

Procedimiento para mejorar la percepción de la sonrisa respecto al espacio del corredor bucal y la altura labial

Argelia N. Moquete Roa

Magíster en Ortodoncia y Ortopedia Maxilofacial. Universidad Central del Este. San Pedro de Macorís, República Dominicana.

rf2019-1675@uce.edu.do

Enviado: dic. 2024

Aceptado: mar. 2025

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo principal desarrollar un procedimiento para mejorar la percepción de la sonrisa en relación con el espacio del corredor bucal y la altura labial en pacientes del Hospital General Docente de la Policía. El estudio, de enfoque cuantitativo y diseño no experimental, fue de tipo descriptivo. Los resultados indicaron que la mayoría de los pacientes mostraban niveles moderados o bajos de satisfacción con su sonrisa, con preocupaciones notables sobre la alineación dental y la proporción del corredor bucal. Se diseñó un plan de orientación que integró herramientas visuales y simulaciones para educar a los pacientes sobre la importancia de la estética dental y sus implicaciones en la confianza y el bienestar personal. La evaluación del plan por expertos resaltó su pertinencia y viabilidad. En conclusión, la percepción estética de la sonrisa es subjetiva y multifactorial, influenciada por conocimientos previos y expectativas personales. El procedimiento propuesto combina elementos clínicos y educativos, ofreciendo una solución integral para mejorar la percepción de la sonrisa y contribuir al bienestar de los pacientes. Esto refuerza la importancia de la personalización en los tratamientos ortodóncicos y la necesidad de una orientación adecuada para lograr resultados satisfactorios.

PALABRAS CLAVE: Procedimiento; Percepción; Corrector bucal; Sonrisa

SUMMARY

Procedure to improve the perception of the smile regarding the buccal corridor space and lip height. The main objective of this research was to develop a procedure to improve the perception of the smile in relation to the buccal corridor space and lip height in patients at the General Teaching Hospital of the Police. The study, which had a quantitative approach and a non-experimental design, was descriptive in nature. The results indicated that most patients showed moderate or low levels of satisfaction with their smile, with notable concerns about dental alignment and the proportion of the buccal corridor. An orientation plan was designed that integrated visual tools and simulations to educate patients about the importance of dental aesthetics and its implications for confidence and personal well-being. The evaluation of the plan by experts highlighted its relevance and feasibility. In conclusion, the aesthetic perception of the smile is subjective and multifactorial, influenced by prior knowledge and personal expectations. The proposed procedure combines clinical and educational elements, offering a comprehensive solution to improve smile perception and contribute to patient well-being. This reinforces the importance of personalization in orthodontic treatments and the need for proper guidance to achieve satisfactory results.

KEYWORDS: Procedure; Perception; Buccal retainer; Smail

INTRODUCCIÓN

El atractivo físico es una característica importante en la sociedad y cultura actual, que juega un importante rol al momento de la interacción social, el éxito de conseguir un empleo, de mejorar el rendimiento laboral y mejorar las perspectivas de empleo. El tener los dientes alineados y una sonrisa agradable es sinónimo de un estado positivo en todos los niveles sociales. La percepción de la estética es distinta entre las personas y está influenciada por su experiencia personal o social medio ambiental. Las opiniones de los profesionales con respecto a la evaluación sobre la estética no coinciden con la percepción y expectativas de los pacientes¹.

En odontología, la estética juega un rol importante debido a que es la armonía que se puede lograr obtener entre dientes, encías y labios, siendo esto indispensable al momento de la interacción social, debido a que cuando nos relacionamos con otras personas, dirigen su atención hacia la boca, por tal motivo es de vital importancia tener una sonrisa armónica y estética, proyectando así seguridad y a la vez siendo sinónimo de alegría y carisma².

Muchos de los factores que intervienen en la percepción estética de las personas, van a variar debido a que dependen de la influencia de sus culturas, pero existen ciertos parámetros que van a estandarizar la estética de una sonrisa. Estos parámetros fueron propuestos por Sabri³, detallando ocho componentes para tener en cuenta para lograr obtener una sonrisa estética, los cuales son: línea labial, arco de la sonrisa, curvatura del labio superior, espacios negativos, sonrisa simétrica, plano oclusal frontal, componente dental y componente gingival. Pero siempre se debe tener en consideración las características faciales de cada paciente, y tener en cuenta que la opinión de ellos es fundamental al momento de realizar la planificación de su tratamiento.

En la mayoría de los casos, los pacientes no tienen una idea clara de los aspectos específicos que desean mejorar en su sonrisa. Como profesionales, es nuestra responsabilidad indagar en sus expectativas y percepciones para traducir esos deseos subjetivos en objetivos de tratamiento concretos y alcanzables¹⁴.

Es fundamental que los pacientes comprendan mejor los factores que influyen en la armonía de su sonrisa, como la posición labial, la alineación dental, el riesgo reducido de acumulación de biofilm y el impacto positivo en su aceptación social y bienestar psicológico. La altura labial, por ejemplo, juega un papel crucial en la planificación del tratamiento, ya que permite ofrecer soluciones a largo plazo. Asimismo, la posición de los labios en reposo puede revelar desarmonías tanto en los tejidos blandos como en los huesos subyacentes¹⁵.

Muchos pacientes desconocen las posibilidades de mejorar su sonrisa mediante un análisis especializado, el cual no solo optimiza su estética facial, sino que también contribuye a su salud bucal y autoestima. La sonrisa es uno de los elementos más llamativos de la estética facial; sin embargo, los dientes no siempre están en equilibrio con las estructuras faciales adyacentes.

En el pasado, los parámetros que determinaban el atractivo de una sonrisa se basaban solo en las opiniones de los autores. Hoy en día, el concepto de belleza es subjetivo y está considerablemente influenciado por las opiniones de otras personas; asimismo, se ha demostrado que la literatura basada en evidencia desempeña un papel tremendo en el desarrollo de este concepto; y que los estándares de belleza y la variación de lo que algunos pueden encontrar atractivo y otros no, están influenciados principalmente por factores incontrolables como las diferencias culturales¹⁶.

La percepción estética de la sonrisa es relativa, porque no existen métodos cuantitativos para valorarla. Esta percepción va a estar influenciada por la raza, cultura, interacción social, edad, género etc., y es calificada dependiendo el grado de instrucción del evaluador, nivel de conocimiento sobre temas relacionados y su especialidad odontológica, puesto que la percepción estética de un ortodoncista va a ser diferente a la de otros especialistas¹⁸. Muchas veces los conceptos del ortodoncista sobre lo que es atractivo difiere con la percepción estética del paciente o del cirujano dentista general, muchas veces, el especialista en ortodoncia no solo busca la estética en el tratamiento, si no la parte funcional, siendo esta la de mayor importancia clínica desde la planificación hasta la finalización del tratamiento.

En la actualidad muchas personas sean niños o adultos están acudiendo a distintos centros odontológicos a realizarse procedimientos ortodónticos y una gran parte de estos pacientes suelen referir que no les gusta sonreír porque hay algo que no les permite sentirse cómodos y aunque a veces pueden tener sus dientes perfectamente alineados y CL I molar y canina aun así su sonrisa no es bonita.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio con un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal y el diseño de este estudio fue no experimental. Para la muestra se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia conformado por 80 pacientes a partir de los 8 años que asisten al Hospital General de la Policía Nacional. Para

esta investigación se utilizaron varios métodos dentro de los cuales está: el método inductivo y deductivo. Se utilizó también el método analítico y sintético. Se emplearon las técnicas de encuesta.

RESULTADOS

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
Menos de 18 años	24	26.67%
18 a 25 años	19	21.11%
26 a 35 años	29	32.22%
36 a 45 años	12	13.33%
46 a 55 años	6	6.67%
Total general	90	100.00%

Tabla 1: Rango de edad **Fuente:** datos recolectados de los pacientes

El rango de edad predominante entre los pacientes es de 26 a 35 años, representando un 32.22% del total, lo que sugiere que en esta etapa de la vida las personas tienden a mostrar mayor interés en mejorar la percepción de su sonrisa. Los menores de 18 años constituyen un 26.67%, lo que indica un interés temprano, probablemente relacionado con tratamientos preventivos o correctivos. Los pacientes entre 18 y 25 años representan el 21.11%, evidenciando que esta es otra etapa relevante para iniciar este tipo de tratamientos. Por otro lado, los grupos de mayor edad, de 36 a 45 años (13.33%) y de 46 a 55 años (6.67%), muestran un menor interés, probablemente debido a diferentes prioridades en esas etapas de la vida.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
Femenino	64	71.11%
Masculino	26	28.89%
Total general	90	100.00%

Tabla 1: Sexo **Fuente:** datos recolectados de los pacientes

El 71.11% de los pacientes encuestados son mujeres, mientras que el 28.89% son hombres. Este resultado indica que las mujeres tienden a preocuparse más por la percepción estética de su sonrisa, lo que podría estar relacionado con una mayor sensibilidad hacia la apariencia personal. Sin embargo, los hombres también constituyen un porcentaje relevante, lo que muestra que la preocupación por la estética dental no es exclusiva de las mujeres.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
No	41	45.56%
Sí	49	54.44%
Total general	90	100.00%

Tabla 3: ¿Has tenido algún tratamiento de ortodoncia anteriormente? **Fuente:** datos recolectados de los pacientes

Un 54.44% de los pacientes ha tenido algún tratamiento de ortodoncia previo, mientras que el 45.56% no lo ha experimentado. Esto refleja que una mayoría ya tiene antecedentes de corrección dental, lo que podría influir en su percepción actual y expectativas sobre futuras mejoras. Por otro lado, el porcentaje considerable de pacientes sin tratamientos previos sugiere un interés emergente por la estética dental.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
1. No estoy completamente satisfecho/a con mi sonrisa, hay aspectos que me gustaría mejorar.	21	23.33%
2. Mi sonrisa es aceptable, pero creo que podría mejorar.	29	32.22%
3. Estoy bastante satisfecho/a con mi sonrisa, pero siempre hay margen para la mejora.	13	14.44%

4. Estoy muy satisfecho/a con mi sonrisa actual, pero aun así, siempre hay pequeñas mejoras posibles.	27	30.00%
Total general	90	100.00%

Tabla 2: En una escala ¿cómo calificarías tu sonrisa actualmente? **Fuente:** datos recolectados de los pacientes

En términos de satisfacción con su sonrisa actual, el grupo más grande (32.22%) considera que su sonrisa es aceptable, pero piensa que podría mejorar, lo que refleja una percepción moderada con disposición a realizar cambios. Un 30.00% está muy satisfecho con su sonrisa actual, aunque considera que aún hay pequeños ajustes posibles. En contraste, un 23.33% no está completamente satisfecho y busca mejoras significativas, mientras que un 14.44% está bastante satisfecho, pero con margen para perfeccionar detalles.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
Esta derecha	33	36.67%
Esta torcida	53	58.89%
Inclinados	1	1.11%
La mordida y que tenga armonización mi sonrisa	1	1.11%
nada	1	1.11%
Separación	1	1.11%
Total general	90	100.00%

Tabla 3: ¿Qué aspectos específicos de tu sonrisa te gustaría mejorar? **Fuente:** datos recolectados de los pacientes

La mayoría de los pacientes (58.89%) desea corregir dientes torcidos, destacando que la alineación dental es la principal preocupación estética. Un 36.67% busca mantener su sonrisa derecha, mientras que otros aspectos, como la inclinación de los dientes, la separación, y la armonización de la mordida, son mencionados por un pequeño porcentaje (1.11% cada uno). Esto evidencia que la alineación es el factor estético prioritario para los pacientes.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
Moderado	44	48.89%
Mucho	7	7.78%
Nada	7	7.78%
Poco	32	35.56%
Total general	90	100.00%

Tabla 4: ¿Cuánto conocimiento tienes sobre el tratamiento de ortodoncia? **Fuente:** datos recolectados de los pacientes

El nivel de conocimiento sobre ortodoncia es mayoritariamente moderado, con un 48.89% de los pacientes ubicándose en esta categoría. Un 35.56% tiene poco conocimiento sobre los tratamientos, mientras que el 7.78% afirma no tener conocimiento alguno. Solo un 7.78% considera que tiene mucho conocimiento, lo que pone de manifiesto la necesidad de proporcionar información educativa sobre los beneficios y procedimientos de la ortodoncia.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
Mejora estética	47	52.22%
Corrección de problemas de mordida	35	38.89%
Confianza	25	27.78%
Impacto en la salud bucal general.	14	15.56%
Funcionalidad	12	13.33%
Reducción de molestias o dolor	4	4.44%
Mantenimiento a largo plazo	4	4.44%
Proceso cómodo	4	4.44%
Resultados rápidos	3	3.33%

Asequibilidad	3	3.33%
----------------------	---	-------

Tabla 5: ¿Cuáles son tus expectativas principales al considerar el tratamiento de ortodoncia para mejorar tu sonrisa?

Fuente: datos recolectados de los pacientes

Las expectativas más comunes entre los pacientes son la mejora estética (52.22%) y la corrección de problemas de mordida (38.89%). Un 27.78% busca aumentar su confianza personal, mientras que otros esperan beneficios relacionados con la salud bucal general (15.56%) y la funcionalidad (13.33%). Menores porcentajes se enfocan en la reducción de molestias o dolor (4.44%), el mantenimiento a largo plazo (4.44%), un proceso cómodo (4.44%), resultados rápidos (3.33%) y la asequibilidad (3.33%). Esto demuestra que las prioridades estéticas y funcionales son las más relevantes para los pacientes.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
Extremadamente importante	22	24.44%
Importante	18	20.00%
Moderadamente importante	9	10.00%
Muy importante	33	36.67%
Poco importante	3	3.33%
Vital	5	5.56%
Total general	90	100.00%

Tabla 6: ¿Qué tan importante crees que es tener una sonrisa atractiva en tu vida diaria? **Fuente:** datos recolectados de los pacientes

Un 36.67% de los encuestados considera que tener una sonrisa atractiva es muy importante en su vida diaria, mientras que un 24.44% lo clasifica como extremadamente importante. Solo un 3.33% lo percibe como poco importante, lo que confirma que la percepción de una sonrisa atractiva juega un papel significativo en la interacción social y la autoestima.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
Mejora en la autoimagen	47	52.22%
Aumento de la confianza social	25	27.78%
Percepción más positiva de mí mismo/a	23	25.56%
Positividad y bienestar general	14	15.56%
Como influye la sonrisa a nivel profesional	6	6.67%
Influencia en la calidad de vida	6	6.67%
Impacto en las interacciones profesionales	5	5.56%
Menos ansiedad social	1	1.11%

Tabla 7: ¿Cómo crees que una sonrisa mejorada podría afectar tu confianza y bienestar general? **Fuente:** datos recolectados de los pacientes

La mejora en la autoimagen es el impacto más destacado, mencionado por un 52.22% de los pacientes, seguido por el aumento de la confianza social (27.78%). Además, un 25.56% espera una percepción más positiva de sí mismos, y un 15.56% asocia la mejora de la sonrisa con positividad y bienestar general. Otros aspectos como la influencia en la calidad de vida y las interacciones profesionales tienen menor relevancia, con un 6.67% cada uno, mientras que el impacto en la ansiedad social es mencionado por solo un 1.11%.

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
Dientes más alineados	42	46.67%
Corrección de problemas estéticos específicos	23	25.56%
Cierre de espacios entre dientes	20	22.22%
Mejora en la forma de los dientes	19	21.11%
Resultados naturales	15	16.67%
Sonrisa más amplia	9	10.00%
Corrección de irregularidades en las encías	6	6.67%

Tabla 8: ¿Qué resultados específicos esperas lograr con el tratamiento de ortodoncia en términos de la apariencia de tu sonrisa? **Fuente:** datos recolectados de los pacientes

Un 46.67% de los pacientes desea dientes más alineados, seguido por un 25.56% que busca corregir problemas estéticos específicos y un 22.22% que espera cerrar espacios entre los dientes. Otros resultados esperados incluyen la mejora en la forma de los dientes (21.11%), obtener resultados naturales (16.67%), una sonrisa más amplia (10.00%) y la corrección de irregularidades en las encías (6.67%).

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
Aplicación de Invisalign	4	4.44%
Aplicaciones móviles, etc.	3	3.33%
Citas regulares	83	92.22%
Total general	90	100.00%

Tabla 9: ¿Cómo te gustaría realizar el seguimiento de tu progreso durante el tratamiento? **Fuente:** datos recolectados de los pacientes

La mayoría de los pacientes (92.22%) prefiere realizar citas regulares para el seguimiento de su tratamiento, lo que subraya la importancia de la supervisión constante. Opciones como aplicaciones móviles (3.33%) y tecnologías como Invisalign (4.44%) tienen un menor interés, posiblemente debido a la falta de conocimiento sobre estas herramientas.

Observa las siguientes imágenes y responde: los corredores bucales son los espacios que están entre las mejillas y los dientes



Ilustración 1. Tipos de corrector bucal Fuente: Ovi Dental (Ancho, intermedio y estrecho)

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
B	21	23.33%
C	53	58.89%
D	16	17.78%
Total general	90	100.00%

Tabla 10: Cual sería tu posición de labio ideal **Fuente:** datos recolectados de los pacientes

El 58.89% de los encuestados prefiere la posición de labio "C," lo que sugiere que esta estética se percibe como más atractiva o natural. Un 23.33% seleccionó la posición "B" y un 17.78% la posición "D," indicando que las están influenciadas por la percepción personal de la armonía facial

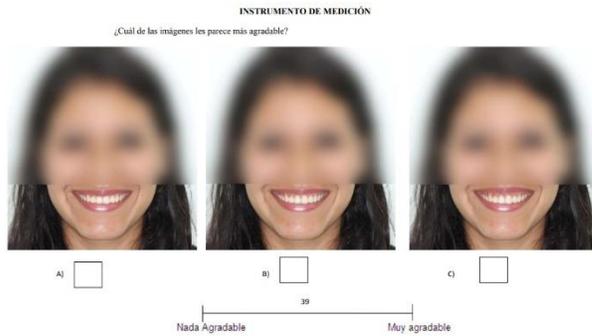
Respuesta	Cantidad	Porcentaje
B	27	30.00%
C	42	46.67%
D	21	23.33%
Total general	90	100.00%

Tabla 11: Cómo consideras tu tipo de corredor bucal **Fuente:** datos recolectados de los pacientes

El 46.67% considera que su corredor bucal actual corresponde a la categoría "C," mientras que el 30.00% lo clasifica como "B." Esto muestra una percepción variada del espacio bucal actual entre los pacientes, lo que podría influir en los objetivos de tratamiento. Un 23.33% identifica su corredor como "D," un tipo menos representado.

Observa las siguientes imágenes y responde:

Ilustración 2. Tipo de sonrisa



Fuente: Ovi Dental

Respuesta	Cantidad	Porcentaje
A	39	43.33%
B	35	38.89%
C	16	17.78%
Total general	90	100.00%

Tabla 14: Como te gustaría tenerlo **Fuente:** datos recolectados de los pacientes

Un 43.33% de los pacientes prefiere un corredor bucal tipo "A," seguido por un 38.89% que opta por el tipo "B." Esto evidencia un interés predominante en lograr un espacio bucal más estrecho, asociado a una sonrisa percibida como más atractiva. Un 17.78% eligió el tipo "C," lo que indica que esta preferencia es menos común.

SÍNTESIS DE LA SOLUCIÓN PROPUESTA

Introducción

Un procedimiento en odontología, para ser considerado seguro, efectivo y científicamente sólido, debe reunir una serie de características clave que abarcan desde su fundamentación teórica hasta su aplicación clínica y su impacto en el paciente. Estas características aseguran que los tratamientos cumplan con los estándares de calidad y brinden resultados óptimos en la práctica odontológica.

- **Fundamentación científica y evidencia clínica:** Los procedimientos deben estar respaldados por estudios científicos y evidencia clínica que demuestren su eficacia y seguridad en el tratamiento de distintas afecciones dentales.
- **Claridad y especificidad:** Es esencial que las técnicas y protocolos utilizados sean precisos y bien definidos, minimizando riesgos y garantizando su correcta aplicación en cada caso.
- **Definición precisa:** Cada procedimiento debe contar con una descripción detallada de sus objetivos, materiales y técnicas, permitiendo su correcta implementación en la práctica odontológica.
- **Ética y consentimiento informado:** Antes de realizar cualquier intervención, es fundamental que el paciente reciba información clara sobre el procedimiento, sus beneficios y posibles riesgos, asegurando su comprensión y aceptación.
- **Documentación y seguimiento:** La correcta documentación de los procedimientos en la historia clínica del paciente permite un monitoreo adecuado de la evolución del tratamiento y facilita la toma de decisiones en futuras intervenciones.
- **Educación y formación:** La actualización constante y la capacitación en nuevas tecnologías y técnicas son imprescindibles para los profesionales, garantizando la aplicación de procedimientos con los más altos estándares de calidad.

Estas características son esenciales para que los procedimientos odontológicos sean eficaces, seguros y alineados con las mejores prácticas en el campo de la odontología.

Descripción

La propuesta busca desarrollar un procedimiento integral para mejorar la percepción estética de la sonrisa, específicamente en lo relacionado con el espacio del corredor bucal y la altura labial, en pacientes del Hospital General Docente de la Policía. Este procedimiento contempla desde la evaluación inicial del paciente hasta la implementación de tratamientos personalizados que combinan intervenciones ortodóncicas y terapias complementarias. El enfoque se centra no solo en corregir aspectos funcionales de la sonrisa, sino también en educar a los pacientes sobre la importancia de estos elementos en su estética facial, utilizando herramientas digitales y simulaciones visuales para facilitar su comprensión y participación activa en el proceso.

Objetivos:

Mejorar la percepción de la sonrisa respecto al espacio del corredor bucal y la altura labial.

Procedimiento para mejorar la percepción de la sonrisa respecto al espacio del corredor bucal y la altura labial

El procedimiento inicia con una evaluación inicial del paciente. En esta etapa, se realiza una entrevista para recoger información sobre su satisfacción actual con la sonrisa, sus expectativas y su conocimiento previo sobre ortodoncia. A partir de esto, se aplicará un cuestionario para evaluar de forma específica la percepción estética del corredor bucal y la altura labial. Adicionalmente, se tomarán fotografías frontales y de perfil en reposo y sonrisa, las cuales serán utilizadas para realizar un diagnóstico visual detallado.

Posteriormente, se procederá con el análisis clínico, donde el odontólogo evaluará la alineación dental, la simetría del corredor bucal y la posición del labio en relación con la sonrisa del paciente. Este diagnóstico será complementado con herramientas digitales, como programas de diseño dental, que permitirán simular distintos resultados posibles. El análisis detallado será discutido con el paciente para que este pueda expresar sus preferencias y objetivos estéticos.

En la etapa de intervención, se desarrollará un plan integral que incluirá el tratamiento clínico necesario para mejorar la percepción de la sonrisa. Esto puede incluir la corrección ortodóncica con Brackets tradicionales o alineadores invisibles, según las necesidades del paciente. Si la posición del labio afecta significativamente la percepción estética, se podrían incluir terapias complementarias, como ejercicios orofaciales o tratamientos

estéticos no invasivos. Durante todo el proceso, el paciente recibirá orientación educativa para entender cómo el corredor bucal y la altura labial influyen en la estética de su sonrisa.

El progreso será monitoreado a través de citas regulares, en las que se realizarán ajustes clínicos y se actualizarán las fotografías del paciente para comparar los avances con el estado inicial. Al finalizar el tratamiento, se evaluará nuevamente la percepción de la sonrisa mediante el cuestionario inicial. Se le mostrará al paciente una comparación visual del antes y después, utilizando herramientas como la escala visual análoga (EVA) para medir su satisfacción. Finalmente, se proporcionará un plan de mantenimiento personalizado que incluirá cuidados de higiene dental, recomendaciones para mantener la estética obtenida y la programación de citas de control.

Plan de Acción para Implementar el Procedimiento

Paso	Descripción del Paso	Recursos	Tiempo	Resultados Esperados
Evaluación inicial 	<p>En esta etapa se realiza una entrevista con el paciente para recopilar datos sobre su percepción actual de la sonrisa, expectativas del tratamiento, y nivel de conocimiento previo. Se aplica un cuestionario específico que evalúa aspectos como la satisfacción, el corredor bucal y la altura labial. Además, se toman fotografías de la sonrisa en reposo y en movimiento (sonrisa frontal y de perfil) para análisis posterior.</p>	<p>Cuestionarios impresos o digitales, cámara fotográfica profesional, software de diseño dental, consultorio dental equipado.</p>	<p>1 semana</p>	<p>Identificar de manera precisa el estado inicial de la percepción estética y obtener datos diagnósticos detallados del paciente.</p>
Análisis clínico 	<p>En este paso se realiza una evaluación exhaustiva de los aspectos clínicos de la sonrisa, como la alineación dental, la simetría del corredor bucal y la posición del labio en relación con los dientes. Las fotografías tomadas se analizan en programas especializados para simular distintos resultados posibles, los cuales se presentan al paciente para discutir opciones de tratamiento y priorizar sus objetivos estéticos.</p>	<p>Software de diseño dental, fotografías del paciente, equipo odontológico básico, herramientas de medición facial.</p>	<p>1 semana</p>	<p>Obtener un diagnóstico completo y personalizado que permita planificar el tratamiento de manera efectiva.</p>
Diseño del plan	<p>Se elabora un plan personalizado para cada paciente que incluye las opciones de tratamiento ortodóncico o terapias complementarias, según las necesidades identificadas. Este plan también incluye una orientación educativa donde se explica al paciente la importancia</p>	<p>Materiales educativos (videos, infografías), registros clínicos, herramientas</p>	<p>2 semanas</p>	<p>Crear un plan de tratamiento integral que aborde las necesidades clínicas y estéticas del paciente,</p>

	<p>del corredor bucal y la altura labial en la estética facial. Se utilizan materiales visuales (gráficos, videos, simulaciones) para facilitar la comprensión.</p>	<p>digitales para planificación.</p>	<p>garantizando su comprensión y aceptación.</p>
---	---	--------------------------------------	--

<p>Intervención clínica</p> 	<p>En esta etapa se lleva a cabo el tratamiento ortodóncico, que puede incluir Brackets, alineadores invisibles u otros aparatos específicos para mejorar la alineación dental y el corredor bucal. En casos donde la posición del labio influya significativamente en la percepción estética, se incorporan terapias complementarias como ejercicios musculares orofaciales o tratamientos estéticos no invasivos. Se realiza un seguimiento periódico para ajustar el tratamiento según el progreso del paciente.</p>	<p>Brackets, alineadores invisibles, herramientas de ortodoncia, material para ejercicios orofaciales, consultorio equipado.</p>	<p>6 a 12 meses Lograr mejoras funcionales y estéticas en la sonrisa del paciente, alineando los resultados con sus expectativas iniciales.</p>
--	---	--	---

<p>Monitoreo del progreso</p> 	<p>Se programan citas mensuales para evaluar el avance del tratamiento. Durante estas citas, se toman nuevas fotografías y se comparan con las iniciales para medir los cambios obtenidos. Se realizan ajustes clínicos en el tratamiento, de ser necesario, para garantizar el cumplimiento de los objetivos estéticos y funcionales establecidos.</p>	<p>Equipo fotográfico, registros clínicos, materiales ortodóncicos, software para análisis de progresos.</p>	<p>Cada mes Mantener un seguimiento constante y documentar de forma visual y clínica los avances logrados durante el tratamiento.</p>
--	---	--	---

<p>Evaluación final</p> 	<p>Al finalizar el tratamiento, se realiza una sesión donde se comparan las fotografías del antes y después para mostrar al paciente los resultados obtenidos. Se aplica nuevamente el cuestionario inicial para medir los cambios en la percepción de la sonrisa. Finalmente, se discuten las mejoras alcanzadas y se evalúa la satisfacción general del paciente.</p>	<p>Fotografías iniciales y finales, cuestionarios, herramientas para simulación de resultados, consultorio equipado.</p>	<p>2 semanas Confirmar que el tratamiento ha cumplido con las expectativas del paciente y validar los cambios en su percepción estética.</p>
--	---	--	--

<p>Plan de mantenimiento</p> 	<p>Se entrega un plan personalizado que incluye recomendaciones para el cuidado dental, ejercicios para mantener la posición del labio si es necesario, y un calendario de citas regulares de seguimiento. También se proporciona un kit de higiene dental adecuado para mantener la estética y funcionalidad logradas.</p>	<p>Guías impresas o digitales, kits de cuidado dental, calendario de citas de seguimiento.</p>	<p>Continuo o (cada 6 meses)</p>	<p>Prolongar los resultados obtenidos y garantizar que el paciente mantenga una sonrisa funcional y estética a largo plazo.</p>
---	---	--	----------------------------------	---

DISCUSIÓN

Los docentes entrevistados describen el currículo basado en competencias como enriquecedor, centrado en el En el estudio actual, el rango de edad predominante es de 26 a 35 años (32.22%), seguido por menores de 18 años (26.67%). En comparación, los antecedentes revisados, como el estudio de Quesada y Dobles en 2022 y Saenz en 2021 no especifican un rango de edad predominante, pero incluyen a profesionales y pacientes adultos, mientras que Bracy y Vargas en 2022 reportan una población mayor de 18 años. El predominio femenino en nuestro estudio (71.11%) coincide con lo señalado por Obregón y Olulo (en 2021, donde las mujeres también fueron el grupo mayoritario en la percepción de componentes dentofaciales. Esto refuerza la idea de que las mujeres tienden a preocuparse más por la estética dental.

En este estudio, el 54.44% de los pacientes tuvo tratamientos previos de ortodoncia. Aunque los antecedentes revisados no abordan este aspecto directamente, investigaciones como la de Acuña e Ysla en 2022 destacan que las personas sin conocimiento odontológico tienen percepciones más generales y menos técnicas sobre los componentes de la sonrisa, lo que podría indicar que los pacientes con experiencia previa tienen una perspectiva más crítica sobre su estética dental.

En este estudio, un 32.22% considera su sonrisa aceptable pero con posibilidad de mejora, mientras que un 23.33% no está satisfecho. Esto se relaciona con lo reportado por Bracy y Vargas en 2022, donde un 45.5% de los pacientes consideró su percepción de la estética como buena, pero un porcentaje significativo la calificó como regular o mala. Ambas investigaciones destacan que existe una tendencia general a buscar mejoras en la sonrisa, incluso entre aquellos que ya tienen niveles aceptables de satisfacción.

La alineación dental es la principal preocupación (58.89%), seguida por mantener la sonrisa derecha (36.67%). Esto es consistente con lo señalado por Espinoza (2019), donde los espacios negativos estrechos y las sonrisas simétricas fueron percibidos como más agradables. Asimismo, Bracy y Vargas en 2022 observaron que la alineación y la simetría son componentes esenciales de la percepción estética.

El conocimiento sobre ortodoncia fue mayormente moderado (48.89%), con solo un 7.78% indicando un alto nivel de conocimiento. Esto coincide con estudios como el de Acuña e Ysla en 2022, que destacan que las personas sin formación odontológica tienden a tener percepciones basadas en conceptos básicos o intuitivos, subrayando la importancia de la educación en este campo.

La mejora estética fue la expectativa más alta (52.22%), seguida de la corrección de problemas funcionales como la mordida (38.89%). Esto es similar a los hallazgos de Saenz en 2021, donde la percepción estética de los corredores bucales fue un criterio importante en la evaluación de la sonrisa. La funcionalidad también fue destacada como una expectativa relevante en Tarqui (2021), quien encontró que la exposición gingival influye en la percepción estética y funcional.

La mayoría de los pacientes considera que una sonrisa atractiva es muy importante o extremadamente importante (61.11%). Esto coincide con los resultados de Ortiz y Jiménez en 2020 donde se observó una relación entre la

percepción estética y la autoimagen. Además, nuestro estudio resalta que la mejora en la autoimagen y la confianza social son los principales impactos esperados, lo que es consistente con los hallazgos de Espinoza en 2019 sobre cómo la percepción de la sonrisa influye en la calidad de vida.

En nuestro estudio, la posición del labio "B" y el corredor bucal "B" fueron las opciones más preferidas, mientras que el corredor bucal tipo "A" fue considerado como la mejor opción estética por la mayoría (43.33%). Esto se alinea con Saenz en 2021, quien encontró que los corredores bucales estrechos eran considerados más aceptables, y con Escobar (2018), quien concluyó que las sonrisas con corredores bucales nulos eran percibidas como más estéticas. La preferencia por ciertos tipos de corredores bucales subraya la subjetividad de la estética dental mencionada por Quesada y Dobles en 2022

La alineación dental (46.67%) y la corrección de problemas estéticos específicos (25.56%) fueron los resultados más esperados. Estos hallazgos son consistentes con lo señalado por Bracy y Vargas en 2022, quienes destacaron la importancia de la percepción estética de los dientes anteriores y su relación con los componentes estéticos.

Los resultados de este estudio son congruentes con la literatura previa, destacando que la percepción estética de la sonrisa está influenciada por factores como la alineación, la simetría, el corredor bucal y la posición del labio. Aunque existen ligeras diferencias en las metodologías y poblaciones, los estudios revisados refuerzan la idea de que la estética dental es subjetiva y varía según la experiencia, el conocimiento y las expectativas de los evaluadores. Estos hallazgos subrayan la importancia de individualizar los tratamientos ortodóncicos y estéticos para satisfacer las necesidades y expectativas específicas de cada paciente.

CONCLUSIONES

El análisis del marco teórico conceptual permitió comprender que la percepción de la sonrisa está influenciada por factores como la alineación dental, la proporción del corredor bucal y la altura labial. Estos elementos juegan un papel fundamental en la armonía estética de la sonrisa y su impacto en la confianza y satisfacción del paciente. Además, se identificó que la percepción de la belleza dental es subjetiva y varía según los conocimientos previos, las expectativas personales y los estándares culturales.

La evaluación de los pacientes evidenció que, antes de iniciar el tratamiento de ortodoncia, la mayoría presenta un nivel moderado o bajo de satisfacción con su sonrisa, siendo las principales preocupaciones la alineación dental y la proporción del corredor bucal. Esto refuerza la necesidad de tratamientos personalizados que respondan a estas inquietudes estéticas y funcionales, combinados con una orientación educativa adecuada para mejorar la percepción del paciente sobre su sonrisa.

El diseño del plan de orientación permitió estructurar un procedimiento educativo que combina materiales visuales, simulaciones de resultados y sesiones informativas para mejorar la percepción estética de los pacientes. Este plan no solo se centró en los aspectos técnicos del tratamiento, sino también en generar conciencia sobre la importancia de la estética dental y cómo esta influye en la autoestima y calidad de vida.

La evaluación del plan de acción por parte de expertos confirmó su pertinencia, aplicabilidad y coherencia metodológica. Los especialistas destacaron que el procedimiento propuesto integra de manera efectiva elementos clínicos y educativos, ofreciendo una solución integral para mejorar la percepción de la sonrisa. Esto respalda la viabilidad del plan y su potencial impacto positivo en la experiencia del paciente durante el tratamiento ortodóncico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sabri R. The eight components of a balanced smile. *Journal of clinical Orthodontics*
2. Quesada Matarrita A, Dobles AL. Percepción estética de la sonrisa según la amplitud de los corredores bucales mediante la modificación de una fotografía utilizando un programa editor gráfico, 2022.
3. Acuña Caceres B, Ysla Torres PC. Percepción estética de los componentes de la sonrisa en personas sin conocimiento odontológico Lima 2022, Universidad Continental Huancayo, 2022
4. Bracy Ramírez JA, Vargas Sinti MF. Percepción Del Sector Anterior Y Su Relación Con Los Componentes De Roy Sabri, Iquitos, 2022.

5. Saenz Merino GD. Percepción estética de la sonrisa con respecto a los corredores bucales por cirujanos dentistas en un distrito de Lima, 2021.
6. Obregón S, Olulo M. Percepción estética de los componentes dentofaciales de la sonrisa según estudiantes de Estomatología de una Universidad Privada de Huancayo 2020. PE: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021.
7. Tarqui Balcona R. Influencia de la exposición gingival en la percepción estética de la sonrisa entre ortodoncistas, periodoncistas y personas comunes. Tacna, 2021.
8. Ortiz Pillaca RS, Jimenez Rios P. Percepción estética de las características de la sonrisa y el biotipo facial en pobladores de 18-30 años sin conocimientos odontológicos del Distrito de Tintay, 2020.
9. Espinoza Flores BA. Concordancia en la percepción estética de la sonrisa por egresados de la especialidad de ortodoncia, estudiantes de artes plásticas y personas sin conocimiento odontológico, Arequipa, 2019.
10. Escobar Enríquez BP. Percepción estética de la sonrisa por influencia del corredor bucal y la exposición gingival en estudiantes de tercer, noveno semestre, odontólogos generales y especialistas (Bachelor's thesis, Quito: UCE), 2018.
11. Paredes Cruz, LR. Percepción estética de los componentes de la sonrisa en personas sin conocimiento odontológico. Tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos, Facultad De Odontología; 2017
12. Gonzales Sicha CA. Análisis de la sonrisa en relación a las proporciones faciales en trabajadores que laboran en Industria SIPUL Cieneguilla-2021.
13. García AEJ, Clari VR, Gallardo VP. Análisis de la actividad electromiográfica superficial de la musculatura facial en niños y adolescentes según variables morfológicas, parafunciones y variables demográficas [tesis doctoral]. Valencia: Universitat de València, Facultat de Psicologia; 2022.
14. Pérez Cetina JF, Solórzano Quina LT, Zorro Luna PC. Imprimiendo sonrisas: Curso del cuidado de la salud oral para la primera infancia. Dirigido a padres, maestros y cuidadores.
15. Quesada Matarrita A, Dobles AL. Percepción estética de la sonrisa según la amplitud de los corredores bucales mediante la modificación de una fotografía utilizando un programa editor gráfico.
16. de Castro Alonso AL, Milián VE, Jiménez DM, de Castro Bolufer AL, Escanaverino IA, Santiago JM. Caracterización de resultados bioestéticos de la rehabilitación protésica con el uso de guía de evaluación. *Medicentro Electrónica*. 2020;24(1):106-28.
17. Corte NAI, Peraza VM. Reposicionamiento labial como tratamiento de la sonrisa gingival: Revisión narrativa de la literatura. *Res Soc Dev*. 2024;13(6):e2013645950.
18. Yoplac Huamán G. Corredor bucal y la forma de los dientes anteriores: Percepción estética de la sonrisa. 2019.
19. Valencia Valenzuela JE. Influencia de los corredores bucales en la percepción estética de la sonrisa entre ortodoncistas, cirujanos dentistas generales y legos, en Tacna, en el año 2021.
20. García Mendieta MA. Parámetros estéticos en ortodoncia clínica: Revisión bibliográfica.
21. Yoplac Huamán G. Corredor bucal y la forma de los dientes anteriores: Percepción estética de la sonrisa. 2019.
22. García-Gonzales LA, Evaristo-Chiyong TA. Percepción estética de la sonrisa según variación de la posición vertical y de la anulación del incisivo central superior en tres regiones del Perú. *Odvotos Int J Dent Sci*. 2020;22(2):160-73.