



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**COMPETENCIA SOCIAL DE LA SONRISA Y CONOCIMIENTO
SOBRE LA HIGIENE BUCAL EN ESCOLARES DE UNA
POBLACIÓN URBANA DE CUENCA-ECUADOR. ESTUDIO
OBSERVACIONAL.**

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

AUTOR: ERICK ALFREDO TEPAN TEPAN.

DIRECTOR: DR. EBINGEN VILLAVICENCIO CAPARÓ.

CUENCA - ECUADOR

2024

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**COMPETENCIA SOCIAL DE LA SONRISA Y CONOCIMIENTO SOBRE
LA HIGIENE BUCAL EN ESCOLARES DE UNA POBLACIÓN URBANA
DE CUENCA-ECUADOR. ESTUDIO OBSERVACIONAL.**

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

AUTOR: ERICK ALFREDO TEPAN TEPAN.

DIRECTOR: DR. EBINGEN VILLAVICENCIO CAPARÓ.

CUENCA – ECUADOR

AÑO

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

**COMPETENCIA SOCIAL DE LA SONRISA Y CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE
BUCAL EN ESCOLARES DE UNA POBLACIÓN URBANA DE CUENCA-ECUADOR.
ESTUDIO OBSERVACIONAL.**

SOCIAL COMPETENCE OF THE SMILE AND KNOWLEDGE ABOUT ORAL HYGIENE
IN SCHOOLCHILDREN FROM A URBAN POPULATION OF CUENCA-ECUADOR. AN
OBSERVATIONAL STUDY.

¹Ebingen Villavicencio Caparó; ²Erick Alfredo Tepán Tepán.

Resumen:

Introducción: Los criterios estéticos de una sonrisa natural son exposición gingival, corredor bucal entre otros. Una baja higiene bucal repercute en el autoestima y estética de las personas. **Objetivo:** El objetivo del trabajo fue asociar la competencia social de la sonrisa y conocimiento sobre la higiene bucal en escolares de una población urbana de Cuenca-Ecuador. **Materiales y métodos:** La población fue de 432 escolares de 12 años de edad. Se usaron 2 fotografías: la fotografía A de una sonrisa estética y la fotografía B modificada con aumento de exposición gingival y corredores bucales, fueron valorados en parámetros de amigabilidad, vida social y popularidad; además se realizó una encuesta del nivel de conocimiento de higiene bucal. **Resultados:** La fotografía A obtuvo 71,8% de aceptación en la competencia social de la sonrisa (CS); los participantes tienen un nivel “Medio” en conocimiento de higiene bucal (55,32%) y solo el 1,15% posee un nivel alto; no se encontraron diferencias significativas relacionando CS y el conocimiento de la higiene bucal según las variables de popularidad ($p=0,726$), vida social ($p= 0,410$) y amigabilidad ($p= 0,511$). **Conclusión:** No hay asociación significativa ($p>0,05$) entre variables estudiadas. El conocimiento de la higiene bucal fue medio con 55,32%, en la competencia social de la sonrisa, la fotografía A fue la más aceptada con excepción del parámetro de popularidad.

Palabras clave: estética dental, higiene bucal, sonrisa, percepción social (DeCS)

Abstract:

Introduction: The aesthetic criteria of a natural smile are gingival exposure and buccal corridor, among others. Poor oral hygiene has repercussions on people's self-esteem and esthetics.

Objective: This study aimed to associate the social competence of the smile and knowledge of oral hygiene in schoolchildren in a urban population of Cuenca-Ecuador.

Materials and Methods: The population consisted of 432 schoolchildren aged 12 years. Two photographs were used: photograph A, an esthetic smile, and photograph B, modified with increased gingival exposure and oral corridors, which were evaluated in parameters of friendliness, social life, and popularity; additionally, a survey was employed on the level of knowledge of oral hygiene. **Results:** Photograph A obtained 71.8% of acceptance in the social competence of smiling (SC); 55.32% of the participants have a "Medium" level in oral hygiene knowledge, and only 1.15% have a high level; no significant differences were found relating SC and oral hygiene knowledge according to the variables of popularity ($p=0.726$), social life ($p= 0.410$), and friendliness ($p= 0.511$).

Conclusion: No significant association ($p>0.05$) exists between the variables studied. The knowledge of oral hygiene was medium, at 55.32%. In the social competence of the smile, photograph A was the most accepted except for the parameter of popularity.

Keywords: dental esthetics, oral hygiene, smile, social perception.

1. INTRODUCCIÓN:

La influencia de figuras públicas como actrices y modelos en redes sociales está asociada con un aumento notable en la demanda de tratamientos quirúrgicos estéticos y odontológicos. La morfología, color, relaciones de proporción de los dientes desempeñan un rol importante en cuanto a estética en el paciente y su percepción individual. (1)(2) Existen gestos faciales característicos para emociones como la ira, alegría, sorpresa, vergüenza, interés, tristeza, denominadas universalidad de las expresiones. (3) La sonrisa demuestra amabilidad, gratitud y placer, los criterios para una sonrisa natural son: línea de sonrisa, arco de la sonrisa, curvatura superior del labio, exposición dental, corredor bucal, posición del borde incisal, línea media dental, la simetría, exposición gingival, y la posición cenital, las directrices para los criterios mencionados son distintos en cada población por su origen étnico. (4–7) La proporción de la sonrisa es un papel primordial en los encuentros sociales, en el éxito, una oportunidad de empleo, estética profesional y crecimiento de la personalidad. Villasis y cols. (8) evaluó los parámetros de estética al iniciar la búsqueda de un trabajo nuevo estableciendo que las personas que contenían sonrisas ideales eran percibidas como más inteligentes y con mayor posibilidad de obtener un puesto de trabajo en comparación a las personas que no poseían sonrisas perfectas. (8)(9) La proporción áurea especifica que en el ancho de los dientes: el incisivo lateral superior es el 62% del ancho del incisivo central superior y el canino superior el 62% del ancho de los incisivos laterales superiores, la proporción áurea no contempla las proporciones corporales y la longitud clínica de la corona. (10) Otras de las consideraciones estéticas de la sonrisa determinan que los bordes incisales de los incisivos centrales superiores están por debajo de la línea incisal de los caninos superiores, no se aceptan diastemas a excepción de los incisivos y caninos que son tolerados hasta 0,5mm, por otra parte, existe una correlación positiva, entre mayor es el nivel educativo es mejor la salud bucal. (11) La estética en la sonrisa es fundamental no solo para el atractivo facial también para apreciación de los rasgos psicológicos, este atractivo disminuye por desviaciones de aspectos esqueléticos y dentales que afectan la confianza de los pacientes, su nivel emocional e integración social. (12–14)

Los hábitos de la higiene oral de las personas tienen múltiples factores influyentes como motivación, nivel socioeconómico, cultural y fijan varios patrones de higiene en diferentes grupos de poblaciones. Mediante estudios se puede identificar grupos de poblaciones de alto riesgo e implementar políticas públicas para una promoción de salud oral comunitaria. (14–16) Una baja higiene bucal en estudiantes provoca varios problemas de ausentismo escolar, deficiente ingesta nutricional, limitación en las actividades diarias que afecta al desarrollo de la cognición, un crecimiento lento; con repercusiones en el autoestima, estética, masticación y fonación de los niños. (17)(18) En el transcurso de la adolescencia se genera el miedo y ansiedad debido a la búsqueda de su identidad personal con el medio social, valoración que relaciona con su salud bucal. (19) Por ello el presente trabajo tuvo como objetivo principal asociar la competencia social de la sonrisa y el conocimiento de higiene bucal en escolares de una población urbana de Cuenca – Ecuador.

2. MATERIALES Y MÉTODOS:

El estudio descriptivo cuantitativo transversal es parte de un macroproyecto de investigación realizada en escolares de 12 años de la parroquia Bellavista de la ciudad de Cuenca – Ecuador. Para fines de esta investigación usamos las variables de competencia social de la sonrisa y conocimiento de cepillado. La investigación se ejecutó bajo los principios éticos de la Declaración de Helsinki y mediante la autorización del Consejo Directivo de la Unidad Académica de Salud y Bienestar con el código CEISH – UCACUE- 013 (18 de mayo del 2023) con categoría expedita.

Para la recopilación de datos se usaron 2 fotografías y una encuesta.

En la competencia social de la sonrisa (CS) se usaron 2 fotografías A y B, la fotografía A poseía características normales, es decir, una sonrisa estética, mientras que en la fotografía B fueron modificados los criterios obteniendo una variación en la exposición gingival (EG) de +4 mm y corredores bucales amplios. (8) Mostramos la fotografía A y posteriormente la fotografía B.

La escala de Likert de 5 puntos se usó para el registro de todas las CS y durante un minuto de hicieron las valoraciones en popularidad, amigabilidad y vida social, este procedimiento se realizó para ambas fotografías. (8) Se les orientó a los participantes indicar la popularidad (CS1) que tenía la fotografía, de forma ascendente fue: muy impopular, impopular, moderadamente popular, popular y muy popular; para determinar la amigabilidad (CS2) la escala fue: muy poco amigable, poco amigable, moderadamente amigable, amigable y muy amigable; finalmente, para saber si la persona poseía una buena vida social (CS3) la escala fue: totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, de acuerdo, totalmente de acuerdo. (8) Además, se calculó el valor Delta(Δ) para medir los cambios de las variables de los puntajes obtenidos al mostrar las 2 imágenes antes y después. Los resultados positivos de Delta(Δ) inducen a una aceptación de la fotografía A, mientras que, un Delta(Δ) negativo sugiere a una aceptación de la fotografía B.

El conocimiento de higiene bucal se realizó por medio de una encuesta denominada “Conocimientos sobre Métodos de Higiene Oral” validada en el estudio de Bastidas y cols. (20) las respuestas obtenidas fueron analizadas tomando puntajes: de 0-1 bajo; de 2-3 medio bajo; 4-5 medio; 6-7 medio alto y 8 alto.

La población fue de 432 estudiantes considerando que las unidades de estudio no exceden los 499 participantes. (21) De este total 105 fueron examinados en la escuela “Julio María Matovelle”, 80 en la escuela “Francisca Dávila”, 119 en la Unidad Educativa “Tres de Noviembre”, 99 en la escuela “Federico Proaño” y 29 en la Escuela “Brummel”.

Se incluyó únicamente a participantes de 12 años independientemente del sexo, debidamente matriculados en la institución, representantes hayan firmado previamente el consentimiento informado autorizando la participación del estudiante. Fueron excluidos estudiantes que rechazaron su participación en el proyecto según el consentimiento informado, escolares con tratamiento de ortodoncia, enfermedades sistémicas, con medicación indicada mayor a tres meses y fichas que se encuentren incompletas.

Los datos recopilados fueron organizados mediante la aplicación de Epi Info, haciendo uso de tablas de frecuencia absolutas y relativas de las variables seleccionadas para analizar la relación entre la competencia social de la sonrisa y nivel de conocimiento de higiene bucal. Para el análisis estadístico usamos el programa SPSS Versión 29, al determinar que los datos no seguían una distribución normal, procedimos a utilizar la prueba no paramétrica de Kruskal-Wallis. En la comparación de los resultados obtenidos de las 2 fotografías utilizamos la prueba de Chi cuadrado.



Figura 1: Fotografía A (estética). (8)

Figura 2: Fotografía B (modificada). (8)

3. RESULTADOS

3.1. Percepción de la competencia social de la sonrisa.

No se observaron diferencias significativas en la categoría de "Popularidad" frente a la fotografía A y B. Sin embargo, hay inclinación a considerar como "Amigable" y tener una mejor "Vida social" a la sonrisa sin corredores bucales amplios y sin exposición gingival (Tabla 1 y Figura 1).

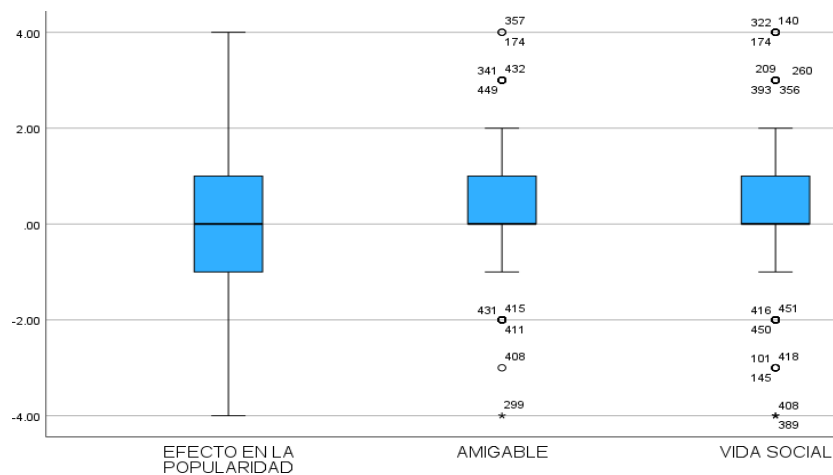


Figura 3: Diferencia (Δ) Percepción de la competencia social de la sonrisa.

°Outliers.

32 Nivel de conocimiento de higiene bucal.

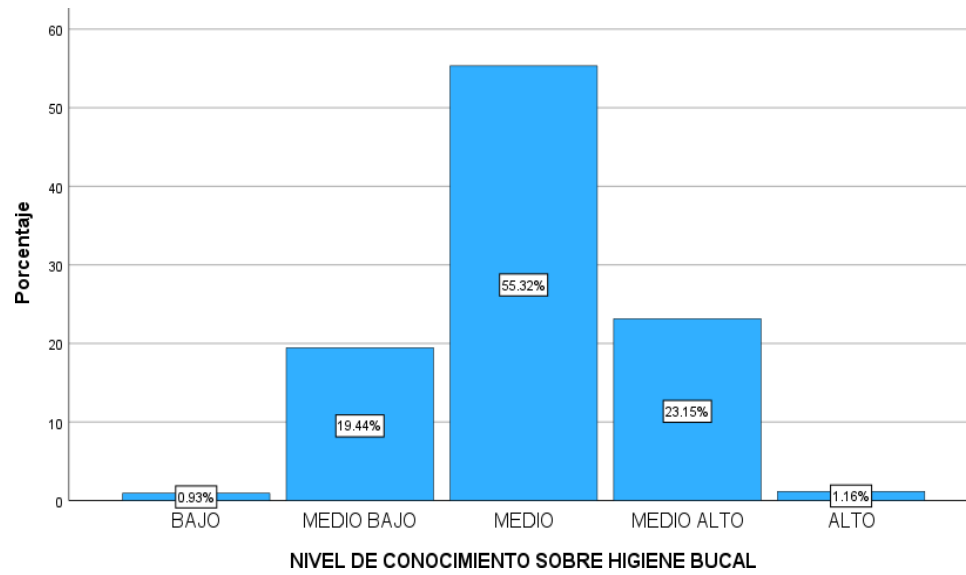


Figura 4: Nivel de Conocimiento sobre higiene bucal.

La mayoría de los participantes se encuentran en los niveles “Medio”, “Medio alto” y “Medio bajo” conocimiento de higiene bucal, mientras que los valores más bajos corresponden al nivel “alto” y “Bajo” (Figura 2).

Tabla 1: Puntaje de cada fotografía respecto a la percepción de la competencia social de la sonrisa.

Puntaje	Popularidad A		Popularidad B		Amigabilidad A		Amigabilidad B		Vida social A		Vida social B		C. Social A		C. Social B	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1,0	4,0	0,9	13	3,0	6	1,4	9	2,1	9	2,1	19	4,4	19	1,5	41	3,2
2,0	25,0	5,8	33	7,6	21	4,9	29	6,7	22	5,1	34	7,9	68	5,2	96	7,4
3,0	132,0	30,6	106	24,5	73	16,9	97	22,5	74	17,1	83	19,2	279	21,5	286	22,1
4,0	153,0	35,4	157	36,3	133	30,8	145	33,6	136	31,5	130	30,1	422	32,6	432	33,3
5,0	118,0	27,3	123	28,5	199	46,1	152	35,2	191	44,2	166	38,4	508	39,2	441	34,0
Total	432,0	100	432	100	432	100	432	100	432	100	432	100	1296	100,0	1296	100
	p=0,064				p=0,01677*				p=0,07354				p=0,001362*			

*Diferencia significativa.

En la variable popularidad las personas indicaron que las fotografías A y B predominan los niveles 3 y 4 con porcentajes similares en ambas fotografías reflejando que no existen diferencias estadísticamente significativas Chi cuadrado $p=0,064$ (Tabla 2). En la categoría de amigabilidad los valores de aceptación se sitúan mayormente en puntajes de 4 y 5 para las 2 fotografías y en comparación de la fotografía A y B la prueba determino que existen diferencias estadísticas significativas Chi cuadrado $p=0,01677$ (Tabla 2). La variable de vida social los porcentajes más altos se localizan en los puntajes 4 y 5 en las fotografías A y B, dichos porcentajes son similares para las 2 fotografías y no existen diferencias estadísticamente significativas Chi cuadrado $p=0,0735$ (Tabla 2).

Con respecto a la competencia social en general de las fotografías A y B, los valores se encuentran en los puntajes más alto con un porcentaje similar siendo ligeramente superior la fotografía A, además la prueba establece que si existen diferencias estadísticas significativas Chi cuadrado $p=0,001362$ (Tabla 2).

33 Relación de competencia de social de la Sonrisa y conocimiento de Higiene Bucal según las 3 variables.

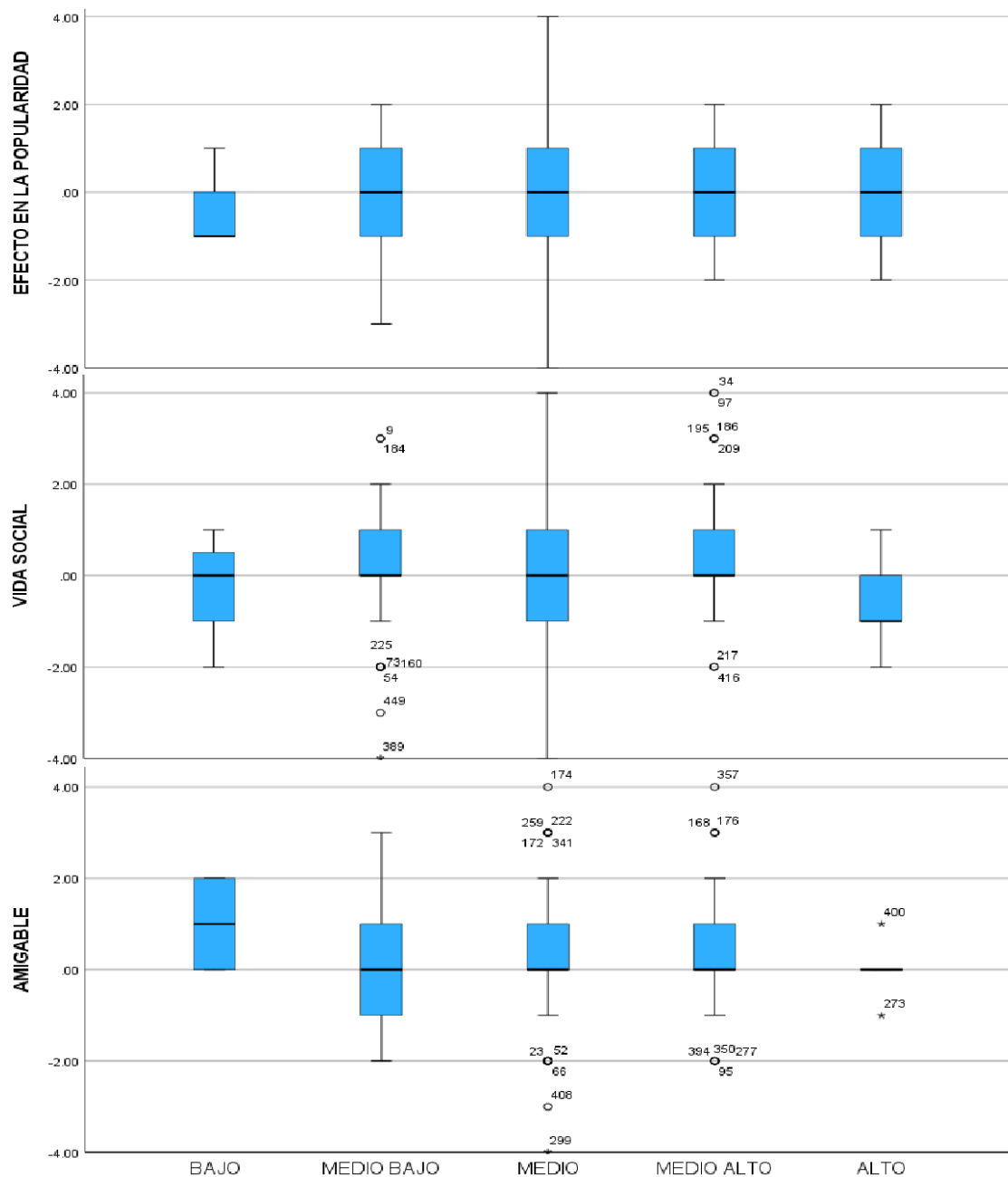


Figura 5: Relación de competencia de social de la Sonrisa y conocimiento de Higiene Bucal según las 3 variables (Popularidad, Vida social y Amigabilidad)

°Outliers.

La percepción de la sonrisa según la “Popularidad” es similar independiente del nivel de conocimiento de higiene bucal exceptuando el nivel “bajo” que tiene preferencia a la fotografía B, no hay diferencia significativa Kruskal-Wallis $p=0,726$ (Figura 3). Los participantes con nivel de conocimiento de higiene bucal “Medio bajo” y “Medio alto” en mejora de “Vida social” indican una preferencia a la fotografía A, no hubo diferencia

significativa entre percepción de vida social y conocimiento de higiene Kruskal-Wallis $p=0,410$ (Figura 3). Las personas con un nivel de conocimiento “Bajo” tienen cierta tendencia a considerar más “Amigable” a la Fotografía A, seguidos de personas con conocimiento “Medio” y “Medio alto”, sin embargo, no hay diferencias significativas en relación con el nivel de conocimiento y percepción de amigabilidad Kruskal-Wallis $p=0,511$ (Figura 3)

4. DISCUSIÓN:

La investigación fue realizada en la zona urbana de Cuenca, en el sur del Ecuador. La competencia social de la sonrisa es un concepto creado por Ríos Villasis en 2017, se entiende por la forma como la configuración física de la sonrisa afecta en la percepción que la gente tiene respecto a la persona portadora de cierto tipo de sonrisa. Existen pocos estudios previos sobre la competencia social de la sonrisa y conocimiento del cepillado en escolares de esta zona urbana. Se empleó las 2 fotografías para la competencia social de la sonrisa en su versión validada para el levantamiento de información. (8) El instrumento usado para el conocimiento de higiene bucal fue la encuesta validada por Bastidas y cols. (20) en 2018 para evaluar parámetros importantes sobre el cepillado.

La investigación partió del supuesto que las personas con mayor nivel de conocimiento sobre higiene bucal tienen una percepción con mayor preferencia por una sonrisa que encaje en los cánones de la estética de la sonrisa (competencia social). Sin embargo, esta investigación concluyó que no existe una diferencia estadísticamente significativa en la percepción social de la sonrisa en base a las variables de popularidad, vida social, amigabilidad en relación con los diferentes grupos del nivel de conocimiento de higiene bucal.

En cuanto a los niveles de competencia social de la sonrisa hallados en la fotografía sin alteración de la presente investigación, estos fueron 52,7% en el indicador de popularidad lo cual se acerca a lo reportado por Ríos-Villasis (8) que indicó 53,8%; por otro lado, en cuanto al indicador de buena vida social la presente investigación encontró 75,7% mientras que Ríos-Villasis (8) reportó 80,8%; respecto al indicador buena amigabilidad el presente estudio encontró 76,9% y el estudio de Ríos-Villasis 69,2%; estos tres indicadores no difieren mucho de lo reportado en el artículo base, por lo cual se considera que hemos tenido resultados similares a los reportados por Ríos-Villasis. (8)

La combinación de popularidad, más amigabilidad, más vida social, en el presente estudio de la fotografía A (sonrisa agradable, que cumple con los cánones de la estética de la sonrisa) acumula un 71,8% en los niveles más altos de igual manera Sybaite y cols. (22) en su investigación menciona la preferencia de una sonrisa atractiva con un labio superior coincidente al margen gingival en un 53,2%.

En la investigación realizada, se demostró que el conocimiento sobre higiene bucal tiene un nivel medio con 55,32%, y el nivel alto tan solo era representado por el 1,16%. Estos resultados discrepan significativamente con los hallazgos de Bastidas y cols. (20), quienes reportaron que el 76% de los participantes presentaban un nivel alto de conocimientos en

higiene bucal. Esta discrepancia puede estar relacionada con la diferencia en las poblaciones estudiadas, mientras que nuestra investigación abarcó una muestra más amplia y diversa, la población del estudio de Bastidas y cols. (20) enfocó su análisis en estudiantes universitarios, quienes probablemente tienen un mayor acceso a la educación y recursos informativos sobre la higiene bucal, lo que podría explicar su mayor nivel de conocimiento en esta área.

En los parámetros de la fotografía B tenemos la exposición gingival de 4mm y ampliación de corredores bucales que no son percibidos como aspectos estéticos, sin embargo, nuestra investigación expone una preferencia de 67,4% en los valores más altos de aceptación frente a estas 2 configuraciones de sonrisa concordando con los hallazgos de Nikmam. O. y cols. (23) anunciaron que el tamaño de un corredor bucal ideal de una sonrisa atractiva es del 15%. (24) En tanto que Alaeely y cols. (25) al haber evaluado la exposición gingival, uno de los parámetros mencionados para una sonrisa estética obtiene que una exposición gingival de 4mm es la menos atractiva con un 85,1% y concluye que una exposición gingival ≥ 1 mm disminuye la atracción de la sonrisa. Es posible establecer que la investigación realizada por Alaeely y cols. (25) incluyó menores a 30 años, lo cual confiere mayor criterio al momento de evaluar los parámetros indicados. En contraste, nuestra investigación se enfocó en escolares de 12 años, una etapa de inicio en la adolescencia conllevando a cambios físicos, emocionales y sociales que modificarían la evaluación de la competencia social de la sonrisa.

El presente estudio concluye que no hay asociación estadísticamente significativa ($p > 0,05$) entre las variables la competencia social de la sonrisa y el conocimiento de higiene en niños de 12 años, el conocimiento de higiene se estableció en un nivel medio con 55,32%, en la competencia social de la sonrisa la fotografía A fue preferida en las categorías de amabilidad y popularidad.

5. BIBLIOGRAFÍA:

1. Lima AP, Conti; Ana Cláudia F, Filho; Leopoldino C, Cardoso; Mauricio AR. Influence of facial pattern in smile attractiveness regarding gingival exposure assessed by dentists and laypersons. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* [Internet]. el 1 de febrero de 2019 [citado el 8 de abril de 2024];155(2):224–33. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30712694/>
2. Kovacevic Pavicic D, Pavlic A, Kinkela Devcic M, Lajnert V, Spalj S. Tooth Color as a Predictor of Oral Health-Related Quality of Life in Young Adults. *J Prosthodont* [Internet]. el 1 de abril de 2019 [citado el 15 de mayo de 2024];28(4):e886–92. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29086473/>
3. Ekman P, Oster H. Expresiones faciales de la emoción. *Annual Review of Psychology* [Internet]. 1979 [citado el 15 de mayo de 2024];30(1):527–54. Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUK Ewieh5qU3ZOGAxX2QjABHcDCB9QQFnoECBEQAQ&url=https%3A%2F%2Fdiabn>

et.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F65835.pdf&usg=AOvVaw0J9VeYBDUzfrDfYU1piKQc&opi=89978449

4. Valverde-Montalva SH, Flores-Mir C, Rinchuse D, Arriola-Guillén LE. Influence of upper lip curvature on smile attractiveness in patients with different degrees of gingival smiles: A cross-sectional study with opinions from oral health providers and laypersons. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* [Internet]. el 1 de abril de 2021 [citado el 15 de mayo de 2024];159(4):e321–9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33568275/>
5. Khan M, Murtaza Raza Kazmi S, Raza Khan F, Samejo I. Analysis of different characteristics of smile. Springer Nature [Internet]. 2020 [citado el 8 de abril de 2024];6(6):1–5. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41405-020-0032-x>
6. Bofill Fontboté S, Williamson Dargham F, Cornejo Urzúa K, Letelier Sepúlveda G. Percepción de parámetros estéticos de la sonrisa en Odontólogos, estudiantes de odontología y pacientes de la Universidad Mayor de Santiago, Chile. *Av Odontoestomatol* [Internet]. diciembre de 2020 [citado el 22 de junio de 2024];36(4):191–9. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852020000400004&lng=es&nrm=iso&tlng=en
7. Miranda M, Lugo-Varillas JG, Achata ÚMDA. Percepción estética de la sonrisa según la exposición gingival en estudiantes universitarios de Lima, Perú, 2020. *Revista Científica Odontológica* [Internet]. el 6 de enero de 2021 [citado el 22 de junio de 2024];9(4):e081. Disponible en: </pmc/articles/PMC10919795/>
8. Ríos Villasis K, Lostaunaun R, Caparó 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]. el 7 de marzo de 2017 [citado el 8 de abril de 2024];2(1):27–32. Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/169/221>
9. Concepción O, Mira Y, García W, Montero N. Percepción estética de la sonrisa en pacientes adolescentes. *Medicentro Electrónica* [Internet]. el 14 de junio de 2022 [citado el 8 de mayo de 2024];26(2):329–43. Disponible en: <https://medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/3494/2892>
10. Jouhar R, Ahmed N, Ahmed MA, Faheemuddin M, Mosaddad SA, Heboyan A. Smile aesthetics in Pakistani population: dentist preferences and perceptions of anterior teeth proportion and harmony. *BMC Oral Health* [Internet]. el 1 de diciembre de 2024 [citado el 8 de abril de 2024];24(1). Disponible en: </pmc/articles/PMC10979575/>
11. Kovačić I, Miloš M, Kurkutović M, Čelebić A, Petričević N. Influence of education level and gender of dental students on perception of dental aesthetics. *BMC Oral Health* [Internet]. el 1 de diciembre de 2024 [citado el 8 de abril de 2024];24(1). Disponible en: </pmc/articles/PMC10976696/>

12. Gavic L, Budimir M, Tadin A. The association between self-esteem and aesthetic component of smile among adolescents. *Prog Orthod* [Internet]. el 1 de diciembre de 2024 [citado el 8 de abril de 2024];25(1). Disponible en: [/pmc/articles/PMC10909780/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32476147/)
13. Campos L, Costa M, Bonafé F, Marôco J, Campos J. Psychosocial impact of dental aesthetics on dental patients. *Int Dent J* [Internet]. el 1 de octubre de 2020 [citado el 15 de mayo de 2024];70(5):321–7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32476147/>
14. Páez C, Castillo E, Ávila J. Higiene bucal como factor determinante en incidencia de caries dental niños de 6 a 12 años. *RECIMUNDO* [Internet]. el 3 de febrero de 2021 [citado el 22 de junio de 2024];5(1):227–40. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1001>
15. Varela-Centelles P, Bugarín-González R, Blanco-Hortas A, Varela-Centelles A, Seoane-Romero J, Romero-Méndez A, et al. Hábitos de higiene oral. Resultados de un estudio poblacional. *An Sist Sanit Navar* [Internet]. 2020 [citado el 8 de abril de 2024];43(2):217–23. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272020000200011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
16. Campoverde M, Fernandez C, Cabrera G, Montiel R. Frecuencia de conocimientos sobre métodos de higiene oral en adultos en la parroquia “Cumbe” Cuenca, 2021. *Odontología (Lima)* [Internet]. el 31 de enero de 2022 [citado el 12 de mayo de 2024];24(1):e3557–e3557. Disponible en: <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/article/view/3557>
17. Pacheco-Vergara MJ, Cartes-Velásquez RA, Pacheco-Vergara MJ, Cartes-Velásquez RA. mHealth para mejorar la higiene oral de niños. Revisión de literatura. *Av Odontoestomatol* [Internet]. abril de 2020 [citado el 8 de abril de 2024];36(1):27–34. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852020000100004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
18. Ladera Castañeda MI, Gumercindo C, Sotelo M. Oral health in Latin America: A view from public policies. *Salud, Ciencia y Tecnología* [Internet]. el 29 de marzo de 2023 [citado el 22 de junio de 2024];3:340–340. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/340/698>
19. Herrera F, Madrid L, Arredondo V. Salud oral, imagen corporal y estética bucal en adolescentes. *Revista de Educación y Desarrollo* [Internet]. el 12 de enero de 2020 [citado el 8 de mayo de 2024];53(1):7–17. Disponible en: https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/53/RED_53_Completa.pdf#page=8
20. Bastidas Z, Miranda L, Verdugo L. Nivel de conocimiento sobre prevención de principales enfermedades bucodentales en estudiantes universitarios Cuenca-Ecuador. *Killkana Salud y Bienestar* [Internet]. el 23 de agosto de 2018 [citado el 12 de mayo de 2024];1(1):1–10. Disponible en: <https://www.killkana.com/index.php/kksb/article/view/1001>

2024];2(2):15–20.

Disponible

en:

https://killkana.ucacue.edu.ec/index.php/killcana_salud/article/view/332/538

21. Villavicencio-Caparó E, Alvear-Córdova MC, Cuenca-León K, Calderón-Curipoma M, Zhunio-Ordoñez K, Webster-Carrión F. EL TAMAÑO MUESTRAL PARA LA TESIS.¿CUÁNTAS PERSONAS DEBO ENCUESTAR? *Odontología Activa Revista Científica* [Internet]. el 7 de marzo de 2017 [citado el 3 de septiembre de 2024];2(1):59–62. Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/175/234>
22. Sybaite J, Sharma P, Fine P, Blizard R, Leung A. The Influence of Varying Gingival Display of Maxillary Anterior Teeth on the Perceptions of Smile Aesthetics. *J Dent*. el 1 de diciembre de 2020;103:103504.
23. Niknam O, Yousefi Hafshejani S, Rakhshan V. Attractive combinations of female gingival displays, buccal corridor sizes, and facial heights according to orthodontists, dentists, and laypeople of different ages and sexes: a psychometric study. *Head Face Med* [Internet]. el 1 de diciembre de 2024 [citado el 30 de julio de 2024];20(1):1–18. Disponible en: <https://link.springer.com/articles/10.1186/s13005-024-00417-1>
24. Espinoza-Barco KR, Ríos-Villasís K, Liñán-Durán C. Influencia del corredor bucal y la exposición gingival en la percepción estética de la sonrisa. *Revista Estomatológica Herediana* [Internet]. 2015 [citado el 6 de agosto de 2024];25(2):133–44. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
25. Alaqeely R, Airowis R, Aiseddiq A, Aishehri F, Aldosari M. Influence of gingival display on smile attractiveness assessed by Saudi Arabian laypersons and dental professionals. *Sci Rep* [Internet]. el 1 de diciembre de 2023 [citado el 21 de julio de 2024];13(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37907618/>