

Impacto del tratamiento de ortodoncia en la calidad de vida de pacientes de la UNFLEP

Influence of Orthodontic Treatment on the Quality of Life of Patients at UNFLEP

¹Yeniffer Abigail Girón Díaz

¹Especialidad de Ortodoncia. Universidad Nacional Francisco Luis Espinoza Pineda -Estelí, Nicaragua. ygiron19@hotmail.com, <https://orcid.org/0009-0006-6977-1008>

Recibido: 05/02/2026

Aceptado: 04/03/2026

Publicado: 30/06/2026

Resumen: El tratamiento de ortodoncia no solo mejora la estética dental, sino también aspectos funcionales y psicosociales de la calidad de vida, por lo que resulta fundamental generar evidencia local que demuestre su impacto integral y respalde la toma de decisiones clínicas con un enfoque centrado en el paciente, además de destacar su importancia como intervención de salud pública bucodental. El objetivo de este estudio fue analizar cómo el tratamiento de ortodoncia influye en la calidad de vida de pacientes atendidos en la Universidad Nacional Francisco Luis Espinoza Pineda durante 2023–2024, evidenciando que esta terapia trasciende la corrección de maloclusiones al mejorar la autoestima, la percepción estética y el bienestar social. Se realizó un estudio cuantitativo mediante cuestionarios estructurados aplicados a 78 pacientes seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia, utilizando un instrumento para evaluar la calidad de vida bucal y una encuesta de satisfacción. Los datos fueron procesados utilizando el programa SPSS v25, mediante análisis descriptivos de frecuencias y porcentajes, así como análisis correlacionales para evaluar la relación entre el tratamiento ortodóntico y la calidad de vida relacionada con la salud oral. Los resultados indicaron que el 62% de los pacientes se declaró muy satisfecho con el tratamiento, el 72% percibió mejoras en la estética de su sonrisa, el 86% reportó aumento de autoestima y el 64% manifestó mejora significativa en su calidad de vida general, aunque un 51% presentó dificultades ocasionales al masticar y un 45% refirió dolor ocasional. Se concluye que la ortodoncia tiene un impacto positivo integral, mejorando la función oral, la estética, la autoestima, la percepción personal y la interacción social,



2025 – Universidad Francisco Luis Espinoza Pineda

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.

aportando evidencia científica relevante para optimizar los tratamientos y servir de base para futuras investigaciones en el contexto universitario y nacional.

Palabras clave: Ortodoncia calidad de vida, estética dental, autoestima, satisfacción del usuario.

Abstract: Orthodontic treatment not only improves dental aesthetics, but also functional and psychosocial aspects of quality of life. Therefore, generating local evidence that demonstrates its comprehensive impact and supports clinical decision-making with a patient-centered approach is essential, as well as highlighting its importance as a public oral health intervention. The aim of this study was to analyze how orthodontic treatment influences the quality of life of patients treated at the National University Francisco Luis Espinoza Pineda during 2023–2024, demonstrating that this therapy goes beyond correcting malocclusions by improving self-esteem, aesthetic perception, and social well-being. A quantitative study was conducted using structured questionnaires administered to 78 patients selected through non-probability convenience sampling, employing an instrument to assess oral health-related quality of life and a satisfaction survey. The results indicated that 62% of patients reported being very satisfied with the treatment, 72% perceived improvements in the aesthetics of their smile, 86% reported increased self-esteem, and 64% reported a significant improvement in their overall quality of life. However, 51% experienced occasional difficulties when chewing and 45% reported occasional pain. It is concluded that orthodontics has a comprehensive positive impact, improving oral function, aesthetics, self-esteem, personal perception, and social interaction. This provides relevant scientific evidence to optimize treatments and serve as a basis for future research in the university and national context.

Keywords: Orthodontics, quality of life; dental aesthetics; self-esteem; user satisfaction.

Introducción

La ortodoncia es una especialidad de la odontología orientada a la corrección de las maloclusiones dentarias y esqueléticas, sustentada en principios biomecánicos y biológicos



2025 – Universidad Francisco Luis Espinoza Pineda

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.

que explican el movimiento dental controlado y su influencia sobre el sistema estomatognático. Desde el enfoque de la calidad de vida relacionada con la salud oral, se reconoce que las condiciones bucales no solo afectan la función masticatoria, sino que también inciden en el bienestar psicológico, social y emocional de las personas.

El abordaje teórico de este estudio se fundamenta en el modelo biopsicosocial de la salud, el cual plantea que los procesos de salud y enfermedad deben ser comprendidos de manera integral, considerando tanto los aspectos clínicos como la percepción subjetiva del individuo sobre su estado de bienestar. Bajo este enfoque, los tratamientos odontológicos, incluidos los ortodóncicos, deben evaluarse no únicamente por sus resultados clínicos, sino también por su impacto en la calidad de vida y la satisfacción del usuario.

A nivel internacional, diversos estudios han evidenciado que el tratamiento de ortodoncia contribuye significativamente a mejorar la estética facial, la función oral, la autoestima, la interacción social y la calidad de vida relacionada con la salud oral (Bennadi & Reddy, 2013; Chen et al., 2014; Sun et al. (2017); Espinoza Palma et al., 2023; Khan et al., 2024).

Estos hallazgos han permitido consolidar la ortodoncia como una intervención terapéutica con efectos funcionales y psicosociales relevantes, más allá de la corrección de las maloclusiones.

No obstante, en el contexto latinoamericano, y particularmente en Nicaragua, la producción científica orientada a evaluar el impacto del tratamiento ortodóncico en la calidad de vida es limitada, a pesar del aumento progresivo en la demanda de estos servicios. Esta situación es especialmente relevante en el ámbito universitario, donde los servicios odontológicos cumplen una doble función: formativa, en la preparación de futuros profesionales, y asistencial, en la atención a la población.

En la Universidad Nacional Francisco Luis Espinoza Pineda, los tratamientos ortodóncicos forman parte de la atención brindada como extensión comunitaria; sin embargo, no se dispone de suficiente evidencia científica local que permita comprender de manera integral



cómo dichos tratamientos influyen en la calidad de vida de las personas atendidas. Este vacío de conocimiento limita la toma de decisiones clínicas basadas en evidencia y la optimización de los servicios de salud oral en el contexto universitario.

Por lo anterior, el presente estudio tiene como objetivo analizar la influencia del tratamiento de ortodoncia en la calidad de vida de los pacientes atendidos en la Universidad Nacional Francisco Luis Espinoza Pineda durante el período 2023–2024, considerando dimensiones funcionales, psicológicas, sociales y de satisfacción personal. La importancia científica de esta investigación radica en generar evidencia local que contribuya al fortalecimiento del enfoque integral de la atención odontológica, apoye la práctica clínica centrada en la persona y sirva como referencia para futuras investigaciones y estrategias de mejora en los servicios universitarios de salud oral.

Materiales y métodos

Paradigma y enfoque: El presente estudio se enmarca dentro del paradigma positivista, dado que se centra en la recolección de datos objetivos, cuantificables y medibles mediante cuestionarios estructurados. El enfoque adoptado es cuantitativo, lo que permite analizar relaciones entre variables de manera sistemática y estadísticamente verificable.

Método y tipo de investigación: Se empleó el método descriptivo–correlacional, con un diseño no experimental transversal, orientado a medir la relación entre el tratamiento ortodóntico y la calidad de vida relacionada con la salud oral de las personas atendidas. Este enfoque permite identificar patrones de bienestar funcional, psicológico y social en un momento determinado, sin manipular las variables estudiadas.

Variables del estudio: Variable independiente: Tratamiento ortodóntico, definido por el tipo de aparatología, la duración y la etapa del tratamiento, según el diagnóstico clínico de maloclusiones.

Variables dependientes: Calidad de vida relacionada con la salud oral, evaluada en sus dimensiones funcional, psicológica y social mediante cuestionarios estandarizados.



Localización del estudio: El estudio se realizó en la clínica de ortodoncia de la Universidad Nacional Francisco Luis Espinoza Pineda, ubicada en el kilómetro 166, 1/2 carretera panamericana norte, Estelí, Nicaragua, durante el período 2023–2024.

Población y muestra: La población estuvo conformada por 96 personas que recibieron tratamiento ortodóntico en la clínica de ortodoncia de la Universidad Nacional Francisco Luis Espinoza Pineda, durante el período de estudio. La muestra fue de 78 personas, seleccionadas mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, debido a la disponibilidad y acceso a los usuarios en la clínica.

Criterios de inclusión: Personas en tratamiento ortodóntico activo durante el período de estudio. Mayores de 12 años. Que aceptaron participar y firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión: Personas con condiciones sistémicas que puedan afectar la salud oral. Usuarios con tratamientos interrumpidos o incompletos. Quienes no aceptaron participar en el estudio.

Técnica de recolección de datos: En este apartado se aplicaron encuestas como técnica de recolección de datos. Se utilizó un cuestionario estructurado, específicamente el OHIP-14 (Oral Health Impact Profile), con el objetivo de medir la calidad de vida relacionada con la salud oral. Asimismo, se aplicó una encuesta de satisfacción conformada por 10 ítems relacionados con estética dental, autoestima, desempeño social, dolor e impacto general del tratamiento de ortodoncia.

Ambos instrumentos se aplicaron en formato digital, garantizando objetividad y estandarización de las respuestas.

Fundamentación teórica del contenido metodológico: La metodología se sustenta en la necesidad de evaluar la efectividad de la ortodoncia más allá de los resultados clínicos, considerando el impacto funcional, psicológico y social, en concordancia con el modelo



biopsicosocial de salud y las recomendaciones de estudios previos que relacionan la ortodoncia con la mejora en la calidad de vida (Bennadi & Reddy, 2013; Chen et al., 2014). La elección de un enfoque cuantitativo permite analizar patrones de percepción y satisfacción de manera estandarizada, mientras que el diseño transversal facilita la medición de la influencia del tratamiento en un período específico.

Procesamiento de datos: Los datos fueron procesados utilizando el programa SPSS v25, se realizaron análisis descriptivos (frecuencias y porcentajes) para caracterizar la muestra, y análisis correlacionales para evaluar la relación entre el tratamiento ortodóntico y la calidad de vida relacionada con la salud oral.

Resultados y discusión

Esquema comparativo: tipos de tratamiento ortodóntico

En relación con los tipos de tratamiento ortodóntico, se presenta a continuación un esquema comparativo de las principales modalidades utilizadas en la práctica clínica, con el fin de contextualizar las características que pueden influir en la percepción del paciente durante el tratamiento.

Tabla 1.

Esquema comparativo: tipos de tratamiento ortodóntico

Características	Aparatos Fijos	Aparatos Removibles	Alineadores Transparentes
Definición	Brackets y arcos adheridos a los dientes	Se colocan y retiran por el paciente	Fundas plásticas transparentes a medida
Materiales comunes	Metal, cerámica, zafiro	Acrílico, alambres metálicos	Termoplásticos (poliuretano, polietileno)
Control del ortodoncista	Alto control, ajustes frecuentes	Medio, depende de colaboración del Paciente	Digital o presencial, seguimiento según caso
Movimientos dentales	Complejos y tridimensionales	Limitados, desplazamientos simples	Moderados a complejos según sistema



Estética	Visible, discreción limitada	Media	Alta, casi invisibles
Edad recomendada	Adolescentes y adultos	Niños (interceptivos) y adolescentes	Adolescentes y adultos
Higiene oral	Difícil, requiere cepillado meticuloso	Fácil, se retiran para limpieza	Excelente, se retiran para comer y cepillarse
Costo económico	Medio a alto	Bajo a medio	Alto
Duración del tratamiento	12–30 meses, según caso	Corto en casos simples	Similar a fijos, depende del compromiso
Continua dependencia del paciente	Baja	Alta, debe usarse correctamente	Alta, 20–22 h/día
Indicación clínica	Maloclusiones moderadas a severas	Casos interceptivos, preventivos	Maloclusiones leves a moderadas; algunos Complejos
Seguimiento	Presencial cada 4-6 semanas	Regular, según indicaciones	Presencial o digital cada 4-8 semanas

Fuente: Elaboración propia, 2025. Basado en Cárdenas Machuca (2024).

Los tipos de tratamiento ortodóncico difieren en aspectos clínicos, estéticos y en el nivel de cooperación del paciente. Los aparatos fijos ofrecen mayor control y eficacia en movimientos complejos, pero dificultan la higiene y son menos estéticos; los removibles dependen de la colaboración del paciente, aunque facilitan la higiene; y los alineadores transparentes destacan por su estética y comodidad, pero requieren alta adherencia. La literatura indica que la elección del tratamiento no depende solo de la severidad de la maloclusión, sino también de factores como estética, comodidad, costo y cumplimiento del paciente (Zamora Martínez et al., 2021; Cárdenas Machuca, 2024), reportándose mayor satisfacción con alineadores y preferencia por aparatos fijos en casos moderados a severos por su eficacia.

Desde la perspectiva del autor, la elección del tratamiento ortodóncico debe ser individualizada, considerando tanto los factores clínicos como las expectativas y el estilo de vida del paciente. Se concluye que el éxito del tratamiento no depende únicamente del tipo de aparatología utilizada, sino del equilibrio entre la indicación clínica, la adherencia del paciente y el acompañamiento profesional durante todo el proceso terapéutico.



2025 – Universidad Francisco Luis Espinoza Pineda

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.

OHIP-14 Adaptado para pacientes en tratamiento de ortodoncia

En la dimensión de función funcional, el 56% de los pacientes no presentó limitaciones y el 72% no percibió cambios en el gusto. En el dolor físico, el 32% reportó dolor ocasional y el 24% molestias transitorias.

En el ámbito psicológico, el 56% no se sintió inseguro por su sonrisa y el 83% no percibió afectación en su confianza. En la discapacidad física, el 71% no presentó limitaciones en actividades diarias, aunque el 27% evitó ciertos alimentos.

En la dimensión psicológica, el 62% no experimentó frustración y el 71% no tuvo dificultades de concentración. En la dimensión social, el 68% no evitó sonreír ni socializar.

Finalmente, en la desventaja, el 74% no percibió afectación en su calidad de vida y el 77% no consideró que el tratamiento afectara su bienestar general.

Tabla 2:

OHIP-14 Adaptado para pacientes en tratamiento de ortodoncia (UNFLEP 2023–2024)

Nº	Dimensión	Hallazgo principal	Comentario/ Interpretación	Comparación con literatura
1	Función funcional	El 56% no presentó limitaciones funcionales y el 72% no percibió cambios en el sabor de los alimentos.	La mayoría no presentó limitaciones funcionales significativas	Coincide con Bennadi & Reddy (2013), que reportan molestias temporales durante el tratamiento, y con Chen et al. (2014), que señalan cambios temporales en la percepción del gusto.
2	Dolor físico	El 32% presentó dolor transitorio y el 24% efectos físicos temporales propios del tratamiento.	Dolor y efectos físicos temporales propios del tratamiento.	Coincide con Bennadi & Reddy (2013) y Martínez et al. (2021), que reportan dolor y molestias físicas iniciales.
3	Malestar psicológico	El 56% no se ha sentido inseguro por su sonrisa y	Mejora en autoestima y	Coincide con Chen et al. (2014) y Rodríguez-Tomás



		el 83% no percibe bienestar (2021), que reportan mejora
		afectación en su psicológico. en la autopercepción y la
		confianza. autoestima.
4	Discapacidad física	El 71% no presentó Limitaciones Coincide con Alcón-Vidal
		dificultades en sus mínimas con (2023), que describe
		actividades diarias, el adaptación molestias transitorias y
		27% evitó ciertos dietética adaptación funcional.
		alimentos por ortodoncia temporal.
5	Discapacidad psicológica	El 62% no presentó Frustración Similar a estudios
		frustración y el 71% no transitoria con internacionales sobre
		tuvo dificultades de impacto mínimo expectativas y efectos
		concentración por en la temporales.
		molestias bucales. concentración.
6	Discapacidad social	El 68% no evitó sonreír y Efectos sociales Coincide con Chen et al.
		el 74% no evitó temporales con (2014) y respalda un
		interacciones sociales. adaptación incremento de la autoestima
		progresiva. en el 85% de los usuarios.
7	Desventaja	El 74% no percibió menor Impacto mínimo Complementa los resultados
		disfrute de la vida y el en la calidad de del OHIP-14 y refuerza la
		77% no vio afectada su vida, con evidencia de bienestar
		calidad de vida por el beneficios que integral posterior al
		tratamiento. superan las tratamiento.
		molestias.

Fuente: Adaptado del cuestionario Oral Health Impact Profile (OHIP-14) de Slade (1997).

Nota: Promedio por dimensión (resumen cuantitativo):

Función funcional: 64% no presentó afectación significativa.

Dolor físico: 32% reportó molestias ocasionales, principalmente transitorias.

Malestar psicológico: 70% en promedio nunca se ha sentido inseguro ni afectado en su autoestima y confianza.

Discapacidad física: 71% nunca ha tenido dificultad para realizar tareas diarias por molestias bucales.

Discapacidad psicológica: 62% nunca se ha sentido frustrado por su tratamiento.

Discapacidad social: 68% nunca ha evitado sonreír en público o en fotos.

Desventaja: 77% nunca ha sentido que su tratamiento le impida disfrutar plenamente de la vida.

Los hallazgos evidencian que el tratamiento ortodóncico tiene un impacto positivo en la calidad de vida relacionada con la salud oral, especialmente en las dimensiones psicológica y social.

En la dimensión funcional, los resultados muestran baja afectación, lo cual coincide con Bennadi y Reddy (2013), quienes reportan que las limitaciones funcionales durante la



2025 – Universidad Francisco Luis Espinoza Pineda

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.

ortodoncia son generalmente leves y temporales. Sin embargo, el pequeño porcentaje que reportó cambios alimentarios refleja procesos de adaptación similares a los descritos por Alcón-Vidal (2023).

En cuanto al dolor físico, los resultados concuerdan con Bennadi & Reddy (2013) y Martínez et al. (2021), quienes señalan que el dolor ortodóncico es más frecuente en fases iniciales del tratamiento y disminuye progresivamente.

En la dimensión psicológica, los altos niveles de confianza y baja inseguridad son consistentes con estudios de Chen et al. (2014) y Rodríguez-Tomás (2021), quienes evidencian mejoras en autoestima y autopercepción tras el tratamiento ortodóncico.

Respecto a la dimensión social, los resultados coinciden con Chen et al. (2014), quienes reportan un incremento de la autoestima en los usuarios.

Finalmente, en la dimensión de desventaja, la mayoría de los pacientes no percibe afectación en su calidad de vida, complementa los resultados del OHIP-14 y refuerza la evidencia de bienestar integral posterior al tratamiento.

El análisis evidencia que el tratamiento ortodóncico genera un impacto positivo integral, donde los beneficios psicológicos y sociales predominan sobre las molestias temporales.

El autor considera que estos resultados refuerzan la importancia de la ortodoncia no solo como un tratamiento correctivo, sino como una intervención que mejora la calidad de vida del paciente. Además, resalta la necesidad de fortalecer el acompañamiento clínico para reducir la percepción de molestias iniciales y mejorar la experiencia del tratamiento.

Evaluación del impacto de la ortodoncia en la calidad de vida

La satisfacción con el tratamiento ortodóncico mostró que el 62% de los participantes se declaró muy satisfecho y el 32% satisfecho, evidenciando un alto nivel de aceptación del tratamiento.



En la dimensión estética, el 72% de los pacientes reportó mejoras significativas en su sonrisa, el 24% mejoras moderadas y solo el 3% no percibió cambios. En relación con la dimensión psicológica, el 86% de los participantes manifestó una mejora en su autopercepción, mientras que un 10% no estaba seguro y un 4% no reportó cambios. Respecto a la calidad de vida general, el 64% de los pacientes percibió una mejora notable tras el tratamiento.

Por otro lado, se identificaron efectos físicos transitorios durante el tratamiento, como dificultad para masticar en el 51% de los casos y dolor en el 45%, mientras que solo el 3% no presentó molestias.

Tabla 3:
Evaluación del impacto de la ortodoncia en la calidad de vida

Nº	Dimensión	Pregunta	Respuesta principal	n	%
1	Satisfacción general	¿Cómo calificaría su nivel de satisfacción general con el tratamiento de ortodoncia recibido?	Muy satisfecho	48	62%
2	Estética	¿Ha notado mejoras en la estética de su sonrisa desde que inició el tratamiento?	Sí, mucho	56	72%
3	Autoestima	¿Ha mejorado su autoestima desde que comenzó el tratamiento de ortodoncia?	Sí	67	86%
4	Función masticatoria	¿Ha tenido dificultades para masticar o comer debido al tratamiento?	Sí, algunas veces	40	51%
5	Desempeño social	¿Considera que el tratamiento de ortodoncia ha afectado su desempeño social?	Lo ha mejorado	42	54%
6	Dolor frecuente	¿Con qué frecuencia ha experimentado dolor o incomodidad debido al tratamiento?	Ocasionalmente	35	45%
7	Costo-beneficio	¿Cree que los beneficios obtenidos justifican el costo económico del tratamiento?	Sí	66	85%
8	Alineación dental	¿Qué tan satisfecho está con la alineación actual de sus dientes?	Satisfecho	37	47%
9	Recomendación	¿Recomendaría a otros iniciar un tratamiento de ortodoncia?	Sí, definitivamente	69	88%
10	Calidad de vida general	¿Percibe que su calidad de vida en general ha mejorado tras el tratamiento ortodóncico?	Sí, significativamente	50	64%

Fuente: Elaboración propia, 2025.



2025 – Universidad Francisco Luis Espinoza Pineda

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.

Los resultados evidencian que el tratamiento ortodóncico tiene un impacto positivo en la satisfacción del paciente, lo cual coincide con Bennadi y Reddy (2013), quienes señalan que la satisfacción está estrechamente relacionada con la percepción de mejoría estética y funcional, incluso ante la presencia de molestias transitorias.

En la dimensión estética, los hallazgos son consistentes con Chen et al. (2014) y Martínez et al. (2021), quienes destacan que la mejora en la sonrisa influye directamente en la autoestima y la interacción social, debido al valor estético y comunicativo de la sonrisa.

En el ámbito psicológico, los resultados coinciden con Gamarra (2021), Rodríguez-Tomás (2021) y Lantz (2024), quienes reportan que la ortodoncia contribuye al bienestar emocional mediante el aumento de la seguridad personal y la mejora de la autopercepción.

Respecto a la calidad de vida general, los hallazgos son similares a los de Chen et al. (2014), Zamora Martínez et al. (2021), López-Cañas (2023) y Espinoza Palma et al. (2023), quienes concluyen que la ortodoncia tiene un impacto integral positivo, especialmente en las dimensiones psicológica y social.

En relación con los efectos físicos, los resultados coinciden con Bennadi y Reddy (2013), Alcón-Vidal (2023), Alvarado-Lorenzo et al. (2023), Liu (2009) y Kanagasabapathy (2025), quienes describen el dolor y las dificultades masticatorias como efectos transitorios esperados del tratamiento ortodóncico. Sin embargo, estos no parecen influir negativamente en la percepción global del tratamiento.

En conjunto, los hallazgos confirman la hipótesis del estudio y respaldan la ortodoncia como una intervención con impacto positivo integral en la calidad de vida, particularmente en las dimensiones estética y psicológica.

Desde una perspectiva crítica del autor, se considera que el tratamiento ortodóncico trasciende la corrección dental, ya que influye de manera directa en la autoestima, la autopercepción y la interacción social del paciente.



Aunque se presentan molestias temporales como dolor y dificultades funcionales, estas no disminuyen la valoración positiva del tratamiento, lo que evidencia que los beneficios estéticos y psicológicos tienen un mayor peso en la experiencia del paciente.

Por lo tanto, se reafirma la importancia de la ortodoncia como una intervención integral en salud bucodental, que contribuye significativamente al bienestar general del individuo.

Conclusiones

El presente estudio permitió analizar la influencia del tratamiento de ortodoncia en la calidad de vida de los pacientes atendidos en la Universidad Nacional Francisco Luis Espinoza Pineda, evidenciando que sus beneficios trascienden la corrección de maloclusiones y abarcan dimensiones funcionales, psicológicas, estéticas y sociales.

Los hallazgos obtenidos confirman la hipótesis planteada, demostrando que el tratamiento ortodóncico genera un impacto positivo integral en la calidad de vida relacionada con la salud oral, favoreciendo especialmente la autoestima, la percepción personal y la interacción social de los pacientes.

Desde una perspectiva crítica, se concluye que el mayor aporte del tratamiento ortodóncico se manifiesta en las dimensiones estética y psicosocial, las cuales inciden directamente en la autoestima, la autopercepción y la interacción social. Esto refuerza el enfoque de la ortodoncia como una intervención terapéutica integral y no exclusivamente correctiva, aportando evidencia relevante para la práctica clínica centrada en el paciente.

Asimismo, se concluye que la percepción del tratamiento ortodóncico puede variar según las características y expectativas individuales de cada paciente, lo que resalta la importancia de mantener una adecuada comunicación profesional-paciente y una atención centrada en las necesidades particulares de cada usuario.

Aunque una parte de los pacientes reportó molestias temporales, como dolor ocasional y dificultad para masticar, estas no afectaron significativamente la percepción global del



tratamiento, ya que los beneficios funcionales, estéticos y emocionales fueron considerados superiores a las incomodidades transitorias propias del proceso terapéutico.

Los resultados obtenidos evidencian un alto nivel de satisfacción general con el tratamiento de ortodoncia, así como una elevada disposición de los pacientes a recomendar este tipo de atención, lo que demuestra aceptación, confianza y percepción favorable hacia los servicios brindados. Se concluye además que la calidad de vida relacionada con la salud oral debe considerarse un indicador fundamental en la evaluación de los tratamientos ortodóncicos, debido a que permite valorar no solo los cambios clínicos, sino también el impacto humano y social que experimentan los pacientes durante y después del tratamiento.

Conflicto de Intereses

La autora declara no tener ningún conflicto de intereses.

Consideraciones éticas

En esta investigación sobre la influencia del tratamiento de ortodoncia en la calidad de vida de los pacientes de la Universidad Nacional Francisco Luis Espinoza Pineda, se garantizó el cumplimiento de principios éticos fundamentales como el respeto por la dignidad humana, la autonomía, la confidencialidad y la justicia. Se aseguró el anonimato mediante el uso de códigos y la protección de los datos recolectados, los cuales fueron utilizados únicamente con fines académicos y científicos. El estudio fue diseñado para no causar daño físico, psicológico ni social, respetando el principio de no maleficencia, y buscando beneficios indirectos en la mejora de los tratamientos ortodóncicos centrados en el bienestar del paciente. Este trabajo fue aprobado por la comisión del programa de Ortodoncia III edición, de la Universidad Nacional Francisco Luis Espinoza Pineda. (Acta No. 002–2024). Se respetaron los principios éticos de confidencialidad, autonomía y consentimiento informado de los participantes.



Declaración de contribución de la autora

Yeniffer Abigail Girón Díaz contribuyó en la conceptualización, diseño metodológico, recolección y análisis de datos, así como en la redacción del borrador original, revisión crítica, edición final del manuscrito, visualización de resultados y administración general del proyecto. La autora declara haber participado en todas las etapas del estudio y aprueba la versión final del manuscrito.

Referencias

Alcón-Vidal, S. (2023). *Dolor y calidad de vida en pacientes portadores de ortodoncia con alineadores (Invisalign) versus aparatología fija multibrackets*. [Tesis doctoral, Universidad de Salamanca]. Repositorio Institucional. <http://hdl.handle.net/10366/150688>

Alvarado-Lorenzo, A., Antonio-Zancajo, L., Baptista, H., Colino Gallardo, P., Albaladejo-Martinez, A., Garcovich, D., & Alcon, S. (2023). *Comparative analysis of periodontal pain and quality of life in patients with fixed multibracket appliances and aligners (Invisalign®): Longitudinal clinical study*. BMC Oral Health, 23(1), 850. <https://doi.org/10.1186/s12903-023-03565-z>

Bennadi, D., & Reddy, C. V. (2013). *Oral health related quality of life*. *Journal of International Society of Preventive & Community Dentistry*, 3(1), 1–6. <https://doi.org/10.4103/2231-0762.115700>

Cárdenas Machuca, H. Y. (2024). *Aparatos ortodónticos fijos y el sistema de alineadores transparentes: una revisión comparativa*. *Revista Científica de Odontología*. <https://doi.org/10.21142/2523-2754-1202-2024-198>

Chen, M., Wang, D. W., Wu, L. P. y Zhou, Y. H. (2014). *Oral health–related quality of life in patients undergoing orthodontic treatment: A systematic review*. *BMC Oral Health*, 14, 66. <https://doi.org/10.1186/1472-6831-14-66>



Espinoza Palma, A. S., Delgado Téllez, E. G., Oviedo Martínez, D. M., Pastora Bucardo, D. M., Alemán Rivera, T. de J., Téllez Castillo, E. M. y Herrera Rodríguez, A. E. (2023). *Impacto en la calidad de vida relacionada a salud oral entre jóvenes en riesgo de exclusión social en Nicaragua. Universitas (León)*, 14(1), 41–47. <https://revistas.unanleon.edu.ni/index.php/revistauniversita/article/view/1016>

Gamarra, V. (2021). *Afección psicosocial relacionada con el impacto del uso de aparatos de ortodoncia fija en la calidad de vida de los adolescentes del distrito del Agustino, 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Alas Peruanas]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/5128>

Grewal, H., Sapawat, P., Modi, P., & Aggarwal, S. (2019). *Psychological impact of orthodontic treatment on quality of life: A longitudinal study. International Orthodontics*, 17(2), 269–276. <https://doi.org/10.1016/j.ortho.2019.03.009>

Kaklamanos, E. G., Makrygiannakis, M. A., & Athanasiou, A. E. (2023). *Oral health-related quality of life throughout treatment with clear aligners in comparison to conventional metal fixed orthodontic appliances: A systematic review. International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(4), 3537. <https://doi.org/10.3390/ijerph20043537>

Kanagasabapathy, B., Kumar, V., Sagaya Mary Priya, R., Varghese, C., Thrivikhraman, K., & Raja Kuppusamy, V. (2025). *Evaluation of effects of clear aligners vs fixed appliances on oral health-related quality of life during orthodontic treatment: A prospective study. Journal of Pharmacy & Bioallied Sciences*, 17(Suppl 4), S3328–S3330. https://doi.org/10.4103/jpbs.jpbs_1397_25

Khan, E. B., Qureshi, A. H., Jafri, A. R., Ahmad, M., Rashid, H. U., Naz, H., & Kainat. (2024). *Evaluation of orthodontic treatment need and its association with self-esteem and oral health-related quality of life of patients receiving care at Saidu College of*



Dentistry, Swat. Biological and Clinical Sciences Research Journal, 1, 1021.
<https://doi.org/10.54112/bcsrj.v2024i1.1021>

Lantz, J. D., & Chadwick, S. A. (2024). *Psychological effects of orthodontic treatment in adults: A mixed-methods study. Journal of Pharmacy and Bioallied Sciences.*
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC11805020/>

Liu, Z., McGrath, C., & Hägg, U. (2009). *The impact of malocclusion/orthodontic treatment need on the quality of life: A systematic review. Angle Orthodontist*, 79(3), 585–591.
<https://doi.org/10.2319/042108-224.1>

López-Cañas, A. L., Muñoz-Ramírez, K. L., García-Moreno, M. A., & Posada, A. (2023). *Calidad de vida en pacientes atendidos durante la primera fase del tratamiento de ortodoncia. Acta Odontológica Colombiana*, 13(1), 11–25.
<https://doi.org/10.15446/aoc.v13n1.105628>

Rodriguez-Tomas, L. W. (2021). *Impacto de la autoestima asociado a la necesidad de tratamiento ortodóntico y calidad de vida en salud oral en adolescentes del distrito de Carabayllo – 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Alas Peruanas].
<https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/9744>

Romero-Maroto, M., Santos-Puerta, N., González Olmo, M. J., & Peñacoba-Puente, C. (2015). *The impact of dental appearance and anxiety on self-esteem in adult orthodontic patients. Orthodontics & Craniofacial Research*, 18(3), 143–155.
<https://doi.org/10.1111/ocr.12091>

Slade, G. D. (1997). *Derivation and validation of a short-form oral health impact profile. Community Dentistry and Oral Epidemiology*, 25(4), 284–290.
<https://doi.org/10.1111/j.1600-0528.1997.tb00941.x>



- Sun, L., Wong, H. M., & McGrath, C. P. (2017). *Relationship between the severity of malocclusion and oral health related quality of life: A systematic review and meta-analysis. Oral Health & Preventive Dentistry*, 15(6), 503–517.
<https://doi.org/10.3290/j.ohpd.a38994>
- Yao, J., Wang, Y., & Peng, Y. (2025). *Dynamic changes in oral health-related quality of life and self-esteem across different stages of adolescent orthodontic treatment and the influence of psychosocial factors. Journal of Prevention and Treatment for Stomatological Diseases*, 33(11), 944–953.
<https://www.kqjbfz.com/EN/10.12016/j.issn.2096-1456.202550227>
- Zamora-Martínez, N., Paredes-Gallardo, V., García-Sanz, V., Gandía-Franco, J. L., & Tarazona-Álvarez, B. (2021). *Comparative study of oral health-related quality of life between different types of orthodontic treatment. Medicina (Kaunas)*, 57(7), 683.
<https://doi.org/10.3390/medicina57070683>

