



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

**ELECCIÓN DEL MATERIAL CORRECTO PARA LA REALIZACIÓN DE
DISEÑOS DE SONRISA, TOMANDO EN CUENTA LA DURABILIDAD,
ADHESIÓN, ESTÉTICA Y SALUD PARA EL PACIENTE**

Autores

- Lucciola, Luigi C.I.: 26.540.786
- Rodríguez, Noremy C.I.: 28.209.324

Tutor de contenido

- Od. Martha Hidalgo

Urb. Yuma II, calle N° 3. Municipio San Diego
Teléfono: (0241) 8714240 (master) – Fax: (0241) 8712394



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA
CARRERA ODONTOLOGÍA**



**ELECCIÓN DEL MATERIAL CORRECTO PARA LA REALIZACIÓN DE
DISEÑOS DE SONRISA, TOMANDO EN CUENTA LA DURABILIDAD,
ADHESIÓN, ESTÉTICA Y SALUD PARA EL PACIENTE**

Trabajo de grado para optar al título de ODONTÓLOGO

Autores

- Lucciola, Luigi C.I.: 26.540.786
- Rodríguez, Noremy C.I.: 28.209.324

Tutor de contenido

- Od. Martha Hidalgo

San Diego, septiembre del 2022



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Mediante la presente hago constar que he leído el Trabajo de Grado elaborado por el (la) los ciudadanos (a) Lucciola Luigi titular de la cédula de identidad N° V-26.540.786 y Rodríguez, Norenmy portadora de la C.I. V-28.209.324, para optar al grado académico de Odontólogo, cuyo título es **“ELECCIÓN DEL MATERIAL CORRECTO PARA LA REALIZACIÓN DE DISEÑOS DE SONRISA, TOMANDO EN CUENTA LA DURABILIDAD, ADHESIÓN, ESTÉTICA Y SALUD PARA EL PACIENTE”**, adscritos a la línea de investigación: Odontología clínica y correctiva, y declaro que acepto la tutoría del mencionado Proyecto y de Trabajo de Grado durante su etapa de desarrollo hasta su presentación y evaluación por el jurado evaluador que se designe; según las condiciones del Reglamento de Estudios de la Universidad José Antonio Páez.

En San Diego, a los veintiocho días del mes de septiembre del año dos mil veintidós.

(Firma autógrafa del tutor)
Martha Hidalgo
CI: V-26.611.187



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**CONSTANCIA DE APROBACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN PÚBLICA
DEL TRABAJO DE GRADO**

Quien suscribe, Martha Hidalgo, portador (a) de la cédula de identidad N° V-26.611.187, en mi carácter de tutor (a) del trabajo de grado presentado por el (la) los ciudadanos (a) Lucciola Luigi titular de la cédula de identidad N° V-26.540.786 y Rodríguez, Norenmy portadora de la C.I. V-28.209.324, titulado **“ELECCIÓN DEL MATERIAL CORRECTO PARA LA REALIZACIÓN DE DISEÑOS DE SONRISA, TOMANDO EN CUENTA LA DURABILIDAD, ADHESIÓN, ESTÉTICA Y SALUD PARA EL PACIENTE”**, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los veintiocho días del mes de septiembre del año dos mil veintidós.

(Firma autógrafa del tutor)

Martha Hidalgo
CI: V-26.611.187



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado es **“ELECCIÓN DEL MATERIAL CORRECTO PARA LA REALIZACIÓN DE DISEÑOS DE SONRISA, TOMANDO EN CUENTA LA DURABILIDAD, ADHESIÓN, ESTÉTICA Y SALUD PARA EL PACIENTE”** elaborado por el (la) los ciudadanos (a) Lucciola Luigi titular de la cédula de identidad N° V-26.540.786 y Rodríguez, Noremy portadora de la C.I. V-28.209.324. Cursantes de la carrera ODONTOLOGÍA, hace constar después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación.



Jurado
Nombre: Elizabeth Villasana
C.I.: 24.300679

Tutor Académico:
Nombre: Martha Hidalgo
CI: V-26.611.187

Jurado
Nombre: Loreana Alborroz
C.I.: 22.225.717

Fecha 11/10/22

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de grado principalmente a Dios, por haberme guiado y acompañado en cada paso de este camino y permitirme llegar a este momento tan importante de mi formación profesional. A mi madre Emilia Navas por ser el pilar más importante, darme su apoyo incondicional, cariño y amor y darme aliento para continuar cada día. A mi padre Jairo Pérez, por ser también mi pilar fundamental, por estar para mí siempre que lo necesite, por enseñarme que las cosas se logran trabajando duro, con constancia y dedicación y mucha responsabilidad. A mi hermano Luis Perez por siempre sacarme una sonrisa, ser mi compañero fiel, quererme incondicionalmente. Gracias a Ustedes estoy aquí hoy, y por eso este logro también es de ustedes. ¡GRACIAS!

Noremy Rodríguez

Primeramente, dedico este trabajo a quien fue como una madre durante toda mi carrera: mi tía Silvana. A pesar de ya no estar físicamente siempre tendré la dicha de decir que todo lo que logre será por usted.

A mi padre, Javier, por inculcarme enormes valores y ser uno de mis más grandes mentores. Allá arriba, en el Cielo, espero estés orgulloso de mí.

A le mie nonne, Olida y Lucía, que por su cariño y amor no dejé que las adversidades me detuvieran.

A mis tíos, quienes me apoyaron sin cesar hasta que culminara mis estudios.

Y, finalmente, a Giovanna, mi madre, y mi hermano Gianfranco, por los que a partir de ahora dedicaré mi ser en darles una mejor vida.

Luigi Lucciola

AGRADECIMIENTO

Agradecemos principalmente a la Universidad José Antonio Páez por habernos permitido ser parte de ella y ayudarnos a cumplir nuestro sueño de ser profesionales de la salud, a los diferentes docentes que brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante cada día. Agradecemos a nuestra asesora de Tesis Martha Hidalgo, por habernos brindado sus conocimientos científicos y profesionales para guiarnos en este otro eso de trabajo de grado. Y para finalizar agradecemos a todos los que fueron nuestros compañeros de clase durante toda nuestra carrera, ya que gracias al compañerismo, amistad y apoyo moral nos ayudaron y aportaron ganas de seguir adelante y lograr esta meta.

Noremy Rodríguez y Luigi Lucciola



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA
CARRERA ODONTOLOGÍA



ELECCIÓN DEL MATERIAL CORRECTO PARA LA REALIZACIÓN DE
DISEÑOS DE SONRISA, TOMANDO EN CUENTA LA DURABILIDAD,
ADHESIÓN, ESTÉTICA Y SALUD PARA EL PACIENTE

Autor (a): Luigi Lucciola

Noremy Rodríguez

Tutor (a): Od. Martha Hidalgo

Fecha: Septiembre, 2022

RESUMEN INFORMATIVO

Introducción: En la actualidad, la estética es una ciencia que se encarga de estudiar la belleza. Muchos de estos estándares se basan y enfocan en el rostro, ya que esta forma parte de un rol importante el cual puede reflejar los estados emocionales de una persona, la boca es una de las características que más resalta de este puesto que se considera un punto focal. **Objetivo:** Evaluar los diferentes materiales empleados que existen para el diseño de sonrisas tomando en cuenta factores como durabilidad, adhesión, estética y salud para el paciente. **Materiales y métodos:** Investigación de tipo documental, con un enfoque cualitativo, con un diseño bibliográfico, en la cual se recolectaron 4.598 documentos a través de diversas bases de datos como PubMed, Scielo / Scielo España, Google Académico, así como bibliotecas digitales de universidades tanto a nivel nacional como internacional. Al aplicar los criterios de inclusión se recolectaron 80 documentos, posteriormente se aplicaron los criterios de exclusión en donde se tomaron en cuenta un total de 14 artículos basados entre trabajos de investigación de pregrado, postgrado, como doctorados y de artículos científicos de revistas indexadas a nivel internacional comprendidos entre los años 2017-2022. **Conclusiones:** Se obtuvo que se deben tomar diversos parámetros como la línea de sonrisa, margen de la encía, geografía, sustrato y caracterización dentaria, configuración labial, armonía dentolabial y dentofacial, también se obtuvo que existen muchas ventajas como también desventajas de la realización de este tipo de tratamientos, por último, entre los diferentes métodos que existen para la realización de diseño de sonrisas se destacan la técnica directa e indirecta.

Descriptor: Diseño de sonrisa, elección del material, estética, durabilidad, adhesión.



**BOLIVARIAN REPUBLIC OF VENEZUELA
JOSÉ ANTONIO PÁEZ UNIVERSITY
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
DENTISTRY SCHOOL
CAREER DENTISTRY**



Autors: Luigi Lucciola

Noremy Rodríguez

Tutor: Od. Martha Hidalgo

Date: September, 2022

ABSTRACT SUMARY

Introduction: At present, aesthetics is a science that is responsible for studying beauty. Many of these standards are based and focus on the face, since this is part of an important role which can reflect the emotional states of a person, the mouth is one of the characteristics that stands out most of this position that is considered a focal point. **Objective:** To evaluate the different materials used for the design of smiles taking into account factors such as durability, adhesion, aesthetics and health for the patient. **Materials and methods:** Documentary research, with a qualitative approach, with a bibliographic design, in which 4,598 documents were collected through various databases such as PubMed, Scielo / Scielo Spain, Google Academic, as well as digital libraries of universities both nationally and internationally. When applying the inclusion criteria, 80 documents were collected, subsequently the exclusion criteria were applied where a total of 14 articles based on undergraduate and postgraduate research papers, such as doctorates and scientific articles from internationally indexed journals between the years 2017-2022 were taken into account. **Conclusions:** It was obtained that various parameters must be taken such as the smile line, gum margin, geography, substrate and dental characterization, lip configuration, dentolabial and dentofacial harmony, it was also obtained that there are many advantages as well as disadvantages of the realization of this type of treatments, finally, among the different methods that exist for the realization of smile design, the direct and indirect technique stands out.

Descriptors: Smile design, choice of material, aesthetics, durability, adhesion.

INDICE GENERAL

CONTENIDO	pp.
PÁGINAS PRELIMINARES	ii
RESUMEN INFORMATIVO	viii
INFORMATIVE SUMMARY	ix
LISTA DE CUADROS O TABLAS	xi
LISTA DE GRÁFICOS Y FIGURAS	xii
INTRODUCCIÓN	Error! Bookmark not defined.
CAPÍTULO I	Error! Bookmark not defined.
EL PROBLEMA	Error! Bookmark not defined.
1.1 Planteamiento del problema	Error! Bookmark not defined.
1.2 Objetivos.....	5
1.3 Justificación	5
1.4 Alcance y delimitación de la investigación.....	6
CAPÍTULO II	9
MARCO TEORICO	9
2.1. Antecedentes	9
2.2. Bases teóricas.....	14
2.3 Definición de términos	25
2.4 Bases legales	26
CAPÍTULO III	29
MARCO METODOLÓGICO	29
3.1 Nivel de investigación.....	29
3.2 Tipo y diseño de investigación.....	30
3.3 Población y muestra.....	31
3.4 Técnicas y/o instrumentos de recolección de datos.....	31
3.5 Técnicas de análisis de resultados.....	32
CAPÍTULO IV	35
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	35
5.1 Discusión de los resultados.....	36
CAPITULO V	39
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	39
5.1 Conclusiones.....	39
5.2 Recomendaciones	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
ANEXOS	48

LISTA DE CUADROS O TABLAS

CONTENIDO

Cuadro		pp.
Tablas		
1	Operacionalización de variables.....	49
2	Referencias bibliográficas acerca del objetivo 1.....	50
3	Referencias bibliográficas acerca del objetivo 2.....	52
4	Referencias bibliográficas acerca del objetivo 3.....	56

LISTA DE GRÁFICOS Y FIGURAS

CONTENIDO

Gráficos		pp.
Figuras		
1	Flujograma.....	35

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la estética es una ciencia que se encarga de estudiar la belleza. A lo largo de la historia, se determinaron patrones o estándares de belleza, siendo una propiedad subjetiva influenciada por el entorno, de hecho, que muchos de estos estándares se basan y enfocan en el rostro, ya que este forma parte de un rol importante el cual puede reflejar los estados emocionales de una persona, la boca es una de las características que más resalta de este puesto que se considera un punto focal.

Recientemente, ha habido un aumento en el número de pacientes que desean tener una hermosa sonrisa y una cara más agradable. Los odontólogos se enfrentan cada día a nuevos retos, siendo el mayor el cumplimiento por parte del paciente de los servicios prestados, lo que implica una odontología integral que busca que cada especialidad alcance los resultados deseados.

Es por esto que, se toma en cuenta el diseño de sonrisas que no es más que un procedimiento de origen dentario que sirve para la creación artística de una sonrisa que posea como bases de equilibrio la armonía, estética sin dejar de cumplir su función. Independientemente de la condición de los dientes en la cavidad bucal, un diseño de sonrisa puede hacer maravillas para restaurar completamente su salud y apariencia dental.

Ahora, existen diversos tipos de materiales que se emplean para el diseño de sonrisas, como las resinas compuestas o composites y las carillas de porcelana que resultan unos más duraderos que otros. Es por ello que, el presente trabajo de grado tuvo como propósito evaluar los diferentes materiales empleados que existen para el diseño de sonrisas tomando en cuenta factores como durabilidad, adhesión, estética y salud para el paciente.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La estética dental influye mucho en la perspectiva de la sociedad y también en cómo las personas se visualizan así mismas. Los componentes críticos de un atractivo dental de una persona es la sonrisa y la apariencia de los dientes. Esta suele ser un área de mucha preocupación ya que atrae la mayor atención en las relaciones interpersonales, se convierte en la fuente de comunicación vocal emocional y física (1).

La odontología siempre busca un avance a nivel mundial y esta es de gran importancia en la vida social, se incrementan nuevas técnicas y actualmente se emplean métodos más conservadores y que requieren menos tiempo, así como una mayor estética dental a beneficio del paciente y a la vez éste al notar que trae más beneficios que riesgos acude al consultorio dental con una mayor motivación (2).

En la actualidad, una sonrisa es el primer contacto que se tiene con otras personas, al llevar a cabo tratamientos y restauraciones poco o nada estéticas alteran la apariencia y la salud oral, causando un impacto negativo (3), por lo que, el uso de carillas para muchos se ha vuelto una necesidad, existen diversos tipos de materiales para su correcto desarrollo desde resina hasta porcelana, pero es importante tomar en cuenta

el material a utilizar que brinde dureza, adhesión, estética y salud para el paciente sin que el mismo se vea afectado.

Por mucho tiempo los materiales han sido un gran reto cuesta arriba debido a que suelen presentar diversas limitaciones que pueden llegar a afectar en gran medida la calidad de la superficie dentaria, el correcto tono y la estabilidad que permita el color. Un resultado estético debe tener equilibrio de sus criterios estéticos fundamentales de la sonrisa, el carácter de la persona, además de los criterios adicionales, posición, disposición, longitudes de corona, ajuste del espacio negativo y la posición los labios (4).

Existen diversos factores para poder diseñar una sonrisa perfecta en donde no sea algo solo armónico, sino que también cumpla con los requisitos mecánicos y funcionales en la cavidad bucal. La simetría, la forma, su proporción son factores que entran en juego al momento de un correcto diseño de sonrisa además de los diversos materiales que existen para su conformación.

Es por esto que, para indagar sobre la elección del material correcto por medio del odontólogo para la realización de diseños de sonrisa, tomando en cuenta la durabilidad, adhesión, estética y salud para el paciente en la cual se toman diversas alternativas dependiendo de lo que el paciente requiera, en el presente trabajo de investigación se pretende a través de la siguiente propuesta por medio de una revisión bibliográfica extensa y exhaustiva siguiendo los últimos 5 años de investigación en

referencia al t3pico antes nombrando (2017-2022), responder las siguientes interrogantes que surgen:

¿Cu3ales son los diferentes materiales que existen para el dise1o de sonrisas tomando en cuenta factores como durabilidad, adhesi3n, est3tica y salud para el paciente?

1.2 Objetivos de la investigaci3n

1.2.1 Objetivo general

Evaluar los diferentes materiales empleados que existen para el dise1o de sonrisas tomando en cuenta factores como durabilidad, adhesi3n, est3tica y salud para el paciente.

1.2.2 Objetivos espec3ficos

Determinar los par3metros que se deben tomar en cuenta para la realizaci3n del dise1o de sonrisas.

Examinar las ventajas y desventajas que pueden llegar a obtenerse a trav3s del dise1o de sonrisas.

Conocer los diferentes m3todos que existen para la realizaci3n de dise1o de sonrisas dependiendo del material que se est3 utilizando.

1.3 Justificaci3n de la investigaci3n

La estética dental se trata de una especialidad de la odontología que cada vez tiene un gran protagonismo, esta disciplina tiene como finalidad el corregir imperfecciones de los pacientes en cuanto a su sonrisa para que esta sea más armoniosa aportando con ello a la seguridad al sonreír. Las alteraciones que se pueden corregir mediante la estética dental son las fracturas o imperfecciones de la estructura dentaria, el cierre de espacios entre dientes anteriores, las alteraciones en el color, forma dentaria y asimetrías dentarias. Para esto, se requiere hacer un diagnóstico detallado de dichas alteraciones por parte de los especialistas para que puedan diseñar un plan de tratamiento personalizado que permita corregir dichos problemas (5).

Es conveniente en la sociedad debido a que las carillas de resina compuesta es una buena alternativa con una técnica mínimamente invasiva y costo accesible para los pacientes que quieren mejorar su aspecto, en el que se transforma una sonrisa para mejor su estética facial. La relevancia para la ciencia se centra en los diversos problemas estéticos, hacia una complejidad que altera la autoestima, y provoca rechazo social y personal. Los profesionales de la salud quienes deben dar las mejores alternativas y poner en práctica los nuevos conocimientos y técnicas a sus pacientes de acuerdo con los parámetros necesarios para dicha creación. (6). El presente trabajo se justifica desde diversos puntos, en los que se tienen:

En primer lugar, el mismo nace por un alto grado de interés hacia la parte estética en la Odontología, en donde se toman en cuenta factores como durabilidad, adhesión,

estética y salud para el paciente al momento de la realización de un diseño de sonrisas beneficiando al paciente en cuanto a su autoestima por medio de la estética propiamente dicha.

En segundo lugar, logra incentivar al estudiantado de la Universidad “José Antonio Páez” en poder conocer, determinar, elegir y evaluar los materiales correctos para el diseño de sonrisas en el paciente que lo amerita.

En tercer lugar, sirve como aporte social significativo en cuanto a lo social, teórico y metodológico en el área estética de la Odontología, por medio del estudio exhaustivo sobre la elección del material correcto del odontólogo para la realización de diseños de sonrisa, tomando en cuenta la durabilidad, adhesión, estética y salud para el paciente, el cual será de utilidad para quienes deseen interesarse a futuras acerca del mismo sirviendo como base de datos.

1.4 Delimitación y alcance de la investigación

La delimitación debe efectuarse en cuanto al tiempo y el espacio, para situar el problema en un contexto definido y homogéneo, por otra parte, el alcance indicará el resultado o la conclusión que se obtendrá a partir del presente trabajo de investigación. Por lo que es conveniente, para cumplir con una investigación de este grado conocer de forma detallada el espacio, tiempo y la población involucrada de

dicho estudio. Es por esto que el presente trabajo de investigación se delimita de la siguiente manera:

A nivel espacial, se desarrollará dentro del municipio San Diego, estado Carabobo, específicamente en la facultad de Ciencias de la Salud, en la escuela de Odontología de la Universidad “José Antonio Páez”.

Se estará llevando a cabo en un tiempo estimado desde el mes de abril hasta junio del 2022. En cuanto a la población, dará lugar a un aporte que puede ser usado como base de datos para futuras investigaciones acerca de la elección del material correcto para la realización de diseños de sonrisa, tomando en cuenta la durabilidad, adhesión, estética y salud para el paciente en la facultad de Odontología de la Universidad “José Antonio Páez”. Por otra parte, al referirnos al alcance de la misma, se toma en cuenta que se ubica en la unidad de investigación biología bucal y salud, específicamente en las técnicas quirúrgicas, en la clasificación de implantología.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

“El marco teórico o marco referencial es el producto de la revisión documental – bibliográfica y consiste en una recopilación de datos, posturas de autores, conceptos y definiciones que sirven de base a la investigación por realizar” (7). De este modo, se entiende por marco teórico a todas las referencias o datos sustentados en las que se puede apoyar determinada investigación.

Antecedentes

“Los antecedentes reflejan los avances y el estado actual del conocimiento en un área determinada y sirven de modelo o ejemplo para futuras investigaciones.” (7). Por lo que se tienen los siguientes:

Carriel (2021) realizó un trabajo de investigación titulado “color y forma de los dientes según el biotipo facial para realizar carillas indirectas”, el cual tuvo como objetivo determinar la importancia de la naturalidad, conservación dental, color y forma como estética para un diseño realizado con carillas indirectas según el biotipo. Las carillas indirectas es un tratamiento estético restaurador que emplea como material la cerámica y cuyas propiedades son semejantes a las piezas dentales naturales. El marco metodológico integra un estudio cualitativo, descriptivo, de alcance bibliográfico y hemerográfico, diseño no experimental, de corte transversal,

aplicada y sincrónica; adicional, se aplicó el método inductivo-deductivo, analítico-sintético y se gestionó una revisión bibliográfica. Considerando los resultados, se identificó que la importancia del reconocimiento del biotipo facial radica en la identificación de las conductas faciales que se deben seguir ante el desarrollo de un procedimiento odontológico. Por otro lado, la distinción del color y forma de las piezas dentales son elementos relevantes que deben analizarse previo a la aplicación de las carillas dentales. La evaluación de color se lleva a cabo mediante el método visual e instrumental; el primer criterio demanda la inclusión de tres elementos que son el observador, fuente de luz y el objeto; mientras que el método instrumental infiere el uso del espectrofotómetro, colorimetría y del análisis informático basado en imágenes digitales. La valoración de la forma de la pieza dental se ejecuta a través de moldes, fotografías o por medio de los dientes adyacentes. En conclusión, se destaca que las carillas se contemplan como un tratamiento alternativo de restauración efectivo que pueden ser de porcelana o de composite (3).

Siguiendo este mismo tópico, De la Cruz (2021), realizó un trabajo de investigación titulado “diseño de sonrisa con carillas de resina compuesta”, el cual tuvo como objetivo principal determinar el nivel de satisfacción que ofrece las carillas de resina compuesta dentro del diseño de sonrisa. La sonrisa en nuestra cultura forma parte esencial de la belleza, muchas situaciones pueden alterar la estética dental, como las decoloraciones, fracturas extensas, lesiones cariosas, desalineación, defectos dentarios. Para recuperar el aspecto estético, el uso de las carillas de composite

directo cumple un papel llamativo, principalmente porque es mínimamente invasivo, tiene un menor costo. En cuanto a la parte metodológica fue un trabajo con un enfoque cualitativo, diseño de investigación descriptivo, exploratorio y bibliográfico. Tipo de investigación: documental, con un estudio sincrónico, transversal. Se utilizó el método analítico-sintético, inductivo-deductivo y empírico. La técnica de investigación utilizada la observación, y la instrumentación fue la ficha de registro de datos y los recursos utilizados fueron páginas web, revistas, computadora. Como resultado se mostró un nivel de satisfacción alto a la estética dental con la restauración realizadas con carillas directas de resina compuestas utilizando la técnica mínimamente invasiva ya que es más conservador, teniendo en cuenta que belleza facial es compuesta por principios como simetría, alineación y la proporción adecuada del rostro por ello es necesario en odontología las múltiples disciplinas. En cuanto a la conclusión, se obtuvo que el diseño de sonrisa mejorar el aspecto psicosocial, y que formes parte fundamental de las rehabilitaciones orales, las imperfecciones forman parte fundamental de la belleza y de la personalidad (5).

Bersezio, Zambrano, Chaple, Estay y Fernandez (2020), realizaron un trabajo de investigación “Evaluación de la autopercepción de estética dental en pacientes tratados con dos modalidades distintas de blanqueamiento dental”, esta tenía como objetivo determinar la influencia en la variación de la autopercepción estética dental, al someterse a dos modalidades distintas de blanqueamiento dental. Métodos: Investigación descriptiva transversal con 48 pacientes que fueron tratados con dos

sistemas de blanqueamiento. Se aplicó la encuesta “Perfil de impacto de salud oral”, versión en español (OHIP-e, por sus siglas en inglés), con el fin de medir la autopercepción estética previamente al tratamiento de blanqueamiento. Estos pacientes fueron asignados a uno de los dos grupos de tratamiento, grupo de blanqueamiento “ambulatorio” o grupo de blanqueamiento “clínico”. La encuesta OHIP- e volvió a ser aplicada una semana luego del término de la intervención. Se analizaron los puntajes obtenidos en la escala de autopercepción de estética bucal, antes y después de la intervención, en ambos grupos de estudio. Se realizó la prueba Z de Kolmogórov-Smirnov para determinar la normalidad de los puntajes promedio de OHIP-e. Se realizó una prueba t de Student, que evaluó el cambio de la autopercepción de estética dental antes y después al blanqueamiento. Los análisis estadísticos se realizaron aceptando una probabilidad de error tipo I de 0,05 ($p < 0,05$). Resultados: Los puntajes de OHIP-e inicialmente fueron distintos en ambos grupos y mejoraron (disminuyeron no significativamente con la aplicación de los tratamientos de blanqueamiento en ambos grupos, $p < 0,05$), excepto en la dimensión dolor físico en el grupo “clínico” ($p = 0,03$). Conclusiones: El blanqueamiento dental “ambulatorio” y “clínico”, presentan un cambio en la autopercepción estética dental similar, luego de una semana de realizado el tratamiento. Ambos tratamientos presentaron un impacto positivo en la autopercepción estética dental de los pacientes (6).

Martínez y Morales (2018), desarrollaron un trabajo de investigación titulado “La odontología estética como arte”, el cual tenía como objetos de estudio de la Estética figuran la belleza o los juicios de gusto, así como las distintas maneras de interpretarlos por parte del ser humano; por tanto, la Estética está íntimamente ligada al arte y analiza los diversos estilos y períodos artísticos conforme a los diversos componentes estéticos que en ellos se encuentran. Este trabajo trata, esencialmente, del arte del Especialista en Odontología, desde sus inicios como ciencia, para mantener la estética del individuo por la necesidad de triunfar en diferentes esferas de la vida, tanto profesional como social (7).

Navarro, Reyes, Martínez, López y Cobas (2018), desarrollaron un trabajo de investigación titulado “percepción de necesidad de tratamiento de maloclusión a través del índice de estética dental”, en el cual se realizó un estudio epidemiológico observacional descriptivo y transversal con el objetivo de determinar la percepción de necesidad de tratamiento en niños y padres según la severidad de maloclusiones aplicándose el Índice de Estética Dental a un universo de 136 escolares de 12 a 14 años de ambos sexos de la escuela secundaria básica urbana Antonio Maceo Grajales en el periodo septiembre 2015 a febrero 2016 previo consentimiento informado. Se utilizó la planilla encuesta de Salud Buco-Dental diseñada por la OMS que incluye los 10 componentes del DAI, la entrevista y como medidas de resumen números absolutos y porcentajes. Se determinó el apiñamiento dentario 69,1 % fue el componente del DAI más significativo, predominó la maloclusión menor 53,7 % (no

necesidad de tratamiento) y la definida 28,7 % (tratamiento electivo) siendo la percepción de los padres de satisfechos con la dentición de sus hijos y los niños estar contentos (8).

Bases teóricas

“Las bases teóricas implican un desarrollo amplio de los conceptos y proposiciones que conforman el punto de vista o enfoque adoptado, para sustentar o explicar el problema planteado” (7).

Estética dental

La estética dental se trata de una especialidad de la odontología que cada vez tiene un gran protagonismo, esta disciplina tiene como finalidad el corregir imperfecciones de los pacientes en cuanto a su sonrisa para que esta sea más armoniosa aportando con ello a la seguridad al sonreír. Las alteraciones que se pueden corregir mediante la estética dental son las fracturas o imperfecciones de la estructura dentaria, el cierre de espacios entre dientes anteriores, las alteraciones en el color, forma dentaria y asimetrías dentarias. Para esto, se requiere hacer un diagnóstico detallado de dichas alteraciones por parte de los especialistas para que puedan diseñar un plan de tratamiento personalizado que permita corregir dichos problemas (5).

La estética es una rama de la filosofía que se encarga de estudiar la manera en que el razonamiento del ser humano interpreta los estímulos sensoriales que recibe del

mundo circundante. El término estética, desde el punto de vista etimológico, deriva del griego y significa percepción, y es la ciencia que estudia el conocimiento sensible, el que se adquiere a través de los sentidos (6).

Tratamiento de estética dental

El tratamiento de estética dental es un aspecto estético de la boca que proviene de la especialidad de odontología que se dedica a brindar una sonrisa armoniosa y estética; no obstante, no se puede olvidar que esto comprende no solo los dientes, sino que se necesita tomar en cuenta las encías, los labios y los dientes, los cuales deben ser analizados de forma conjunta por el especialista para que se obtenga un resultado equilibrado. Para diseñar la sonrisa se necesita analizar el color, la medida y la forma de los dientes para con ello garantizar resultados naturales y estéticos para el paciente, los tratamientos que comprende la estética dental son las carillas dentales, el blanqueamiento dental, entre otros (8).

Ventajas de la realización de un diseño de sonrisa

1. Técnica de dificultad media. Las destrezas y habilidades necesarias para poder llevar a cabo un tratamiento por medio de carillas de porcelana son asequibles a todos los odontoestomatólogos con un entrenamiento de dificultad media, en relación a la mayor facilidad del composite y dificultad de la corona.

2. Preparación dentaria muy conservadora. La cantidad de estructura dentaria a eliminar para conformar un diente como receptor de una carilla de porcelana es escasa en comparación con la preparación necesaria para una corona de recubrimiento total. En los casos menos conservadores se elimina en torno al 30% de la estructura dentaria. Esto es de 2,4 a 4,3 veces menos que para una corona de recubrimiento total.
3. Estética muy elevada. La ausencia de metal en la preparación protésica junto con el grosor de la cerámica empleada permite una transmisión óptima de la luz, que se va a reflejar en la dentina subyacente de manera similar a la del diente sano. El resultado estético es óptimo. Su color parece natural y es estable a largo plazo pues no se altera por ninguna circunstancia mientras no se fracture. Por otro lado, el color es parcialmente modificable si empleamos maquillajes cerámicos o bien tintes internos incorporados al composite cementante.
4. Resistencia elevada a las fuerzas. Una vez cementadas son capaces de soportar fuerzas de tracción, tensión y cizalla importantes pues la adhesión que consiguen al esmalte es elevada.
5. Biocompatibilidad local y general: de todos los materiales de recubrimiento dental que poseemos, la cerámica es junto con el oro, el que menos reacciones biológicas desencadena. Su superficie lisa no retiene placa.
6. Resistencia al desgaste. Las fuerzas oclusales y de masticación no las desgastan, aunque puedan llegar a fracturarlas.

7. Resistencia a la tinción. La superficie glaseada no permite la incrustación de tinciones, al no presentar microporosidad. Este glaseado permite el mantenimiento del brillo superficial durante todo el tiempo de vida de las carillas. Sólo en la interface de cemento pueden formarse tinciones con el tiempo.
8. Resistencia al ataque químico. Diferentes sustancias químicas, como ácidos (cítrico y otros), disolventes (alcohol), medicaciones (antibióticos) y cosméticos (colutorios) pueden producir alteraciones tanto en el esmalte dentario como en las carillas de composite. Sin embargo, las carillas de porcelana son inalterables ante estas agresiones.
9. Radiopacidad. Su densidad las hace similares al esmalte en cuanto a la penetrabilidad por los rayos X. Esto permite que el diente situado por debajo sea asequible a la exploración radiográfica, aún recubierto por la carilla.
10. Costo aceptable. Los costes y los tiempos de tratamiento son inferiores a los de coronas de recubrimiento total (9).

Inconvenientes en la realización de un diseño de sonrisa

1. Técnica clínica más compleja que para las carillas de composite y mucho más que para una corona. Requiere varias sesiones clínicas.
2. Técnica de laboratorio compleja. El laboratorio dental necesita llevar a cabo técnicas de gran precisión para lograr un ajuste exacto de la carilla. Los

márgenes son lugares de gran dificultad para su ajuste. Además, deben ser muy delgadas, y en consecuencia muy frágiles.

3. Fragilidad relativa. La construcción de finas láminas de porcelana da una fragilidad inherente a las carillas lo que hace que, con alguna frecuencia, se produzcan fracturas de las mismas. Una vez cementadas esta fragilidad se atenúa grandemente.
4. Dificultad para la reparación. La carilla fracturada es de difícil reparación, aunque en ocasiones se puede llevar a cabo. El problema es que, con el tiempo aparecen tinciones, en la interfase reparada.
5. Técnica adhesiva compleja. La técnica de adhesión es muy minuciosa y requiere una preparación importante, que consume tiempo y esfuerzos en un grado muy superior al del cementado no adhesivo de las coronas de recubrimiento total.
6. Tratamiento irreversible: una vez tallado el diente no lo podemos recuperar, aunque su invasión sea mínima.
7. Imposibilidad de cambiar el color una vez cementada la carilla (9).

Materiales empleados para realización del diseño de sonrisa

Carillas de composite o resinas

El composite o resina es un material, de fuerte adherencia, fácil moldeo y de apariencia natural, ideal para casos de pequeñas alteraciones en forma y color de los dientes, sin requerir un tallado del esmalte dental para su aplicación (10).

Estas carillas dentales tienen menor duración que las de porcelana, entre 2 y 5 años según los hábitos y cuidados de cada paciente, pero una de sus ventajas es la rapidez en la instalación, ya que consiste en aplicar finas capas sobre el diente que después serán limadas para alinearse con el resto de la estructura dental, comprometiendo la habilidad artística del dentista, pero permitiendo que sean retiradas en el momento que el paciente desee o lo requiera por decoloración. (10).

Carillas de porcelana

Las carillas de porcelana son la opción más común entre aquellas personas que quieren un cambio drástico en su sonrisa. Aunque en el mercado hay diferentes tipos de carillas de porcelana su aplicación y uso es muy similar; a diferencia de las carillas composite, las de porcelana requieren un tallado previo del diente para compensar el grosor de la lámina sin generar una desproporción en la estructura dental (9, 10).

El tiempo de fabricación de este tipo de carillas es un poco más extenso, ya que exige la toma de medidas del diente después de haber sido tallado, creación de moldes y fabricación de la carilla en un laboratorio dental, para que, una vez aprobadas, sean fijadas en los dientes del paciente.

La duración aproximada de este tipo de carillas es de hasta 15 años, sin perder su color, dureza ni estabilidad.

Ventajas y desventajas de los materiales utilizados para el diseño de sonrisa

Ventajas

- **Diseño en Resina:** Se realiza por técnica directa o indirectamente al diente, con esta técnica y material no hay que tallar los dientes, los costos del procedimiento son menores, el tiempo del procedimiento es menor, las reparaciones son directamente al diente y se realiza en el consultorio en una reconstrucción directa en el diente con previa evaluación
- **Diseño en Porcelana:** Se realiza por técnica indirecta (se hacen en laboratorio y posteriormente se cementan al diente) su principal ventaja es que su duración es mayor, no sufre un cambio de coloración con el paso del tiempo, no cambia textura, no hay porosidad y hay un menor riesgo de fractura siguiendo todas las indicaciones.

Desventajas

- **Resina:** Desafortunadamente con el paso del tiempo hay cambio de color si no se hacen los mantenimientos o cuidados recomendados, además, corren mayor riesgo de sufrir alguna fractura por un mal cuidado, bruxismo y otros.

- Porcelana: hay que tallar levemente la cara vestibular (del frente) del diente, el tiempo del procedimiento es mayor debido a que se toma una impresión y se envía al laboratorio para posteriormente cementar en el consultorio y su costo es mayor con respecto a la resina.

Indicaciones de la realización de un diseño de sonrisa

Las principales indicaciones de las carillas de porcelana son problemas estéticos de una u otra etiología, aunque también pueden tener indicaciones para solucionar algunas alteraciones anatómicas y funcionales. En estos dos supuestos, hemos de decir que los mejores resultados se consiguen con coronas de recubrimiento total (9).

1. Estéticas

- a. Cambios de coloración dentaria: las discromías y tinciones intrínsecas (tetraciclinas, fluorosis, dientes desvitalizados, tinción por amalgama, envejecimiento natural, etc.) pueden ser modificadas por medio de carillas de porcelana. Cuanto más intensa sea la coloración patológica más profundo será necesario tallar el diente, para poder enmascarar el color.
- b. Cambios de posición dentaria: Dentro de unos límites se pueden recolocar dientes con rotaciones por medio de carillas de porcelana que los coloquen en una posición más ideal; ello obligará en la mayoría de los casos a tallados

dentarios que se salen de la ortodoxia, en función de la posición y/o rotación del diente.

- c. Cambios en la textura superficial dentaria. En ocasiones, el esmalte presenta una rugosidad excesiva, u oquedades que retienen placa con la consiguiente facilidad de tinción. La colocación de carillas de porcelana que restauren una anatomía lisa superficial conlleva la corrección anatómica y la no retención de placa bacteriana, solucionando así el problema.
- d. Cierre de diastemas. El ensanchamiento del diente por medio de carillas permitirá el cierre de pequeños espacios interdentarios de un modo conservador. No aconsejable si superan 1 mm de anchura (10).

2. Anatómicas

La indicación de carillas para solucionar anomalías de forma, tamaño o volumen dentario, tanto congénitos como adquirido debe tomarse con cierta reserva. No obstante, cualquiera de ellos, siempre y cuando sean de pequeña intensidad/severidad podría ser restaurada con carillas sin perjuicio de otro tipo de tratamientos como coronas de recubrimiento total, en principio más adecuadas. Así podrían solucionarse tanto anomalías congénitas (hipoplasias del esmalte, microdoncias y dientes conoideos, etc.) como adquiridas (fracturas, atriciones, abrasiones, etc.) e incluso las ocasionadas por trastornos alimentarios (bulimias, etc.) con el fin de reponer la

estructura dentaria perdida por la erosión ocasionada por los vómitos/regurgitaciones repetitivas de estos pacientes (9).

3. Funcionales

Al igual que en las indicaciones anatómicas y con las mismas limitaciones, las carillas de porcelana pueden solucionar alteraciones funcionales tales como restauración de las guías anterior y canina colocándolas sobre la cara palatina de los dientes anterosuperiores, más que a expensas de la cara vestibular de los inferiores (9).

4. Otras indicaciones

Otra posible indicación de las carillas de porcelana es la restauración de problemas derivados de la porcelana de una corona metal-cerámica, bien por fractura de la porcelana, por necesidad de modificar su color, modificar su morfología u otras. Debido a que las carillas de porcelana pueden unirse a la cerámica de la corona metal-cerámica por medios adhesivos micromecánicos y químicos de suficiente resistencia físico-mecánica. No obstante, estas indicaciones tienen sus limitaciones centradas en el espacio suficiente y no sobrecontorneado del diente (9).

Contraindicaciones de la realización de un diseño de sonrisa

Aunque las carillas pueden solucionar muchos problemas, no están exentas de contraindicaciones derivadas de su fragilidad y facilidad de descementación, tanto más cuanto no se siga una técnica e indicación rigurosa (9).

1. Estéticas

Alteraciones muy importantes del color dentario pueden ser imposibles de esconder de manera suficiente con las carillas de porcelana pues su transparencia hace muy difícil el total enmasacaramiento de la discromía, incluso si se usan opacificadores y se incrementa el grosor al máximo permitido (9).

2. Funcionales

Las situaciones de carga excesiva sobre las carillas de porcelana o sobre los dientes soporte de las mismas causarán fuerzas inadecuadas que redundarán en la fractura o descementado de la carilla. Entre estas situaciones de sobrecarga habremos de citar el bruxismo y los hábitos parafuncionales, que pueden causar fracturas y descementados continuos. En esta línea, un caso particular es el formado por un diente antagonista de un implante. Durante la función, normal o parafuncional, el resto de la dentición natural se intruirá con lo que el diente antagonista sufrirá toda la carga. Si es portador de una carilla, la fatiga acabará con ella o con su cemento (7).

3. Otras

Hábitos inadecuados, higiene insuficiente o elevado índice de caries son otras importantes contraindicaciones (8).

- a. Hábitos inadecuados tales como el mordisqueo de bolígrafos, la onicofagia, la sujeción de clavos y objetos con los dientes y cualquier otro que implique una actividad dentaria incorrecta contraindicará el empleo de carillas de porcelana como método restaurador, por el incremento del riesgo de fracturas.
- b. Higiene insuficiente. El acúmulo de placa bacteriana sobre la interfase diente/restauración cerámica conducirá a la tinción de la misma con la consiguiente alteración estética.
- c. Un índice de caries elevado, asociado o no a higiene insuficiente hace aparecer caries con mayor facilidad en la interfase cementante, elevando los riesgos de fracaso (9).

Definición de términos

- **Adhesión:** La adhesión es la propiedad de la materia por la cual se unen y plasman dos superficies de sustancias iguales o diferentes cuando entran en contacto, y se mantienen juntas por fuerzas intermoleculares.
- **Carillas:** Son un recurso de reparación dental, que permite tapar algunos defectos de forma y color de los dientes, incluyendo la holgura de los espacios interdientales.

- **Diseño:** Normalmente, por diseño se conoce el arte de proyectar el aspecto, la función y la producción de un objeto funcional por medio de signos gráficos, sea que se trate de un objeto bidimensional o tridimensional.
- **Durabilidad:** Propiedad de un material o mezcla para resistir desintegración por efectos mecánicos, ambientales o de tráfico.
- **Estética:** es la disciplina que estudia la naturaleza de la belleza y la percepción de la misma por parte de los individuos, por lo cual se relaciona estrechamente con el arte.
- **Porcelana:** La porcelana dental es un tipo de biocerámico que se usa para restauraciones dentales para restauración ósea. El uso de este material es cada vez más frecuente debido a sus excelentes propiedades mecánicas tales como resistencia al desgaste y rigidez.
- **Resina:** Las resinas dentales son una mezcla de dos materiales en el cual uno de los materiales, llamada la fase de refuerzo, se encuentra en la forma de fibras, láminas o partículas, y están embebidas en otros materiales llamado la fase matriz.
- **Salud:** Es la condición de todo ser vivo que goza de un absoluto bienestar tanto a nivel físico como a nivel mental y social.
- **Sonrisa:** La sonrisa es un tipo de expresión facial que resulta de una sensación de alegría, felicidad, o cualquier sentimiento de satisfacción que presente el ser humano.

Bases legales

Las bases legales representan el basamento legal que sustenta la investigación, mediante una jerarquía jurídica. Por lo que, en cuanto a los artículos de derecho de autor se toman en cuenta:

Artículo 1. Las disposiciones de esta Ley protegen los derechos de los autores sobre todas las obras del ingenio de carácter creador, ya sean de índole literaria, científica o artística, cualquiera sea su género, forma de expresión, mérito o destino.

Artículo 2. Se consideran comprendidas entre las obras del ingenio a que se refiere el artículo anterior, especialmente las siguientes: los libros, folletos y otros escritos literarios, artísticos y científicos, incluidos los programas de computación, así como su documentación técnica y manuales de uso; las conferencias, alocuciones, sermones y otras obras de la misma naturaleza; las obras dramáticas o dramático-musicales, las obras coreográficas y pantomímicas cuyo movimiento escénico se haya fijado por escrito o en otra forma; las composiciones musicales con o sin palabras; las obras cinematográficas y demás obras audiovisuales expresadas por cualquier procedimiento; las obras de dibujo, pintura, arquitectura, grabado o litografía; las obras de arte aplicado, que no sean meros modelos y dibujos industriales; las ilustraciones y cartas

geográficas; los planos, obras plásticas y croquis relativos a la geografía, a la topografía, a la arquitectura o a las ciencias; y, en fin, toda producción literaria, científica o artística susceptible de ser divulgada o publicada por cualquier medio o procedimiento.

Artículo 3. Son obras ingenio distinto de la obra original, las traducciones, adaptaciones, transformaciones o arreglos de otras obras, así como también las antologías o compilaciones de obras diversas y las bases de datos, que por la selección o disposición de las materias constituyen creaciones personales.

Artículo 4. No están protegidos por esta Ley los textos de las leyes, decretos, reglamentos oficiales, tratados públicos, decisiones judiciales y demás actos oficiales.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

El marco metodológico es el “conjunto de pasos, técnicas y procedimientos que se emplean para formular y resolver problemas”. Este método se basa en la formulación de hipótesis las cuales pueden ser confirmadas o descartadas por medios de investigaciones relacionadas al problema (p. 16) (13). En este se estarán explicando cada uno de los procedimientos que se llevaron a cabo para el correcto desarrollo del presente proyecto donde se tiene el análisis de la problemática, mecanismos que permitirán entender y analizar el tipo, nivel, diseño y los diversos métodos de búsqueda utilizados acerca de los diferentes materiales que existen para el diseño de sonrisas tomando en cuenta factores como durabilidad, adhesión, estética y salud para el paciente.

3.1 Tipo de investigación

De acuerdo al problema planteado y los objetivos a alcanzar, la investigación referida se considera como una investigación de tipo documental, donde se tiene que es el proceso sistemático de búsqueda y tratamiento de la información generada a partir de los estudios hechos sobre un particular, que se han venido acumulando en el transcurso de la historia de la humanidad y que se presenta bajo las más diversas modalidades, que la hacen aún más interesante (14).

Los estudios de tipo documental son aquellos que se realizan sobre la base de documentos o revisión bibliográfica. Esta investigación se efectúa en función de documentos escritos, numéricos o estadísticos, archivos oficiales, privados y prensa, la finalidad de los estudios documentales es recolectar información a partir de documentos escritos y no escritos susceptibles de ser analizadas y pueden clasificarse como investigaciones cualitativas (15). El objetivo de la investigación documental es elaborar un marco teórico conceptual para formar un cuerpo de ideas sobre el objetivo de estudio. Con el propósito de elegir los instrumentos para recopilación de información es conveniente referirse a las fuentes de información (16).

3.2 Nivel de profundidad de la investigación

El presente trabajo de investigación se enmarcó bajo el nivel de investigación de tipo descriptiva, esta trabaja sobre realidades de hecho y su característica fundamental es la de presentar una interpretación correcta. esta puede incluir los siguientes tipos de estudios: encuestas, casos, exploratorios, causales, de desarrollo, predictivos, de conjuntos, de correlación (17).

Por otro lado, los estudios descriptivos pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a los que se refieren. Pueden integrar las mediciones o información de cada una de dichas variables o conceptos para decir cómo es y cómo se manifiesta el fenómeno de interés; su objetivo no es indicar cómo se relacionan las variables medidas (18). En

este se enfatiza la recopilación, observación y estudio de diferentes trabajos con este mismo enfoque.

3.3 Diseño de la investigación

El presente trabajo se enfocó bajo revisiones críticas del estado del conocimiento, donde la integración, organización y evaluación de la información teórica y empírica existente sobre el problema, focalizado ya sea en el progreso de la investigación actual y posibles vías para su solución, en el análisis de la consistencia interna y externas de las teorías y conceptualizaciones para señalar sus fallas o demostrar la superioridad de unas sobre otras, o en ambos aspectos (19).

3.4 Métodos de búsqueda y/o técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Método de búsqueda de información

Para la obtención de los artículos seleccionados que se pretendieron estudiar en el presente trabajo de grado, bajo la modalidad de investigación de tipo documental se concretó una investigación absoluta de documentos relacionados con el presente estudio a través de diversos motores de búsqueda como PubMed, Scielo / Scielo España, Google Académico con palabras claves en relación al tema “materiales para diseño de sonrisas, durabilidad, adhesión, estética y salud para el paciente, carillas odontológicas, carillas de resina, carillas de composite, carillas de porcelana” y en términos de inglés “materials for smile design, durability, adhesion, aesthetics and

health for the patient, dental veneers, resin veneers, composite veneers, zirconium veneers” tanto en el marco nacional como internacional, es decir, artículos en inglés, portugués y español que posteriormente fueron seleccionados y analizados para realizar las fichas bibliográficas pertinentes de dicha investigación. En relación a las palabras clave ingresadas en el buscador se obtuvieron más de 4.598 resultados, de los cuales se seleccionaron 80 artículos a los cuales se les aplicaron los criterios de inclusión y exclusión quedando así un total de 14 artículos.

Esto efectivamente, contribuyó con la realización de la investigación, donde se efectuó la compilación y análisis de diferentes datos, revistas científicas, artículos, libros, y estudios nacionales e internacionales, referentes a la evaluación de los diferentes materiales que existen para el diseño de sonrisas tomando en cuenta factores como durabilidad, adhesión, estética y salud para el paciente., reuniendo un total de 21 referencias bibliográficas, con el objetivo de seleccionar, extraer, y resumir la información más importante del tema y así ofrecerlo como material de apoyo en el área de clínica integral de la facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad “José Antonio Páez”.

Criterios de inclusión

- Artículos originales completos publicados en revistas especializadas arbitradas e indexadas en las bases de datos que forman parte de la búsqueda.

- Artículos de los protocolos en urgencia médico-odontológicas en el área quirúrgica.
- Artículos con datos bases del tema y con un periodo de publicación entre el periodo de 2018-2022.
- Artículos en varios idiomas (inglés y español).

Criterios de exclusión

- Artículos sin ninguna relación con la investigación.
- Artículos resumidos.
- Artículos no verificados.
- No estar en el rango de publicación 2018-2022.

3.4.2 Instrumentos de recolección de datos o información

Se entiende como instrumentos a todos los medios operacionales utilizados a objeto de realizar una recolección apropiada de la información, cuyo fin es alcanzar los resultados de la investigación (20).

El instrumento utilizado para el desarrollo del presente trabajo de investigación para la recolección de datos por defecto fue la utilización de una ficha bibliográfica, la cual permitió presentar de manera fiable los resultados, los cuales serán discutidos y elaborados en las conclusiones del estudio en curso.

3.5 Técnicas de análisis de resultados

Las técnicas consisten en la identificación, examinación y explicación de cada uno de los elementos que integran una determinada estructura. En la presente investigación para el análisis de datos se utilizó la técnica de análisis documental. Esta técnica contempla dos aspectos sumamente importantes: el análisis del contenido y el valor del documento que constituye la unidad de análisis.

De acuerdo a la información obtenida se procedió a vaciar en las fichas bibliográficas, las cuales van a estar organizadas según el orden de ejecución de los objetivos general y específicos propuestos en el presente trabajo.

En este sentido, se lograron analizar un total de 50 artículos, a los cuales se les aplico los criterios de inclusión y exclusión, además de la eliminación de artículos que se encontraron duplicados o con un tiempo mayor a lo estipulado (5 años), esto dio un total de 28 artículos. Basado en un enfoque cualitativo, los datos extraídos de las variables y sus indicadores son presentados mediante gráficos o de manera verbal, con el fin de obtener una visión general del comportamiento y la percepción de las personas sobre el tema por medio de revistas, artículos científicos y trabajos de grado.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

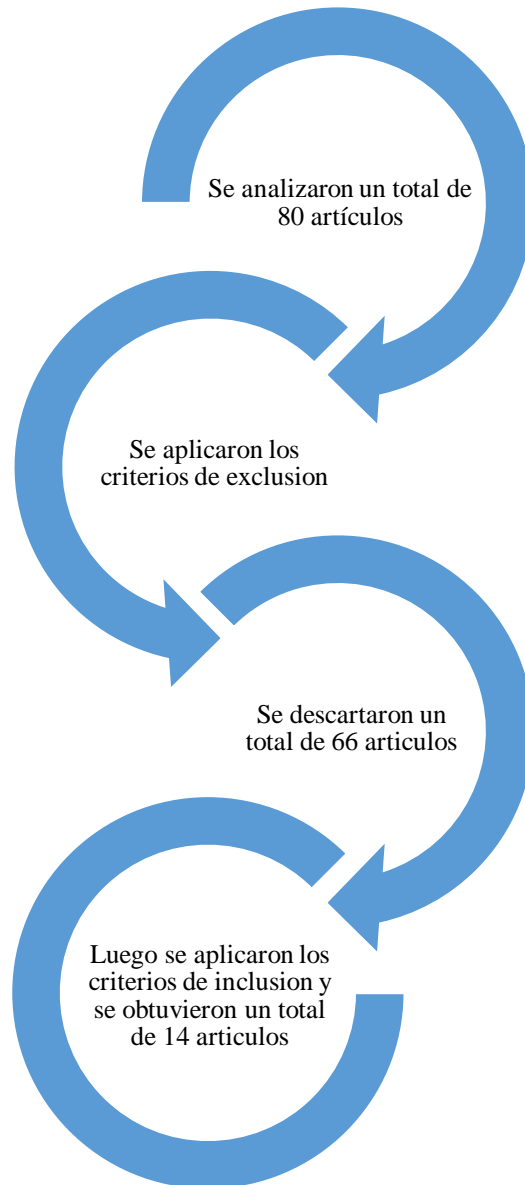


Figura 1. Flujograma de criterios de inclusión y exclusión.

A través del flujograma planteado anteriormente se tiene que en el presente capítulo se estarán detallando a profundidad los resultados de la investigación, en donde se utilizaron los siguientes descriptores “*materiales para diseño de sonrisas, durabilidad, adhesión, estética y salud para el paciente, carillas odontológicas, carillas de resina, carillas de composite, carillas de porcelana*” y en términos de inglés “*materials for smile design, durability, adhesion, aesthetics and health for the patient, dental veneers, resin veneers, composite veneers, porcelain veneers*” tanto en el marco nacional como internacional, es decir, artículos en inglés, portugués y español que posteriormente fueron seleccionados y analizados para realizar las fichas bibliográficas pertinentes de dicha investigación. Los motores de búsqueda usados fueron Google Académico y Scielo / Scielo España, además se consultó en la biblioteca del repositorio nacional de la Universidad de Guayaquil.

En la primera búsqueda total en los sitios antes nombrados se obtuvo un resultado de 4.598 artículos. Al aplicar los criterios de inclusión se obtuvo un total de 80 documentos, los cuales se analizaron y se aplicó los criterios de exclusión en donde se descartaron alrededor de 66 documentos, quedando un total de 14 documentos.

Discusión de los resultados

La odontología actualmente se encuentra en constante evolución, en donde se observa que cada vez día tras días están integrando diversos tipos de materiales que resultan prescindible más para el diseño de sonrisas, tomando en cuenta la durabilidad,

adhesión, estética y salud del paciente (2, 23-24). Hoy en día los pacientes buscan procedimientos que sean mayormente conservadores con sus piezas dentarias y a su vez se ajusten a sus necesidades (21).

Pontes y Cols. Concuerdan que el objetivo importante de un tratamiento estético es que el resultado final sea lo más cercano posible a las expectativas del paciente, mejorando su estética facial y sonrisa (22). En este sentido, este mismo autor considera que las carillas lentes de contacto suelen ser las mejores para cualquier tipo de diseño de sonrisas, dependiendo sea el caso del padecimiento del paciente.

A través de la resina inyectada también puede predecirse otro tipo de resultados finales, esto puede incluso dar mayor naturalidad y en un menor tiempo, sin llegar a comprometer el tejido remanente el cual el mismo ya se encuentra afectado (25). Por otro lado, se toma en cuenta que algunos autores consideran la cerámica como uno de los mejores materiales para el diseño de sonrisa en cuanto a la estética y el tiempo de duración en boca se refiere (1, 22, 26).

En la actualidad el material más indicado por su menor costo es la resina en la cual se practica el uso de las carillas laminadas de resina las cuales se trabajan de manera directa en el consultorio odontológico, donde se emplea el uso de la odontología adhesiva la cual permite una propuesta aditiva y no invasiva como un tratamiento de mediano plazo o transitorio (23, 27), esto tomando en cuenta que los composites también poseen buenas propiedades estéticas y armónicas.

Las carillas directas con resinas compuestas, constituyen una de las mejores opciones para la reconstrucción de la estética de los sectores visibles de la boca por su durabilidad, son respetuosas con los tejidos blandos y el periodonto circundante, evitan el uso de estructuras metálicas y poseen una excelente calidad estética, por la excelente tolerancia de la encía y por la amplia aceptación por parte de los pacientes (28).

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

En primer lugar, se toma en cuenta el objetivo 1, en el que se buscó determinar los parámetros que se deben tomar en cuenta para la realización del diseño de sonrisas, en donde se destacaron los siguientes: Línea de sonrisa, margen de la encía, geografía, sustrato y caracterización dentaria, configuración labial, armonía dentolabial y dentofacial, color de los dientes, oclusión, por otro lado, también se toma en cuenta el material a emplear para el diseño de sonrisa, el grosor de las carillas y el cementante – solo en el caso de que las carillas no sean realizadas con técnica directa en el consultorio –.

En segundo lugar, en cuanto al objetivo 2, que trató acerca de examinar las diversas ventajas y desventajas que pueden llegar a obtenerse a través del diseño de sonrisas.

Entre las que se destacan:

Ventajas:

- Mejora considerable del aspecto físico de la dentición, por ende, mejora de la autoestima del paciente, por la armonía y la estética que les brinda dicho tratamiento.

- Naturalidad al paciente, que es lo que se busca a través de la implementación del mismo.
- Relación equilibrada de las estructuras que conforman la cavidad bucal (dientes, encía y labios).
- Mejoría notoria de la salud bucal y de la función dentaria.
- Rejuvenece la apariencia física y facial.
- Ofrece sensación de pulcritud, limpieza y cuidado.

Desventajas

- Debilitamiento de la pieza dentaria.
- Posibles fracturadas por empleo de carillas mal diseñadas o con exceso de material.
- Acúmulo de placa bacteriana debido a la modificación de la forma del diente sin respetar la anatomía y parámetros del resto de las unidades dentarias, esto puede generar inflamación de la encía y el debilitamiento del hueso.
- Falta de naturalidad.
- Sensibilidad al frío o el calor por desgaste excesivo.
- Tinciones o manchas en los dientes por mal higiene.
- Valoraciones incompletas.

Por último, y no menos importante, el objetivo tuvo como propósito el conocer los diferentes métodos que existen para la realización de diseño de sonrisas dependiendo

del material que se esté utilizando, en este sentido, se toma en cuenta la técnica directa la cual se trabaja con resina compuesta o composite, este es un tipo de técnica que se emplea en la consulta odontológica donde se trabaja directamente sobre el diente del paciente y la técnica indirecta que se necesita el empleo de un laboratorio dental en el que se diseña de forma digital o sobre la impresión que se realiza al paciente para trabajar en base a ello en este se pueden emplear diversos materiales como la resina compuesta o composite y de porcelana.

5.2 Recomendaciones

- Antes de la realización de un diseño de sonrisas el operador debe conocer cada uno de los factores y parámetros que se toman en cuenta para dar lugar así a un tratamiento funcional y estético que cumpla con las expectativas del paciente además de conocer también el material a utilizar tanto sus componentes químicos, color, funciones, utilización y aplicación.
- Diseñar material didáctico e informativo para los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad José Antonio Páez acerca de los diversos materiales que se emplean para el diseño de sonrisas tomando en cuenta factores como durabilidad, adhesión, estética y salud para el paciente.
- Dictar charlas informativas y talleres educativos con el fin de dar a conocer los diversos materiales usados para el diseño de sonrisas tomando en cuenta factores como durabilidad, adhesión, estética y salud para el paciente a los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Isiekwe G, Aikins E. Self-perception of dental appearance and aesthetics in a student population. *International Orthodontics*. [Internet]. 2019: [citado el 4 de mayo de 2022]. 17(3), 506-512. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ortho.2019.06.010>
- 2 González G. Ventajas y desventajas del diseño de sonrisa: Alargamiento coronal y área protésica. Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología Tesis [Internet]. 2018-05 [citado el 4 de mayo de 2022]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/29624>
- 3 Carriel K. Distinguir el color y forma de las estructuras dentales según el biotipo facial para realizar carillas indirectas Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología. Tesis [Internet]. 2021-03 [citado el 4 de mayo de 2022]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/52074>
- 4 Magne, P., Salem, P., & Magne, M. (2018). Influence of symmetry and balance on visual perception of a white female smile. *The Journal of Prosthetic Dentistry*, 120(4), 573-582. <https://doi.org/10.1016/j.prosdent.2018.05.008>
- 5 Coinsol Dental. Estética dental después de la ortodoncia. [Internet]. 2018 [citado el 4 de mayo de 2022]. Obtenido de <https://clinicadentalcoinsol.com/estetica-dental-ortodoncia/>
- 6 Bersezio C, Zambrano G, Chaple Gil AM, Estay J, Fernández E. Evaluación de la autopercepción de estética dental en pacientes tratados con dos

- modalidades distintas de blanqueamiento dental. Rev cubana Estomatol. [Internet]. 2020 [citado el 4 de mayo de 2022]. 57(2): e2229. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubest/esc-2020/esc202c.pdf>
- 7 Pascual A, Camps I. Odontología estética: Apreciación cromática en la clínica y el laboratorio. Med. oral patol. oral cir.bucal [Internet]. 2017 [citado 2022 mayo 22]; 11 (4): 363-368. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1698-69462006000400015&lng=es.
 - 8 Navarro J, Reyes M, Martínez M, López M, Cobas N. Percepción de necesidad de tratamiento de maloclusión a través del Índice de Estética Dental. **MEDISAN** [revista en Internet]. 2018 [citado 22 May 2022]; 22 (1) Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/1898>
 - 9 De La Cruz R. Diseño de sonrisa con carillas de resina compuesta. Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología Tesis [Internet]. 2021-03 [citado el 4 de mayo de 2022]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/51660>
 - 10 Arias F. El Proyecto de Investigación, introducción a la metodología científica. Episteme, c.a. 5ta edición. Caracas, Venezuela. 2006
 - 11 Odontología Familiar Llona. Estética dental. [Internet]. 2020. [citado el 4 de mayo de 2022]. Obtenido de <https://llona.cat/es/especialitat/estetica-dental>

- 12 Peña J, Fernández J, Álvarez M, González P. Técnica y sistemática clínica de la preparación y construcción de carillas de porcelana. RCOE [Internet]. 2021 [citado 2022 mayo 05]; 8 (6): 647-668. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2003000600005&lng=es.
- 13 Arias F. El Proyecto de Investigación, introducción a la metodología científica. Episteme, c.a. 5ta edición. Caracas, Venezuela. 2012
- 14 Finol De Navarro, T Y Nava De Villalobos, H. (1996). Procesos y productos de la investigación documental. Maracaibo.
- 15 Chávez, Nilda. (1994). Introducción a la Investigación Educativa. 1era ed. Maracaibo.
- 16 Quezada, N. Metodología de la investigación. Editorial Macro E.I.R.L. Lima – Perú: 2010.
- 17 Manual de trabajos de grado de especialización y maestría y tesis doctorales. Caracas (Venezuela): FEDEUPEL; 2008.
- 18 Gómez M, Roquet L. Introducción a la metodología de la investigación científica. Editorial Brujas: 2008.
- 19 Kerlinger F. Metodología de la Investigación: más que una receta [Internet] (Consultado. Año 2021); 2002.
- 20 Tamayo M. El proceso de la investigación científica. Portada. Editorial Limusa, 2004.

- 21 Barahona J. Carillas indirectas de disilicato con mínima preparación dentaria. Univ. De Guayaquil. [Internet]. 2021 [citado el 22 de septiembre de 2022]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/52403>
- 22 Pontes P, Goulart R, Calgaro M, Vicente A, Correr G, Fernandes L, et al. Digital smile design and mock-up technique for esthetic treatment planning with porcelain laminate veneers. J Conserv Dent. 2018; 21 (4): 455-8.
- 23 España J. Cierre de diastema con carillas indirectas. Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología [Internet]. 2019 [citado 2022 agosto 29]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/44132>
- 24 Grados H. Resultados estéticos de carillas laminadas de resinas y carillas lentes de contacto de porcelana. Sector antero superior. Revisión de artículos. Univ. Roosevelt. [Internet]. 2021 [citado 2022 agosto 29]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/327/Hernan%20Grados%20Tesis%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 25 Molleturo J Restauraciones indirectas en sector anterior tipo lentes de contacto. Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología [Internet]. 2020 [citado 2022 agosto 29]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/48532>
- 26 Aguirre A. Carillas indirectas en el tratamiento de defectos de esmalte en dientes anteriores. Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología [Internet].

- 2020 [citado 2022 agosto 29]. Disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/48362>
- 27 Castro K. Importancia del mapeo cromático dental en el resultado estético de restauraciones directas en el sector anterior. Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología [Internet]. 2019 [citado 2022 agosto 29]. Disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/40169>
- 28 Yáñez P. Procedimiento y técnicas de las carillas dentales directas de resina compuesta. Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología [Internet]. 2019 [citado 2022 agosto 29]. Disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/40324/1/YANEZpaul.pdf>
- 29 Castillo L. Estado actual de las carillas directas de resina compuesta. Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología [Internet]. 2021 [citado 2022 agosto 29]. Disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/56310>
- 30 Muzzio M. Tratamiento estético en el sector anterior con parámetros de proporción aurea. Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología [Internet]. 2018 [citado 2022 agosto 29]. Disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/33871>
- 31 Vivar L. Parámetros para un diseño de sonrisa integral mediante sistemas digitales. Universidad Católica de Cuenca. Odontología [Internet]. 2021

[citado 2022 agosto 29]. Disponible en:

<https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/12134>

32 Valdiviezo R. Restauraciones estéticas en sector anterior con sistemas resinosos.

Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología [Internet]. 2021

[citado 2022 agosto 29]. Disponible en:

<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/60872>

ANEXOS

Tabla 1. Cuadro de operacionalización de variables

Objetivo general: Evaluar los diferentes materiales que existen para el diseño de sonrisas tomando en cuenta factores como durabilidad, adhesión, estética y salud para el paciente.				
Variable	Definición	Dimensiones	Indicadores	Instrumentos
Materiales odontológicos	Los materiales dentales son sustancias que se emplean con la finalidad de modificar, prevenir, diagnosticar, aliviar o curar estados patológicos en el paciente. Además de restaurarle la capacidad funcional, estética y psíquica..	- Pacientes - Empleo	Concepto. Clasificación. Características Indicaciones. Contraindicaciones. Efectos adversos. Reacciones. Interacciones. Procesos.	50 fichas bibliográficas distribuidas en idioma inglés y español.
Diseño de sonrisa	Es un conjunto de procedimientos que cambian el color, el tamaño, la forma y la posición de los dientes para otorgarle a la sonrisa una apariencia más armónica.	- Pacientes	Definición. Criterios de elección. Inconvenientes. Contraindicaciones. Funciones.	

Fuente: Lucciola y Rodríguez (2022)

Tabla 2. Fichas de la bibliografía revisada para el objetivo 1: Determinar los parámetros que se deben tomar en cuenta para la realización del diseño de sonrisas.

Título	Autor	Fecha	Objetivo General	Conclusiones
<p>Carillas indirectas de disilicato con mínima preparación dentaria. Materiales y métodos: Metodología exploratoria bibliográfica.</p>	<p>Barahona J.</p>	<p>2021</p>	<p>Analizar información actualizada sobre el protocolo rehabilitador mediante carillas indirectas de disilicato con mínima preparación dentaria.</p>	<p>El disilicato de litio es uno de los materiales utilizado para realizar carillas que busca devolver salud, función y estética a los dientes, este material ha demostrado tener hasta 3 veces más resistente que otros materiales usados para este mismo fin, todo esto sin dejar a un lado la excelente estética, la naturalidad dental que brinda, y su biocompatibilidad al ajustarse perfectamente a la estructura dental, debemos tener presente que existen diferentes protocolos para la preparación dentaria y científicamente el mejor sustrato para la adhesión sigue siendo el esmalte y el uso de cementación adhesiva.</p>
<p>Resultados estéticos de</p>	<p>Grados H.</p>	<p>2021</p>	<p>Comparar los resultados</p>	<p>Como resultados hemos</p>

<p>carillas laminadas de resinas y carillas lentes de contacto de porcelana. Sector antero superior. Revisión de artículos.</p> <p>Materiales y métodos: Revisión bibliográfica.</p>			<p>estéticos encontramos entre las carillas laminadas de resinas compuestas y las carillas lentes de contacto de porcelana en el sector antero superior, según revisión de artículos.</p>	<p>obtenido plenamente coincidencias entre los autores referentes de las resinas y porcelanas en cuanto a la estética y longevidad de las mismas concluyendo que las carillas lentes de contacto de porcelana tienen mayor estética que las de resina compuesta, igualmente mayor duración favorece también a las carillas lentes de contacto de porcelana en los diferentes espesores de tallado de las superficies vestibulares de los dientes incisivos superiores anteriores. Se recomienda tomar en consideración aspectos patológicos que afectan el esmalte dentario porque es el factor que incide en el espesor de ambas carillas por la profundidad del tallado.</p>
<p>Carillas indirectas en el tratamiento de defectos de esmalte en dientes anteriores.</p>	<p>Aguirre A.</p>	<p>2020</p>	<p>Analizar el uso de carillas indirectas como tratamiento restaurador en dientes anteriores con defectos de esmalte.</p>	<p>Es necesario tener el conocimiento adecuado acerca de las técnicas utilizadas para este tipo de tratamiento y evitar fracasos</p>

<p>Materiales y métodos: Estudio descriptivo – transversal, reporte de caso clínico.</p>				<p>en los procedimientos de restauración. Es indispensable que, durante una restauración estética en el sector anterior, el dentista tenga la capacidad de diferenciar los colores y hacer que las restauraciones sean de un color natural a la pieza dentaria.</p>
<p>Estado actual de las carillas directas de resina compuesta.</p> <p>Materiales y métodos: Estudio con un enfoque cualitativo, el diseño de investigación es exploratorio y descriptivo.</p>	Castillo L.	2021	<p>Identificar la importancia de conservar la mayor cantidad de estructura dentaria utilizando carillas de resina.</p>	<p>La restauración con carillas directas de resina compuesta ofrecen a los pacientes con distintas alteraciones dentales, características que les causan inseguridades en su apariencia, una rehabilitación con un alto nivel funcional, estético y accesible económicamente mejorando su confianza, estado de ánimo y personalidad.</p>

Tabla 3. Fichas de la bibliografía revisada para el objetivo 2: Examinar las ventajas y desventajas que pueden llegar a obtenerse a través del diseño de sonrisas.

Título	Autor	Fecha	Objetivo General	Conclusiones
<p>Cierre de diastema con carillas indirectas.</p> <p>Materiales y métodos:</p>	España J.	2019	<p>Describir detalladamente el cierre de diastema utilizando restauraciones indirectas,</p>	<p>Este procedimiento clínico concluye y demuestra que las carillas indirectas de cerámica</p>

Reporte de caso clínico.			tanto como la preparación dentaria correcta y un excelente protocolo de adhesión y cementación.	laminadas son de gran aporte para la solución estética de alteraciones dentarias como los espacios interdentes de la línea media, teniendo en cuenta sus resultados clínicos y por su agresión mínima al tejido dentario. Ya que se logró obtener buen punto de contacto sin perder la formación interpapilar y un excelente sellado marginal.
Restauraciones indirectas en sector anterior tipo lentes de contacto. Materiales y métodos: Revisión bibliográfica.	Molleturo J.	2020	Determinar la eficacia de las restauraciones indirectas de carillas de lente de contacto en el sector anterior en un paciente con inconformidad con su aspecto físico tratado en la Facultad Piloto de Odontología en el ciclo II del año 2019-2020.	Para lograr una rehabilitación exitosa a futuro con total funcionalidad y estética en un paciente, se debe realizar un enfoque integral con un análisis de diagnóstico amplio, se recomienda realizar un análisis previo al paciente, basándonos en ciertos parámetros que se deben tomar en cuenta como la oclusión del paciente y sus hábitos a la masticación o malos hábitos existente.
Importancia del mapeo cromático dental en el resultado estético de	Castro K.	2019	Restaurar el sector anterior con resina compuesta para devolver la estética mediante	La estética es uno de los principales requerimientos por parte del paciente al momento

<p>restauraciones directas en el sector anterior. Materiales y métodos: Estudio tipo cualitativa-descriptiva</p>			<p>el uso del mapeo cromático.</p>	<p>de realizar una restauración en el sector anterior, y en la actualidad es posible gracias a los avances significativos en el desarrollo de biomateriales y procedimientos adhesivos que permiten el desenvolvimiento de los materiales restauradores, buscando la reproducción de las características naturales de la estructura dental y devolviendo la funcionalidad.</p>
<p>Diseño de sonrisa con carillas de resina compuesta. Materiales y métodos: Estudio con un enfoque cualitativo, diseño de investigación descriptivo, exploratorio y bibliográfico</p>	<p>De la Cruz R.</p>	<p>2021</p>	<p>Determinar el nivel de satisfacción que ofrece las carillas de resina compuesta dentro del diseño de sonrisa.</p>	<p>se obtuvo que el diseño de sonrisa mejorar el aspecto psicosocial, y que formes parte fundamental de las rehabilitaciones orales, las imperfecciones forman parte fundamental de la belleza y de la personalidad. Recomendaciones: La técnica mínimamente invasiva es una excelente opción que conserva la mayor cantidad de estructura dental y en el éxito del tratamiento depende del correcto uso del protocolo.</p>

<p>Ventajas y desventajas del diseño de sonrisa: Alargamiento coronal y área protésica.</p> <p>Materiales y métodos: Estudio bibliográfico</p>	<p>González G.</p>	<p>2018</p>	<p>Recopilar información teórica acerca del diseño de sonrisa, conocer acerca de los beneficios que éste complejo tratamiento trae consigo y analizar si es necesario más de un procedimiento para lograr armonía, simetría y una correcta proporción dentofacial.</p>	<p>Cada autor tiene su propio criterio en base a su experiencia en la clínica de rehabilitación, muchos buscan un procedimiento más completo acompañado de maniobras previas y retoques necesarios para lograr las simetrías; los conceptos de belleza son propios de cada región y son diferentes variando de una persona a otra así que al momento de tratar con un paciente hay que tratarlo de una manera única y especial tomando en cuenta sus características y necesidades. La odontología que se aplica siempre debe ser la más conservadora en lo posible cuidando las estructuras dentales propias y las involucradas para prevenir molestias a largo plazo. A pesar de las diferentes experiencias de cada autor se coincide en que todo paciente es apto para un diseño de sonrisa, se debe respetar los</p>
---	--------------------	-------------	--	---

				tejidos en los que se trabajará y si seguimos bajo los parámetros establecidos se logrará un éxito obteniendo muchas ventajas estéticas y funcionales, mermando en lo posible los factores de riesgo que podrían estar presentes.
--	--	--	--	---

Tabla 4. Fichas de la bibliografía revisada para el objetivo 3: Conocer los diferentes métodos que existen para la realización de diseño de sonrisas dependiendo del material que se esté utilizando.

Título	Autor	Fecha	Objetivo General	Conclusiones
Diseño de sonrisa digital y técnica de mock-up para planificación de tratamientos estéticos con carillas de porcelana laminada. Materiales y métodos: Reporte de caso clínico.	Pontes P, Goulart R, Calgaro M, Vicente A, Correr G, Fernandes L, et al.	2018	Realizar un informe de caso de una rehabilitación maxilar anterior demuestra la planificación estética con el sistema de diseño de sonrisa digital (DSD) y una técnica de simulación directa.	Muchas veces, la simulación DSD no es suficiente para que el paciente entienda y observe los cambios que se realizarán en los dientes anteriores. Esta combinación de técnicas puede ofrecer previsibilidad a los resultados y aumentar la satisfacción de las expectativas del paciente.
Procedimiento y técnicas de las carillas dentales directas de resina compuesta. Materiales y métodos:	Yáñez P.	2019	Determinar la técnica para el procedimiento del empleo de carillas directas con resinas compuestas al odontólogo de una forma	El resultado del trabajo es aceptar que las carillas directas con resinas compuestas, constituyen una de las mejores opciones para

Estudio cuasiexperimental, de tipo bibliográfico.			clara y organizada.	la reconstrucción de la estética de los sectores visibles de la boca por su durabilidad, son respetuosas con los tejidos blandos y el periodonto circundante, evitan el uso de estructuras metálicas y poseen una excelente calidad estética, por la excelente tolerancia de la encía y por la amplia aceptación por parte de los pacientes.
Tratamiento estético en el sector anterior con parámetros de proporción aurea. Materiales y métodos: Revisión bibliográfica y reporte de caso.	Muzzio M.	2018	Elaborar mediante un caso clínico un análisis de diseño de sonrisa no digital, con un plan de tratamiento integral devolviendo al paciente su salud oral, estética y funcionalidad de todas sus estructuras	Gracias al estudio actual referente al diseño de sonrisa servirá para el beneficio como clínicos dar un trabajo de calidad más óptimo respecto a la necesidad que presente cada paciente, ya que cada persona llega a la consulta con un problema diferente a solucionar debido a que no todos los casos son iguales.
Parámetros para un diseño de sonrisa integral mediante sistemas digitales.	Vivar L.	2021	Aportar información sobre los parámetros adecuados para un diseño de sonrisa digital (DSD).	Existe información con respaldo científico que expresa lo importante que es considerar cada uno de los

Materiales y métodos: Revisión de la literatura.				parámetros faciales, dentales y gingivales para un DSD.
Restauraciones estéticas en sector anterior con sistemas resinosos. Materiales y métodos: Revisión de la literatura.	Valdiviezo R.	2022	Determinar la técnica ideal para una restauración estética con sistemas resinosos en sector anterior	Los procedimientos de restauración canalizados en carillas de resina compuesta son una alternativa viable para restaurar la armonía estética, hemos analizado cada uno de ellos y hemos explicado detalladamente los más viables

