

Percepción de la sonrisa gingival y microdoncia en la población de Tepic, Nayarit

Rojas-García A, Gutiérrez-Rojo J, Díaz-Peña R, Aguilar-Orozco S.

Docentes de la Unidad Académica de Odontología de la Universidad Autónoma de Nayarit.

RESUMEN

Los medios de comunicación nos proporcionan un estereotipo de belleza y debido a esto, la cosmetología dental ha aumentado su demanda de manera notable. De acuerdo a los parámetros de estética establecidos, en el diagnóstico y plan de tratamiento ortodóncico, nos encontramos en ocasiones con diversos factores que dificultan una adecuada finalización. El ortodoncista en muchas ocasiones se encuentra limitado al planear un manejo interdisciplinario del paciente, debido a la falta de medios económicos del mismo. Por lo que es de suma importancia conocer cual es la percepción de la población general, dentistas generales y ortodoncistas. El estudio se realizó mediante encuesta a tres grupos de 30 integrantes cada uno: ortodoncistas, odontólogos de práctica general y público en general, los resultados fueron analizados en el programa estadístico SPSS 15, calculando análisis de varianza, y empleando un valor de $p < 0.05$. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: en relación a la sonrisa gingival los ortodoncistas y odontólogos de práctica general detectaron la sonrisa gingival, pero al público en general no la percibe. En relación a la microdoncia los ortodoncistas detectaron esta alteración a partir de los 3mm. los odontólogos de 1mm y el público en general la detecto a los 4 mm.

Palabras clave: alteraciones dentales, sonrisa gingival, microdoncia.

ABSTRACT

The mass media impose a stereotype of beauty and due to this; dental cosmetology has increased its demand in a remarkable way. According to the established parameters of esthetics, in the diagnosis and orthodontic treatment, sometimes it is not possible a suitable conclusion. In many occasions, the orthodontists are limited on planning an interdisciplinary managing of patients, due to their low economical resources. This is why it is important to know the general perception of the population, dentists and orthodontists. The study was carried out with three groups of 30 members each: orthodontics, dentists and public, the results were analyzed with the statistical program SPSS 15, calculating variance analysis, and using a value of $p < 0.05$. The results obtained were the following ones: in relation to the gingival smile the orthodontics and odontologists of general practice detected it, but in general, people do not perceive it. With relation to the microdoncia the orthodontics detected this alteration from 3mm, odontologists detected this about 1mm, and the public in general detected it from 4 mm.

Key words: dental alterations, gingival smile, microdoncia.

Solicitud de sobretiros: M.O Alma Rosa Rojas García

Correo electrónico: almarojas_g@yahoo.com.mx

Correspondencia: Prolongación Colombia No. 25, Colonia San Antonio, Tepic, Nayarit, México, C.P. 63159.

Recibido: Noviembre 2009 / Aceptado: Abril 2010

Artículo disponible en <http://www.odontologia.uady.mx/revistas/rol/pdf/V02N1p15.pdf>

INTRODUCCIÓN

Actualmente, la imagen del valor del diente en nuestra sociedad ha cambiado, la población mantiene el interés en sus dientes y está consciente de que son de vital importancia para varias funciones, como ejemplo: alimentación, fonación, etc.

El enfoque de muchos adultos ha sido llevado más hacia la estética con la pregunta de ¿Cómo pueden mis dientes verse mejor. Sin embargo, las disciplinas odontológicas como ortodoncia, periodoncia, odontología restaurativa y cirugía maxilofacial, no se encuentran correlacionadas y a menudo no se satisface la necesidad estética de los pacientes.

Esta tendencia hacia la búsqueda de un mayor conocimiento de la estética, ha estimulado a la odontología para ver la estética dental de una manera más organizada y sistemática, con el propósito de obtener salud en los pacientes y la estética dental como un objetivo subyacente. Existen algunas denticiones que no pueden ser restauradas para obtener una apariencia armónica por una sola disciplina odontológica, es necesaria la interrelación de varias disciplinas dentales (1).

Los cambios favorables producidos por el tratamiento ortodóncico son significativos para los pacientes, familia y amigos, y esos son aspectos muy importantes de la terapia ortodóncica. Esto parece ser útil como esquema en el común denominador de una sonrisa agradable (2). Uno de los aspectos más importantes de la estética facial y dental es la exposición vertical de los dientes anteriores. El criterio estético es hecho por el paciente en un estado de dinámica anterior, es decir: al conversar, al sonreír, y ante la expresión facial (3).

La línea de sonrisa alta fue definida como sonrisa gingival y ésta comúnmente provoca gran relevancia clínica, ya que ortodoncistas y cirujanos maxilofaciales están condicionados a ver una sonrisa gingival como estéticamente indeseable. Las alternativas de tratamiento de sonrisa gingival incluyen varias combinaciones de terapia de ortodoncia, periodoncia y cirugía dependiendo del diagnóstico de sonrisa gingival (4). Peck y Peck clamaron “nosotros los ortodoncistas tendemos a olvidar que la estética facial es un tema que

interesa a todas las personas y la fuente final de los valores estéticos deben de ser de la población en general y no solo de nosotros” (5).

La sonrisa gingival no es necesariamente antiestética a los ojos del público. Muchos actores, modelos y participantes en concursos de belleza, especialmente mujeres, muestran tejido gingival al sonreír y son consideradas personas hermosas con sonrisas hermosas (6).

Dale Carnegie describió la sonrisa como un método importante de influencia en la gente, así como oportunidades de empleo, oportunidades sociales y una transformación de personalidad (6). Desafortunadamente, no es usual que los dientes se encuentren en un perfecto balance con las estructuras faciales adyacentes (8).

Miller estableció que el ojo observador entrenado, fácilmente detecta cuándo se encuentra fuera de balance o fuera de armonía con su ambiente. Kokich evaluó previamente la percepción de las formas dentales alteradas. Estas investigaciones establecieron parámetros estéticos para varios grupos específicos, sin embargo estos cambios fueron hechos por alteraciones simétricas, como anchura y longitud de las coronas (7).

El segundo parámetro estético a evaluar es el tamaño de la corona en sentido mesio distal. Los dientes varían mucho en longitud, ancho, espesor, curvatura de la raíz, características de la corona, forma y definición de las cúspides.

Para Sapp, la microdoncia es aquella anomalía en la cual los dientes afectados son más pequeños de lo normal (9). Pinkham, define como microdoncia, cuando se observa en una estructura dentaria cualquiera, una disminución en su tamaño con respecto al resto, pero conservando la misma morfología (10).

La microdoncia puede ser generalizada verdadera que es cuando todos los dientes son pequeños y conservan una morfología adecuada y el otro tipo es una microdoncia generalizada relativa en la que los dientes son de buen tamaño pero los maxilares son de mayor tamaño (11).

La frecuencia con que se presenta la microdoncia es: el más común Incisivo laterales, terceros molares superiores y después los dientes supernumerarios (12). Se debe tener en cuenta que los dientes que tienen mayor frecuencia en microdoncia son los que

tienden a desaparecer por evolución filogenética (13).

Vincent Kokich, realizó un estudio con siete imágenes de sonrisas femeninas donde intencionalmente modificó mediante un programa computacional: longitud coronal, ancho de la corona, diastema, altura de la papila, relación labio-encía en los dientes anteriores, estas fueron evaluadas por dentistas generales, ortodoncistas y personas en general usando una escala visual, donde él concluye que los ortodoncistas son mas observadores en asimetrías dentales y de tejidos blandos que los dentistas generales y la población en general (1).

El objetivo es determinar la percepción de la sonrisa gingival y microdoncia por la población de Tepic, Nayarit.

La hipótesis es de este estudio es que la percepción respecto a la sonrisa gingival y microdoncia *difiere* entre el público en general, odontólogos de práctica general y ortodoncistas de la ciudad de Tepic, Nayarit. La hipótesis (1) los ortodoncistas son mas perceptivos a los cambios dentales que los dentistas. Hipótesis (2) El público en general detecta menos los cambios dentales que los dentistas y ortodoncistas.

MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio es descriptivo, observacional, y transversal. Se estableció un muestreo por cuota, el universo fue constituido por habitantes de la Ciudad de Tepic. Se formaron 3 grupos constituidos por 30 personas cada uno. El primer grupo fue integrado por ortodoncistas, el segundo por odontólogos de práctica general y el tercero por público en general, mayores de 18 años.

Variables

Percepción de:

- Exposición de encía superior
- Microdoncia del incisivo lateral superior

Para la investigación se utilizaron las imágenes de sonrisas del estudio de V. Kokich y se le asignó a cada imagen un número sucesivo conforme aparecen en el artículo, de la siguiente manera: letra A será la 1A, y así sucesivamente. Se utilizó una tabla de números aleatorios para colocar las sonrisas en el cuestionario, así en cada hoja se presentaron diferentes variables. En cada hoja se

insertaron 4 imágenes en columnas de 2. En la parte inferior de cada imagen se colocó una escala de 50 mm, cerca de 0 es no atractivo, y cerca de 50 mm. muy atractivo

Una vez elaborado el cuestionario fue aplicado a los tres grupos. Para la tabulación de los datos se utilizó el programa Excel 93-97, y para el análisis estadístico se empleó el programa estadístico SPSS 15, con el que se calcularon medias, pruebas de T con valor de $p < 0.05$ y análisis de varianza.

RESULTADOS

El promedio de edad de los ortodoncistas es de 29.5 años, detectaron la sonrisa gingival desde los 2 mm, la sonrisa menos atractiva es en la que se exponen 4 mm. (Tabla 1) El promedio de edad de los odontólogos es de 34 años, No detectan como desagradables las sonrisas gingivales de 3 a 4 mm, considerando que la sonrisa menos atractiva es en la que se exponen 2mm de encía. (Tabla 2) Respecto a la población general, la edad promedio es de 28 años. No detectan la sonrisa gingival, la sonrisa gingival de 4 mm fue la que consideran menos atractiva y la más atractiva fue de 3 mm aunque no fue estadísticamente significativa. (Tabla 3)

Tabla 1. Sonrisa gingival en Ortodoncistas.

	0 mm	2 mm	3mm	4 mm
X	28.66	24.46	24.76	20.76
t		2.33	2.45	3.58

En lo que se refiere a la microdoncia los Ortodoncistas detectaron la reducción del incisivo hasta los 3 mm. Siendo la microdoncia más desagradable a los 4 mm. (Tabla 4). Los Cirujanos dentistas detectaron el cambio del incisivo de 1 mm, aunque el de 2 mm estadísticamente no fue significativo y el menos agradable fue cuando presentó una disminución de 3 mm. (Tabla 5)

Tabla 2. Sonrisa gingival en Odontólogos.

	0 mm	2 mm	3mm	4 mm
X	25.13	19.23	22.13	22.8
t		3.28	1.44	1.02

En el público general les pareció desagradable un incisivo con una reducción de 4 mm. No detectaron la microdoncia hasta los 4 mm. (Tabla 6)

Tabla 3. Sonrisa gingival en público en general.

	0 mm.	2 mm.	3mm.	4 mm.
X	27	27.0	28.46	24.51
t		.031	-.817	1.47

Tabla 4. Microdoncia incisivo lateral en Ortodoncistas.

	0mm.	1mm.	2mm.	3mm.	4mm.
X	27.20	26.16	26.13	22.93	19.90
t		0,519	0,648	1.910	3.198

Tabla 5. Microdoncia incisivo lateral en Odontólogos.

	0mm.	1mm.	2mm.	3mm.	4mm.
X	25.4	21.8	23.5	19.9	20.1
t		2.24	.98	2.80	2.7

Tabla 6. Incisivo lateral en público en general.

	0mm.	1mm.	2mm.	3mm.	4mm.
X	26.2	26.3	28.13	24.3	20.7
t		-.086	-.058	1.3	3.22

Tabla 7. Comparativo final.

		Ortodoncistas	Dentistas	Público
Sonrisa	Kokich	3 mm	ND*	3 mm
Gingival	Tepic	3 mm	ND*	ND
Micro-	Kokich	2 mm	2mm	2mm
doncia	Tepic	3 mm	1 mm	4mm.

DISCUSIÓN

Comparando el estudio con el del Dr. Kokich (1) en el que ambas hipótesis se rechazaron, en el de la población de Tepic es diferente. Para la sonrisa gingival la hipótesis I y II se aceptan. Tomando en cuenta que para los dentistas generales les pareció desagradable a los 2 mm de exposición, que entra en las normas de exposición de encía. La otra comparación que es la microdoncia del incisivo Lateral derecho, La hipótesis I se rechaza y la hipótesis II se acepta. (Tabla 7)

CONCLUSIONES

El público en general no percibe como desagradable la sonrisa gingival y la microdoncia solamente cuando es muy severa. En cambio sí los son para los ojos entrenados de los dentistas y ortodoncistas. Conociendo esto, es importante considerarlo para el diagnóstico y tratamiento de estas alteraciones.

REFERENCIAS

- Kokich VO, Kokich VG, Kiyak HA. Perceptions of dental professionals and laypersons to altered dental esthetics: Asymmetric and symmetric situations. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 2006; 130:141-51
- Iksal E, Hazar S, Akyalcin S. Smile esthetics: perception and comparison of treated and untreated smiles. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 2006;129:8-16.
- Spear FM, Kokich VG, Mathews DP. Interdisciplinary management of anterior dental esthetics. *J Am Dent Assoc* 2006;137:160-169. Citado por: Van Der Geld P.A., van Wass MA. 2003. The smile line: a literature search (in Dutch). *Ned Tijdschr Tandheelkd*; 110:350-4.
- Krishnan V., Daniel ST, Lazar D, Asok A. Characterization of posed smile by using visual analog scale, smile arc, buccal corridor measures, and modified smile index. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 2008;133:515-23.
- Maulika C, Nanda R. Dynamic smile analysis in young adults. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 2007;132:307-15.
- Kokich VO, Kiyak A, Shapiro PA. Comparing the perception of dentists and lay people to altered dental esthetics. *Journal of Esthetic Dentistry* 1999; 11: 311-324
- Moore T, Southard KA, Casco JS, Qian F, Southard TE. Buccal corridors and smile esthetics. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 2005;127:208-13. Citado por: Mackley RJ. 1993. An evaluation of smiles before and after orthodontic treatment. *Angle Orthod.* 63:183-9.
- Pier- Domenico B, Jiménez H. Prevalencia de microdoncias mediante estudios radiográficos en pacientes del posgrado de ortopedia dentofacial y ortodoncia. Facultad de odontología. Universidad de Carabobo. *Odus Científica.* 2006; 7 (1)
- Sapp JP, Eversole LR, Wysocki GP. Patología oral y maxilofacial contemporánea. 1era ed. Harcourt, 1998:1-12.
- Pinkham, J. Odontología Pediátrica. 3ra Edición. Mc Graw-Hill Interamericana Editores, S.A. 2001. Pag. 61-62, 431
- Shafer, W y Levy, B. Tratado de patología bucal. 2da Edición. Nueva Editorial Interamericana, S.A. México. 1987. p: 38
- Angulo F. Sobredentadura parcial removible asociada con alteraciones de número y tamaño de los dientes.: Reporte de un caso. *Acta odontol. venez.* [online]. 2000; 38(2):41-44 [citado 17 Enero 2010], Disponible en la World Wide Web: <http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652000000200009&lng=es&nrm=iso>. ISSN 0001-6365.
- Roig M, Morelló S. Introducción a la patología dentaria. Parte 1. Anomalías dentarias. *Rev Oper Dent Endod* 2006;5:51