# Estética dental y su impacto en la autoestima en estudiantes del primer año de la escuela secundaria “Everardo García Valle” del periodo 2025-2026.

Hernández Díaz Fatima Gisel, Amparo De la Torre Martina Elizabeth.

Resumen

Objetivo: Determinar el impacto de la estética dental en la autoestima en estudiantes del primer año de una escuela secundaria. Material y métodos: Se utilizo la encuesta de impacto psicosocial de la estética dental y la Escala de autoestima de Rosenberg. Ambos cuestionarios se utilizo la herramienta de Google Forms. Se realizaron pruebas estadísticas chi cuadrada para buscar asociación entre las variables. Resultados: En la evaluación PIDAQ la mayoría presentaron un impacto moderado en el 74% mujeres y 84% de hombres. Con la escala de Rosenberg el 60% presento una autoestima moderada. No se encontraron diferencias estadísticas entre hombres y mujeres en la mayoría de las variables, solamente en el uso de aparatos de ortodoncia. Conclusiones: la mayoría de los participantes presentaban moderada a baja autoestima y un moderado impacto psicosocial de la estética dental, lo que sugiere que la apariencia de los dientes afecta en moderada a baja medida la autoestima y autopercepción de los adolescentes encuestados.

Palabras claves: Estética dental, autoestima, tratamiento, ortodoncia.

Abstract

Objective: To determine the impact of dental aesthetics on the self-esteem of first-year secondary school students. Materials and methods: The Psychosocial Impact of Dental Aesthetics questionnaire and the Rosenberg Self-Esteem Scale were used. Both questionnaires were administered using Google Forms. Chi-square statistical tests were performed to examine associations between the variables. Results: The PIDAQ assessment showed a moderate impact in the majority of participants (74% of women and 84% of men). On the Rosenberg scale, 60% exhibited moderate self-esteem. No statistically significant differences were found between men and women regarding most variables, except for the use of orthodontic appliances. Conclusions: The majority of participants exhibited moderate to low self-esteem and a moderate psychosocial impact regarding dental aesthetics, suggesting that the appearance of their teeth affects the self-esteem and self-perception of the surveyed adolescents to a moderate or low degree.

Keywords: Dental aesthetics, self-esteem, treatment, orthodontics.

*Estudiante de la Licenciatura de Cirujano Dentista de la Universidad Autónoma de Nayarit.

**Introducción**

La falta de autoestima relacionada a factores de estética dental es considerada un problema actual muy recurrente tanto para los estudiantes como para la sociedad en general, ya que la mayoría consideran, la estética dental como un aspecto fundamental de su imagen personal y están dispuestos a someterse a tratamientos dentales para mejorar su apariencia.[1]

En este sentido, la autoestima es una necesidad vital para el ser humano, es básica y efectúa una contribución esencial al proceso de la vida, desempeñando un papel clave en las elecciones y decisiones que le dan forma. La autoestima es indispensable para el desarrollo normal y sano, tiene valor de supervivencia, representa un logro individual, producto de una labor perseverante de conocimiento interno.[2]

Para Gutierrez et al. la adolescencia es una etapa crítica del desarrollo psicosocial, donde la autoimagen y la aceptación social cobran gran relevancia. La maloclusión puede generar insatisfacción con la apariencia, lo que disminuye la autoestima y provoca inseguridad en las interacciones sociales.[3]

Dicho esto, las maloclusiones o malformaciones dentarias son consideradas un problema significativo de importancia, ya que impacta en los individuos y por ende en la sociedad. Las personas con desarmonías dentofaciales importantes presentan una autoestima negativa y mala adaptación social, puesto que la apariencia en general y la aceptación del entorno se posicionan con factores determinantes dentro de la posibilidad de las personas de aceptarse como son, o de renegar su apariencia, o hacer comparaciones con los estándares de belleza ya impuestos por una sociedad en donde las impresiones y las apariencias son los que verdaderamente importan.[4]

Lo anterior es relevante puesto que estudios señalan que la gran mayoría de personas están de

acuerdo de que se sienten más seguros de sí mismos al tener una sonrisa bonita junto con una dentadura perfecta, concluyendo en que la mala percepción ocasionada por la estética dental (asociada a diferentes maloclusiones) podrían llegar a afectar seriamente en la conducta y a la autopercepción de jóvenes.[1]

**Material y Métodos**

Se realizó un estudio observacional, con un enfoque analítico-transversal mediante dos encuestas: Impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ) y la Escala de autoestima de Rosenberg con el objetivo de estudiar las percepciones y el nivel de autoestima referente hacia la estética dental en estudiantes de secundaria. Ambos cuestionarios se aplicaron mediante la herramienta de Google Forms, el cual fue proporcionado por su docente a cargo, el formato del cuestionario consta de preguntas de opción múltiple, utilizando un método deductivo-inductivo.

Dentro de esta investigación la unidad de análisis fue el estudiante de secundaria de 11 a 13 años de sexo masculino y femenino. El tamaño muestral total fue de 60 alumnos (dos grupos de primer año). El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia en estudiantes pertenecientes a la institución “Everardo García Valle” del periodo 2025-2026.

Impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ)

Este cuestionario estuvo compuesto por 15 ítems relacionados al PIDAQ, divididos en 4 dimensiones: Autoconfianza dental, impacto social, impacto psicológico y preocupación estética, dentro de estas dimensiones la primera se consideró positiva y las tres restantes fueron negativas. El PIDAQ se evaluó mediante una escala tipo Likert de cinco puntos que van de 0 a 4 para cada ítem, teniendo como categorías de respuesta: 0 = nada, 1 = un poco, 2 = algo, 3= mucho y 4 = muchísimo. Los puntajes más altos mostraron un mayor impacto psicosocial. Se obtuvo el puntaje de cada dimensión realizando la suma de los distintos puntajes obtenidos en cada pregunta y se tuvo en cuenta las respuestas más frecuentes por cada dimensión.

Escala de Autoestima de Rosenberg

La escala consta de 10 ítems, con cinco afirmaciones positivas y cinco negativas. Su objetivo es medir el nivel de autoaceptación y autorespeto de las personas. Las respuestas se dan en una escala Likert de cuatro puntos con las siguientes opciones: 1 = totalmente en desacuerdo, 2 = en desacuerdo, 3 = de acuerdo y 4 = totalmente de acuerdo. Para los ítems 1 a 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1. Para los ítems 6 a 10, las respuestas A y D se puntúan de 1 a 4. Las puntuaciones de 30 a 40 puntos indican una alta autoestima y se consideran dentro de un rango normal. Las puntuaciones entre 26 y 29 reflejan una autoestima moderada, lo que sugiere que no hay problemas graves, pero hay áreas por mejorar, mientras que las puntuaciones por debajo de 25 indican problemas significativos de autoestima.

Los resultados fueron trasladados a una hoja de Microsoft office Excel y se realizaron pruebas estadísticas chi cuadrada para buscar asociación entre las variables.

**Resultados**

En total participaron 60 estudiantes de primer año de secundaria, de los cuales el 58% fueron de sexo femenino y el 42% masculino.

En la evaluación del impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ) *(Tabla 1)*, se observó que el 5% de las mujeres cuentan con un impacto psicosocial de la estética dental alto, mientras que los hombres presentaron un 8% de impacto en su percepción dentobucal. La gran mayoría de los estudiantes manifestaron significativamente un impacto moderado con resultados de 74% (mujeres) y 84% (hombres). Por último, el 20% de las estudiantes proyectaron en la encuesta PIDAQ un bajo impacto, en comparación con la población masculina quien solo manifestó un 5% de bajo impacto. En general, considerando los resultados, las mujeres mostraron porcentajes más elevados tanto en afectación moderada como baja, mientras que los hombres concentraron un porcentaje menor en afectación baja y alta.

Tabla 1. Niveles de impacto psicosocial de la estética dental de acuerdo a la encuesta PIDAQ en mujeres y hombres.

| PIDAQ | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Alta | Moderada | Baja | Total |
| Sexo | Femenino | 2 | 26 | 4 | 35 |
| | Masculino | 2 | 21 | 2 | 25 |
| | Total | 4 | 47 | 9 | 60 |

Tabla 2. Niveles de autoestima de acuerdo a la escala de Rosenberg en mujeres y hombres.

| Rosenberg | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Alta | Moderada | Baja | Total |
| Sexo | Femenino | 2 | 21 | 12 | 35 |
| | Masculino | 2 | 15 | 8 | 25 |
| | Total | 4 | 36 | 20 | 60 |

En la evaluación de la autoestima mediante la escala de Rosenberg (Tabla 2), se observó que el 6% de las mujeres presentaron niveles altos de autoestima, cifra igual a la registrada en los hombres (8%). La mayoría de los participantes de ambos sexos se agrupó dentro de la categoría de autoestima moderada, con un 60% tanto en mujeres como en hombres, lo cual indica que la mayor parte de los estudiantes mantiene un nivel de autoaceptación intermedio.

Por otra parte, el 34% de las mujeres manifestó autoestima baja, en comparación con el 32% de los hombres que también se ubicaron en esta categoría. Esto refleja que, aunque en ambos grupos existe un porcentaje considerable de autoestima baja, las mujeres presentan una proporción ligeramente mayor.

En general, considerando los resultados, tanto mujeres como hombres se concentraron principalmente en la categoría de autoestima moderada; sin embargo, las mujeres mostraron una mayor proporción de autoestima baja, mientras que los hombres mantuvieron una distribución más equilibrada entre las tres categorías evaluadas.

En cuanto al uso de ortodoncia (Tabla 3), se identificó que el 26% de las mujeres reportó estar actualmente en tratamiento ortodóncico, mientras que el 74% indicó no utilizarlo. En contraste, ningún estudiante del sexo masculino manifestó estar bajo tratamiento, por lo que el 100% de ellos reportó no usar ortodoncia.

Estos resultados muestran una diferencia marcada entre ambos grupos, ya que únicamente las mujeres reportaron uso de aparatos dentales, mientras que la totalidad de los estudiantes masculinos no los utiliza.

Tabla 3. Uso de ortodoncia en mujeres y hombres.

| Uso de ortodoncia | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Si | No | Total |
| Sexo | Femenino | 9 | 26 | 35 |
| | Masculino | 0 | 25 | 25 |
| | Total | 9 | 51 | 60 |

En general, el uso de ortodoncia se presentó exclusivamente en la población femenina, lo que sugiere que existe una mayor tendencia o necesidad percibida entre las mujeres para corregir su estética dental mediante este tipo de tratamiento.

Los puntajes recabados del PIDAQ y de la escala de autoestima de Rosenberg no mostraron una diferencia estadísticamente significativa por sexo. Sin embargo, sí hubo una diferencia significativa ($Xi^2$= 7.56; p=0.006) en el uso de ortodoncia, lo cual indica que el sexo femenino estuvo asociado con una mayor probabilidad de haber usado tratamiento ortodóncico.

## Discusión

Los resultados de este estudio señalan que, a pesar de que existen diferencias porcentuales entre masculinos y femeninos en cuanto a la percepción de la estética dental y la autoestima, estas no son estadísticamente significativas, según los valores previamente obtenidos en las pruebas analíticas para PIDAQ y Rosenberg.

Se manifiesta que, tanto mujeres como hombres experimentan niveles similares de impacto psicosocial relacionados con su estética dental y niveles comparables de autoestima, lo que coincide con estudios como los de Gutiérrez et al.[3] quienes señalan que la autoimagen en la adolescencia se ve influenciada por múltiples factores más allá del sexo.

Importante mencionar que, la única variable que expuso significancia fue el uso de ortodoncia, el cual se asoció exclusivamente al sexo femenino. Esto coincide con previas investigaciones que sugieren que las mujeres tienden a someterse a más tratamientos relacionados con la estética dental, probablemente debido a una mayor presión sociocultural sobre su apariencia física.[4]

Pese a que gran parte de las mujeres expuso afectación moderada o baja en PIDAQ, esto no se tradujo en una diferencia estadística con respecto a los hombres. Lo que indica que, aunque las mujeres reflejan más impacto en su estética dental, esto no necesariamente repercute de forma diferenciada en su autoestima cuando se hace una comparación entre ambos sexos.

Otros estudios, como el de Akpasa et al; muestra que no solamente la presencia de maloclusión, sino también cómo el individuo percibe la estética de su sonrisa, influye en su autoestima. Explicó que la autopercepción de la sonrisa y la estética dental tienen relación significativa con la autoestima, y dicha autopercepción incluso figuraba más poder predictivo sobre la autoestima que la misma severidad clínica de la maloclusión.5

Finalmente, aunque no se encontró una relación significativa entre estética dental y autoestima, los datos descriptivos revelan que un porcentaje considerable de los estudiantes presenta niveles moderados o bajos de autoestima, lo cual requiere atención en el contexto escolar, independientemente del componente dental.

La mayoría de los participantes presentaban moderada a baja autoestima y un moderado impacto psicosocial de la estética dental, lo que sugiere que la apariencia de los dientes afecta en moderada a baja medida la autoestima y autopercepción de los adolescentes encuestados. En relación con el sexo, se puede determinar que en este estudio ambos se vieron afectados tanto por su autoestima como por la estética dental.

## Referencias


1. Jaramillo-Cobos J, Panamito-Álvarez A, Cevallos-Vega E, Armijos-Moreta J. Influencia estética dental en la autoestima de estudiantes universitarios. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. 2022; 3(6): 266-275.
2. Pérez Villalobos H. Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. Revista Alternativas psicología. 2019; 41: 22-32.
3. Gutiérrez M, Izquierdo A, Izquierdo J. Células madre de origen dental, una alternativa en tratamientos odontológicos. [Stem cells of dental origin, an alternative in dental trématenos]. Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. 2021; 9(18).
4. Dahlia Bahar A, Muhammad Syafiee S, Faris Azim Z, Wan Nurazreena H. Dental Aesthetics and Self-Esteem of Patients Seeking Orthodontic Treatment. Healthcare. 2024; 12(16):1576. doi: 10.3390/healthcare12161576.
5. Akpasa Olohitae I, Yemitan Tolulase A, Ogunbanjo Babatunde O, Oyapero Afolabi. Impact of severity of malocclusion and self-perceived smile and dental aesthetics on self-esteem among adolescents in Lagos, Nigeria. J World Fed Orthod. 2022; 11(4):120–124.