**Anexos**

Anexo 1: Planilla de recolección de datos

Paciente No. \_\_\_\_\_

Criterios estéticos:

• Criterio 1 Salud gingival:

Adecuado\_\_\_\_\_ Inadecuado\_\_\_\_\_\_

• Criterio 2 Troneras gingivales o llenado gingival:

Adecuado\_\_\_\_\_ Inadecuado\_\_\_\_\_\_

• Criterio 3 Ejes dentales:

Adecuado\_\_\_\_\_ Inadecuado\_\_\_\_\_\_

• Criterio 4 Cenit del contorno gingival:

Adecuado\_\_\_\_\_ Inadecuado\_\_\_\_\_\_

• Criterio 5 Equilibrio entre los márgenes gingivales

Adecuado\_\_\_\_\_ Inadecuado\_\_\_\_\_\_

• Criterio 6 Nivel del contacto interdental:

Adecuado\_\_\_\_\_ Inadecuado\_\_\_\_\_\_

• Criterio 7 Dimensiones relativas del diente:

Adecuado\_\_\_\_\_ Inadecuado\_\_\_\_\_\_

• Criterio 8 Rasgos básicos de la forma de los dientes:

Adecuado\_\_\_\_\_ Inadecuado\_\_\_\_\_\_

• Criterio 9 Caracterización del diente:

Adecuado\_\_\_\_\_ Inadecuado\_\_\_\_\_\_

• Criterio 10 Textura superficial:

Adecuado\_\_\_\_\_ Inadecuado\_\_\_\_\_\_

• Criterio 11 Color:

Adecuado\_\_\_\_\_ Inadecuado\_\_\_\_\_\_

• Criterio 12 Configuración del borde incisal:

Adecuado\_\_\_\_\_ Inadecuado\_\_\_\_\_\_

• Criterio 13 Línea del labio inferior:

Adecuado\_\_\_\_\_ Inadecuado\_\_\_\_\_\_

• Criterio 14 Simetría de la sonrisa:

Adecuado\_\_\_\_\_ Inadecuado\_\_\_\_\_\_

Anexo 2: Satisfacción de los pacientes con sus prótesis

Paciente No.\_\_\_

1. ¿Está usted satisfecho con su prótesis? Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

En caso de ser no que no le gusta de su prótesis:

• Posición de los dientes\_\_\_\_\_

• Forma de los dientes\_\_\_\_\_

• Color de los dientes\_\_\_\_\_

• La sonrisa\_\_\_\_\_

• Tamaño de los dientes\_\_\_\_\_\_\_