

Impacto Psicosocial de la rehabilitación dental estética del sector anterior superior: Revisión de la literatura

Méndez G ^a, Palacios A ^b, Trejo A ^c, Villafranco E ^d

Resumen

La odontología estética cada día avanza a pasos agigantados con el objetivo de devolver las características anatómicas similares a la naturaleza del tejido dental y que además, constituye un pilar fundamental en la odontología actual y presentación social de las personas. Dichos tratamientos son realizados por medio de la incorporación de materiales y técnicas que se ajustan a la necesidad clínica rehabilitadora de uno o más dientes, con el objetivo de mejorar o devolver la forma, textura, color y función del aparato masticatorio; tales técnicas representan un desafío para el clínico puesto a que combina el conocimiento con la destreza, habilidad y costo económico del tratamiento; en el que determina a través de un análisis estético dental correspondiente al facial. Es por ello que la odontología estética representa un rol fundamental integrado al componente psicológico, brindando mayor seguridad y confianza de autopercepción, a la vez, la imagen que los pacientes buscan transmitir a las demás personas con respecto a su autocuidado e higiene personal.

Palabras claves: Odontología estética, impacto psicosocial, sonrisa, análisis estético.

Abstract

Aesthetic dentistry advances by leaps and bounds every day with the aim of returning anatomical characteristics similar to the nature of dental tissue and which also constitutes a fundamental pillar in current dentistry and social presentation of people. These treatments are carried out by incorporating materials and techniques that adjust to the clinical rehabilitative need of one or more teeth, with the aim of improving or returning the shape, texture, color and function of the chewing apparatus; Such techniques represent a challenge for the clinician since they combine knowledge with skill, ability and economic cost of the treatment; in which it is determined through a dental aesthetic analysis corresponding to the facial one. This is why aesthetic dentistry represents a fundamental role integrated into the psychological component, providing greater security and confidence in self-perception, at the same time, the image that patients seek to convey to other people regarding their self-care and personal hygiene.

Keywords: Aesthetic dentistry, psychosocial impact, smile, aesthetic analysis.

^a Doctora en Cirugía Dental en Servicio Social

^b Doctora en Cirugía Dental en Servicio Social

^c Doctor en Cirugía Dental en Servicio Social

^d Doctora en Cirugía Dental, Especialista en Operatoria Dental Estética

Introducción

La sonrisa es una carta de presentación de las personas al momento de relacionarse con los demás, es uno de los principales elementos de expresión y comunicación de nuestras emociones. Influye en cómo las personas se autoperciben y son percibidas, por lo que tener una sonrisa armónica impacta en la calidad de vida, confianza y aceptación social; al existir una alteración de dicha armonía por diversas condiciones dentales hay un compromiso funcional, estético y emocional que afecta negativamente la seguridad, confianza y bienestar psicosocial del paciente. Según Sanketh y sus colaboradores la apariencia se puede lograr adaptando la sonrisa a la personalidad y el comportamiento del individuo en lugar de basarse únicamente en consideraciones mecánicas como el tamaño y la forma del rostro (Sanketh et al., 2023).

La rehabilitación estética del sector anterosuperior es de suma importancia ya que contribuyen grandemente en la seguridad, confianza y autoestima de las personas, es por ello que Lukez y

colaboradores mencionan que solo unos pocos rasgos micro y miniestéticos de la sonrisa influyen en el estado psicosocial (Lukez et al., 2015); según Caquimbo GA, et al “El factor psicológico es crucial, ya que la seguridad emocional resultante puede ser un catalizador importante para que los pacientes completen el tratamiento y mantengan hábitos saludables a largo plazo” (Caquimbo et al., 2024a).

Es por ello, que en la presente revisión bibliográfica se busca demostrar los como las personas se autoperciben y los cambios significativos después de recibir un tratamiento estético utilizando los índices de evaluación para conocer el impacto psicosocial de la rehabilitación dental estética: PIDAQ (Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire), OHIP (Oral Health Impact Profile), RSE (Escala de Autoestima de Rosenberg), OASIS (Escala De Impacto Subjetivo De La Estética Oral), DAI (Índice de Estética Dental) y OES (Escala Estética Orofacial), con dichos índices identificamos tanto la opinión personal previa al tratamiento y los niveles de satisfacción que presentan las personas luego de someterse a tratamientos dentales estéticos y funcionales.

Objetivos

Objetivo General:

Identificar en la evidencia científica el impacto psicosocial de los pacientes que han recibido rehabilitación estética en el sector anterior superior.

Objetivos Específicos:

1. Conocer según la evidencia científica la importancia de los diferentes índices de evaluación para conocer el impacto psicosocial de la estética dental.
2. Conocer el nivel de satisfacción que presentan las personas al someterse a un tratamiento dental estético.

Materiales y métodos

Se realizó una revisión bibliográfica de 40 artículos científicos de las bases de datos PubMed, Medline, SciELO, Google Académico, Cochrane Library de los cuales se seleccionaron 20 artículos; utilizando las siguientes palabras clave “ *Aesthetic dentistry, psychosocial impact, smile, aesthetic analysis*”. Dicha revisión bibliográfica se llevó a cabo en La Facultad de Odontología, Universidad de El Salvador en el periodo de junio hasta agosto del año 2025; los artículos fueron seleccionados con base a los siguientes criterios de inclusión: análisis de la autopercepción dental y facial por medio de índices, artículos de los últimos 10 años (2015-2025), artículos en inglés y español, se tomaron en cuenta estudios clínicos y observacionales en los cuales se evaluó el impacto estético y psicosocial, investigaciones realizadas en pacientes adolescentes y adultos. También, se tomaron en cuenta los siguientes criterios de exclusión: artículos fuera del periodo de los años 2015-2025, investigación realizada en población pediátrica,

artículos en los que no se abordó el tema de rehabilitación estética, artículos en los que no se abordó el tema de rehabilitación estética o impacto psicosocial de los pacientes.

Resultados

En esta revisión bibliográfica se seleccionaron 20 artículos científicos que cumplieran con los criterios de inclusión establecidos. Estos artículos comprenden las fechas desde 2015 a 2025. Entre los índices de evaluación del impacto psicosocial que los diferentes autores utilizaron en sus propias investigaciones se encuentran: OHIP (Oral Health Impact Profile), PIDAQ (Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire), RSE (Escala de Autoestima de Rosenberg), OASIS (Escala De Impacto Subjetivo De La Estética Oral), DAI (Índice de Estética Dental) y OES (Escala Estética Orofacial). Entre ellos se encuentran revisiones de bibliografía, estudios transversales, revisiones sistemáticas y observacionales. Para facilitar su lectura y comprensión ver tabla 1.

Tabla 1: Características más relevantes de los estudios incluidos.

Autor/Año	Nombre del artículo	Diseño del estudio	Resultados
(Ghorbani et al., 2025).	Autoestima y su influencia en la inclinación hacia tratamientos dentales estéticos: un estudio transversal.	Estudio transversal	•La Escala de Autoestima de Rosenberg (RSES) mostró que el 16,3% de los participantes tenían baja autoestima demostrando interés en realizar tratamientos estéticos, mientras que el 83,7% tenían alta autoestima. El 26,3% se habían sometido a procedimientos dentales estéticos y el 57% expresaron que deseaban recibir dichos tratamientos. •Los participantes con menor nivel educativo mostraron un interés significativamente mayor en recibir tratamientos estéticos (62,3%) en comparación con aquellos con título universitario (55,6%).

(Campos et al., 2020).	Impacto psicosocial de la estética dental en los pacientes odontológicos.	Estudio observacional transversal	Las personas de menor nivel económico con dentición incompleta, que no se habían sometido a tratamiento dental estético previo y que no estaban conformes con su propia sonrisa, mostraron un mayor impacto psicosocial de la estética dental.
(Díaz-Cárdenas et al., 2018).	Impacto de la sonrisa en la calidad de vida relacionada con la salud bucal en adultos.	Estudio analítico de corte transversal	Al evaluar el impacto de satisfacción de la sonrisa con respecto a la calidad de vida (SPIRQoL), 17,7% (IC 95%: 7,6-13,8) presentó insatisfacción de su sonrisa sobre la calidad de vida con mayor compromiso a nivel del dominio autoestima.
(Mafla et al., 2025).	Determinantes conductuales de la autopercepción estética dental y facial en una población académica: un estudio transversal.	Estudio transversal	Los participantes de bajo nivel socioeconómico mostraron una menor autopercepción estética dental y facial (media = 56,37, DE $\pm$ 13,29) que los de nivel socioeconómico medio/alto (media = 60,70, DE $\pm$ 12,43) (P < 0,001). De igual manera, los estudiantes de bajos ingresos mostraron una menor autoestima (media = 24,12, DE $\pm$ 1,96) que los de nivel socioeconómico medio/alto (media = 24,40, DE $\pm$ 1,83) (P = 0,003).

(Pallares et al., 2018).	Desarrollo, validez y fiabilidad de la Escala Estética Orofacial.	Estudio transversal	Los valores medios de los ítems de la OES (Escala Estética Orofacial) oscilaron entre un máximo de 7,6 («Su apariencia facial») y un mínimo de 6,1 («Color de sus dientes»). Las medianas fueron incluso superiores a la media. Solo una pequeña proporción de los participantes del estudio se mostró «muy insatisfecha», pero una proporción considerable de ellos se mostró «muy satisfecha» con su OA. •La OA es una dimensión del constructo OHRQoL y, por lo tanto, un área importante de preocupación para los pacientes. El cuestionario OES-Sp mide este constructo con buenas propiedades psicométricas.
(Militi et al., 2021).	Efectos psicológicos y sociales de la salud bucal y dental estética en la adolescencia y la adultez temprana.	Estudio observacional.	Encontramos que participaron 190 pacientes (71 hombres y 119 mujeres) entre las edades de 14 y 29 años, para el análisis utilizaron los instrumentos (PIDAQ, OHIP-14, escala de autoestima de Rosenberg), en sus resultados demuestran como la estética dental y la salud afectan significativamente el bienestar psicológico de los adolescentes y adultos jóvenes, además resalta que en esta etapa de la vida las características, apariencia del rostro tienen importancia en la autopercepción, la autoestima y calidad de vida; en su estudio con los datos obtenidos muestran que la estética dental tiene mayor influencia en el bienestar psicológico en el género femenino dándole mayor relevancia.

(Neira, s. f.2015).	Impacto psicosocial de la estética dental en personas sometidas a blanqueamiento dental.	Cuantitativo, longitudinal, descriptivo y comparativo.	31 personas fueron mayores de 18 años de ambos sexos fueron sometidas a un blanqueamiento dental, los resultados muestran que en el PIDAQ total existe una diferencia estadísticamente significativa entre la medición realizada previa al blanqueamiento versus la evaluación realizada a la semana post-blanqueamiento ($p=0,019$), existiendo una disminución en el promedio obtenido en la escala de impacto psicosocial de la estética dental de 3,35 puntos, demostrando un aumento de la confianza y la disminución del impacto psicológico, con la preocupación estética no varió con el paso del tiempo y con respecto al impacto social, este factor si disminuyó al finalizar el blanqueamiento.
(Gavic, 2024).	La asociación entre la autoestima y el componente estético de la sonrisa en adolescentes.	Estudio descriptivo	La autoestima de los encuestados con respecto a la estética de la sonrisa. Es evidente que los niños con mejor estética de sonrisa también tienen mayor autoestima. Al comparar la autoestima y la autoevaluación de la estética de la sonrisa, se observó una diferencia estadísticamente significativa mediante la prueba de KruskalWallis ($P = 0,007$).
(Gržiū et al., 2025).	Factores que influyen en la decisión del paciente de elegir el tipo de tratamiento para mejorar la estética dental.	Estudio transversal	Ocultar los dientes al sonreír fue el mayor predictor más importante para la elección de restauraciones de prótesis fijas ($OR=9,1$ (IC DEL 95%: 2,7-31,0)), seguidamente la mala percepción de las restauraciones de prótesis fijas (2,9), dientes mal posicionados (2,4) y género femenino (1,5).
(Alcívar Mejía & León Velastegui, 2025).	Impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes. Revisión sistemática.	Revisión sistemática con enfoque cualitativo.	El patrón evolutivo del impacto psicosocial según la edad mostró una clara progresión en los dominios afectados. A los 12 años predominaron las preocupaciones por la Autoconfianza Dental (9.7 %) y la Preocupación Estética (15.5 %), con menor Impacto Social (6.0 %). A los 13 años se produjo un notable incremento del Impacto Social (17.7 %) junto con sostenida Preocupación Estética (16.2 %). A los 14, se observó un aumento significativo del Impacto Psicológico (22.2 %), mientras disminuyó el Impacto Social (5.7 %).

(Yawer Mehdi, 2024).	Examinando los impactos psicológicos de los cosméticos Odontología en la autoestima del paciente y la calidad de vida.	Estudio transversal	Los pacientes experimentaron mejoras significativas en la confianza en sí mismos, probablemente debido a una mayor satisfacción con su apariencia. Según el Perfil de Impacto en la Salud Oral-14 (OHIP-14), las mejoras cosméticas no solo proporcionaron beneficios estéticos, sino que también facilitaron una mejor interacción social y redujeron el malestar psicológico. Las carillas y los implantes dentales proporcionaron los mayores aumentos en la autoestima y la calidad de vida, con mejoras medias de +7,2 y +8,1, respectivamente, en las puntuaciones de autoestima y calidad de vida.
(Romero Flores et al., 2018).	Apreciación de la estética dental e impacto psicosocial asociados a la presencia de alteraciones cromáticas y de oclusión en jóvenes estudiantes de ciencias de la salud, Lima-2017.	Estudio transversal, observacional y correlacional, prospectivo.	Se encontraron diferencias significativas entre la presencia y severidad de opacidades del esmalte y el PIDAQ, a excepción de la dimensión "Social".

Discusión

Cuando se habla de rehabilitación oral, erróneamente se puede creer que se trata únicamente de devolver la función masticatoria y una oclusión favorable, actualmente con los diferentes estudios se puede afirmar que se trata de un tratamiento más integral que puede no solo influir en la autopercepción, sino en cómo las demás personas nos perciben en la sociedad, debido al impacto que tienen sobre todo al ser un tratamiento estético en sector anterior superior. Según Matos et al "la percepción de una cara equilibrada es posible, existe un concepto diversificado de belleza facial, y esto varía según el paciente (Matos et al., 2020)."

Se dice que es un tratamiento integral y personalizado porque se toman en cuenta aspectos de relevancia al

momento de realizar un análisis facial previo a la toma de decisiones rehabilitadoras, que no se limitan únicamente a los dientes, sino más bien, se incluye un análisis estético del paciente, análisis del perfil estético, corredor bucal y línea alta de la sonrisa.

En la práctica odontológica actual se toma en cuenta esta serie de elementos, por lo que es posible realizar tratamientos rehabilitadores mejor aceptados por los pacientes y que generen un impacto positivo en su calidad de vida, por lo cual, en la literatura estudiada en esta revisión bibliográfica diversos autores afirman que muchas personas desean realizarse tratamientos estéticos, ejemplo de esto Ghorbani y otros afirman que "El número de participantes que estaban dispuestos a que se les realizará tratamientos

dentales estéticos es más del 50%, exceptuando únicamente a los odontólogos o estudiantes de odontología (Ghorbani et al., 2025).

La rehabilitación estética no solo trata de darle forma, anatomía y color a los dientes, sino más bien, se debe de tratar al paciente como un ser biopsicosocial, lo que implica conocer cómo se percibe emocionalmente con respecto a su sonrisa antes de realizar algún tratamiento, según Caquimbo et al. en su estudio manifiesta que “Los pacientes manifiestan emociones negativas con respecto a su apariencia antes de realizar el tratamiento, tales como frustración, insatisfacción, temor, inseguridad, dudas, incluso, algunos expresan estar a gusto con el barbijo durante el periodo de pandemia, ya que podían expresarse sin temor. Se evidencia que la falta de salud bucal afectaba sus vidas de manera considerable” (Caquimbo et al., 2024b).

Hay diversos factores que influyen en la necesidad de tratamientos estéticos, como la necesidad de mejorar la apariencia dental en cuanto al color que presentan, por lo que se considera factible la realización de aclaramiento dental, sobre todo en aquellos casos en que la forma de los dientes es satisfactoria para las personas pero no su color (Ferreira et al., 2023).

Existen tratamiento rehabilitadores estéticos para aquellos casos en los que hayan pérdidas dentarias prematuras que causan mucha inseguridad en las personas como lo son la pérdida de órganos dentarios anterosuperiores, una de las opciones de tratamientos a realizar son la

rehabilitación con implantes, este genera un impacto bastante positivo que mejora significativamente la salud mental de las personas, brindando mayor seguridad social al momento de sonreír, reduciendo la ansiedad social y creando mayor confianza al relacionarse con las demás personas. La rehabilitación con prótesis completas genera un cambio bastante positivo devolviendo funcionalidad, confianza, estética y una alta autoestima en aquellos pacientes que han sufrido de pérdidas dentales por diversos motivos desde edades tempranas, es por esto que Lima de Paula et al. llegó a la conclusión de que “La rehabilitación también aportó a la apariencia, ya que el participante se sentía más atractivo con la prótesis, podía sonreír mejor y sin vergüenza (Lima de Paula et al., 2019). Además, la dentadura completa se consideraba algo para siempre, a diferencia de la dentición permanente, que era considerada algo efímero”. A la vez, Ester Fonteyne demostró en su estudio que los participantes que recibieron una rehabilitación dental en piezas unitarias no observaron diferencias significativas, por lo cual, concluyó que entre más grande sea la rehabilitación dental y estética, mayor será el impacto psicológico positivo en comparación con el grupo que recibió rehabilitación de prótesis completas (Ester Fonteyne, 2020).

El autoestima, confianza, autopercepción y seguridad no tienen discriminación de edades, género, ni estatus social, así mismo, tampoco las patologías bucales, sin embargo, no todas las personas cuentan con los

recursos necesarios para realizarse procedimiento rehabilitadores estéticos debido a sus altos costos. La mayoría de la población tienen acceso únicamente al sistema de salud público en el cual, no se oferta una amplia cantidad de tratamientos restaurativos en zonas edéntulas, según Díaz Cárdenas y sus colaboradores quienes encontraron un impacto negativo en aquellos pacientes que presentan poca formación educativa y en los que obtienen servicios de salud comunitarios o inclusive los de procedencia rural (Díaz-Cárdenas et al., 2018).

En la actualidad se ha confirmado que en la adolescencia hay un impacto psicosocial significativo tanto de autopercepción y percepción de las demás personas que los perciben en la sociedad; es por esto que Cadena et al. concluyeron que “la autoestima, la risa que percibía el propio paciente y la estética dental tenían una relación” (Cadena et al., s. f.). Un alto porcentaje de los adolescentes desean tener una sonrisa sana y con buena estética dental, donde sus dientes se observen alineados, sin alteraciones del desarrollo y sin presencia de lesiones cariosas.

Al realizar una rehabilitación estética se devuelve su autoestima y una mejor calidad de vida en las personas, a la vez, se motiva al paciente a desarrollar buenos hábitos de higiene oral para así mantener los resultados obtenidos; en estudios realizados con pacientes rumanos, Balgiu et al. demostró que los pacientes con alta autoestima tienen buenos hábitos de salud bucodental.

Conclusión

En este estudio se demuestra que la estética funcional juega un papel importante en la calidad de vida de las personas mejorando significativamente el autoestima, autopercepción, seguridad, confianza y relaciones sociales, por lo que en la actualidad muchas personas deciden realizarse tratamientos estéticos sobre todo en sector anterosuperior para mejorar su imagen y sentirse bien consigo mismos ya que contribuye en la calidad de vida. La estética dental no está enfocada solo en edades jóvenes y adultos, sino más bien, esta no tiene discriminación de edad, raza, género ni estatus social, por lo cual, hay diversidad de rehabilitación dental estética para diferentes poblaciones y edades de acuerdo a las necesidades y expectativas de cada uno de los pacientes (Balgiu et al., 2025).

Los diferentes índices existentes para evaluar el impacto psicosocial de las restauraciones estéticas son de utilidad previo a un procedimiento de rehabilitación estética para poder conocer las insatisfacciones o inseguridades de las personas con respecto a su imagen orofacial y así, de esta forma, poder realizar una planificación acorde a sus necesidades y expectativas; pasar el índice posterior a la rehabilitación es de suma importancia para obtener datos verídicos con respecto al nivel de satisfacción de las personas, conocer si se cumplieron sus expectativas y obtener garantía de que ha sido un caso de éxito en cuanto a función y estética, devolviendo así su autoestima y calidad de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alcívar Mejía, K., & León Velastegui, M. A. (2025). Impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes. Revisión sistemática. *Esprint Investigación*, 4(1), 559-571. <https://doi.org/10.61347/ei.v4i1.131>
2. Balgiu, B. A., Sfeatcu, R., Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Faculty of Dentistry, Department of Oral Health andCommunity Dentistry, Christina Mihai, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Faculty of Dentistry, Department of Preventive Dentistry, Dumitraşcu, L., Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Faculty of Dentistry, Department of Oral Health andCommunity Dentistry, Dumitrache, M. A., Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Faculty of Dentistry, Department of Oral Health andCommunity Dentistry, Didilescu, A., & Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Faculty of Dentistry, Department of Embriology andMicrobiology. (2025). ADAPTATION AND VALIDATION OF THE PSYCHOSOCIAL IMPACT OF DENTAL AESTHETICS QUESTIONNAIRE (PIDAQ) IN A ROMANIAN YOUTH SAMPLE. *Romanian Journal of Oral Rehabilitation*, 17(1), 285-298. <https://doi.org/10.62610/RJOR.2025.1.17.28>
3. Cadena, Y. O., Medina, E. C., Saccaco, B. F. D., Zegarra, B. E. F., & Ramos, M. R. V. (s. f.). *Perception of dental esthetics in adolescents*.
4. Campos, L. A., Costa, M. A., Bonafé, F. S. S., Marôco, J., & Campos, J. A. D. B. (2020). Psychosocial impact of dental aesthetics on dental patients. *International Dental Journal*, 70(5), 321-327. <https://doi.org/10.1111/idj.12574>
5. Caquimbo, G. A., Virgilito, A., & Saldaña, J. (2024a). Functional aesthetic rehabilitation and its impact on self-esteem. *Odontologia (Montevideo)*, 2, 126. <https://doi.org/10.62486/agodonto2024126>
6. Caquimbo, G. A., Virgilito, A., & Saldaña, J. (2024b). Functional aesthetic rehabilitation and its impact on self-esteem. *Odontologia (Montevideo)*, 2, 126-126. <https://doi.org/10.62486/agodonto2024126>
7. Díaz-Cárdenas, S., Tirado-Amador, L., Tamayo-Cabeza, G., Díaz-Cárdenas, S., Tirado-Amador, L., & Tamayo-Cabeza, G. (2018). Impacto de la sonrisa sobre calidad de vida relacionada con salud bucal en adultos. *Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral*, 11(2), 78-83. <https://doi.org/10.4067/S0719-01072018000200078>
8. Ester Fonteyne. (2020). Quality of life and social participation in dental rehabilitation: A personality and multi-informant perspective. *Journal of Dentistry*, 103, 100021. <https://doi.org/10.1016/j.jjodo.2020.100021>
9. Ferreira, P. D. F., Cavalcante, V. A., Pereira, R. M. de S., & Verde, G. M. F. L. (2023). Self-perception of aesthetic dental treatment: An integrative review. *RGO - Revista Gaúcha de Odontologia*, 71, e20230018. <https://doi.org/10.1590/1981-86372023001820210120>
10. Gavic, L. (2024). *Mihaela Budimir1 y Antonija Tadin*.
11. Ghorbani, Z., Esmaeili, S., Shahbazi, S., Jarrahzadeh, M., & Madihi, S. (2025). Self-esteem and its influence on the inclination toward esthetic dental treatments: A cross-sectional study. *BMC Psychology*, 13(1), 140. <https://doi.org/10.1186/s40359-025-02423-7>
12. Grژیū et al., R. (2025). (PDF) Factors influencing a patient's decision to choose the type of treatment to improve dental esthetics. *ResearchGate*. <https://doi.org/10.2298/VSP111027026G>
13. Lima de Paula, L. M. L., Sampaio, A. A., Costa, J. G., Gomes, V. E., Ferreira, E. F. e, & Ferreira, R. C. (2019). The course from tooth loss to successful rehabilitation with denture: Feelings influenced by socioeconomic status. *SAGE Open Medicine*, 7, 2050312119874232. <https://doi.org/10.1177/2050312119874232>
14. Lukez, A., Pavlic, A., Trinajstic Zrinski, M., & Spalj, S. (2015). The unique contribution of elements of smile aesthetics to psychosocial well-being. *Journal of Oral Rehabilitation*, 42(4), 275-281. <https://doi.org/10.1111/joor.12250>

15. Mafla, A. C., Herrera-López, M., Salas-Burbano, J. E., Guerrero-Dávila, C. A., Insuasty-Fuertes, D. P., Bustos-López, J. S., & Schwendicke, F. (2025). Behavioral determinants of dental and facial esthetic self-perception among an academic population: A cross-sectional study. *BMC Psychology*, 13(1), 625. <https://doi.org/10.1186/s40359-025-02802-0>
16. Matos, J. D. M. de, Rodrigues, A. G., Pinto, A. D., Diamantino, P. J. S., Bottino, M. A., Lopes, G. da R. S., Castro, D. S. M. de, & Andrade, V. C. (2020). Análisis estética del paciente: Factores a considerar en la armonización orofacial. *Revista Nacional de Odontología*, 16(2), 1-16. <https://doi.org/10.16925/2357-4607.2020.02.09>
17. Militi, A., Sicari, F., Portelli, M., Merlo, E. M., Terranova, A., Frisone, F., Nucera, R., Alibrandi, A., & Settineri, S. (2021). Psychological and Social Effects of Oral Health and Dental Aesthetic in Adolescence and Early Adulthood: An Observational Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(17), 9022. <https://doi.org/10.3390/ijerph18179022>
18. Neira, M. C. (s. f.). UNIVERSIDAD DE CHILE FACULTAD DE ODONTOLOGIA INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS ODONTOLÓGICAS ÁREA DE CIENCIAS DEL COMPORTAMIENTO. 2015, 42.
19. Pallares et al., M. S. (2018). Development, validity and reliability of the Orofacial Esthetic Scale—Spanish version. *Journal of Prosthodontic Research*, 62(4), 456-461. <https://doi.org/10.1016/j.jpor.2018.05.003>
20. Romero Flores, K., Cayo Rojas, C., Universidad Nacional Federico Villarreal, Facultad de Odontología. Lima, Perú, Cervantes Ganoza, L., & Universidad Nacional Federico Villarreal, Facultad de Odontología. Lima, Perú. (2018). Apreciación de la estética dental e impacto psicosocial asociados a la presencia de alteraciones cromáticas y de oclusión en jóvenes estudiantes de ciencias de la salud, Lima—2017. *Kiru*, 15(1), 26-35. <https://doi.org/10.24265/kiru.2018.v15n1.03>
21. Sanketh, A. K., Kalavathy, N., Shetty, M. M., Kumar, P. R., V, A., & Sp, B. (2023). Visagism: An Essential Concept in Esthetic Dentistry. *RGUHS Journal of Dental Sciences*, 15(3). https://doi.org/10.26463/rjds.15_3_18
22. Yawer Mehdi. (2024, noviembre 6). EXAMINING THE PSYCHOLOGICAL IMPACTS OF COSMETIC DENTISTRY ON PATIENT SELF-ESTEEM AND QUALITY OF LIFE. The Research of Medical Science Review. <https://thermsr.com/>