patients. International Dental Journal. [Internet]. 2020 [citado 2021 09 14]; 70(5): 321-327. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/idi.12574>
12. Díaz S., Tirado L., Tamayo G. Impacto de la sonrisa sobre calidad de vida relacionada con salud bucal en adultos. Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral. [Internet]. 2018 [citado 2021 09 14]; 11(2):78-83. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072018000200078>
13. Vásquez C., Toral A., Napoleón R. Autopercepción estética de la sonrisa en adultos Cuenca-Ecuador. Revista Killkana Salud y Bienestar. [Internet]. 2017 [citado 2021 09 14]; 1(3): 1-6. Disponible en: https://killkana.ucacue.edu.ec/index.php/killkana_salud/article/download/84/137?inline=1
14. Espinoza KE., Ríos K., Liñán C. Influencia del corredor bucal y la exposición gingival en la percepción estética de la sonrisa. Revista de Estomatología Herediana. [Internet]. 2015 [citado 2021 09 14]; 25(2): 133-144. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/2459/2394>
15. Guzmán M., Vera ME., Flores A. Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos especialistas y pacientes. Revista Mexicana de Ortodoncia. [Internet]. 2015 [citado 2021 09 14]; 3(1): 13-21. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ortodoncia/mo-2015/mo151c.pdf>

