

Propuesta de intervención para mitigar el impacto psicosocial de las anomalías dentomaxilofaciales en adolescentes

Massiel Josefina Cepeda García

Magíster en Ortodoncia y Ortopedia Maxilofacial. Universidad Central del Este. San Pedro de Macorís; República Dominicana.

mc2022-0027@uce.edu.do

Recibido 1 Jul. 2025

aceptado 2 nov. 2025

RESUMEN

El principal objetivo de este estudio fue diseñar una propuesta de intervención para mitigar el impacto psicosocial de las anomalías dentomaxilofaciales en adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional. En cuanto a la metodología se realizó un estudio de tipo descriptivo; con un enfoque mixto y un diseño no experimental. Los resultados evidenciaron que una proporción significativa de los adolescentes presenta un impacto psicosocial de leve a moderado. Se identificó insatisfacción con la apariencia dental; nerviosismo al hablar; evitación de actividades sociales y pensamientos negativos asociados a su sonrisa. A partir de estos hallazgos; se diseñó una propuesta de intervención integral; que incluyó talleres de autoestima; grupos de apoyo emocional; campañas de sensibilización; actividades familiares y consultas psicológicas individuales. Las conclusiones indican que el abordaje psicoemocional debe integrarse al tratamiento clínico de las anomalías dentomaxilofaciales. Además; se determinó que el fortalecimiento de la autoestima; la comunicación assertiva y el acompañamiento familiar contribuyen a reducir el impacto negativo en los adolescentes. La propuesta fue valorada positivamente por expertos; quienes destacaron su claridad; pertinencia y aplicabilidad. Este estudio aporta una base para futuras estrategias de atención integral en contextos clínicos similares; promoviendo el bienestar emocional y social de esta población.

PALABRAS CLAVE: Propuesta de intervención; Intervención; impacto psicosocial; Anomalías dentomaxilofaciales

ABSTRACT

Intervention Proposal to Mitigate the Psychosocial Impact of Dentomaxillofacial Anomalies in Adolescents. The main objective of this study was to design an intervention proposal to mitigate the psychosocial impact of dentomaxillofacial anomalies in adolescents attending the National Police General Teaching Hospital. Regarding methodology, a descriptive study was conducted with a mixed approach and a non-experimental design. The results showed that a significant proportion of adolescents experience a mild to moderate psychosocial impact. Dissatisfaction with dental appearance, nervousness when speaking, avoidance of social activities, and negative thoughts associated with their smile were identified. Based on these findings, a comprehensive intervention proposal was designed, which included self-esteem workshops, emotional support groups, awareness campaigns, family activities, and individual psychological consultations. The conclusions indicate that psycho-emotional care should be integrated into the clinical treatment of dentomaxillofacial anomalies. Furthermore, it was determined that strengthening self-esteem, assertive communication, and family support contribute to reducing the negative impact on adolescents. The proposal was positively evaluated by experts, who highlighted its clarity, relevance, and applicability. This study provides a foundation for future comprehensive care strategies in similar clinical contexts, promoting the emotional and social well-being of this population.

KEYWORDS: Intervention proposal; Intervention; psychosocial impact; Dentomaxillofacial anomalies

INTRODUCCIÓN

La succión digital es un hábito común durante la infancia; especialmente entre los primeros años de vida; La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que las anomalías dentomaxilofaciales ocupan el tercer lugar de prevalencia dentro de las patologías en salud bucodental. Latinoamérica reporta altos niveles de incidencia y prevalencia que superan el 85% de la población¹.

Las alteraciones en la estética dental; es un problema que preocupa en gran mayoría a las personas. Los cambios en la forma de los dientes; cambios de color o de la posición normal dental; puede producir un gran impacto psicosocial; sobre todo en niños y adolescentes; ya que; debido a la falta de madurez emocional y psicológica propia de estas edades; ambos grupos etarios; podrían presentar alteraciones en su desarrollo psicológico; pudiendo esto persistir hasta la adultez².

La apariencia dental simboliza un papel básico en la toma de decisiones de los pacientes con necesidad de tratamiento ortodóncico. Al mismo tiempo; la motivación para emprender una mejora estética posee un trasfondo más profundo de origen psicosocial que hace imposible separar ambos factores en el análisis. Es por ello; que la comunidad ortodóncica debe desplegar acciones que sirvan de premisa para dar prioridad al tratamiento; sobre todo; en aquellos individuos donde la autoimagen y autoestima despiertan gran interés; entiéndase niños y adolescentes³.

En República Dominicana; la incidencia de alteraciones dentomaxilofaciales es alta y sigue en aumento cada día; provocando serios problemas en el aspecto físico; desarrollo emocional y alterando; además la funcionalidad a nivel del aparato estomatognático de quienes las padecen; es por ello; que resulta importante abordar el tema de manera integral; en aras de buscar soluciones para mitigar su impacto en la población; especialmente en los adolescentes; a quienes afecta de una manera significativa; alterando; inclusive; su capacidad de socializar con sus pares y desarrollar una sana autoestima.

La autoestima en niños y adolescentes se relaciona con la habilidad para manejar las emociones de forma adecuada desde los primeros años de vida y manifestar autocontrol de sus emociones durante la edad adulta. Las anomalías dentomaxilofaciales son alteraciones que afectan la estructura y función del sistema dental y maxilofacial; las cuales tienen una prevalencia significativa en la población adolescente¹³.

El Hospital General Docente de la Policía Nacional atiende a adolescentes con estas alteraciones; pero no cuenta con un programa estructurado que aborde el impacto psicosocial de manera específica. Por esta razón; se hace necesario diseñar una propuesta de intervención que no solo mitigue las dificultades emocionales y sociales que enfrentan estos jóvenes; sino que también proporcione herramientas para mejorar su adaptación y bienestar. La importancia de esta investigación radica en la posibilidad de ofrecer una estrategia de intervención innovadora; basada en un enfoque multidisciplinario que involucre profesionales de la salud bucal; psicólogos y especialistas en desarrollo adolescente. Al implementar acciones dirigidas a fortalecer la autoestima; mejorar la percepción de la imagen corporal y fomentar la integración social; se contribuirá al bienestar integral de los adolescentes afectados.

Las anomalías dentomaxilofaciales son deformidades o alteraciones en la estructura de los dientes; mandíbulas y huesos faciales que afectan a una parte significativa de la población adolescente. Estas condiciones; que pueden incluir maloclusiones; asimetrías faciales o trastornos en el desarrollo de los dientes; tienen un impacto directo en la funcionalidad; estética y salud bucal de los individuos afectados. Sin embargo; su repercusión no se limita únicamente al plano físico; sino que también tiene efectos psicosociales considerables en los adolescentes; quienes experimentan desafíos relacionados con su autoimagen; autoestima; integración social y calidad de vida¹⁶.

A nivel emocional y psicológico; los adolescentes con anomalías dentomaxilofaciales suelen enfrentar dificultades como la ansiedad; la depresión; la inseguridad social y la exclusión; lo cual puede afectar su desarrollo personal y sus relaciones interpersonales. La discriminación; el bullying y la falta de aceptación por parte de sus compañeros son problemas comunes que estos jóvenes enfrentan en su vida cotidiana; lo que podría desencadenar¹⁷.

Estas anomalías pueden tener un impacto no solo en la salud física y funcional de los individuos; sino también en su bienestar emocional y psicológico. En la adolescencia; etapa caracterizada por la búsqueda de identidad; la preocupación por la imagen corporal y la integración social; las anomalías dentomaxilofaciales pueden generar efectos negativos como baja autoestima; ansiedad; depresión y aislamiento social¹⁷.

El Hospital General Docente de la Policía Nacional recibe a un número significativo de adolescentes con anomalías dentomaxilofaciales que requieren tratamiento ortodóncico y/o quirúrgico. Sin embargo; a pesar de los avances en la corrección funcional y estética de estas condiciones; no se ha desarrollado una estrategia de intervención que atienda de manera integral el impacto psicosocial que estas alteraciones generan en los pacientes. La falta de

programas específicos que brinden apoyo psicológico y social puede prolongar el malestar emocional de los adolescentes y dificultar su proceso de adaptación y recuperación.

METODOLOGÍA

El presente estudio adoptó un enfoque mixto; tipo descriptivo y de corte transversal y el diseño de este estudio fue no experimental. La población de estudio estuvo constituida por 30 adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional. La muestra estuvo constituida por el 100% de la población; es decir los adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional. Para esta investigación se utilizaron varios métodos dentro de los cuales están: El método inductivo y deductivo y los métodos analítico y sintético. Con relación a la técnica empleada para la recolección de información; se utilizó la encuesta; mediante la cual se obtendrán las informaciones pertinentes de pacientes adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional. Se elaboró un formulario tipo cuestionario con las variables descritas en la investigación; donde se recogen datos generales de los pacientes y las informaciones que corresponden a las variables del estudio..

RESULTADOS

A continuación se muestran los resultados del Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional con el objetivo de diagnosticar la situación actual relacionada al impacto psicosocial de las anomalías dentomaxilofaciales

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
14-15 años	9	30.00%
16-17 años	12	40.00%
12-13 años	9	30.00%
Total general	30	100.00%

Tabla 1 Edad. Fuente: Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional

Interpretación: El 40.00% de los adolescentes encuestados tienen entre 16 y 17 años; lo que representa el grupo con mayor presencia en la muestra. El 30.00% corresponde a los adolescentes de 12-13 años; y otro 30.00% a los de 14-15 años. Esto indica una distribución equilibrada entre los grupos más jóvenes; con una ligera concentración en el grupo de mayor edad.

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Femenino	17	56.67%
Masculino	13	43.33%
Total general	30	100.00%

Tabla 2: Generó. Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional

Interpretación: Del total de participantes; el 56.67% son de género femenino y el 43.33% masculino. Esto muestra que en la muestra hay una ligera mayoría de mujeres; lo que puede influir en la percepción del impacto psicosocial dependiendo de las diferencias de género.

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Algo insatisfecho/a	7	23.33%
Algo satisfecho/a	11	36.67%
Indiferente	2	6.67%
Muy insatisfecho/a	5	16.67%
Muy satisfecho/a	5	16.67%
Total general	30	100.00%

Tabla 3: Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional

Interpretación: El 36.67% de los adolescentes se sienten algo satisfechos con su apariencia dental; mientras que un 23.33% se siente algo insatisfecho y un 16.67% muy insatisfecho. Solo el 16.67% expresó sentirse muy satisfecho y

un 6.67% se mostró indiferente. Esto indica que aunque una parte significativa tiene una valoración aceptable; hay un grupo considerable con algún grado de insatisfacción.

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
A veces	9	30.00%
Frecuentemente	4	13.33%
Nunca	7	23.33%
Rara vez	9	30.00%
Siempre	1	3.33%
Total general	30	100.00%

Tabla 4. Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional

Interpretación: El 30.00% de los encuestados evita sonreír a veces y otro 30.00% lo hace rara vez. Un 13.33% evita sonreír frecuentemente y un 3.33% siempre lo evita. Por otro lado; un 23.33% indica que nunca evita sonreír. Esto evidencia que más de la mitad de los adolescentes experimentan algún nivel de inhibición al sonreír.

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Afecta moderadamente	8	26.67%
Afecta mucho	4	13.33%
Afecta un poco	14	46.67%
No afecta en absoluto	4	13.33%
Total general	30	100.00%

Tabla 5: Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional

Interpretación: El 46.67% afirma que la apariencia dental afecta un poco su percepción personal; y el 26.67% dice que le afecta moderadamente. Un 13.33% indica que le afecta mucho; mientras que otro 13.33% señala que no le afecta en absoluto. Esto indica que una gran mayoría experimenta algún grado de influencia en su autopercepción debido a su sonrisa.

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
A veces	10	33.33%
Frecuentemente	2	6.67%
Nunca	8	26.67%
Rara vez	9	30.00%
Siempre	1	3.33%
Total general	30	100.00%

Tabla 6: Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional

Interpretación: Un 33.33% de los adolescentes a veces se sienten nerviosos al hablar por su apariencia dental; un 30.00% rara vez; y un 26.67% nunca. Solo un 6.67% se siente nervioso frecuentemente y un 3.33% siempre. Esto sugiere que cerca de dos tercios experimentan nerviosismo ocasional.

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
A veces	7	23.33%
Frecuentemente	5	16.67%
Nunca	10	33.33%
Rara vez	7	23.33%
Siempre	1	3.33%
Total general	30	100.00%

Tabla 7 Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional

Interpretación: El 33.33% nunca evita actividades sociales; pero el 66.67% ha evitado alguna vez; siendo el 23.33% los que lo hacen a veces o rara vez; y el 16.67% frecuentemente. Esto indica una proporción importante de adolescentes con cierta inseguridad social derivada de su apariencia dental.

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Influye moderadamente	13	43.33%
Influye mucho	7	23.33%
Influye muy poco	6	20.00%
No influye en absoluto	4	13.33%
Total general	30	100.00%

Tabla 8: Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional

Interpretación: El 43.33% considera que su apariencia dental influye moderadamente en su imagen personal; mientras que un 23.33% siente una gran influencia. Un 20.00% señala que influye muy poco; y un 13.33% cree que no influye. En conjunto; más del 66% reconoce algún nivel de impacto; lo que subraya la importancia del aspecto dental en la autopercepción.

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
A veces	6	20.00%
Frecuentemente	11	36.67%
Nunca	2	6.67%
Rara vez	9	30.00%
Siempre	2	6.67%
Total general	30	100.00%

Tabla 9: Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional

Interpretación: Un 36.67% frecuentemente se enfoca en sus dientes al verse en el espejo; y un 20.00% a veces lo hace. Rara vez lo hace un 30.00%; mientras que un 6.67% siempre o nunca se enfoca en sus dientes. Esto indica que más de la mitad pone atención en su estética dental al mirarse.

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
A veces	13	43.33%
Casi nunca	3	10.00%
Casi siempre	10	33.33%
Nunca	1	3.33%
Siempre	3	10.00%
Total general	30	100.00%

Tabla10: Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional

Interpretación: El 43.33% se siente cómodo solo a veces al hablar y reír; mientras que el 33.33% lo está casi siempre. Un 10.00% dice que siempre se siente cómodo; y un 13.33% indica incomodidad frecuente. Esto refleja que la mayoría siente cierta inseguridad al interactuar socialmente.

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
A veces	9	30.00%
Frecuentemente	1	3.33%
Nunca	13	43.33%
Rara vez	7	23.33%
Total general	30	100.00%

Tabla11 Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional

Interpretación: El 43.33% nunca sintió que su sonrisa le impida hacer amigos; mientras que el 30.00% lo ha sentido a veces y un 3.33% frecuentemente. Un 23.33% rara vez lo ha experimentado. Aunque la mayoría no ha sentido esa limitación; un porcentaje considerable ha enfrentado esa barrera social.

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
A veces	9	30.00%
Frecuentemente	6	20.00%
Nunca	6	20.00%
Rara vez	8	26.67%
Siempre	1	3.33%
Total general	30	100.00%

Tabla 12: Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional

Interpretación: Un 30.00% se ha sentido triste o desmotivado a veces; 20.00% frecuentemente y 3.33% siempre. Por otro lado; el 20.00% nunca lo ha sentido; y un 26.67% rara vez. Esto refleja un impacto emocional moderado que afecta a más de la mitad de los adolescentes.

Tabla 13. ¿Has experimentado pensamientos negativos sobre ti mismo/a debido a tu sonrisa?

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
A veces	6	20.00%
Frecuentemente	8	26.67%
Nunca	7	23.33%
Rara vez	9	30.00%
Total general	30	100.00%

Tabla 13: Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional

Interpretación: Un 26.67% ha tenido pensamientos negativos con frecuencia; y un 20.00% a veces. Un 30.00% rara vez; y un 23.33% nunca. Esto indica que más del 76% ha presentado pensamientos autocriticos por su apariencia dental en algún grado.

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
Algo negativas	1	3.33%
Algo positivas	7	23.33%
Muy positivas	10	33.33%
Neutras	12	40.00%
Total general	30	100.00%

Tabla 14: Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional

Interpretación: El 40.00% considera sus interacciones como neutras; el 33.33% muy positivas y el 23.33% algo positivas. Solo un 3.33% las percibe como algo negativas. Esto muestra que; aunque existe cierto grado de afectación; la mayoría mantiene relaciones sociales estables.

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
A veces	12	40.00%
Frecuentemente	1	3.33%
Nunca	2	6.67%
Rara vez	15	50.00%
Total general	30	100.00%

Tabla 15: Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional

Interpretación: La mitad de los adolescentes (50.00%) ha recibido comentarios negativos rara vez; mientras que un 40.00% lo ha experimentado algunas veces. Solo el 6.67% nunca ha recibido comentarios de este tipo; y el 3.33%

los ha recibido frecuentemente. Esto evidencia que la crítica hacia la sonrisa es una experiencia común que puede contribuir al impacto psicosocial.

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
A veces	10	33.33%
Frecuentemente	1	3.33%
Nunca	13	43.33%
Rara vez	6	20.00%
Total general	30	100.00%

Tabla 16: Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional

Interpretación: El 43.33% afirma que nunca ha sido tratado de forma diferente por su apariencia dental; pero un 33.33% sí lo ha sentido a veces y un 20.00% rara vez. Solo el 3.33% ha tenido esa experiencia con frecuencia. Aunque una parte importante no percibe discriminación directa; existe un segmento que sí se ha sentido señalado.

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
A veces	9	30.00%
Frecuentemente	1	3.33%
Nunca	6	20.00%
Rara vez	14	46.67%
Total general	30	100.00%

Tabla 17 : Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional

Interpretación: Un 46.67% ha sido objeto de burlas rara vez; y un 30.00% algunas veces. Solo el 20.00% nunca ha pasado por esta situación; y el 3.33% lo ha experimentado frecuentemente. Este dato confirma que las burlas son parte del entorno psicosocial que afecta a los adolescentes con anomalías dentomaxilofaciales.

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
A veces	4	13.33%
Frecuentemente	3	10.00%
Nunca	14	46.67%
Rara vez	9	30.00%
Total general	30	100.00%

Tabla 18: Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional

Interpretación: El 46.67% indica que nunca ha tenido problemas escolares por su sonrisa; pero un 30.00% afirma que rara vez ha ocurrido. Un 13.33% dice que a veces su rendimiento se ha visto afectado y un 10.00% con frecuencia. Si bien no es un efecto masivo; una proporción significativa lo ha percibido.

Respuestas	Cantidad	Porcentaje
A veces	8	26.67%
Frecuentemente	2	6.67%
Nunca	13	43.33%
Rara vez	6	20.00%
Siempre	1	3.33%
Total general	30	100.00%

Tabla 19: Cuestionario realizado a adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional

Interpretación: El 43.33% de los adolescentes nunca evita hablar en clase; pero el 26.67% lo hace a veces y el 20.00% rara vez. Un 6.67% evita hacerlo frecuentemente y un 3.33% siempre. Esto refleja que una parte considerable de los estudiantes presenta ansiedad escolar vinculada a su imagen dental..

PROPUESTA

Descripción de la propuesta de intervención

La propuesta de intervención diseñada tiene como propósito mitigar el impacto psicosocial que generan las anomalías dentomaxilofaciales en adolescentes que reciben atención en el Hospital General Docente de la Policía Nacional. Esta intervención ha sido estructurada bajo un enfoque integral y multidisciplinario; abarcando aspectos emocionales; sociales; educativos y familiares que inciden directamente en la autoestima; la imagen corporal; la interacción social y el bienestar psicológico de los adolescentes afectados.

Justificación de la propuesta de intervención

El impacto psicosocial de las anomalías dentomaxilofaciales en adolescentes es una realidad evidente en el entorno clínico del Hospital General Docente de la Policía Nacional. Los resultados obtenidos en el diagnóstico evidencian que una proporción significativa de los adolescentes encuestados ha experimentado sentimientos de insatisfacción con su apariencia dental; ansiedad al interactuar socialmente; y una percepción negativa de su imagen corporal. Estas manifestaciones; en muchos casos; repercuten en su desempeño escolar; relaciones interpersonales y estado emocional general.

Objetivo de la propuesta de intervención

Mitigar el impacto psicosocial de las anomalías dentomaxilofaciales en adolescentes que acuden al Hospital General Docente de la Policía Nacional; mediante acciones dirigidas al fortalecimiento de la autoestima; la mejora de la imagen corporal y el desarrollo de habilidades sociales.

Acciones de la propuesta de Intervención

Acciones	Descripción	Recursos	Resultados esperados	Tiempo
Taller de autoestima y autoconcepto 	<p>Se desarrollará un taller participativo dirigido a adolescentes con anomalías dentomaxilofaciales; facilitado por psicólogos del hospital; en el que se abordarán temas como la construcción de la autoestima; el reconocimiento de cualidades personales; y el fortalecimiento del autoconcepto más allá de la apariencia física. Se utilizarán dinámicas grupales; juegos de rol y ejercicios de expresión emocional para generar conciencia sobre el valor personal.</p>	Sala de conferencias ; proyector; hojas; marcadores; psicólogo clínico; refrigerios.	Mayor confianza en sí mismos; reducción de pensamientos negativos sobre la imagen personal.	2 sesiones mensuales durante 2 meses.
Grupo de apoyo emocional entre pares	<p>Se conformará un grupo de apoyo terapéutico con adolescentes del programa; facilitado por un</p>	Psicólogo facilitador; sala cerrada; sillas en	Reducción del aislamiento social; fortalecimiento	1 vez por semana; durante 3

	<p>profesional en psicología; donde los participantes compartirán experiencias; emociones y estrategias para afrontar el impacto emocional de su condición. La metodología será semiestructurada; promoviendo la escucha activa; el respeto y la identificación de emociones comunes.</p>	<p>círculo; hojas para registro.</p>	<p>o de redes de apoyo y validación emocional.</p>	<p>meses.</p>
<p>Jornadas educativas con ortodoncistas y psicólogos</p> 	<p>Se organizarán sesiones informativas lideradas por especialistas en ortodoncia y salud mental; quienes explicarán en lenguaje claro las causas; tratamientos y avances en el abordaje de las anomalías dentomaxilofaciales; así como el impacto emocional y estrategias de afrontamiento. También se incluirán testimonios de pacientes ya tratados.</p>	<p>Proyector; material impreso; ortodoncistas y psicólogos voluntarios; salón de reuniones.</p>	<p>Reducción de la ansiedad e incertidumbre sobre su condición; mejor adherencia al tratamiento.</p>	<p>Una jornada mensual por 3 meses.</p>
<p>Taller de expresión corporal y habilidades sociales</p> 	<p>Se impartirá un taller basado en actividades lúdicas y creativas como teatro; improvisación; ejercicios de comunicación asertiva y dinámicas de interacción. Este espacio buscará que los adolescentes desarrollen habilidades sociales; mejoren su expresión verbal y no verbal; y pierdan el miedo a expresarse en público o frente a otros.</p>	<p>Instructor teatral o psicólogo; aula abierta o auditorio; vestuario simple; materiales de expresión artística.</p>	<p>Mejora en la interacción social; incremento de la seguridad al hablar y expresarse.</p>	<p>1 taller quincenal durante 3 meses.</p>
<p>Campaña interna “Sonríe sin miedo”</p>	<p>Se diseñará una campaña de sensibilización dentro del hospital con mensajes positivos en afiches; murales; videos y redes internas; donde se destaque historias de superación de pacientes; frases motivadoras y mensajes que promuevan la aceptación corporal. Se</p>	<p>Material gráfico; cámara; diseño digital; apoyo institucional.</p>	<p>Sensación de pertenencia; motivación y disminución del estigma en el entorno clínico.</p>	<p>Durante 2 meses (inicio al mes 2 del programa).</p>

	<p>invitará a los adolescentes a participar creando contenido.</p>			
Consulta psicológica individual 	<p>Se ofrecerán sesiones individuales con un psicólogo clínico especializado; donde se evaluará cada caso y se desarrollarán estrategias personalizadas de intervención emocional. Esto permitirá atender casos más complejos de ansiedad; tristeza profunda o pensamientos negativos persistentes.</p>	Psicólogo clínico; consultorio privado; fichas clínicas.	Intervención temprana de síntomas depresivos; fortalecimiento individual.	Una sesión quincenal por adolescente durante 3 meses.
Actividad de integración con las familias 	<p>Se organizará un encuentro con los padres/tutores de los adolescentes participantes para informar sobre el impacto psicosocial de estas anomalías y capacitarlos en formas de acompañamiento emocional y apoyo positivo en casa. Se incluirán charlas; dinámicas familiares y material educativo.</p>	Psicólogo familiar; salón de actos; guías impresas; refrigerio.	Mejora del entorno emocional del adolescente; mayor apoyo familiar.	Una jornada en el segundo mes del programa.

DISCUSIÓN

Con base en los resultados obtenidos en el presente estudio; se puede observar que los adolescentes encuestados del Hospital General Docente de la Policía Nacional experimentan un impacto psicosocial de leve a moderado producto de sus anomalías dentomaxilofaciales. Por ejemplo; el 43.33% evita sonreír en público al menos ocasionalmente; el 26.67% se siente nervioso al hablar con otros; y un 30.00% ha evitado hacer amigos por la apariencia de sus dientes. Aunque un 46.67% asegura que su rendimiento escolar no ha sido afectado; una proporción importante (53.33%) sí reporta alguna frecuencia de afectación emocional o social vinculada a su sonrisa. Estos datos se alinean parcialmente con hallazgos anteriores; aunque con algunas diferencias notables.

En cuanto a la edad; el grupo predominante en este estudio fue el de 16 a 17 años (40%); seguido por los grupos de 12 a 13 años (30%) y 14 a 15 años (30%). Este resultado muestra una distribución equitativa entre las edades adolescentes; similar al estudio de Simbaña y cols. en 2023 onde se incluyó a estudiantes de entre 14 y 18 años; y se reportó una distribución homogénea de los niveles de impacto sin diferencias significativas según edad. Asimismo; Orihuela y Padilla en 2022 encontraron una distribución de impacto psicosocial más alta en adolescentes de 16 años; coincidiendo con la edad más representada en este estudio.

Respecto al género; el 56.67% de los participantes fueron mujeres y el 43.33% hombres. Aunque este estudio no analizó diferencias de impacto según sexo; es importante notar que los resultados están en consonancia con Lavia y López en 2021; quienes reportaron una participación similar entre ambos géneros. Sin embargo; en estos estudios se observó que las mujeres tendían a presentar un mayor impacto psicosocial; mientras que en el presente estudio; la afectación fue similar para ambos sexos.

Sobre la satisfacción con la apariencia dental; el 36.67% de los adolescentes se sienten algo satisfechos; mientras que el 23.33% se sienten algo insatisfechos y el 16.67% muy insatisfechos. Esto revela una percepción moderadamente negativa; lo cual difiere del estudio de Álvarez y Cruz en 2021; donde el 95.2% presentaba bajo impacto psicosocial y altos niveles de satisfacción. En cambio; coincide con los hallazgos de Cajas (2023); donde los adolescentes con maloclusión severa mostraban mayor insatisfacción con su estética dental.

En cuanto a la frecuencia con que evitan sonreír en público; un 30% lo hace a veces y un 13.33% frecuentemente; lo cual indica un nivel moderado de afectación. Estos datos son similares a los de Simbaña y cols. en 2023; quienes identificaron un bajo impacto general; pero con presencia de actitudes evitativas como evitar reír o hablar en público. Por el contrario; difiere de Orihuela y Padilla en 2022; donde el 94.3% de los estudiantes reportaron bajo impacto sin afectar su comportamiento social.

Respecto a la autopercepción influenciada por la apariencia dental; el 46.67% considera que le afecta un poco; mientras que el 13.33% afirma que no le afecta. Esto refleja una leve pero constante influencia; similar a lo observado por Ramos en 2024; quien concluyó que el 43% presentaba bajo impacto psicosocial. Esta consistencia refuerza la idea de que; aunque no todos los adolescentes presentan afectación severa; sí existe una conciencia clara del efecto que tienen sus dientes en su autoimagen.

En relación con el nerviosismo al hablar con otros; un 33.33% dijo sentirse nervioso a veces; y un 6.67% frecuentemente. Esto es congruente con los hallazgos de Liset y cols. en 2020 y Domenech y cols. en 2020; quienes señalaron que más de una cuarta parte de los adolescentes sentía afectación social y emocional al interactuar. En contraste; estudios como el de Álvarez y Cruz en 2021 reportaron una menor incidencia de estos síntomas.

Sobre la evitación de actividades sociales; un 23.33% evita a veces participar por temor a que noten su sonrisa; y un 16.67% lo hace frecuentemente. Este dato coincide con el estudio de Cajas en 2023; quien documentó que la autoestima y la interacción social se ven comprometidas por la maloclusión; mientras que difiere con los resultados de Orihuela y Padilla en 2022; donde la mayoría no mostró impacto en su participación social.

En cuanto a la influencia en la imagen personal; el 43.33% respondió que influye moderadamente; y un 23.33% que influye mucho. Esta percepción refuerza lo planteado por Simbaña y cols. en 2023; quienes subrayaron que la estética dental se relaciona directamente con la percepción de la imagen corporal durante la adolescencia.

Respecto a la atención sobre su sonrisa al verse en el espejo; el 36.67% dijo que frecuentemente se enfoca en sus dientes; lo cual sugiere una autovaloración estética constante. Esto coincide con los datos de Lavia y López en 2021; donde los adolescentes de menor edad prestaban más atención a su estética y reportaban mayor impacto psicosocial.

En cuanto a la comodidad al hablar y reír; solo un 10% afirmó sentirse siempre cómodo; mientras que un 43.33% respondió que a veces se siente cómodo. Este resultado sugiere una inseguridad moderada; muy parecida a los niveles de bajo impacto descritos por Simbaña y cols. en 2023.

Cuando se les preguntó si la sonrisa les impide hacer nuevos amigos; el 43.33% respondió que nunca; pero un 30% dijo que a veces. Estos resultados son comparables a los de Domenech y cols. en 2020; quienes señalaron que la percepción negativa de la sonrisa puede limitar la interacción social; especialmente en niñas.

Sobre si la apariencia de los dientes genera tristeza o desmotivación; el 30% lo ha experimentado a veces y un 20% frecuentemente. Este nivel de afectación es más alto que el reportado por Orihuela y Padilla en 2022; pero se alinea con lo planteado por Liset y cols. en 2020; quienes indicaron que más de la cuarta parte de los adolescentes experimentaban malestar psicoemocional.

En cuanto a los pensamientos negativos por la sonrisa; el 26.67% los experimenta frecuentemente; y el 30% rara vez. Este resultado resalta una afectación importante en la autoestima; lo cual coincide con los estudios de Lavio y López en 2021 que identificaron una relación entre maloclusión; autoimagen y autoconcepto.

En relación con las interacciones con amigos y compañeros; el 40% describió sus relaciones como neutras; y un 33.33% como muy positivas; lo cual evidencia que; a pesar de la autopercepción estética negativa; no siempre se traduce en interacciones sociales deficientes. Este hallazgo concuerda con los estudios que mostraron impacto leve o bajo en la socialización.

Respecto a si han recibido comentarios negativos; el 50% indicó que rara vez; y un 40% a veces. Este resultado evidencia experiencias de estigmatización; tal como fue reportado en Liset y cols. en 2020 donde las percepciones sociales tenían un rol importante en el impacto emocional de los adolescentes.

Al ser consultados sobre trato diferenciado por la apariencia dental; el 43.33% respondió que nunca lo ha sentido; pero un 33.33% dijo que a veces. Este patrón es similar al de Simbaña y cols. en 2023 donde se reconocía la percepción del rechazo social sin ser predominante.

En cuanto a si han sufrido burlas; el 30% respondió que a veces y el 46.67% rara vez. Aunque el porcentaje de afectación constante es bajo; sí existe evidencia de experiencias negativas; lo cual coincide con Domenech y cols. en 2020.

Finalmente; sobre si su desempeño escolar se ha visto afectado; el 46.67% dijo que nunca; pero un 13.33% lo ha sentido a veces y un 10% frecuentemente. Esto indica que el rendimiento académico puede verse condicionado en algunos casos; coincidiendo con los resultados de Román y cols. en 2022; quienes señalaron que la autoestima y seguridad influyen indirectamente en el entorno académico

CONCLUSIÓN

En relación con el primer objetivo; se logró analizar ampliamente el marco teórico-conceptual sobre la Se concluyó que las anomalías dentomaxilofaciales no solo afectan la funcionalidad y estética del sistema estomatognático; sino que también impactan significativamente la autoestima; la imagen corporal; la integración social y el estado emocional de los adolescentes. La literatura revisada señala que este impacto puede manifestarse en forma de ansiedad; depresión; retramiento social y bajo rendimiento escolar; siendo más pronunciado en etapas como la adolescencia; donde la autoimagen juega un papel clave en el desarrollo personal.

El diagnóstico evidenció que una proporción importante de los adolescentes encuestados presenta niveles leves a moderados de afectación psicosocial vinculada a su apariencia dental. Los datos mostraron sentimientos de inseguridad; evitación de actividades sociales; nerviosismo al hablar en público y tristeza relacionada con su sonrisa. Aunque no todos los adolescentes manifiestan afectaciones graves; más de la mitad mostró algún grado de influencia emocional o social por su condición.

La propuesta diseñada se fundamentó en un enfoque integral y multidisciplinario; incluyendo talleres; grupos de apoyo; jornadas educativas; campañas de sensibilización y acompañamiento familiar. Estas acciones se enfocaron en mejorar la autoestima; promover la aceptación corporal; desarrollar habilidades sociales y brindar contención emocional. La descripción detallada de cada actividad evidenció la coherencia entre los hallazgos del diagnóstico y las estrategias propuestas.

La valoración de los expertos concluyó que la propuesta es pertinente; clara; organizada y metodológicamente viable. Destacaron su enfoque innovador y la importancia de atender de manera integral el componente emocional en el tratamiento de las anomalías dentomaxilofaciales. Además; se consideró que la propuesta puede ser replicable en otros entornos clínicos y educativos; con posibilidades de generar un impacto positivo en el bienestar adolescente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Domenech-La-Rosa L; García-Peláez S; Colunga-Santos S; de-los-Ríos-Marí R; Soler-Herrera M. Severidad; estética e impacto psicosocial de anomalías dentomaxilofaciales en niños y adolescentes. AMC [Internet]. 2020 Dic [citado 17 de febrero de 2025];24(6):[aprox. 1 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552020000600009&lng=es
2. Domenech-La-Rosa L; García-Peláez SY; Colunga-Santos S; de-los-Ríos-Marí R; Soler-Herrera M. Severidad; estética e impacto psicosocial de anomalías dentomaxilofaciales en niños y adolescentes. Rev Arch Med Camagüey. 2020;24(6).
3. Domenech-La-Rosa L; García-Peláez SY; Colunga-Santos S; de-los-Ríos-Marí R; Soler-Herrera M. Severidad; estética e impacto psicosocial de anomalías dentomaxilofaciales en niños y adolescentes. Rev Arch Med Camagüey. 2020;24(6).
4. González Dennett R; Adriazola Ponticas C; Jofré Morgado T; Kaplan Hott M. Alteraciones en la postura como etiología de anomalías dentomaxilares: Scoping Review. 2020.
5. Guijarro MAP; Costa CM; Rodríguez LM; Pizarro MC. Anomalías craneofaciales y dentales en una población de escolares nacidos pretérmino [Tesis doctoral]. Universitat de València; 2022.
6. Gutierrez Reyes VI. Frecuencia de anomalías dentales de número en radiografías panorámicas de niños atendidos en un centro radiológico; Chiclayo; 2018–2020. 2023.
7. Lavio Luya JP; López Baltazar AL. Impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes de la IES José María Arguedas Altamirano. Uripa; Apurímac 2021. 2021.
8. Liset DLR; Soledad GP; Rosemarie DLRM. Severidad; estética e impacto psicosocial de anomalías dentomaxilofaciales para la atención ortodóncica en niños y adolescentes. En: Estomatología2020. 2020 Ago.
9. Obando-Lazo KL; Ortega-Rodríguez GM; Torres-Gutiérrez ADJ. Cambios del estado gingival postoperatorio de restauraciones clase V realizadas en pacientes durante la clínica de Operatoria dental IV en la Facultad de Odontología UNICA 2024 [Tesis doctoral]. Universidad Católica Redemptoris Mater; 2024.
10. Opalinski O. Relación entre el complejo craneocervical; hueso hioideo y clase II esquelética. 2023.
11. Orihuela A; Padilla D. Impacto psicosocial de la estética dental en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Moquegua 2021 [Tesis de licenciatura]. Huancayo; Perú: Universidad Continental; 2022.
12. Ramos Novoa CA. Maloclusiones dentarias e impacto psicosocial en adolescentes de 12 a 16 años. Institución Educativa N° 60946-MORB. Iquitos 2023. 2024.
13. Rodríguez Monteverde A. Patrones alimentarios; estado nutricional y percepción de la imagen corporal en bailarinas de ballet adolescentes. 2024.
14. Rodríguez Raymundo AI. Percepciones de estudiantes de secundaria sobre los efectos de la pandemia en su desarrollo socioemocional y rendimiento académico. 2022.
15. Román-Valdivia AK; Franco-Trejo CS; García-Zamora PG; de Chávez-Ramirez DR; Almeida-Perales C. Maloclusiones dentales y factores psicosociales en adolescentes. Conference Proceedings; Jornadas de Investigación en Odontología. 2022 Dic;2(2):66-70.
16. Simbaña Ninahualpa ZP; Macías Ceballos SM; López Ríos EF. Prevalencia de maloclusión y necesidad de tratamiento ortodóntico e impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes. Odontología. 2023;25(1):7–16. Disponible en: <https://doi.org/10.29166/odontologia.vol25.n1.2023-e4010>

Derechos de autor 2025: Massiel Josefina Cepeda García



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0.