

Impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes. Revisión sistemática

Psychosocial impact of dental esthetics in adolescents. Systematic review

Katherine Alcívar Mejía*
Universidad Nacional de Chimborazo
Riobamba-Ecuador
katherine.alcivar@unach.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0007-8181-3933>

Manuel Alejandro León Velastegui
Universidad Nacional de Chimborazo
Riobamba-Ecuador
maleon@unach.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-6387-9337>

*Correspondencia:
katherine.alcivar@unach.edu.ec

Cómo citar este artículo:

Alcívar, K., & León, M. (2025). Impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes. Revisión sistemática. *Esprint Investigación*, 4(1), 559-571. <https://doi.org/10.61347/ei.v4i1.131>

Recibido: 27 de abril de 2025

Aceptado: 5 de junio de 2025

Publicado: 13 de junio de 2025

Resumen: La estética dental ejerce un impacto significativo en el bienestar psicosocial de los adolescentes, una etapa crucial para la formación de la identidad y especialmente sensible a los estándares sociales de belleza. El objetivo de este estudio fue analizar dicho impacto a través de una revisión sistemática. Para ello, se llevó a cabo una búsqueda exhaustiva en bases de datos científicas como PubMed, Scopus y Embase, y se seleccionaron siete estudios exclusivos que emplearon el cuestionario PIDAQ como instrumento de evaluación. Los resultados mostraron una correlación positiva entre la severidad de la maloclusión y un mayor impacto psicosocial negativo. Se observaron diferencias significativas por género: aunque la maloclusión es más frecuente en varones, las mujeres reportaron un impacto psicosocial más elevado ($p = 0.006$). El análisis por grupos de edad evidenció una progresión en las preocupaciones: a los 12 años, predominaban inquietudes relacionadas con la autoimagen; a los 13 años, surgía una mayor conciencia del juicio social; y a los 14 años, se observaba una profunda internalización psicológica del problema. Entre los dominios evaluados, el más afectado fue el Impacto Psicológico (72,5 %), seguido de la Autoconfianza Dental (65,9 %) y el Impacto Social (43,1 %). Además, un estudio longitudinal demostró que el tratamiento ortodóncico reduce significativamente el impacto psicosocial negativo, con mayores beneficios observados en mujeres. En conclusión, la estética dental influye de manera relevante en el bienestar integral de los adolescentes, con efectos que van más allá del plano estético y funcional.

Palabras clave: Adolescentes, autoestima, estética dental, impacto psicosocial, maloclusión.

Abstract: Dental aesthetics have a significant impact on the psychosocial well-being of adolescents, a crucial stage for identity formation and particularly sensitive to social standards of beauty. The aim of this study was to analyze this impact through a systematic review. To this end, an exhaustive search was conducted in scientific databases such as PubMed, Scopus, and Embase, selecting seven exclusive studies that used the PIDAQ questionnaire as an evaluation tool. The results showed a positive correlation between the severity of malocclusion and a greater negative psychosocial impact. Significant gender differences were observed: although malocclusion is more frequent in males, females reported a higher psychosocial impact ($p = 0.006$). The age-based analysis revealed a progression in concerns: at age 12, issues related to self-image predominated; at age 13, there was increased awareness of social judgment; and by age 14, a deeper psychological internalization of the issue was evident. Among the evaluated domains, the most affected was Psychological Impact (72.5%), followed by Dental Self-Confidence (65.9%) and Social Impact (43.1%). In addition, a longitudinal study demonstrated that orthodontic treatment significantly reduces the negative psychosocial impact, with greater benefits observed in females. In conclusion, dental aesthetics play a relevant role in the overall well-being of adolescents, with effects that go beyond aesthetic and functional aspects.

Keywords: Adolescents, dental aesthetics, malocclusion, psychosocial impact, self-esteem.

Copyright: Derechos de autor 2025
Katherine Alcívar Mejía, Manuel Alejandro
León Velastegui.



Esta obra está bajo una licencia internacional
Creative Commons Atribución-
NoComercial 4.0.

1. Introducción

El impacto psicosocial de la estética dental representa un aspecto fundamental en el desarrollo integral y bienestar de los adolescentes, una población particularmente sensible a las valoraciones sociales relacionadas con la apariencia. En la sociedad contemporánea, la región orofacial, que comprende boca y dientes, cumple un papel esencial no solo en funciones básicas como alimentación y fonación, sino en la comunicación de emociones y las interacciones sociales (Doughan et al., 2024). La sonrisa constituye frecuentemente uno de los primeros rasgos percibidos durante encuentros sociales, convirtiéndose en un determinante significativo de la aceptación por pares y la construcción de autoconcepto durante la etapa adolescente, una fase crítica para el desarrollo de la identidad personal (Sicari et al., 2023).

Se ha documentado un impacto significativo de la estética dental en el bienestar psicosocial de los adolescentes. Stojilković et al. (2024) evidencian que incluso irregularidades dentales menores generan malestar emocional considerable, contribuyendo potencialmente al desarrollo de problemas como ansiedad y depresión en esta población vulnerable. En tanto, Sicari et al. (2023) revelan que aproximadamente el 88 % de los adolescentes experimenta efectos psicosociales relacionados con su estética dental, y un porcentaje significativo busca tratamientos ortodóncicos principalmente por motivaciones estéticas más que funcionales.

Campos et al. (2020) establecen una correlación negativa entre problemas de estética dental y niveles de autoestima, con implicaciones que trascienden las interacciones sociales para afectar también el rendimiento académico. Por su parte, Gavic et al. (2024) demuestran importantes variaciones culturales en la percepción y respuesta psicosocial a características dentales específicas, evidenciando que el contexto sociocultural modula significativamente el impacto de la estética dental en diferentes grupos poblacionales como también lo indica Skyer et. Al. (2020).

Estudios longitudinales como el de Garg (2017) documentan mejoras significativas en el bienestar psicosocial tras intervenciones ortodóncicas, con particular beneficio en población femenina, sugiriendo mayor sensibilidad de este grupo a problemas de estética dental. En tanto, Ellakany et al. (2021) determinan que las personas con menor autoestima tienen mayor probabilidad de experimentar impactos negativos derivados de su apariencia dental, evidenciando una relación bidireccional entre estas variables.

Existe un debate respecto a la eficacia comparativa de diferentes intervenciones ortodóncicas para mejorar el bienestar psicosocial, así como preocupaciones sobre los efectos potencialmente negativos de reforzar estándares estéticos idealizados (Ahir et al., 2024). Además, la creciente influencia de las representaciones mediáticas en la configuración de ideales estéticos requiere de una evaluación actualizada de sus efectos en la autopercepción adolescente (Smirnova et al., 2024).

El objetivo general de esta investigación es analizar el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes mediante la evaluación de estudios que utilizan el instrumento PIDAQ. Para ello se buscó identificar patrones de impacto psicosocial según género y edad, correlacionar la severidad de la maloclusión con el impacto percibido, evaluar su evolución durante la adolescencia y analizar la efectividad del tratamiento ortodóncico.

2. Metodología

La presente investigación se desarrolló como una revisión sistemática con enfoque cualitativo, siguiendo rigurosamente las directrices PRISMA 2020 (Page et al., 2021); para garantizar transparencia, reproducibilidad y calidad metodológica.

Los criterios de selección se definieron de manera específica para garantizar la relevancia y calidad de los estudios incluidos. Se consideraron artículos publicados en los últimos diez años, escritos en inglés o español, que se centraran específicamente en adolescentes con edades comprendidas entre 12 y 18 años. Se priorizaron investigaciones que utilizaran el instrumento PIDAQ (Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire) como herramienta de evaluación, permitiendo un análisis estandarizado del impacto psicosocial de la estética dental.

Tabla 1

Ecuaciones de búsqueda por base de datos

Base de Datos	Ecuación de búsqueda
PubMed	((teenagers OR Adolescent) AND (Dental aesthetic OR malocclusion) AND (PIDAQ OR psychosocial impact) AND (psychometric instrument))
Scopus	((teenager* OR adolescent*) AND (malocclusion OR orthodontic) AND (PIDAQ OR psychosocial impact of dental aesthetic))
Embase	(teenager* OR adolescent*) AND (malocclusion OR orthodontic) AND (PIDAQ OR psychosocial impact of dental aesthetic)

El proceso de selección de estudios se llevó a cabo mediante un protocolo sistemático que incluyó múltiples etapas. Inicialmente, se eliminaron los registros duplicados utilizando las herramientas de gestión de referencias y RAYYAN. Posteriormente, se realizó una revisión inicial de títulos y resúmenes para identificar los estudios potencialmente relevantes. Los artículos preseleccionados fueron sometidos a una revisión exhaustiva del texto completo, aplicando los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.

Tabla 2

Criterios de selección de estudios

Tipo de criterio	Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Temporalidad	Artículos publicados en los últimos 10 años	Artículos anteriores a 2014
Idioma	Inglés y español	Otros idiomas
Población	Adolescentes (12-18 años)	Poblaciones fuera del rango de edad
Instrumento	Uso del instrumento PIDAQ	Ausencia de instrumentos validados
Tipo de Estudio	Artículos de investigación originales	Editoriales, cartas, comentarios
Contenido	Impacto psicosocial de estética dental	Estudios sin relación directa con el tema

Para la extracción de datos se desarrolló una matriz de Excel diseñada para recopilar información sistemática de cada estudio seleccionado. Esta matriz incluyó detalles bibliográficos, características de la muestra, instrumentos de medición utilizados, principales hallazgos y aspectos relacionados con el impacto psicosocial reportado.

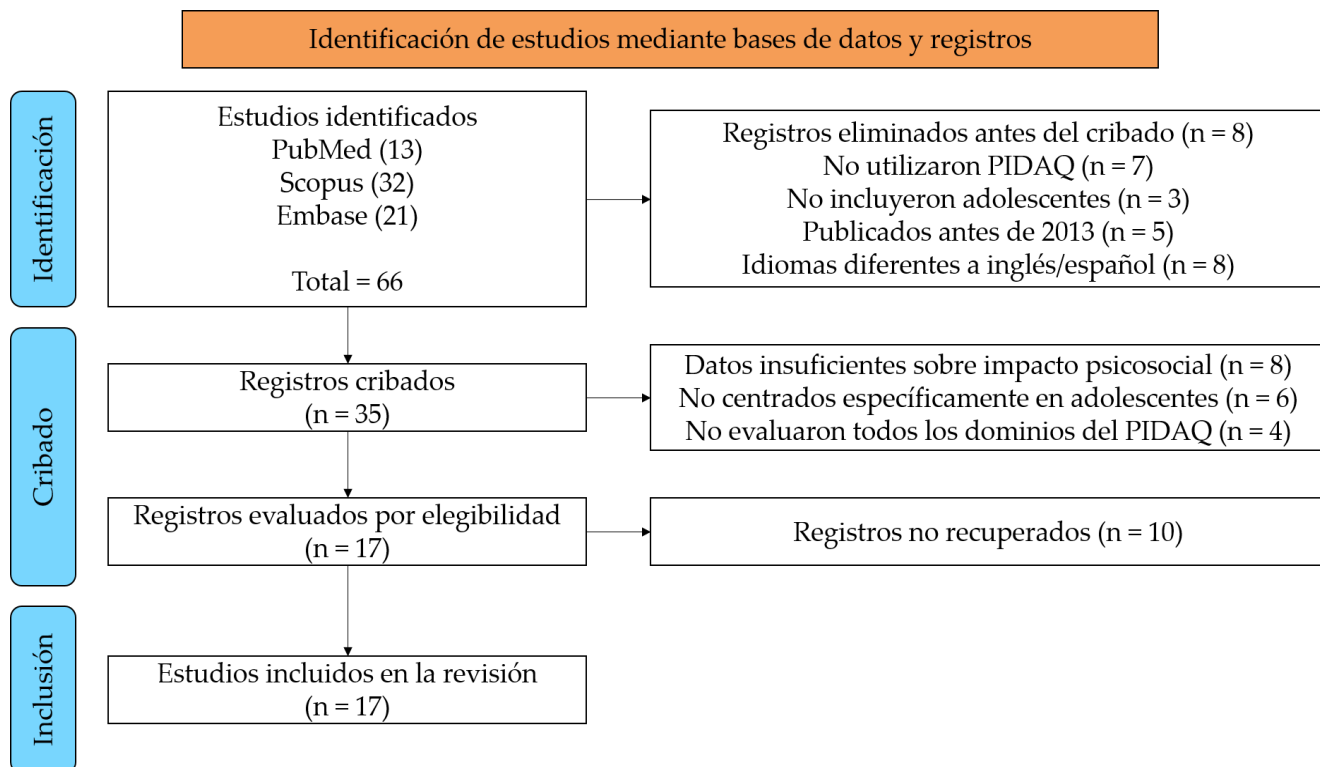
Se estructuró un análisis descriptivo detallado de los estudios seleccionados, identificando tendencias, patrones y hallazgos relevantes sobre el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes. Luego se llevó a cabo una síntesis cualitativa de los resultados, integrando las principales conclusiones de los diferentes estudios.

La figura 1 ilustra el proceso metodológico global implementado, que comprendió cuatro fases secuenciales: planificación, búsqueda y selección, extracción y análisis de datos, y síntesis e interpretación de resultados. Considerando la potencial variabilidad metodológica de los estudios, se contempló la posibilidad de realizar un metaanálisis. La decisión de proceder con este análisis cuantitativo dependería de la homogeneidad de los estudios seleccionados. Para ello, se utilizó el software estadístico SPSS, evaluando cuidadosamente la consistencia de los datos y la posibilidad de calcular efectos combinados.

La investigación se planteó como un estudio comprensivo que buscó ir más allá de la simple recopilación de información. Se propuso como objetivo fundamental comprender las complejas interacciones entre la estética dental y el bienestar psicosocial de los adolescentes, reconociendo la importancia de este aspecto en el desarrollo integral de los individuos en esta etapa crucial de su vida. El cronograma estimado para la realización de la investigación contempló aproximadamente 6-8 meses de trabajo, distribuidos en tres fases principales: búsqueda y selección de estudios (2-3 meses), extracción y análisis de datos (2-3 meses), y redacción del informe final (1-2 meses).

Figura 1

Diagrama PRISMA 2020



3. Resultados

La revisión sistemática identificó siete estudios que cumplieron con los criterios de inclusión, distribuidos en dos regiones principales (tabla 3): Europa (n=2, 28.6 %) representada por Kosovo y Croacia, y Asia (n=5, 71.4 %) incluyendo India (dos estudios), Malasia (dos estudios) y China. Tres investigaciones (42.9 %) utilizaron muestreo aleatorio (Ilijazi Shahiqi et al., 2021; Garg, 2017; Lin, 2013), tres implementaron diseños transversales (42.9 %) (Wan Hassan, 2022; Gavric et al., 2015), y un estudio empleó método no aleatorio (14.3 %) (Wan Hassan, 2017). De los siete estudios, seis fueron transversales (85.7 %) y uno longitudinal (14.3 %). El tamaño muestral presentó considerable variación (rango: 92-590 participantes), con una media de 288 participantes. El estudio con menor muestra fue el de Ancy (2023) con 92 participantes, mientras que Wan Hassan (2017) presentó la mayor muestra con 590 participantes. La tabla 3 presenta las características principales de cada estudio.

Un hallazgo consistente fue la predominancia de participación femenina en casi todos los estudios analizados, con un promedio de 56.4 % (rango: 50%-64.6 %). La única excepción fue el estudio de Ancy (2023), que presentó una distribución equitativa (50%/50 %). El estudio de Wan Hassan (2022) mostró la mayor proporción de mujeres (64.6 %), sugiriendo una marcada diferencia de género en la búsqueda de tratamiento ortodóncico en el contexto malasio.

El análisis cronológico mostró un interés sostenido y creciente en esta temática durante la última década. Dos estudios (28.6 %) se realizaron entre 2010-2015 (Lin, 2013; Gavric, 2015), dos (28.6 %) entre 2016-2020 (Garg, 2017; Wan Hassan, 2017), y tres (42.9 %) entre 2021-2023 (Ilijazi Shahiqi, 2021; Wan Hassan, 2022; Ancy, 2023). Los resultados revelaron un patrón consistente respecto a las diferencias de género. El estudio de Ilijazi Shahiqi et al. (2021) identificó que, aunque la maloclusión fue más prevalente en hombres, el impacto psicosocial negativo resultó significativamente mayor en mujeres ante la misma gravedad de maloclusión. De manera similar, Garg (2017) encontró que las mujeres mostraron mayor preocupación por su apariencia dentofacial y obtuvieron mayor beneficio psicosocial tras el tratamiento ortodóncico.

El análisis detallado de los dominios del PIDAQ en relación con la severidad de maloclusión según el IOTN-DHC (tabla 4) mostró patrones específicos por género. La Autoconfianza Dental disminuyó conforme aumentaba la severidad de maloclusión, siendo esta reducción más pronunciada en hombres (de 2.2 en grado 1-2 a 0.6 en grado 4-5) que en mujeres (de 2.5 a 1.1). El Impacto Social aumentó con la severidad de maloclusión tanto en hombres (de 0.3 a 1.3) como en mujeres (de 0.2 a 1.3). El Impacto Psicológico también mostró un incremento paralelo a la severidad, con valores ligeramente superiores en hombres (de 1.0 a 2.2) que en mujeres (de 1.0 a 2.0) en maloclusiones severas. La Preocupación Estética fue consistentemente más alta en mujeres en los grados más severos (2.6 vs 2.3 en hombres).

El análisis del Componente de Preocupación Estética del IOTN (IOTN-AC) reveló interesantes diferencias de género (tabla 5). Un porcentaje significativamente mayor de mujeres (42 %) que de hombres (31.5 %) se clasificó dentro de los grados 1-3 (estética aceptable). Para los grados 4-7 (estética moderada), los porcentajes fueron similares (11.5 % hombres, 11.7 % mujeres), mientras que en los grados 8-10 (estética pobre), el porcentaje fue ligeramente superior en hombres (2.0 %) que en mujeres (1.2 %).

El análisis de los dominios específicos del PIDAQ reveló que el Impacto Psicológico (PI) fue el dominio más afectado según el estudio de Wan Hassan (2022), con un 72.5 % de los adolescentes reportando impacto en este dominio. Le siguieron la Autoconfianza Dental (DSC) con 65.9 % y el Impacto Social (SI) con 43.1 %. Gavric (2015) encontró un patrón similar, donde a mayor gravedad de maloclusión, menor era la autoconfianza dental, mientras aumentaban la preocupación estética y el impacto psicológico.

Tabla 3*Caracterización de los estudios*

Autor/Año	País	Muestra	Diseño	Instrumentos	Género (M/F)	Hallazgos principales
Ilijazi Shahiqi D (2021)	Kosovo	400	Aleatorio	PIDAQ	180/220	<ul style="list-style-type: none"> • Mayor impacto psicosocial en mujeres • Mayor impacto en adolescentes de mayor edad • Maloclusión más común en hombres, pero impacto psicosocial peor en mujeres
Garg K (2017)	India	93	Aleatorio (Longitudinal)	PIDAQ	43/50	<ul style="list-style-type: none"> • Reducción significativa del impacto psicosocial tras tratamiento ortodóncico • Mayor confianza y menor impacto social/psicológico • Mayor mejora en mujeres adolescentes
Wan Hassan WN (2017)	Malasia	590 (319: 12-14 años) (271: 15-17 años)	No aleatorio	PIDAQ OHRQoL	269/321 (137/182: 12-14) (132/139: 15-17)	<ul style="list-style-type: none"> • Validación del PIDAQ en malayo • Buena validez y confiabilidad • Pequeñas modificaciones requeridas para adaptación cultural
Wan Hassan WN (2022)	Malasia	206	Transversal	PIDAQ CS-OIDP	73/133	<ul style="list-style-type: none"> • Reducción de necesidad de tratamiento de 89.7 % a 41.7-65.7 % con enfoque sociodental • Impactos principalmente psicosociales (97.3 %) • Dominio PI (72.5 %) más destacado que DSC (65.9 %) y SI (43.1 %)
Gavric A (2015)	Croacia	200	Transversal	PIDAQ CA del IOTN DHC	84/116	<ul style="list-style-type: none"> • Autoestima más influenciada por impactos psicosociales que por nivel de maloclusión • A mayor maloclusión, menor autoconfianza dental • Aumento de preocupación estética e impacto psicológico con mayor maloclusión
Ancy (2023)	Mangalore, Karnataka	92	Transversal	PIDAQ Índice de estética dental	46/46	<ul style="list-style-type: none"> • Buena validez y confiabilidad del PIDAQ en kannada • Identificación de dos nuevos dominios: "Autoconciencia" y "Aspiración"
Lin (2013)	Guangzhou, China	436	Aleatorio	PIDAQ IOTN-AC POS	179/257	<ul style="list-style-type: none"> • Buena fiabilidad y validez de la versión china del PIDAQ • Coeficientes alfa de Cronbach y correlación test-retest adecuados • Propiedades psicométricas discriminativas y evaluativas suficientes

Tabla 4*Dominios de PIDAQ y resultados por nivel de maloclusión (Ilijazi Shahiqi D, 2021)*

Nivel de Maloclusión	Masculino (Mediana, IR)	Femenino (Mediana, IR)
Dominio: Autoconfianza Dental		
IOTN DHC (Grado 1-2)	2.2, 1.6	2.5, 1.3
IOTN DHC (Grado 3)	1.1, 1.5	1.8, 1.1
IOTN DHC (Grado 4-5)	0.6, 1.5	1.1, 1.6
Dominio: Impacto Social		
IOTN DHC (Grado 1-2)	0.3, 0.7	0.2, 0.6
IOTN DHC (Grado 3)	0.8, 1.3	0.6, 0.9
IOTN DHC (Grado 4-5)	1.3, 1.7	1.3, 1.6
Dominio: Impacto Psicológico		
IOTN DHC (Grado 1-2)	1.0, 1.5	1.0, 0.3
IOTN DHC (Grado 3)	2.0, 1.3	1.5, 1.3
IOTN DHC (Grado 4-5)	2.2, 1.6	2.0, 1.6
Dominio: Preocupación estética		
IOTN DHC (Grado 1-2)	1.8, 1.3	1.8, 1.1
IOTN DHC (Grado 3)	2.0, 1.6	2.3, 1.1
IOTN DHC (Grado 4-5)	2.3, 1.3	2.6, 1.0

Tabla 5*Distribución por componente de preocupación estética (IOTN-AC)*

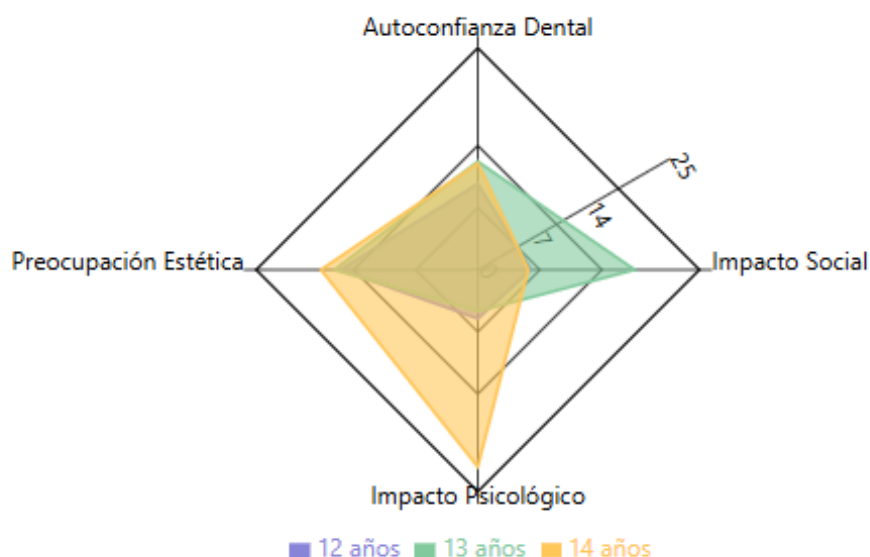
Rango	Nivel estético	Masculino (%)	Femenino (%)
Grado 1-3	Estética aceptable	31.5	42
Grado 4-7	Estética moderada	11.5	11.7
Grado 8-10	Estética pobre	2	1.2

El patrón evolutivo del impacto psicosocial según la edad (figura 2) mostró una clara progresión en los dominios afectados. A los 12 años predominaron las preocupaciones por la Autoconfianza Dental (9.7 %) y la Preocupación Estética (15.5 %), con menor Impacto Social (6.0 %). A los 13 años se produjo un notable incremento del Impacto Social (17.7 %) junto con sostenida Preocupación Estética (16.2 %). A los 14, se observó un aumento significativo del Impacto Psicológico (22.2 %), mientras disminuyó el Impacto Social (5.7 %).

El estudio longitudinal de Garg (2017) proporcionó datos sobre la efectividad del tratamiento ortodóncico, demostrando una reducción significativa del impacto psicosocial negativo tras un año de tratamiento. Se observó un aumento en la autoconfianza y una disminución en el impacto psicológico y social. Las mujeres adolescentes mostraron una mejora más pronunciada en el impacto psicosocial después del tratamiento en comparación con los hombres.

Figura 2

Afectación de dominios PIDAQ según edad (porcentaje de afectación)



La investigación de Wan Hassan (2022) introdujo una perspectiva práctica al demostrar cómo la aplicación de un enfoque sociodental modificó la asignación de necesidad de tratamiento ortodóncico. El porcentaje de adolescentes considerados necesitados de tratamiento se redujo significativamente, desde un 89.7 % basado en criterios normativos hasta entre 41.7 % y 65.7 % cuando se consideró el impacto en la calidad de vida.

Las adaptaciones transculturales del PIDAQ demostraron su aplicabilidad en diversos contextos, con necesidades específicas de adaptación. Wan Hassan (2017) validó una versión malaya requiriendo "pequeñas modificaciones", mientras Ancy (2023) identificó dos dominios adicionales para la población india de Karnataka: "Autoconciencia" y "Aspiración". Lin (2013) confirmó la fiabilidad de la versión china con buenos coeficientes alfa de Cronbach y correlación test-retest superior a 0.90.

El análisis de correlaciones entre instrumentos (tabla 6) reveló patrones consistentes. Se encontró una correlación positiva entre PIDAQ y IOTN-DHC, IOTN-AC y DAI, indicando que, a mayor severidad de maloclusión, mayor impacto psicosocial negativo. El estudio de Ilijazi (2021) identificó correlaciones variables entre PIDAQ y rasgos de personalidad medidos por el BFI-10, destacando que el neuroticismo correlacionó con mayor impacto psicosocial percibido.

Tabla 6*Comparativo de correlación entre instrumentos según estudios analizados*

Instrumentos	Autores	Correlación	Interpretación
PIDAQ - IOTN-DHC	Ilijazi Shahiqi D (2021), Singh (2014), Female (2003)	Correlación positiva	A mayor necesidad objetiva de tratamiento ortodóncico, mayor impacto psicosocial negativo.
PIDAQ - IOTN-AC	Ilijazi Shahiqi D (2021), Female (2003)	Correlación positiva	A mayor preocupación estética, mayor impacto psicosocial negativo.
PIDAQ - DAI	Ilijazi Shahiqi D (2021)	Correlación positiva	A mayor índice de estética dental (maloclusión), mayor impacto psicosocial negativo.
PIDAQ - BFI-10	Trijnstic (2022)	Correlación variable	Los rasgos de personalidad (especialmente neuroticismo) influyen en la percepción del impacto psicosocial.
PIDAQ - ICON	Trijnstic (2022)	Correlación positiva	A mayor complejidad de la maloclusión, mayor impacto psicosocial negativo.

Se observaron patrones distintivos según la región geográfica. Los estudios europeos (Kosovo, Croacia) tendieron a centrarse más en los aspectos psicológicos del impacto, mientras que los estudios asiáticos (India, Malasia, China) otorgaron mayor importancia a la validación transcultural del instrumento. Los instrumentos complementarios más utilizados junto al PIDAQ fueron el IOTN (n=3), seguido por el DAI/Índice de Estética Dental y medidas de calidad de vida relacionada con la salud oral (OHRQoL) (n=2 cada uno).

4. Discusión

Esta revisión sistemática evidenció un impacto psicosocial significativo de la estética dental en adolescentes, con patrones consistentes entre culturas, pero diferencias marcadas según género y edad. Se destaca que, aunque la maloclusión es más frecuente en varones (Ilijazi Shahiqi, 2021), el impacto psicosocial es mayor en mujeres, apoyado por Garg (2017), Campos et al. (2020) y Stojilković et al. (2024), quienes señalan la presión social sobre la apariencia femenina como un factor clave. La mayor participación femenina en los estudios (56.4 %) y casos como el de Wan Hassan (2022) en Malasia (64.6 %) refuerzan esta tendencia.

La correlación positiva entre severidad de maloclusión e impacto psicosocial fue documentada ampliamente, aunque Gavric (2015) subraya que la percepción subjetiva del impacto influye más que la severidad clínica. Ahir et al. (2024) respaldan esta visión al señalar el carácter subjetivo de los estándares de belleza. En cuanto a los dominios del PIDAQ, el más afectado fue el Impacto Psicológico (72.5 %), seguido de la Autoconfianza Dental (65.9 %) y el Impacto Social (43.1 %) (Wan Hassan, 2022), lo que concuerda con Sicari et al. (2023). Ilijazi Shahiqi (2021) mostró que estos dominios responden de manera diferencial a la severidad de la maloclusión.

Se identificó también una evolución del impacto según la edad: desde preocupaciones sobre la autoimagen a los 12 años, mayor conciencia social a los 13, hasta una internalización psicológica más profunda a los 14, en línea con Nunes et al. (2020), Stojilković et al. (2024) y Mafla et al. (2024). Garg (2017) demostró que el tratamiento ortodóncico mejora la autoconfianza y reduce el impacto negativo, con mayor efecto en mujeres, coincidiendo con Zheng et al. (2023), quienes destacan la mejora en la autoestima y calidad de vida tras intervenciones estéticas.

La diversidad cultural permitió identificar adaptaciones exitosas del PIDAQ (Wan Hassan, 2017; Ancy, 2023; Lin, 2013). Ancy (2023) descubrió dos dominios adicionales "Autoconciencia" y "Aspiración" en adolescentes de Karnataka, apoyando lo observado por Gavic et al. (2024) sobre diferencias étnicas en la experiencia del impacto psicosocial. Además, Trijnstic (2022) destacó el papel del neuroticismo en la percepción del impacto, alineándose con el modelo biopsicosocial de Doughan et al. (2024), que promueve una atención personalizada según características psicológicas. En salud pública, Wan Hassan (2022) mostró que un enfoque sociodental puede reducir los casos considerados prioritarios para ortodoncia del 89.7 % al 41.7-65.7 %, proponiendo una asignación de recursos más eficiente.

Se observaron enfoques regionales diferenciados: los estudios europeos priorizaron aspectos psicológicos, mientras los asiáticos se centraron en la validación transcultural (Malebranche et al., 2020). Las principales limitaciones fueron la heterogeneidad metodológica, la escasez de estudios longitudinales -salvo Garg (2017)- y la falta de representación de regiones como África, Oceanía y América Latina.

5. Conclusiones

La revisión sistemática confirmó que la estética dental tiene un impacto psicosocial significativo en adolescentes, con patrones consistentes a nivel cultural. Se identificó un fuerte dimorfismo de género: aunque la maloclusión es más común en varones, las adolescentes sufren un mayor impacto psicosocial, asociado a presiones socioculturales diferenciadas. La severidad objetiva de la maloclusión se relaciona con el malestar psicosocial, pero las percepciones subjetivas influyen aún más en la autoestima, lo que resalta la importancia de evaluar la autopercepción en el tratamiento ortodóncico.

Se observó una evolución del impacto según la edad: preocupaciones por la autoimagen a los 12 años, conciencia social a los 13, y mayor internalización psicológica a los 14, lo que sugiere adaptar las intervenciones a cada etapa del desarrollo adolescente. El tratamiento ortodóncico mostró beneficios psicosociales claros, especialmente en mujeres, apoyando su rol como intervención terapéutica integral más allá de lo estético y funcional.

El análisis del PIDAQ evidenció que el Impacto Psicológico (72.5 %) predominó sobre la Autoconfianza Dental (65.9 %) y el Impacto Social (43.1 %), lo que indica que los efectos internalizados son más relevantes que los sociales. El enfoque sociodental, al combinar criterios clínicos y psicosociales, permitió reducir la asignación prioritaria de tratamiento de 89.7 % a entre 41.7 % y 65.7 %, optimizando así los recursos en salud pública.

Factores individuales como el neuroticismo influyen en la percepción del impacto, lo que justifica evaluaciones personalizadas con enfoque biopsicosocial. Las adaptaciones transculturales del PIDAQ validaron tanto su aplicabilidad universal como la necesidad de considerar variaciones culturales. En conclusión, los hallazgos respaldan un enfoque ortodóncico integral que contemple las dimensiones clínicas, psicológicas y sociales, promoviendo el bienestar emocional y la construcción de la identidad en la adolescencia.

Referencias

- Ahir, J. D., Ganna, P. S., Ganna, S. P., Hirani, N. N., Dangar, P. A., & Dave, H. D. (2024). Psychosocial Effect of Dental Esthetics among Young Adults in the Gujarati Population. *International Journal of Oral Care and Research*, 12(1), 7-10. https://doi.org/10.4103/IJOOCR.IJOOCR_6_24
- Ancy, R. J., Shenoy, R. P., Sonde, L., & Mohammed, I. P. (2023). Translation and Validation of the Kannada Version of the Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire. *Journal of Indian Association of Public Health Dentistry*, 21(4), 300-305. https://doi.org/10.4103/jiaphd.jiaphd_20_22
- Campos, L. A., Costa, M. A., Bonafé, F. S., Marôco, J., & Campos, J. A. (2020). Psychosocial impact of dental aesthetics on dental patients. *International Dental Journal*, 70(5), 321-327. <https://doi.org/10.1111/idj.12574>
- Doughan, M. B., Khandakji, M., Khoury, B., & Ghafari, J. G. (2024). Assessment of psychosocial parameters in adolescents seeking orthodontic treatment. *BMC Oral Health*, 24(1), 1299. <https://doi.org/10.1186/s12903-024-04875-6>
- Ellakany, P., Fouda, S. M., Alghamdi, M., & Bakhurji, E. (2021). Factors affecting dental self-confidence and satisfaction with dental appearance among adolescents in Saudi Arabia: A cross-sectional study. *BMC Oral Health*, 21(1), 149. <https://doi.org/10.1186/s12903-021-01509-z>
- Garg, K. (2017). Prospective Evaluation of Psychosocial Impact after One Year of Orthodontic Treatment Using PIDAQ Adapted for Indian Population. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*, 11(8). <https://doi.org/10.7860/JCDR/2017/28720.10376>
- Gavic, L., Budimir, M., & Tadin, A. (2024). The association between self-esteem and aesthetic component of smile among adolescents. *Progress in Orthodontics*, 25(1), 9. <https://doi.org/10.1186/s40510-023-00508-w>
- Gavric, A., Mirceta, D., Jakobovic, M., Pavlic, A., Zrinski, M. T., & Spalj, S. (2015). Craniofacial characteristics, dental esthetics-related quality of life, and self-esteem. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics*, 147(6), 711-718. <https://doi.org/10.1016/j.ajodo.2015.01.027>
- Ilijazi Shahiqi, D. (2021). Psycho-social impact of malocclusion in adolescents in Kosovo. *Community Dental Health*, 38(2), 71. https://doi.org/10.1922/CDH_00106Milosevic05
- Lin, H., Quan, C., Guo, C., Zhou, C., Wang, Y., & Bao, B. (2013). Translation and validation of the Chinese version of the psychosocial impact of dental aesthetics questionnaire. *The European Journal of Orthodontics*, 35(3), 354-360. <https://doi.org/10.1093/ejo/cjr136>
- Mafla, A. C., Luna, E. G., Sánchez, N. R., Barrera, D. A., & Muñoz, G. M. (2024). Dental aesthetics and self-esteem in adolescents. *Colombia Médica*, 42(4), 482-489. <https://doi.org/10.25100/cm.v42i4.949>
- Malebranche, M., Morisod, K., & Bodenmann, P. (2020). Deaf culture and health care. *Canadian Medical Association Journal*, 192(50), 1809. <https://doi.org/10.1503/cmaj.200772>
- Nunes, F., Fernandez, M., Viana, V., Da Silva, N., Rodrigues, K., Vieira, I., Martins-Filho, P., & Santos, T. (2020). Factors Associated with the Oral Health-Related Quality of Life in Children with Intellectual Disabilities. *Odovtos. International Journal of Dental Sciences*, 432-446. <https://doi.org/10.15517/ijds.2020.43309>

- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: Una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790–799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
- Sicari, F., Merlo, E. M., Gentile, G., Nucera, R., Portelli, M., Settineri, S., Myles, L. A., & Militi, A. (2023). Body Image and Psychological Impact of Dental Appearance in Adolescents with Malocclusion: A Preliminary Exploratory Study. *Children*, 10(10), 1691. <https://doi.org/10.3390/children10101691>
- Skyer, M., & Cochell, L. (2020). Aesthetics, Culture, Power: Critical Deaf Pedagogy and ASL Video-publications as Resistance-to-Audism in Deaf Education and Research. *Critical Education*, 11(15), 1-27. <https://acortar.link/gBS4h6>
- Smirnova, Y. K., Grigorova, Ju. E., & Gordeeva, L. N. (2024). Eye Tracking in Neuropsychological Research of Visual Gnosis Features in Children with Hearing Impairment. *Clinical Psychology and Special Education*, 13(3), 53-82. <https://doi.org/10.17759/cpse.2024130303>
- Stojilković, M., Gušić, I., Berić, J., Prodanović, D., Pecikozić, N., Veljović, T., Mirnić, J., & Đurić, M. (2024). Evaluating the influence of dental aesthetics on psychosocial well-being and self-esteem among students at the University of Novi Sad, Serbia: A cross-sectional study. *BMC Oral Health*, 24(1), 277. <https://doi.org/10.1186/s12903-024-04002-5>
- Wan Hassan, W. N., Yusof, Z. Y., Shahidan, S. Z., Mohd Ali, S. F., & Makhbul, M. Z. (2017). Validation and reliability of the translated Malay version of the psychosocial impact of dental aesthetics questionnaire for adolescents. *Health and Quality of Life Outcomes*, 15(1), 23. <https://doi.org/10.1186/s12955-017-0600-5>
- Zheng, H., Shi, Q., Du, W., & Lin, F. (2023). The Psychosocial Impact of Dental Esthetics in Undergraduates with Borderline Malocclusion. *Computational and Mathematical Methods in Medicine*, 2023(1), 9854128. <https://doi.org/10.1155/2023/9854128>

Transparencia

Conflicto de interés

Los autores declaran que no existen conflictos de interés de naturaleza alguna como parte de la presente investigación.

Fuente de financiamiento

Los autores financiaron completamente la investigación.

Contribución de autoría

Katherine Alcívar Mejía: Conceptualización, metodología, análisis formal, investigación, gestión de datos, visualización, redacción - preparación del borrador original, redacción - revisión y edición.

Manuel Alejandro León Velastegui: Conceptualización, metodología, validación, análisis formal, redacción - preparación del borrador original, redacción - revisión y edición, administración del proyecto, recursos, supervisión.

Los autores contribuyeron activamente en el análisis de los resultados, revisión y aprobación del manuscrito final.