



COMPORTAMIENTO DE LA DISCROMIA Y LA ESTÉTICA DENTAL EN PACIENTES DEL MUNICIPIO DE BEJUCAL

Autora principal: Arlet Pérez Ceruto. Doctora en Estomatología. Especialista en primer grado de EGI. Clínica Estomatológica Docente de Bejucal "Dr. Julio César Santana Garay". Mayabeque, Cuba. Correo: aperezceruto98@gmail.com, ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-6826-8328>

Coautores: Dra. Leinen de la Caridad Cartaya Benítez, Dr. Rolando Mirot Delgado, Dra. Amelia Medina Castro, Dra. Yudelín Feu Soca

RESUMEN

Introducción: los cambios de coloración de los tejidos dentales son hallazgos frecuentes en la consulta estomatológica, interfiriendo en la apariencia de la sonrisa y dando un impacto negativo en el paciente. **Objetivo:** describir el comportamiento de la discromia y la estética dental en pacientes que acuden a consulta externa de la Clínica Estomatológica Docente del municipio de Bejucal. **Métodos:** se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal en el período comprendido de noviembre del 2021 a noviembre del 2024. El universo de estudio estuvo constituido por el total de pacientes que acudieron a consulta afectados por discromia. **Resultados:** se encontró que la discromia intrínseca predominante fue la hipoplasia (66,67%), seguida por envejecimiento y causas adquiridas como necrosis pulpar y uso de medicamentos. En la discromia extrínseca, el tabaquismo y la caries dental representaron el 22,5% cada uno. La mayoría de los pacientes mostró percepción de la estética dental, predominando el nivel preuniversitario. Las personas algo preocupadas por su estética fueron mayoría, siendo las mujeres el grupo más representativo. **Conclusiones:** la hipoplasia es la causa intrínseca principal de discromia, mientras que el tabaquismo y la caries dental son las causas extrínsecas más frecuentes. La percepción estética está relacionada con el nivel de escolaridad y la preocupación por la estética es mayor en mujeres. Estos resultados resaltan la importancia de abordar la discromia dental desde una perspectiva clínica y psicosocial para mejorar la salud bucodental y la calidad de vida de los pacientes.

Palabras clave: cambio de coloración; discromia dental; estética dental; percepción de la estética;

INTRODUCCIÓN

El color dental está determinado desde el nacimiento, los cambios de coloración de los tejidos dentales son hallazgos frecuentes en la consulta estomatológica, interfiriendo en

la apariencia de la sonrisa y dando un impacto negativo en el paciente. Igual que en el pelo, los ojos y la piel, el color de los dientes varían en función de cada persona. A pesar de esta variabilidad, se puede diagnosticar con certeza si existe una alteración dental, una discromia.

Los patrones de belleza han variado en el mundo civilizado moderno y estéticamente consciente, generalmente los dientes blancos, contorneados, alineados y de aspecto natural fijan al estándar de belleza y constituyen el patrón estético y la aspiración de los pacientes. Cualquiera de estas alteraciones pueden llevar al individuo a sufrir una gran afectación psicológica constituyendo un problema de salud para esa persona.¹

La percepción de la estética dental de las personas afecta su bienestar tanto psicológico como social, y esto se refleja en el comportamiento y confianza en sí mismos. En la odontología se ha prestado atención a la estética dental desde un punto de vista más objetivo muchas veces ignorando aspectos que pueden causar un efecto negativo en las personas.²

La estética es un factor de gran relevancia a considerar en la calidad de vida de los individuos, donde la expresión emocional es parte de las necesidades estéticas modernas. De ahí, cualquier esfuerzo que se haga para mantener un buen estado de la salud bucodental tiene una repercusión desde el ámbito psicosocial de la estética dental alterada en el estado emocional de un individuo.³

En esta perspectiva, la autopercepción de la estética dental se construye a partir de la apariencia que tiene la sonrisa de una persona que juega un papel significativo en la interacción social. Este marco de ideas, indica que la estética dental, el refuerzo social y la comparación de la apariencia dental son predictores confiables de la dimensión psicosocial. El acceso a la salud pasa entonces por un principio de embellecimiento, cuidando el propio cuerpo y mejorando su apariencia.

En el municipio de Bejucal resulta de interés para los estomatólogos el incremento que se ha observado de pacientes preocupados por cambios de coloración en su dentición, que acuden a consulta estomatológica solicitando mejorar su estética, por lo que requiere de servicios y recursos materiales muy costosos al país, así como de mayor tiempo en la fase restaurativa y reconstructiva del tratamiento. Es de suma importancia conocer cuáles son las principales causas de la discromia de la población afectada así como su percepción de la estética dental, para de una manera efectiva y segura darle solución a sus problemas de salud bucodental.

La forma en que se ha incrementado la preocupación por la estética dental en la población actual, así como la ausencia de datos en el municipio sobre la discromia es tema de interés para los estomatólogos en cuanto a la salud bucal, por lo que surge la motivación para la realización de la presente investigación. De ahí que se trace como objetivo: determinar el comportamiento de la discromia y la percepción de la estética dental en adultos del municipio Bejucal.

DESARROLLO

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal en la Clínica Estomatológica de Bejucal, en el período comprendido de noviembre del 2021 hasta abril del 2024. El universo estuvo constituido por 43 adultos que acudieron a consulta externa con discromia en el período antes mencionado.

Criterios de selección:

- Adultos de ambos sexos que acuden a consulta externa con discromia y den su consentimiento informado (Anexo 1) a participar en la investigación.
- Adultos que no presenten discapacidad intelectual, que pudieran interferir con la investigación.

A los pacientes interesados en participar en el estudio previo consentimiento informado se les aplicó una Encuesta basada en el Cuestionario de la Escala del Impacto Subjetivo de la Estética Oral (OASIS),⁴ para determinar la preocupación de su estética dental. Posteriormente se les realizó un interrogatorio y examen clínico para la confección de la historia clínica en una consulta estomatológica.

Para el Análisis Estadístico se procesó la información recogida, utilizando el porcentaje como medida de resumen, mostrándose los resultados más relevantes a través de tablas estadísticas. Se utilizó el análisis de contingencia a través de la dócima X², para encontrar las diferencias significativas entre los valores teóricos y observados (Steel and Torrie 1988). En el caso de las tablas con más de un factor, se realizó el análisis de la interacción para comprobar la existencia o no de relación entre los factores que las componen. En los casos en que se alcanzó diferencias significativas, se aplicó la dócima de comparación Múltiple de Duncan (1955).

Resultados

En la tabla 1 se observa la distribución porcentual del tipo de discromia intrínseca según la causa, donde existió un predominio de las hipoplasias con un 66,67 %; siendo los menos frecuentes las discromias por medicamento y envejecimiento representadas por un 8,33 % en ambos casos.

Tabla 1. Distribución porcentual del tipo de discromia intrínseca según la causa.

Tipos de discromias intrínsecas	No	%
Congénita		
Hipoplasia	8	66,67 a
Envejecimiento	1	8,33 b
EE y Sign	±13,97 **	
Adquirida		
Medicamento	1	8,33
Necrosis pulpar	2	16,67
EE y Sign	±9,55 NS	
Total	12	100,00

Fuente: Historia Clínica de Estomatología

EE: Error Estándar

Sign: Significación estadística NS: P>0.05 ** P<0.01

A nivel mundial se han efectuados diversas investigaciones sobre las tipos de discromia que más afectan a la población, tal es el caso de una investigación realizada en Ucrania⁵ que mostró que los jóvenes presentaron algún tipo de defecto del desarrollo del

esmalte dental en un 96,2 %; además, el 55,6 % tenían hipoplasia, lo que significa una falla en la formación del esmalte. Estos datos coinciden con la presente investigación.

En ese sentido, en algunos países de la región, como Venezuela y Nicaragua, más del 50% de los niños presentan algún tipo de defecto del esmalte dental. Estos defectos pueden incluir manchas blancas o amarillentas, irregularidades en la superficie dental y pérdida de estructura dental. Además, se estima que el 37,4 % de los niños argentinos presentan este problema.⁶

Asimismo, una tesis realizada por la Universidad Peruana Cayetano Heredia en Lima⁷, sobre la asociación entre defectos del desarrollo del esmalte y la caries dental de la infancia temprana mostró que la presencia de los defectos del esmalte fue de 9,63 %, y el tipo más frecuente, la hipoplasia con el 55,26 %; se detectaron lesiones iniciales de la caries dental de la infancia en el 80,28 % de los pacientes sin mostrar relación significativa entre las variables estudiadas.

En Holguín⁸ en el Policlínico Docente “Manuel Fajardo Rivero” se observó en relación a las causas de la discromia un predominio de pacientes con causas intrínsecas, entre las cuales fueron identificadas como las más frecuentes: hipoplasia del esmalte, fisiológica por envejecimiento, ingestión de fármacos y necrosis pulpar.

Un estudio realizado en el municipio de Güines⁹ sobre los defectos del esmalte en población infantil demostró que las opacidades fueron las que predominaron con 52,16 %. Estos datos coinciden con los resultados obtenidos ya que dentro del grupo de los afectados por la hipoplasia se consideraron los diferentes niveles de opacidad.

Una tesis defendida por la Universidad Continental en Pucará¹⁰ arrojó que las pigmentaciones dentales en niños menores de 12 años en dicha ciudad fueron a causa del consumo de sulfato ferroso como tratamiento de la anemia, que mostró el 90,7 % de pigmentaciones en las superficie dentarias, lo que no coincide con la presente investigación ya que en el área de atención odontológica de Pucará se investigó solamente este tipo de pigmentaciones al no contar con una guía de medicamentos con repercusiones en la coloración de los dientes.

Habiendo realizado una revisión bibliográfica meticulosa, se percibió que existe escasa información sobre la discromia dental y que por lo general se ha estudiado con más frecuencia la recromia y los diferentes tipos de tratamientos para el blanqueamiento dental.

La tabla 2 muestra la distribución porcentual del tipo de discromia extrínsecas según la causa, en la cual se observa un predominio del tabaquismo y la caries dental para un 22,50%. Durante el curso de la investigación se constató que en más de un paciente existían varios tipos de discromia, así como más de un diente afectado; reiterándose los tipos de discromias antes mencionadas como los más significativos.

Tabla 2. Distribución porcentual del tipo de discromia extrínsecas según la causa. Bejucal. 2024

Tipos de discromia extrínsecas	No	%
Pigmentación por la ingestión de alimentos	1	2,50
Tabaquismo	9	22,50
Cálculo dental	5	12,50

Trauma	6	15,00
Por materiales dentales	4	10,00
Tratamiento endodóntico	6	15,00
Caries dental	9	22,50
EE y Sign		±5,53 NS
Total	40	100,00

Fuente: Historia Clínica de Estomatología

EE: Error Estándar

Sign: Significación estadística

NS: $P > 0.05$

La Universidad Católica de Cuenca publicó un estudio ¹¹ donde mostró que la enfermedad de la cavidad oral más frecuente asociado a tabaquismo y mala higiene bucal es la caries dental, determinando al tabaquismo como un factor predisponente importante para el desarrollo de la misma. Los autores establecen que el hábito de fumar está directamente relacionado con el riesgo de desarrollar caries dental. Estos resultados coinciden con la presente investigación ya que demuestra la relación que existe entre el tabaquismo y la caries dental como promotores de las pigmentaciones extrínsecas.

En la provincia de Villa Clara ¹² se llevó a cabo una investigación sobre el hábito de fumar y su relación con las afecciones bucales en adolescentes donde se planteó que las principales patologías presentes por consumo del tabaco son: manchas en piezas dentales por efectos de combustión de la nicotina y alquitrán, aumento de caries por la poca producción de flujo salival.

Una investigación realizada en Brasil ¹³ mostró que el 67-79 % de los dientes que sufren trauma oclusal revelan en las coronas clínicas una coloración más amarilla u opaca. Estos datos evidencian la frecuencia de los traumatismos dentales en la población estudiada, ya que es muy común que durante las primeras etapas de vida se sufran constantemente traumatismos que luego con el paso del tiempo, en muchas ocasiones se evidencian los cambios de color de los dientes vinculados

Una investigación realizada en la Clínica Estomatológica Provincial Docente Mártires del Moncada de Santiago de Cuba ¹⁴ sobre los traumatismos dentarios arrojó que es frecuente que acudan a los servicios estomatológicos los jóvenes refiriendo haber sufrido algún trauma, que muchas veces traen consecuencias tales como: cambio de color hacia el carmelita claro y movilidad en los dientes involucrados a pesar de haber recibido tratamiento inmediato en el servicio de urgencia.

Los tratamientos endodónticos como se ha mencionado anteriormente son una de las causas fundamentales de la discromia dental, en una investigación llevada a cabo por la Universidad Cooperativa de Colombia ¹⁵ sobre los factores relacionados con el resultado de los tratamientos endodónticos, se encontró que la presencia de accidentes y endodoncia sobreobturada con la presencia de periodontitis apical al final del tratamiento.

La tabla 3 muestra la distribución porcentual de la percepción de la estética dental de los examinados según nivel de escolaridad, no existió interacción significativa y se

evidencia que el nivel de enseñanza que más predominó fue el preuniversitario con un 39,53 %, siendo este nivel el que presentan mayor percepción de la estética dental para un 23,26 %.

Tabla 3. Distribución porcentual de la percepción de la estética dental de los examinados según nivel de escolaridad. Bejucal 2024

Nivel de escolaridad	Percepción de la estética dental de los examinados					
	Presenta		No presenta		Total	
	No	%	No	%	No	%
Secundaria	4	9,30	6	13,95	10	23,26
Técnico Medio/Obrero Calificado	5	11,63	3	6,98	8	18,60
Preuniversitario	10	23,26	7	16,28	17	39,53
Universitario	5	11,63	3	6,98	8	18,60
EE y Sign		±5,04 NS				±6,60 NS
Total	24	55,81	19	44,19	43	100,00
EE y Sign		±7,62 NS				

Fuente: Historia Clínica de Estomatología

EE: Error Estándar

Sign: Significación estadística

NS: P>0.05

En la provincia de Sancti Spíritus¹⁶ se llevó a cabo una investigación sobre la intervención educativa para la percepción del riesgo, donde se observó que el 78 % de los pacientes en edad secundaria no tenían percepción de la estética. Una tesis efectuada en la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo¹⁷ sobre la influencia de la severidad de maloclusión, calidad de vida y nivel socioeconómico en la autoestima de adolescentes destacó que en dicho estudio no existe relación entre las variables de percepción de la estética dental y el nivel educacional en la población examinada. Resultados que no se asemejan a la investigación ya que se tuvieron en cuenta solo a los adolescentes.

La tabla 4 muestra la distribución porcentual sobre la preocupación del individuo por solucionar su afectación de la estética dental según sexo, donde se observó que no existió interacción significativa, además que el grupo más representativo fue el grupo algo preocupado con un 51,16%, siendo el sexo femenino el más representativo en él.

Tabla 4. Distribución porcentual sobre la preocupación del individuo por solucionar su afectación de la estética dental según sexo. Bejucal 2024

Preocupación del individuo por solucionar su afectación de la estética dental	Sexo					
	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
No preocupado	5	11,63	3	6,98	8	18,60 b
Algo preocupado	13	30,23	9	20,93	22	51,16 a
Muy preocupado	7	16,28	6	13,95	13	30,23 b
EE y Sign				±5,68 NS		±7,19 **
Total	25	58,14	18	41,86	43	100,00
EE y Sign				±7,62 NS		

Fuente: Encuesta (OASIS)

EE: Error Estándar

Sign: Significación estadística

** P<0.01

a,b: Indican diferencias significativas según Duncan (1955)

En el ámbito internacional, se llevó a cabo un estudio en Finlandia¹⁸ sobre las asociaciones específicas de género entre la estética dental y la satisfacción de ella en una población adulta, mostrando que, aunque la mayoría de los individuos están satisfechos con su estética, estos daños provocan una disminución del bienestar psicológico, especialmente en las mujeres, siendo por tanto este grupo el que más se preocupa por resolver las afectaciones dentales.

Una investigación realizada por la Revista de la Asociación Médica de Pakistán¹⁹, la cual tuvo como objetivo determinar los efectos de la estética dental sobre el bienestar psicosocial entre estudiantes de ciencias de la salud, mostrando que la preocupación por la estética dental y los factores de impacto social difieren significativamente entre los géneros, siendo más representativa en mujeres.

En la Universidad Nacional de Córdoba, España²⁰ se realizó una investigación sobre la percepción psicosocial de la estética dental y reveló que el 80 % de los examinados eran mujeres, las cuales se percibían así mismas afectadas estéticamente. Datos que se asemejan al estudio en curso.

CONCLUSIONES

Se observó que dentro de las discromias dentales, las intrínsecas estuvieron principalmente representadas por la hipoplasia, mientras que entre las extrínsecas

sobresalieron el tabaquismo y la caries dental como factores más frecuentes. Asimismo, predominó la población que manifestó una percepción consciente de su estética dental, siendo el nivel educativo preuniversitario el más representativo entre los participantes. Cabe destacar que, en cuanto a la motivación para corregir la afectación estética, fueron las mujeres clasificadas como “algo preocupadas” las que mostraron mayor interés en buscar soluciones, lo que sugiere una relación entre el género, el nivel de preocupación percibido y la disposición a intervenir en aspectos estéticos dentales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Mena Hernández G. La discromia dental en los pacientes del consultorio #19 del Policlínico Rafael Echezarreta. Municipio San José [Tesis]. San José de las Lajas: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2018. Disponible en: <https://may.sld.cu/view/86869/pdf>
- 2 Carbajal Pimentel CF, Rodríguez Robles TT. Asociación entre el impacto psicosocial de la estética dental con la discriminación auto percibida en pacientes ambulatorios de un hospital público en Lima [Tesis]. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2020. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10757/653941>
- 3 Bouchart S. Autopercepción y experiencia psicosocial de los pacientes en tratamientos estéticos [Tesis]. Valencia: Universidad Europea de España; 2022. Disponible en: [https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/1890/tfg_Salo meBOUCHART.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/1890/tfg_Salo%20meBOUCHART.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 4 Quilcate González AR, Mego Zárata NJ. Factores que influyen en el impacto subjetivo de la estética oral y la necesidad de tratamiento ortodóntico autopercebida en adolescentes [Tesis] Trujillo: Universidad Privada Peruana Antenor Orrego; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/8837>
- 5 Lima LC de, Viana ÍEL, Paz SLP da, Bezerra SJC, João Souza SH, Carvalho TS. Role of desensitizing/whitening dentifrices in enamel wear. J Dent [Internet]. 2020 [citado 5-9-2024]; 99(103390):103390. Disponible en: <http://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32492504>
- 6 Martinello P, Omar NF, Fornel R, de Oliveria AF da R, Gomes JR. Effects of obesity on the rat incisor enamel and dentine thickness, as well as on the hemimandible shape over generations. Ann Anat [Internet]. 2023 [citado 5-9-2024]; 248(152080):152080. Disponible en: <http://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36925082>
- 7 Zapata Dávalos M. Asociación entre defectos de desarrollo del esmalte (DDE) y caries de infancia temprana(CIT) en niños de 3 a 4 años en 2 instituciones educativas de nivel inicial en la molina, Lima, Perú –2017 [Tesis]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/7258>
- 8 Arias Lazo JO, Naranjo Velázquez Y. Gestión de la satisfacción de los pacientes con tratamiento de recromia dental. Policlínico “Manuel Fajardo Rivero” [Tesis]. Holguín: Universidad de Ciencias Médicas de Holguín; 2021. Disponible en: <https://tesis.hlg.sld.cu>
- 9 Pedroso Ramos L, Arias Zarragoitía D, González Rodríguez S, Reyes Suárez VO. Defectos del esmalte dentario en niños con dentición temporal. Medimay [Internet]. 2021 [citado 5-9-2024]; 28(1):29-37. Disponible en: <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1935>

-
- 10 Meza Mucha AL, Santana Acosta J. Modelo preventivo de consumo de sulfato ferroso ALJHOF para evitar pigmentaciones dentales en niños de 3-5 años CLAS Pucará 2023. [Tesis]. Pucará: Universidad Continental; 2023. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14047/2/IV_FCS_503_TE_Meza_Santana-2024.pdf
 - 11 Torres Remírez J, Ibáñez M. La Relación entre la Salud Oral y el Consumo de Tabaco. Un Estudio de los Habitantes de la Rioja Alta. *Int J Odontostomato*. [Internet]. 2022 [citado 8-9-2024]; 14(1):95-100. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718381X2020000100095&lng=es.
 - 12 Valdés Sardiñas SA, Hernández Gutiérrez D, Fernández González R, Broche Pombo A, Romero Flores Da, Fernández Hernández RA. El hábito de fumar y su relación con afecciones bucales en adolescentes. *Medicentro Electrónica* [Internet]. 2022 [citado 9-9-2024]; 26(1): 1-14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930432022000100001&lng=es
 - 13 Malinverni B, Lunardelli AN, Lunardelli SE, Martins LGT, Nunes RD, Traeert E, et al. Prevalence and associated factors of dental trauma in six year old school children. *Pesquisa Brasileira em Odontopediatria e Clínica Integrada* [Internet]. 2021 [citado 14-9-2024]; 21:1-9. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/pboci/a/Ry6LZBQGBgX59HqFHkSwDmF/>
 - 14 Díaz Sánchez LS, Jiménez Castellano MI, Páez Delgado D. Trauma dentario en una adolescente. *MEDISAN* [Internet]. 2019 [citado 14-9-2024]; 23(4):758. Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/1989>
 - 15 Pineda Vélez E, Marín Muñoz A, Escobar Márquez A, Tamayo Agudelo WF. Factores relacionados con el resultado de los tratamientos endodónticos realizados en una institución universitaria con odontólogos en formación. *Rev. CES Odont* [Internet]. 2021 [citado 14-9-2024]; 34(1): 14-24. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120971X2021000100014&lng=en
 - 16 Yero Mier IM, Morgado Marrero DE, García Rodríguez M, Mursuli Sosa MZ, Castro Gutiérrez I, Rodríguez Betancourt MC. Intervención educativa para la percepción del riesgo en estudiantes de 7.mo grado. *Sancti Spíritus. GME* [Internet]. 2020 [citado 5-10-2024]; 22(2): 51-60. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S160889212020000200051&lng=es.
 - 17 Casanova F, Fernández C. Influencia de la severidad de maloclusión, calidad de vida y nivel socioeconómico en la autoestima de adolescentes de una institución educativa de la ciudad de Chiclayo [Tesis]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo; 2020. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/2372>
 - 18 Närhi L, Mattila M, Tolvanen M, Pirttiniemi P, Silvola AS. The associations of dental aesthetics, oral health-related quality of life and satisfaction with aesthetics in an adult population. *Eur J Orthod* [Internet]. 2023 [citado 5-10-2024];45(3):287-294. Disponible en: <http://10.1093/ejo/cjac075>
 - 19 Zaidi A, Karim A, Mohiuddin S, Rehman K. Effects of dental aesthetics on psychosocial wellbeing among students of health sciences. *J Pak Med Assoc*. [Internet]. 2020 [citado 5-10-2024]; 70(6). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32810096/>

20 Acebedo Atala C, Beltrás Varas. Percepción psicosocial de la estética dental y necesidad de tratamiento ortodóncico en jóvenes adolescentes [Tesis]. Córdoba: Universidad Española Nacional de Córdoba; 2019. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11086/28316>