Sanitas
Revista arbitrada de ciencias de la salud
Vol. 5(especial9), 57-65, 2026
DOI: https://doi.org/10.62574/6njiuqbg

Percepción de la estética orofacial en adolescentes de la Unidad Educativa La Salle de Ibarra, Ecuador

Perception of orofacial aesthetics among adolescents at the La Salle Educational Unit in Ibarra, Ecuador

Jose Gabriel Echeverria-Gonzales
joseeg48@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0004-5145-9927

Shemili Jasmina Ortega-Carrera
shemilioc61@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0001-7961-7972

Adriana Katherine Quezada-Quiñonez
ui.adrianaqq34@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0004-4317-7305

RESUMEN

Objetivo: describir la percepción de la estética orofacial y su importancia para la autoestima y las relaciones sociales en adolescentes de Ibarra, Ecuador. **Método:** estudio cuantitativo, descriptivo y transversal; 77 estudiantes de 14 a 17 años respondieron un cuestionario en línea de 10 preguntas cerradas. **Resultados:** el 94,8 % consideró la estética dental importante para su autoestima y el 76,6 %, que influye en sus oportunidades sociales. Interesaron más la ortodoncia (49,4 %) y el blanqueamiento (41,6 %). Las redes sociales fueron el factor más influyente (44,2 %) y el 53,3 % se sintió poco o nada informado. **Conclusión:** los adolescentes valoran mucho la estética de la sonrisa, pero conocen poco los tratamientos; se justifica la educación en salud bucal escolar.
Descriptores: estética dental; sonrisa; autoimagen; adolescente; medios de comunicación sociales. (Fuente, DeCS).

ABSTRACT

Objective: To describe the perception of orofacial aesthetics and its importance for self-esteem and social relationships among adolescents in Ibarra, Ecuador. **Method:** Quantitative, descriptive, cross-sectional study; 77 students aged 14 to 17 completed an online questionnaire of 10 closed questions. **Results:** 94.8% considered dental aesthetics important for their self-esteem and 76.6% that it influences their social opportunities. Orthodontics (49.4%) and whitening (41.6%) attracted the most interest. Social media was the most influential factor (44.2%), and 53.3% felt poorly informed or uninformed. **Conclusion:** Adolescents highly value smile aesthetics but know little about treatments; school-based oral health education is warranted.
Descriptors: esthetics, dental; smiling; self concept; adolescent; social media. (Source, DeCS).

Recibido: 10/09/2026. Revisado: 28/09/2026. Aprobado: 20/10/2026. Publicado: 15/11/2026.
Original breve

INTRODUCCIÓN

La estética orofacial se ocupa de la apariencia de la boca, los dientes, los labios, las encías y las estructuras faciales que los rodean, y de su armonía con el resto del rostro. La sonrisa ocupa un lugar central en la expresión facial y en la comunicación, por lo que su apariencia influye en la manera en que los demás valoran a una persona. Henson et al. mostraron que los adolescentes juzgan de forma más favorable a sus pares cuando estos presentan una estética dental ideal que cuando muestran dientes irregulares o con alteraciones visibles (1).

Las alteraciones estéticas de la zona orofacial no son solo un asunto de apariencia. En la revisión sistemática de Dimberg et al., la maloclusión se asoció con un efecto negativo sobre la calidad de vida relacionada con la salud bucal en niños y adolescentes, sobre todo en las dimensiones de bienestar emocional y social (2). Para medir esta repercusión se emplean instrumentos específicos, como el cuestionario de impacto psicosocial de la estética dental (PIDAQ), cuya relación con la percepción de la estética facial ha sido objeto de estudio (3).

La adolescencia es una etapa de cambios físicos y de construcción de la identidad, en la que la imagen personal adquiere una importancia especial. Gavic et al. encontraron que la autoestima de los adolescentes se relacionó con la valoración estética de su sonrisa (4), y Akpasa et al. observaron que la autopercepción de la sonrisa y de la estética dental fue el factor con mayor capacidad predictiva de la autoestima, por encima de la gravedad clínica de la maloclusión (5). En el extremo más desfavorable, la revisión de Tristão et al. sugirió una asociación entre algunas características de la maloclusión y el acoso escolar, aunque con evidencia de calidad limitada (6).

A estos factores se suma la influencia de los entornos digitales. Las redes sociales se han convertido en una fuente de información y de comparación para los pacientes que buscan tratamientos de ortodoncia (7), y en estudiantes universitarios su uso se ha relacionado con la toma de decisiones sobre tratamientos dentales estéticos (8). Sin embargo, la información sobre cómo perciben la estética orofacial los adolescentes ecuatorianos es escasa, lo que limita el diseño de acciones educativas ajustadas a esta población.

Por ello, el objetivo de este estudio fue describir la percepción de la estética orofacial y su importancia para la autoestima y las relaciones sociales en adolescentes de la Unidad Educativa La Salle de Ibarra, Ecuador, así como identificar los tratamientos que les interesan, los factores que, según ellos, influyen en esa percepción y su grado de información y de satisfacción con su sonrisa.

MÉTODO

Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo y diseño transversal, en el que los datos se recogieron en un único momento. El estudio se llevó a cabo en la Unidad Educativa La Salle de la ciudad de Ibarra, provincia de Imbabura, Ecuador.

La población estuvo formada por 120 estudiantes, hombres y mujeres, de 14 a 17 años, matriculados en primero y segundo de bachillerato. Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia, condicionado por el hecho de que no todos los estudiantes disponían de acceso a internet ni de un dispositivo móvil para responder el cuestionario. La muestra quedó constituida por 77 estudiantes que aceptaron participar de forma voluntaria, lo que representa el 64,2 % de la población.

Se aplicó una encuesta en línea con un cuestionario elaborado por los autores, compuesto por 10 preguntas cerradas de opción única. Las preguntas exploraron la frecuencia de las visitas al odontólogo, el tratamiento estético de mayor interés, la importancia atribuida a la estética dental para la autoestima, su influencia en las oportunidades sociales, los factores que influyen en la percepción de la estética orofacial, la opinión sobre si estos tratamientos son más frecuentes que en generaciones anteriores, el grado de información sobre los tratamientos disponibles, la disposición a someterse a un tratamiento estético, el impacto percibido de la estética orofacial en la salud mental y la satisfacción con la propia sonrisa.

Las respuestas se tabularon y se analizaron mediante estadística descriptiva, con frecuencias absolutas y porcentajes calculados sobre el total de participantes. Para facilitar la lectura, algunas categorías afines se agruparon en el texto, por ejemplo «muy importante» y «algo importante». No se aplicaron pruebas de asociación entre variables.

RESULTADOS

Participaron 77 estudiantes de 14 a 17 años. La tabla 1 presenta la distribución de las respuestas a las 10 preguntas del cuestionario.

Tabla 1. *Respuestas de los adolescentes al cuestionario sobre estética orofacial (n = 77)*

Pregunta	Respuesta	n	%
Frecuencia de visita al odontólogo	Cada seis meses o menos	33	42,9
	Una vez al año	8	10,4
	Solo ante problemas dentales	32	41,6
	Nunca	4	5,2
Tratamiento estético de mayor interés	Ortodoncia (brackets, alineadores)	38	49,4
	Blanqueamiento dental	32	41,6

Pregunta	Respuesta	n	%
	Cirugía estética facial	2	2,6
	Otros	5	6,5
Importancia de la estética dental para la autoestima	Muy importante	48	62,3
	Algo importante	25	32,5
	Poco importante	2	2,6
	No es importante	2	2,6
Influencia en las oportunidades sociales	Sí, definitivamente	24	31,2
	Sí, algo	35	45,5
	No está seguro	11	14,3
	No influye	7	9,1
Factor que más influye en la percepción estética	Redes sociales y celebridades	34	44,2
	Publicidad y medios de comunicación	15	19,5
	Opiniones de familiares y amigos	14	18,2
	Experiencias personales	14	18,2
Tratamientos más frecuentes que en generaciones anteriores	Sí, definitivamente	51	66,2
	No está seguro	24	31,2
	No ha cambiado	2	2,6
Grado de información sobre los tratamientos	Muy informado	7	9,1
	Algo informado	29	37,7
	Poco informado	30	39,0
	No informado	11	14,3
Disposición a un tratamiento estético	Sí, definitivamente	29	37,7
	Sí, solo si es necesario	28	36,4
	No está seguro	14	18,2
	No lo consideraría	6	7,8
Impacto en la salud mental	Muy positivo	23	29,9

Pregunta	Respuesta	n	%
	Positivo	45	58,4
	Negativo	4	5,2
	Sin impacto	5	6,5
Satisfacción con la sonrisa actual	Muy satisfecho	12	15,6
	Satisfecho	40	51,9
	Poco satisfecho	21	27,3
	Insatisfecho	4	5,2

Fuente: elaboración propia (2026).

Cuidado bucal y tratamientos de interés

El 42,9 % de los estudiantes acudía al odontólogo cada seis meses o con mayor frecuencia y el 10,4 % lo hacía una vez al año. En cambio, el 41,6 % solo acudía cuando tenía problemas dentales y el 5,2 % nunca había acudido. La ortodoncia fue el tratamiento estético de mayor interés (49,4 %), seguida del blanqueamiento dental (41,6 %); la cirugía estética facial solo fue elegida por el 2,6 % y el 6,5 % señaló otras opciones, como carillas o contorneado dental.

Autoestima, relaciones sociales y salud mental

El 94,8 % consideró que la estética dental es muy importante (62,3 %) o algo importante (32,5 %) para su autoestima, frente al 5,2 % que la consideró poco o nada importante. El 76,6 % opinó que una buena estética dental influye en las oportunidades sociales, como las amistades y las relaciones, el 14,3 % no estaba seguro y el 9,1 % pensaba que no influye. En cuanto a la salud mental, el 88,3 % atribuyó a la estética orofacial un impacto positivo o muy positivo, el 5,2 % un impacto negativo y el 6,5 % ningún impacto.

Influencias, información y disposición al tratamiento

Las redes sociales y las celebridades fueron el factor más señalado como determinante de la percepción de la estética orofacial (44,2 %), seguidas de la publicidad y los medios de comunicación (19,5 %), las opiniones de familiares y amigos (18,2 %) y las experiencias personales (18,2 %). El 66,2 % consideró que los tratamientos estéticos orofaciales son más frecuentes entre los adolescentes actuales que en generaciones anteriores.

Solo el 9,1 % se consideró muy informado sobre los tratamientos estéticos orofaciales disponibles; el 37,7 % se declaró algo informado, el 39,0 % poco informado y el 14,3 % nada informado. A pesar de ello, el 74,0 % se mostró dispuesto a someterse a un tratamiento estético, ya fuera sin condiciones (37,7 %) o solo si fuera necesario (36,4 %); el 18,2 % no estaba seguro y el 7,8 % no lo consideraría. Por último, el 67,5 % estaba satisfecho o muy satisfecho con su sonrisa, mientras que el 32,5 % se declaró poco satisfecho o insatisfecho.

DISCUSIÓN

Los resultados muestran que los adolescentes de esta unidad educativa conceden un gran valor a la estética de su sonrisa: casi todos la consideran importante para su autoestima y tres de cada cuatro creen que condiciona sus oportunidades sociales. Esta percepción concuerda con lo observado por Henson et al., en cuyo estudio los adolescentes atribuyeron características sociales más favorables a los pares con una estética dental ideal (1), y con la revisión de Dimberg et al., que identificó el bienestar emocional y social como las dimensiones de la calidad de vida más afectadas por la maloclusión (2).

Un hallazgo que merece atención es la frecuencia de visitas al odontólogo. Aunque el 42,9 % acudía al menos dos veces al año, una proporción casi idéntica solo lo hacía ante la aparición de problemas y una pequeña parte nunca había acudido. Este patrón de uso reactivo de los servicios limita la prevención en una etapa en la que se consolidan los hábitos de cuidado bucal. Verlinden et al. demostraron que las desigualdades socioeconómicas en la salud bucal persisten desde la infancia hasta la adultez joven incluso cuando existe cobertura dental completa (9), lo que indica que el acceso económico no basta para garantizar el uso preventivo de los servicios. Además, Sbricoli et al. señalaron que la salud bucal de los adolescentes depende en gran medida de la higiene diaria en casa y que los aparatos de ortodoncia fija dificultan la eliminación de la placa (10), un aspecto relevante en una población en la que la ortodoncia es el tratamiento más deseado.

La preferencia por la ortodoncia y el blanqueamiento dental, frente al escaso interés por la cirugía estética facial, sugiere que los adolescentes se inclinan por procedimientos que perciben como accesibles y poco invasivos. Tin-Oo et al. describieron que la insatisfacción con la apariencia dental, en particular con el color de los dientes, se asocia con el deseo de tratamientos como el blanqueamiento (11). No obstante, este procedimiento no está exento de efectos adversos, como la sensibilidad dental o la irritación gingival, y su seguridad depende de que se realice con indicación y supervisión profesional (12). Este punto adquiere importancia porque más de la mitad de los participantes se declaró poco o nada informado sobre los tratamientos y, aun así, tres de cada cuatro se mostraron dispuestos a someterse a uno.

La relación entre la estética dental y la autoestima ha sido documentada en otras poblaciones. Gavic et al. observaron que la autoestima fue mayor en los adolescentes que valoraron la estética de su sonrisa igual que el odontólogo que en quienes la consideraron peor, y que se relacionó de forma positiva con el tratamiento de ortodoncia previo y de forma negativa con el sexo femenino (4). Akpasa et al. encontraron que la autopercepción de la sonrisa tuvo mayor peso que la gravedad de la maloclusión en la autoestima (5), y Bahar et al. registraron un mayor impacto psicosocial y una menor confianza en sí mismos en los pacientes que buscaban tratamiento de ortodoncia (13). Sin embargo, el estudio longitudinal de Vulugundam et al. no encontró que el tratamiento de ortodoncia se asociara con cambios

en la autoestima durante la adolescencia (14), lo que advierte contra la idea de que un tratamiento estético mejore por sí solo el bienestar psicológico.

La mayoría de los participantes atribuyó a la estética orofacial un efecto positivo sobre la salud mental. En estudiantes universitarios, Gao et al. hallaron que la autopercepción de la apariencia orofacial se relacionó con la salud mental y con rasgos como el perfeccionismo (15). Del mismo modo, el 32,5 % de los adolescentes encuestados que no estaba satisfecho con su sonrisa constituye un grupo en el que la insatisfacción estética podría afectar la autoimagen y que podría beneficiarse de orientación profesional. En los casos más desfavorables, las alteraciones dentales visibles pueden exponer a los adolescentes al acoso escolar (6).

Las redes sociales y las celebridades fueron el factor más mencionado como determinante de la percepción estética. Este resultado es coherente con la revisión de Papadimitriou et al., que describió el papel creciente de las redes sociales como fuente de información y de influencia para los pacientes de ortodoncia (7), y con el estudio de Freire et al., en el que el contenido de las redes sociales influyó en las decisiones de estudiantes universitarios sobre tratamientos dentales estéticos (8). La exposición continua a imágenes idealizadas puede generar expectativas poco realistas, por lo que la educación en salud bucal debería incluir criterios para valorar críticamente esta información. La relación entre la estética dental y la percepción de la estética facial, que se ha explorado con instrumentos como el PIDAQ (3), refuerza la necesidad de abordar la sonrisa dentro de una valoración integral del rostro.

Este estudio tiene limitaciones. El muestreo fue por conveniencia y dependió del acceso a internet y a un dispositivo móvil, lo que pudo excluir a estudiantes con menos recursos y limita la generalización de los resultados. El cuestionario fue elaborado por los autores y no fue validado, recogió opiniones y no se acompañó de un examen clínico, y el análisis fue solo descriptivo, por lo que no permite establecer asociaciones entre variables. Además, no se analizaron las diferencias por sexo o edad. Pese a ello, los resultados aportan información local útil para orientar acciones educativas en el ámbito escolar.

CONCLUSIÓN

Los adolescentes de la Unidad Educativa La Salle de Ibarra consideran que la estética orofacial es importante para su autoestima, sus relaciones sociales y su bienestar emocional. La ortodoncia y el blanqueamiento dental son los tratamientos que más les interesan, y las redes sociales y las celebridades son el factor que más influye en su percepción estética.

El escaso conocimiento sobre los tratamientos disponibles, la alta disposición a someterse a ellos y el uso de los servicios odontológicos solo ante problemas en una parte importante de los estudiantes justifican programas de educación en salud bucal en el ámbito escolar que promuevan la prevención, informen sobre las indicaciones y los riesgos de los tratamientos

estéticos y fomenten una visión crítica de los modelos de belleza difundidos en las redes sociales.

FINANCIAMIENTO

No monetario.

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Henson ST, Lindauer SJ, Gardner WG, Shroff B, Tufekci E, Best AM. Influence of dental esthetics on social perceptions of adolescents judged by peers. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 2011;140(3):389-95.
2. 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.
3. Faraj M, Shobha S, Latheef V, Nivedita P. Does Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire (PIDAQ) reflect the impact of malocclusion on facial aesthetics? Dental Press J Orthod. 2023;28(4):e232211.
4. Gavic L, Budimir M, Tadin A. The association between self-esteem and aesthetic component of smile among adolescents. Prog Orthod. 2024;25(1):9.
5. Akpasa IO, Yemitan TA, Ogunbanjo BO, Oyapero A. Impact of severity of malocclusion and self-perceived smile and dental aesthetics on self-esteem among adolescents. J World Fed Orthod. 2022;11(4):120-4.
6. 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.
7. Papadimitriou A, Kakali L, Pazera P, Doulis I, Kloukos D. Social media and orthodontic treatment from the patient's perspective: a systematic review. Eur J Orthod. 2020;42(3):231-41.
8. Freire Y, Gómez Sánchez M, Sánchez Ituarte J, Frías Senande M, Díaz-Flores García V, Suárez A. Social media impact on students' decision-making regarding aesthetic dental treatments based on cross-sectional survey data. Sci Rep. 2024;14(1):21626.
9. Verlinden DA, Reijneveld SA, Lanting CI, van Wouwe JP, Schuller AA. Socio-economic inequality in oral health in childhood to young adulthood, despite full dental coverage. Eur J Oral Sci. 2019;127(3):248-53.

10. Sbricoli L, Bernardi L, Ezeddine F, Bacci C, Di Fiore A. Oral hygiene in adolescence: a questionnaire-based study. Int J Environ Res Public Health. 2022;19(12):7381.
11. Tin-Oo MM, Saddki N, Hassan N. Factors influencing patient satisfaction with dental appearance and treatments they desire to improve aesthetics. BMC Oral Health. 2011;11(1):6.
12. Carey CM. Tooth whitening: what we now know. J Evid Based Dent Pract. 2014;14:70-6.
13. Bahar AD, Sagi MS, Mohd Zuhairi FA, Wan Hassan WN. Dental aesthetics and self-esteem of patients seeking orthodontic treatment. Healthcare (Basel). 2024;12(16):1576.
14. Vulugundam S, Abreu LG, Bernabé E. Is orthodontic treatment associated with changes in self-esteem during adolescence? A longitudinal study. J Orthod. 2021;48(4):352-9.
15. Gao X, Zhong J, Li H, Pei Y, Li X, Zhang S, et al. The relationship between perfectionism, self-perception of orofacial appearance, and mental health in college students. Front Public Health. 2023;11:1154413.

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/