Cuaderno de odontología. Revista científica
Vol. 4(especial5), 492-498, 2026
https://doi.org/10.62574/5ss2v631

Impacto psicosocial del tratamiento ortodóntico en adolescentes: revisión sistemática

Psychosocial impact of orthodontic treatment in adolescents: a systematic review

Angie Pamela Reascos-Chalacán
oa.angieprc16@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0009-3555-4496

Zulema Anabel Chango-Sailema
zulemaacs35@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0003-5549-6250

Verónica Alejandra Salame-Ortiz
ua.veronicasalame@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0000-0002-7103-5804

RESUMEN

Objetivo: analizar el impacto psicosocial de la maloclusión y del tratamiento ortodóntico en adolescentes. **Métodos:** revisión sistemática de síntesis narrativa de literatura indexada en PubMed y SciELO (2004 a 2021), con descriptores sobre maloclusión, calidad de vida relacionada con la salud bucal, autoestima, acoso escolar, dolor y aparatología ortodóntica; se seleccionaron 15 estudios agrupados en tres ejes. **Resultados:** ocho estudios analizaron la relación entre maloclusión y bienestar psicosocial, cuatro el efecto del tratamiento sobre la calidad de vida y tres la experiencia del adolescente durante el tratamiento. **Conclusión:** la maloclusión, sobre todo la severa, afecta la autoestima y la calidad de vida, y el tratamiento ortodóntico tiende a mejorarlas pese a las molestias iniciales.
Descriptores: maloclusión; ortodoncia correctiva; calidad de vida (DeCS).

ABSTRACT

Objective: to analyze the psychosocial impact of malocclusion and orthodontic treatment in adolescents. **Methods:** narrative-synthesis systematic review of literature indexed in PubMed and SciELO (2004 to 2021), using descriptors on malocclusion, oral health-related quality of life, self-esteem, bullying, pain and orthodontic appliances; 15 studies were selected and grouped into three themes. **Results:** eight studies analyzed the relationship between malocclusion and psychosocial well-being, four the effect of treatment on quality of life, and three the adolescent experience during treatment. **Conclusion:** malocclusion, especially when severe, affects self-esteem and quality of life, and orthodontic treatment tends to improve them despite initial discomfort.
Descriptors: malocclusion; orthodontics, corrective; quality of life (MeSH).

Recibido: 08/07/2026. Revisado: 19/07/2026. Aprobado: 25/09/2026. Publicado: 01/10/2026.
Artículo original breve

INTRODUCCIÓN

En la adolescencia, la imagen corporal y la aceptación de los pares adquieren una importancia especial, y la apariencia de la sonrisa interviene en la forma en que el joven se percibe y es percibido por los demás. En este contexto, Abreu analizó el impacto de la maloclusión sobre la calidad de vida de los adolescentes y el papel de la ortodoncia en la infancia (1).

Desde el punto de vista psicológico, la estética dental se relaciona con la autoestima y la interacción social. En efecto, Badran estudió el efecto de la maloclusión y de la estética autopercibida sobre la autoestima de adolescentes jordanos (2), y Klages et al. vincularon la estética dental con la autoconciencia y la calidad de vida relacionada con la salud bucal (3); asimismo, Tristão et al. revisaron la relación entre maloclusión y acoso escolar (4).

En consecuencia, el objetivo de esta revisión fue analizar el impacto psicosocial de la maloclusión y del tratamiento ortodóntico en adolescentes.

MÉTODO

Con el propósito de reunir la evidencia disponible, se realizó una revisión sistemática de síntesis narrativa, sin metaanálisis, dado que los instrumentos de medición, las edades y los tipos de tratamiento difieren entre los estudios; los criterios y el proceso de selección adoptaron la lógica de la declaración PRISMA en lo aplicable.

Para la identificación de los registros, se consultaron PubMed y SciELO con combinaciones de los descriptores malocclusion, orthodontic treatment, oral health-related quality of life, self-esteem, bullying, adolescent y orthodontic pain, unidos mediante los operadores AND y OR, sin restricción inicial de fecha, dado que algunos estudios de referencia sobre el tema son anteriores a 2019.

En cuanto a los criterios de elegibilidad, se incluyeron revisiones sistemáticas, metaanálisis, estudios transversales, prospectivos y comparativos en niños y adolescentes, en inglés o español. Por el contrario, se excluyeron las tesis, los artículos de opinión y las publicaciones en revistas sin indexación en las bases consultadas.

Posteriormente, se seleccionaron 15 estudios por su afinidad con el objetivo planteado. De cada uno se extrajeron el autor, el año, el diseño y el aspecto analizado; con esos datos se elaboró la Tabla 1 y los estudios se agruparon en tres ejes temáticos: maloclusión y bienestar psicosocial, efecto del tratamiento sobre la calidad de vida, y experiencia durante el tratamiento. Al tratarse de una revisión de literatura publicada, el trabajo no requirió dictamen de un comité de ética.

RESULTADOS

En primer lugar, la selección final reunió 15 publicaciones (Tabla 1), distribuidas en tres ejes; ocho analizaron la relación entre maloclusión y bienestar psicosocial, cuatro el efecto del tratamiento sobre la calidad de vida y tres la experiencia del adolescente durante el tratamiento.

Tabla 1. Estudios incluidos en la revisión sistemática.

Estudio	Diseño	Aspecto analizado
Abreu, 2018 (1)	Revisión	Maloclusión, ortodoncia y calidad de vida
Badran, 2010 (2)	Estudio transversal	Maloclusión, estética autopercibida y autoestima
Klages et al., 2004 (3)	Estudio transversal	Estética dental y autoconciencia
Tristão et al., 2020 (4)	Revisión sistemática	Maloclusión y acoso escolar
Alrashed y Alqerban, 2021 (5)	Revisión sistemática y metaanálisis	Maloclusión y calidad de vida en adolescentes
Kragt et al., 2016 (6)	Revisión sistemática y metaanálisis	Maloclusión y calidad de vida en niños
Dimberg et al., 2015 (7)	Revisión sistemática	Impacto de la maloclusión en niños y adolescentes
Sun et al., 2017 (8)	Revisión sistemática y metaanálisis	Severidad de la maloclusión y calidad de vida
Kunz et al., 2019 (9)	Estudio de cohorte multicéntrico	Parámetros ortodónticos y calidad de vida

Estudio	Diseño	Aspecto analizado
Javidi et al., 2017 (10)	Revisión sistemática y metaanálisis	Tratamiento antes de los 18 años
Ferrando-Magraner et al., 2019 (11)	Revisión sistemática	Calidad de vida tras el tratamiento
Zhou et al., 2014 (12)	Revisión sistemática	Efecto del tratamiento en la calidad de vida
Zamora-Martínez et al., 2021 (13)	Estudio comparativo	Calidad de vida según el tipo de tratamiento
Gao et al., 2021 (14)	Estudio comparativo	Dolor y ansiedad con alineadores y aparatos fijos
Long et al., 2016 (15)	Revisión	Dolor ortodóntico

Elaboración propia a partir de los estudios incluidos. Entre paréntesis, número de la referencia.

Respecto de la maloclusión y el bienestar psicosocial, junto con los estudios sobre autoestima, autoconciencia y acoso escolar (2 a 4), Alrashed y Alqerban (5), Kragt et al. (6) y Dimberg et al. (7) sintetizaron la relación entre maloclusión y calidad de vida en niños y adolescentes, y Sun et al. analizaron el papel de la severidad de la maloclusión (8). Por su parte, Kunz et al. identificaron en un estudio multicéntrico los parámetros ortodónticos que más afectan la calidad de vida de los jóvenes (9).

En lo que atañe al efecto del tratamiento, junto con la revisión de Abreu (1), Javidi et al. evaluaron si el tratamiento antes de los 18 años mejora la calidad de vida relacionada con la salud bucal (10), Ferrando-Magraner et al. revisaron la calidad de vida de los adolescentes después de la ortodoncia (11) y Zhou et al. sintetizaron el impacto del tratamiento ortodóntico sobre la calidad de vida (12).

Con relación a la experiencia durante el tratamiento, Zamora-Martínez et al. compararon la calidad de vida según el tipo de aparatología (13), Gao et al. contrastaron el dolor, la ansiedad y el impacto en la calidad de vida con alineadores transparentes y aparatos fijos en la fase inicial (14), y Long et al. revisaron los mecanismos y el manejo del dolor ortodóntico (15).

DISCUSIÓN

A partir del material revisado, la maloclusión se asocia con una menor calidad de vida relacionada con la salud bucal en niños y adolescentes, y esta relación es más

marcada en las maloclusiones severas y visibles, como el resalte aumentado, la mordida profunda o los espacios anteriores (5 a 8). Por esta razón, el impacto no depende solo de la alteración oclusal, sino de cómo el adolescente la percibe y de cómo reacciona su entorno social (2, 3, 9).

En cuanto a la dimensión social, la asociación entre maloclusiones llamativas y acoso escolar (4) muestra que la apariencia dental puede convertirse en motivo de burla y afectar el rendimiento y la integración del joven. Dicho de otro modo, el tratamiento ortodóntico tiene un componente psicosocial que debe considerarse al definir la necesidad de tratamiento, junto con los criterios funcionales.

Por otra parte, las revisiones sobre el efecto del tratamiento indican que la ortodoncia tiende a mejorar la calidad de vida, sobre todo en sus dimensiones emocional y social, aunque la magnitud del cambio varía según el instrumento y el tiempo de seguimiento (1, 10 a 12). Así mismo, la fase inicial del tratamiento se acompaña de dolor, molestias y ansiedad que reducen transitoriamente la calidad de vida (13, 15), y estas molestias parecen menores con alineadores transparentes que con aparatos fijos (14).

En la práctica, el ortodoncista debería explorar las expectativas y la percepción estética del adolescente, informar sobre las molestias esperadas y su manejo, y considerar la derivación a apoyo psicológico cuando se detecten problemas importantes de autoestima o de acoso.

En cuanto a las limitaciones, la revisión incluyó estudios con instrumentos de calidad de vida y edades heterogéneas, algunos anteriores a 2019, no valoró el riesgo de sesgo y agrupó los trabajos por foco temático; en consecuencia, no permite cuantificar el cambio psicosocial atribuible al tratamiento. Se requieren estudios longitudinales en adolescentes latinoamericanos.

CONCLUSIÓN

La maloclusión, especialmente cuando es severa y visible, afecta la autoestima, las relaciones sociales y la calidad de vida relacionada con la salud bucal de los adolescentes, e incluso se asocia con acoso escolar. El tratamiento ortodóntico tiende a mejorar estos aspectos a mediano plazo, aunque su fase inicial genera dolor y molestias transitorias. Se recomienda considerar la dimensión psicosocial en la evaluación de la necesidad de tratamiento y acompañar al adolescente durante todo el proceso.

FINANCIAMIENTO

Este trabajo se llevó a cabo con recursos exclusivamente aportados por los autores.

CONFLICTO DE INTERESES

No existen conflictos de interés por parte de los autores respecto a la presente investigación.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador.

REFERENCIAS

1. Abreu LG. Orthodontics in children and impact of malocclusion on adolescents' quality of life. Pediatr Clin North Am. 2018;65(5):995-1006.
2. Badran SA. The effect of malocclusion and self-perceived aesthetics on the self-esteem of a sample of Jordanian adolescents. Eur J Orthod. 2010;32(6):638-44.
3. Klages U, Bruckner A, Zentner A. Dental aesthetics, self-awareness, and oral health-related quality of life in young adults. Eur J Orthod. 2004;26(5):507-14.
4. Tristão SKPC, Magno MB, Pintor AVB, Christovam IFO, Ferreira DMTP, Maia LC, et al. Is there a relationship between malocclusion and bullying? A systematic review. Prog Orthod. 2020;21(1):26.
5. Alrashed M, Alqerban A. The relationship between malocclusion and oral health-related quality of life among adolescents: a systematic literature review and meta-analysis. Eur J Orthod. 2021;43(2):173-83.

6. Kragt L, Dhamo B, Wolvius EB, Ongkosuwito EM. The impact of malocclusions on oral health-related quality of life in children: a systematic review and meta-analysis. Clin Oral Investig. 2016;20(8):1881-94.
7. Dimberg L, Arnrup K, Bondemark L. The impact of malocclusion on the quality of life among children and adolescents: a systematic review of quantitative studies. Eur J Orthod. 2015;37(3):238-47.
8. Sun L, Wong HM, McGrath CP. Relationship between the severity of malocclusion and oral health related quality of life: a systematic review and meta-analysis. Oral Health Prev Dent. 2017;15(6):503-17.
9. Kunz F, Platte P, Keß S, Geim L, Zeman F, Proff P, et al. Impact of specific orthodontic parameters on the oral health-related quality of life in children and adolescents: a prospective interdisciplinary, multicentre, cohort study. J Orofac Orthop. 2019;80(4):174-83.
10. Javidi H, Vettore M, Benson PE. Does orthodontic treatment before the age of 18 years improve oral health-related quality of life? A systematic review and meta-analysis. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 2017;151(4):644-55.
11. Ferrando-Magraner E, García-Sanz V, Bellot-Arcís C, Montiel-Company JM, Almerich-Silla JM, Paredes-Gallardo V. Oral health-related quality of life of adolescents after orthodontic treatment. A systematic review. J Clin Exp Dent. 2019;11(2):e194-202.
12. Zhou Y, Wang Y, Wang X, Volière G, Hu R. The impact of orthodontic treatment on the quality of life a systematic review. BMC Oral Health. 2014;14:66.
13. Zamora-Martínez N, Paredes-Gallardo V, García-Sanz V, Gandía-Franco JL, Tarazona-Álvarez B. Comparative study of oral health-related quality of life (OHRQL) between different types of orthodontic treatment. Medicina (Kaunas). 2021;57(7):683.
14. Gao M, Yan X, Zhao R, Shan Y, Chen Y, Jian F, et al. Comparison of pain perception, anxiety, and impacts on oral health-related quality of life between patients receiving clear aligners and fixed appliances during the initial stage of orthodontic treatment. Eur J Orthod. 2021;43(3):353-9.
15. Long H, Wang Y, Jian F, Liao LN, Yang X, Lai WL. Current advances in orthodontic pain. Int J Oral Sci. 2016;8(2):67-75.

Derechos de autor: 2026. Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/