

ARTÍCULO REVISIÓN

Impacto de la caries dental en la calidad de vida de adultos mayores: un análisis basado en la literatura científica

Impact of dental caries on quality of life in older adults: an analysis based on the scientific literature

Juan Francisco Mayorga-Pico ¹ , Edison Samuel Haro-Pujos ¹ , Israel Alexander Villafuerte-Montero ¹ 

¹Uniandes, Ambato, Ecuador.

Recibido: 14 de julio de 2025

Aceptado: 05 de agosto de 2025

Publicado: 08 de agosto de 2024

Citar como: Mayorga-Pico JF, Haro-Pujos ES, Villafuerte-Montero IA. Impacto de la caries dental en la calidad de vida de adultos mayores: un análisis basado en la literatura científica. Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2025 [citado: fecha de acceso]; 21(2025): e1433. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/1433>

RESUMEN

Una de las patologías multifactoriales de alta prevalencia en la población adulta es la caries dental, con repercusiones que van más allá del deterioro estructural de las piezas dentarias. Su impacto se manifiesta tanto en el ámbito físico, debido al dolor e infecciones asociadas, como en el psicológico y social, afectando la autoestima, la funcionalidad oral y la interacción con el entorno. En este contexto, el presente estudio se propuso examinar la influencia de la caries dental en la calidad de vida de las personas adultas, a través de una revisión bibliográfica exhaustiva, enfatizando la relevancia de la educación y la promoción en salud bucodental. Para el desarrollo de esta revisión, se adoptó un enfoque cualitativo con alcance descriptivo, utilizando bases de datos científicas de alto impacto como PubMed, SciELO y ScienceDirect. La selección de estudios se realizó mediante la metodología PRISMA, asegurando la inclusión de investigaciones relevantes. Se identificaron 12 artículos que emplearon herramientas de evaluación como GOHAI, OHIP-14, OHRQoL y EQ-5D-5L, las cuales permiten analizar la percepción subjetiva de la salud bucodental. Los hallazgos confirman que la caries dental afecta significativamente la calidad de vida, destacándose su influencia en el bienestar físico, la estabilidad emocional y la integración social.

Palabras Clave: Adultos Mayores; Caries Dental; Patología; Infecciones.

ABSTRACT

Dental caries is one of the most prevalent multifactorial pathologies in the adult population, with repercussions that go beyond the structural deterioration of teeth. Its impact is manifested both physically, due to pain and associated infections, and psychologically and socially, affecting self-esteem, oral function, and interaction with the environment. In this context, the present study aimed to examine the influence of dental caries on the quality of life of adults through a comprehensive literature review, emphasizing the importance of oral health education and promotion. For the development of this review, a qualitative approach with a descriptive scope was adopted, using high-impact scientific databases such as PubMed, SciELO, and ScienceDirect. The study selection was carried out using the PRISMA methodology, ensuring the inclusion of relevant research. Twelve articles were identified that used assessment tools such as the GOHAI, OHIP-14, OHRQoL, and EQ-5D-5L, which allow for the analysis of subjective perceptions of oral health. The findings confirm that dental caries significantly affects quality of life, highlighting its influence on physical well-being, emotional stability, and social integration.

Keywords: Older Adults; Dental Caries; Pathology; Infections.

INTRODUCCIÓN

La caries dental es una importante preocupación de salud pública que resulta de la acción de la placa bacteriana, la cual convierte los azúcares de alimentos y bebidas en ácidos que dañan los dientes de manera progresiva. Factores como la escasa exposición al flúor, el consumo elevado de azúcares y la deficiente higiene bucal intensifican esta condición, llevando a dolor, pérdida de dientes e infecciones. La caries se origina por la interacción de tres elementos clave: el sustrato (azúcares), el huésped (el diente) y la microflora (bacterias), que desmineralizan el esmalte dental y alteran el equilibrio microbiano en la boca.

A nivel global, más de la mitad de la población padece enfermedades dentales, siendo los países con economías bajas o medias los más afectados, con tres de cada cuatro personas en esta situación. Estas enfermedades, incluyendo la periodontitis, el cáncer oral y la caries dental, afectan a aproximadamente 2,500 millones de personas anualmente. Una buena salud dental es crucial para el bienestar general, influyendo tanto en la función física como en la autoestima.

En Chile, los adultos mayores de 65 años muestran una alta prevalencia de problemas de salud bucal que afecta su calidad de vida, con un 23,7 % reportando impactos negativos significativos. En Ecuador, la caries dental en adultos es una preocupación creciente, exacerbada por la falta de acceso a servicios odontológicos en áreas remotas, dietas poco saludables y baja conciencia sobre la higiene bucal, lo que ha elevado la prevalencia de caries hasta un 60 %. Esto no solo deteriora la salud bucal, sino que también afecta la calidad de vida al causar dolor, dificultad para comer y hablar, y problemas graves como infecciones y pérdida de dientes, impactando negativamente en la autoestima.

La calidad de vida, un concepto multifacético, abarca la salud física y psicológica, además de factores socioeconómicos, educativos y laborales. En odontología, se mide considerando tanto el bienestar físico como el psicoemocional. Una dentición saludable mejora la nutrición y el bienestar general, mientras que una apariencia dental adecuada influye en la autoimagen y las interacciones sociales. Instrumentos de evaluación como el GOHAI y el OHIP-14Sp son cruciales para medir el impacto de la salud bucal en la calidad de vida de los adultos mayores.

Este proyecto revisa la literatura sobre cómo las caries dentales afectan la calidad de vida de los adultos, subrayando la importancia de la prevención y la educación en salud bucal. Las caries perjudican la capacidad masticadora, contribuyen a dietas inadecuadas y alteran la estética dental, afectando también el bienestar psicoemocional. La falta de conocimiento sobre la salud dental y la prevención agravan el problema, lo que hace crucial abordar esta condición con seriedad para mejorar la calidad de vida a través de una mejor salud dental.

La caries dental es un problema de salud pública que se produce por la acción de la placa bacteriana que transforma los azúcares de bebidas y alimentos en ácidos que desmineralizan el esmalte. Esta enfermedad es considerada como multifactorial, entre los que se involucran tres principalmente: sustrato, huésped y la microflora. Además, la deficiente exposición al flúor, el consumo exagerado de azúcares y una inadecuada técnica de cepillado dental también contribuyen a la aparición de la caries dental, pudiendo llegar a ocasionar dolores intensos, extracciones dentales e infecciones.^(1,2)

Se estima que más de la mitad de la población mundial padecen de enfermedades dentales y de tres de cada cuatro personas habitan en países con un nivel económico bajo - mediano. Algunas alteraciones como la periodontitis, cáncer bucal, pérdida de dientes y caries dentales son vistas como las de mayor prevalencia y que estos representen problemas negativos en la calidad de vida de los adultos mayores.⁽³⁾ De hecho, según la III Encuesta Nacional de Calidad de Vida y Salud (ENCAVI) 2015-2016 en Chile, los adultos mayores de 65 años son los individuos que más perciben que su calidad de vida es perjudicada debido a su salud bucal con un porcentaje del 23,7 %.

Extrapolando la anterior conclusión a Ecuador, se resalta que los adultos mayores en el país también son afectados por las condiciones de su salud oral. De manera que al sufrir de las mencionadas patologías no solo existe la percepción de dolor, dificultad al comer y hablar, sino que también puede llevar a problemas más graves como problemas con la autoestima. La existencia de estos problemas es entendida por el aumento de la tasa de caries en Ecuador que llega hasta un 60 % y esto es debido por la falta de acceso a los servicios odontológicos, hábitos alimenticios insalubres y la escasa importancia sobre la transmisión de higiene oral.⁽⁴⁾

Se entiende por calidad de vida como el indicador clave del bienestar de la población por su naturaleza multifacética, que abarca factores físico-psicológicas, hábitos de vida, vivienda, condiciones socioeconómicas, educativas, laborales y la manera en que la persona se autopercibe.^(5,6) La forma en como la caries dental afecta la calidad de vida es debido a que repercute negativamente en los individuos por el dolor, limitación de la función oral y ocasiona problemas sistémicos. Dicho lo anterior, es primordial mencionar que una salud oral óptima mejora la calidad de vida en general y disminuye los problemas psicosociales y físicos.⁽⁷⁾

El bienestar general físico de los individuos recae también en la función masticatoria, ya que el simple acto de poder triturar los alimentos con una masticación adecuada está relacionado con una mejor digestión y absorción de los nutrientes y como consecuencia, una buena salud general.⁽⁸⁾ En cuanto al bienestar psicoemocional, la estética dental juega un papel fundamental, ya que la apariencia de los órganos dentarios influye positiva o negativamente en la autoimagen y en la interacción social, pudiendo resultar en una dismorfia corporal. Para sintetizar, es crucial la relación de las dimensiones físicas y psicoemocionales como determinantes del bienestar individual.^(9,10)

Existen instrumentos usados en Odontología como el GOHAI (Geriatric Oral Health Assessment Index), que está indicado para adultos mayores de 60 años o más y es útil para valorar la calidad con la salud oral y la autoimagen del individuo hacia su salud bucodental. Esta evaluación utiliza 12 preguntas para llevar a cabo un análisis en tres dimensiones: física que abarca la masticación, habla y deglución; psicosocial que incluye la preocupación por la salud oral, el grado de satisfacción con la autoimagen, autoconocimiento sobre su salud bucal y evitar las interacciones sociales por alteraciones orales; y el dolor en donde participan los medicamentos para mitigar la incomodidad.^(11,12)

Otra herramienta es el OHIP-14Sp que es usada para medir la calidad de vida en adultos de aproximadamente 40 años con problemas de caries. Según un estudio de Domínguez et al.,⁽⁹⁾ este instrumento evalúa siete dimensiones clave: limitaciones funcionales, dolor físico, malestar psicológico, incapacidad física, incapacidad psicológica, limitaciones sociales y obstáculos. Estas dimensiones ayudan a determinar cómo la salud bucal afecta la calidad de vida de las personas. El cuestionario consta de 14 preguntas, cada una valorada del 0 (sin impacto) al 14 (gran impacto), y cubre las diversas áreas mencionadas anteriormente.

Existen otros instrumentos para evaluar la calidad de vida en adultos de 18 a 68 años con caries, como el OHRQL. Este cuestionario incluye preguntas sobre siete áreas: dolor, sequedad bucal, función masticatoria, función verbal, función social, función psicológica y percepción de la salud bucal. El OHRQL se utiliza para valorar distintos aspectos de la calidad de vida relacionados con la salud oral. Los coeficientes de medición para este instrumento oscilaron entre 0,79 y 0,89 en cada una de las siete áreas evaluadas.⁽¹³⁾

Como esta patología también afecta la estética y autoestima de la persona, existiendo razones para esto como el escaso conocimiento sobre la higiene oral y algunas acciones preventivas para detener la patología y evitar su exacerbación. Por lo que, es importante fortalecer la necesidad de promoción de salud oral y prevención de la caries dental y otras patologías bucodentales, es que esta investigación tiene el objetivo examinar la influencia de la caries dental en la calidad de vida de las personas adultas, a través de una revisión bibliográfica exhaustiva, enfatizando la relevancia de la educación y la promoción en salud bucodental teniendo en cuenta que representan problemas que van más allá del dolor y deficiencias nutricionales.

MÉTODOS

Tipo de Investigación

Este análisis se basó en una investigación bibliográfica, recopilando datos científicos para realizar un examen crítico de la literatura sobre el tema. Se empleó una metodología cualitativa para explorar las motivaciones que influyen en el impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adultos, proporcionando una comprensión más profunda y contextualizada de los resultados.

Según el enfoque: La investigación cualitativa permitió capturar aspectos contextuales y clínicos, como las complicaciones y los criterios entre profesionales que pueden afectar el impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adultos, proporcionando una visión más holística y profunda sobre la efectividad de las intervenciones.

Según el objetivo: La investigación fue aplicada, buscando proporcionar información útil para los profesionales, influenciando directamente la práctica odontológica y orientando decisiones clínicas sobre el impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adultos. También fue analítica, descomponiendo y examinando detalladamente las variables, factores y resultados relacionados, facilitando la identificación de patrones y una determinación precisa de su efectividad.

Según el alcance: El estudio adoptó una metodología descriptiva, identificando los factores y condiciones que afectan el éxito o fracaso de las promociones y educación bucal sobre el impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adultos, proporcionando una descripción detallada de cómo la caries dental afecta negativamente la calidad de vida de los adultos.

Para llevar a cabo la investigación se utilizó un análisis documental, obteniendo información de alta calidad a través de bases de datos especializadas. Se accedió a artículos científicos publicados entre 2018 y 2023 para obtener una visión actualizada sobre el impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adultos. Las plataformas utilizadas fueron PubMed, Google Académico, Scielo, Dialnet y ScienceDirect, seleccionando artículos que cumplieron con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión:

1. Estudios sobre caries dental y su influencia en la calidad de vida.
2. Artículos publicados en los últimos 5 años.
3. Investigaciones en español, inglés o portugués.
4. Enfoque en adultos y adultos mayores.
5. Estudios de caso y reportes clínicos en adultos.
6. Investigaciones realizadas en humanos.
7. Artículos de acceso abierto.
8. Publicaciones que contengan las palabras clave expuestas.

Criterios de exclusión:

1. Investigaciones no relacionadas con caries dental, calidad de vida y salud bucal.
2. Artículos publicados antes de 2018.
3. Información no confiable como enlaces web informales, tesis y periódicos.
4. Publicaciones en idiomas diferentes al español, inglés o portugués.
5. Revisiones bibliográficas o sistemáticas.
6. Estudios realizados en niños o adolescentes.
7. Estudios de caso en animales.
8. Publicaciones que no presenten relación con las palabras clave descritas.

Métodos a emplear

Se realizó una búsqueda exhaustiva de artículos científicos para determinar el impacto de la caries dental en la calidad de vida de los adultos, utilizando bases de datos científicas como PubMed, Google Académico, Scielo, Dialnet y ScienceDirect. Se emplearon cadenas de búsqueda diseñadas con términos clave, específicos como "Caries dental", "calidad de vida", "adultos" y "adultos mayores", así como sus equivalentes en inglés. También se usaron operadores booleanos ("AND", "OR" y "NOT") para combinar eficientemente estos términos, facilitando la localización de investigaciones relevantes.

El estudio siguió los parámetros de la Declaración PRISMA 2020, una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas, asegurando una selección rigurosa y estandarizada de artículos, garantizando la transparencia, calidad y objetividad en el proceso.

Tabla 1. Parámetros de la metodología PRISMA.

Sección	Ítem
Criterios de elegibilidad	Criterios de Inclusión y Exclusión
Fuentes de Información	✓ PubMed, Google Académico, Scielo, Dialnet y ScienceDirect
Cadenas de Búsqueda	✓ PubMed: "(dental cavities in adults AND its impact in their quality life)" ✓ Google Académico: "(dental Caries AND adults AND quality of life)" ✓ Scielo: "(dental Caries AND adults AND quality of life)" ✓ Dialnet: "(dental caries AND quality of life AND adults)" ✓ ScienceDirect: "(dental caries AND quality of life AND adults)"
Proceso de selección	✓ Se excluyeron los artículos duplicados y aquellos que no se alineaban con la temática de investigación. ✓ La obtención de información pertinente de los artículos seleccionados se llevó a cabo mediante una revisión completa de cada uno de ellos.
Términos MESH	✓ Dental caries, Adult, Impacted and Life
Métodos de síntesis	✓ Los resultados de los estudios empleados fueron colocados en tablas con el propósito de facilitar una comprensión más efectiva.

RESULTADOS

Inicialmente, se realizó una búsqueda con palabras clave que arrojó un total de 100 documentos. Después de revisar los títulos y resúmenes, se descartaron 71 documentos debido a que no cumplían con los criterios establecidos.

Posteriormente, se analizaron a fondo los 29 artículos restantes, los cuales tenían la información usada en el presente documento. De estos, se seleccionaron 12 artículos para realizar un análisis de sus resultados. Los artículos se clasificaron de acuerdo al tipo de estudio, resultando en la siguiente distribución: 3 estudio descriptivo transversal; 7 estudio transversal; 1 estudio transversal con aplicación de encuestas; 1 estudio descriptivo observacional.

Tabla 2. Análisis de los artículos seleccionado.

Autor y Año	Tipo de Estudio	Población/ Edad	Instrumento	Resultados
Quintanilla et al, ⁽¹⁴⁾	Descriptivo transversal método de observación y encuesta.	350 Personas 18 a 42 años	OHIP-14	En este estudio realizado en Lima con 350 inmigrantes venezolanos, se encontró que la media del índice CPOD (dientes cariados) era de 3.89 ± 3.65 por paciente. La edad promedio de los participantes era de 30 años, con una mayoría masculina (52,3 %). Se utilizó el cuestionario OHIP-14 Sp para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud oral, revelando un impacto alto (90 %) en la calidad de vida, excepto en malestar psicológico (38 %). Se halló una asociación significativa entre el puntaje del OHIP-14 y el género, siendo el femenino el que reportó mayor impacto en dimensiones específicas como dolor físico e incapacidad. Concluyendo que los inmigrantes venezolanos mostraron una baja calidad de vida en factores sociodemográficos (sexo, nivel económico, y nivel educativo) pero una alta calidad de vida en el aspecto psicológico relacionado con la salud oral, ya que no se preocupan mucho por estos problemas.
Svensson et al. ⁽¹⁵⁾	Estudio de tipo trasversal.	170 Personas 42 años	OHRQoL	En un estudio con 170 individuos con ansiedad dental (AD), se evaluó la calidad de vida relacionada con la salud bucal usando el cuestionario OHRQoL, que incluía preguntas sobre AD, OHRQoL (OIDP) y dolor dental. Se halló que el 77,6 % de los pacientes experimentaba dolor dental frecuente, y la intensidad del dolor reportada se encontraba entre el 49,0 % y el 61,0 % de acuerdo a la escala visual analógica (EVA). Los pacientes con dolor dental mostraron una calidad de vida relacionada con la salud oral significativamente más baja en comparación con aquellos sin dolor. También se encontró una asociación entre el dolor dental y el número de dientes afectados por caries, lo que incrementaba la probabilidad de una calidad de vida deficiente. En conclusión, el dolor dental se vinculó con una baja calidad de vida en adultos con AD grave.

Bujari. ⁽¹⁶⁾	Estudio de tipo transversal y aplicación de encuesta.	160 Pacientes 18 - 60 años	OHRQoL	El estudio con 160 individuos evaluó el impacto de la caries en la calidad de vida relacionada con la salud bucal utilizando el cuestionario OHRQoL. Los resultados mostraron que la caries afectó principalmente las dimensiones de limitación física (17,1 %) y malestar psicológico (7,5 %), pero la mayor afectación fue en la dimensión de dolor, que afectó al 64,4 % de los participantes. Se observó que un alto índice de caries dental (SiC) correlacionaba con una mayor disminución en la calidad de vida relacionada con la salud oral (CVRSO). Desde la perspectiva de la salud pública bucal, el uso del OHRQoL es útil para evaluar las necesidades y planificar programas de salud dental, especialmente para adultos con mayores requerimientos.
Muñoz et al. ⁽¹⁷⁾	Estudio de tipo descriptivo, transversal.	403 Personas 18 - 64 años	OHIP-14	La investigación se realizó con 403 participantes, de los cuales el 58,8 % eran mujeres y el 41,2 % hombres, con edades a partir de 18 años y con ingresos mensuales por debajo del salario mínimo. El objetivo del estudio fue evaluar la calidad de vida relacionada con la salud bucal utilizando el cuestionario OHIP-14. Los resultados indicaron una baja calidad de vida, especialmente en la dimensión de malestar psicológico, con frecuencia de preocupaciones y estrés asociados a problemas bucales. Se encontró que el 85 % de los participantes no tenía seguro odontológico, lo que contribuye a problemas bucales y estrés, afectando negativamente su calidad de vida. La situación económica precaria de los participantes podría haber influido en su percepción de la calidad de vida relacionada con la salud oral, ya que podrían haber subestimado el impacto de sus problemas bucales debido a prioridades económicas más urgentes.
Thirunavukkarasu et al. ⁽¹⁸⁾	Investigación tiene un estudio transversal multicéntrico	1.152 Estudiantes 18 - 25 años	OHIP-14	El estudio incluyó a 1152 estudiantes de 18 a 25 años para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud bucal y sus factores asociados, utilizando el cuestionario OHIP-14. Se encontraron datos demográficos y hábitos relevantes: el 80,6 % no fumaba, el 34,8 % consumía bebidas azucaradas diariamente, y el 59,4 % se cepillaba los dientes solo una vez al día. La mayor puntuación en el cuestionario correspondió al dolor físico (4,14 %), seguido por malestar/dolor (4,07 %) y discapacidad psicológica (3,73 %). El 17,1 % de los participantes reportó mala salud bucal, relacionada con factores como el género (más prevalente en hombres) y hábitos perjudiciales como fumar, el consumo frecuente de chocolate, bebidas y dulces, así como la falta de visitas regulares al dentista. El estudio concluyó que el dolor físico, el malestar y los problemas psicológicos impactan significativamente la calidad de vida relacionada con la salud bucal. Se recomendó implementar controles dentales y programas educativos sobre el cuidado bucal en entornos universitarios para mejorar la salud dental de los estudiantes.

Uzarevic et al. ⁽¹⁹⁾	Estudio de tipo transversal.	895 Estudiantes 22 años en adelante	OHIP-14	En este análisis, se evaluaron participantes con una edad promedio de 22 ± 4 años, de los cuales el 54,75 % eran mujeres. Se encontró que el 31,84 % de ellos experimentó un impacto en su calidad de vida relacionado con la salud bucal. La puntuación media en el cuestionario OHIP-14 fue de $11,66 \pm 8,72$. Las dimensiones que mostraron las puntuaciones más altas fueron malestar psicológico ($3,45 \pm 1,99$), dolor físico ($1,85 \pm 1,49$) y discapacidad psicológica ($1,66 \pm 1,99$), que también fueron las más afectadas en la escala OHRQoL (56,09 %, 24,47 % y 24,25 %, respectivamente). Por el contrario, el impacto en las dimensiones de discapacidad física y social fue menor (13,35 % y 13,46 %, respectivamente). No se encontraron diferencias significativas por género en relación con la calidad de vida relacionada con la salud bucal, ni en la puntuación total ni en las puntuaciones individuales del OHIP-14. Los resultados indicaron que un porcentaje considerable de los estudiantes experimentó un impacto notable en su calidad de vida debido a la salud bucal, particularmente en malestar psicológico y dolor físico. Estos hallazgos son coherentes con las tendencias observadas en otros estudios similares en adultos jóvenes a nivel mundial.
Ortiz et al. ⁽²⁰⁾	Estudio transversal	228 adultos 60 - 85 años	GOHAI	Este artículo presenta los resultados sobre la calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos mayores, basado en una muestra de 228 personas con una edad promedio de 68.4 años, de las cuales el 64 % eran mujeres y el 36 % hombres. Los resultados mostraron que, en promedio, la función física representaba el 16.2 % y la función psicosocial el 19,2 % de la calidad de vida relacionada con la salud oral (OHRQoL), mientras que el dolor y malestar tenían una media del 12,0 %. El índice GOHAI (Geriatric Oral Health Assessment Index) dio una puntuación promedio de 47,5 %. En cuanto a la salud bucal, se observó que el 9,6 % de los participantes estaban completamente desdentados, el 84,2 % eran parcialmente edéntulos y solo el 6,1 % tenía una dentición completa. El estudio resalta que una mala salud bucal está vinculada a un deterioro significativo en la calidad de vida de los adultos mayores, indicando que los problemas dentales que empiezan en la juventud pueden empeorar con la edad, afectando aspectos como la pérdida de dientes por caries y problemas de masticación.
Bahhó et al. ⁽²¹⁾	Estudio de tipo transversal.	435 Estudiantes 18 a 26 años	OHIP-14	Este estudio transversal incluyó a 435 estudiantes universitarios con edades entre 17 y 26 años, de los cuales el 31,7 % eran hombres y el 68,3 % mujeres. La calidad de vida relacionada con la salud oral (OHRQoL) se evaluó mediante el cuestionario OHIP-14. Los resultados indicaron que el 25,3 % de los participantes había sufrido un traumatismo dental,

				mientras que el 55,6 % había tenido caries en el pasado. Se observó que la prevalencia de impactos negativos en la calidad de vida fue mayor entre quienes habían tenido caries (29,8 %) en comparación con aquellos que no las habían tenido (14,7 %). El estudio encontró que, aunque el traumatismo dental no mostró un efecto negativo significativo en la calidad de vida, la experiencia previa con caries dentales sí la afectó negativamente. Este impacto está particularmente relacionado con la dimensión psicológica y emocional, reflejando cómo estos problemas son percibidos por el entorno del individuo.
Espinoza et al. ⁽²²⁾	Estudio de tipo transversal, descriptivo.	84 adultos mayores 60 - 81 o más años	OHIP - 14	Este estudio examinó a 184 adultos mayores, con edades entre 60 y 92 años, de los cuales el 70,1 % eran mujeres. La calidad de vida relacionada con la salud oral se evaluó mediante la escala OHIP-14. Los resultados mostraron que más del 50 % de los participantes no experimentaban problemas significativos de salud oral en términos de malestar psicológico, limitaciones funcionales o minusvalías. Además, el 66,8 % de la muestra reportó una calidad de vida excelente, con una percepción más alta entre las mujeres y los participantes menores de 75 años. Aunque no se encontraron diferencias significativas entre géneros, el análisis reveló que las personas mayores de 75 años tenían un 67 % más de probabilidad de experimentar dolor físico y un 90 % más de probabilidad de enfrentar discapacidades físicas. Los hombres también tenían un 69 % más de probabilidad de sufrir discapacidades sociales en comparación con las mujeres. El estudio destacó una tendencia de que la calidad de vida mejora con menor edad, ya que la mayoría de los adultos mayores podían realizar sus actividades diarias, con solo un 7,1 % reportando limitaciones funcionales. Estos hallazgos proporcionan una visión detallada de la relación entre la salud oral y la calidad de vida en adultos mayores, subrayando la influencia de la edad y el género.
Chacón et al. ⁽²³⁾	Estudio tipo descriptivo observacional	384 adultos 18 a 78 años	OHIP - 14	Este estudio analizó a 384 adultos en Guayaquil, con una distribución del 57,55 % de mujeres y 42,45 % de hombres, en un rango de edad de 18 a 78 años. La calidad de vida relacionada con la salud oral (CVRSO) se evaluó utilizando el cuestionario OHIP-14. Los resultados mostraron que el 85,68 % de la muestra tenía un alto nivel de CVRSO, el 12,76 % un nivel medio y el 1,56 % un nivel bajo. Se observó que los hombres reportaron menos problemas en comparación con las mujeres.

				Al analizar por edades, el 76,04 % de los participantes tenían entre 18 y 50 años y experimentaron un bajo impacto en su calidad de vida, mientras que el 23,96 % restante tenía un impacto más alto. Además, se encontró que un mayor nivel educativo se asociaba con una mejor calidad de vida oral; aquellos con educación secundaria, técnica o superior reportaron menos problemas debido a su mayor conocimiento y educación. El estudio concluyó que en Guayaquil el impacto de la salud bucal en la calidad de vida es generalmente bajo, ya que las afecciones dentales rara vez interfieren con las actividades diarias. Sin embargo, se identificó una necesidad de mejorar la información sobre cuidado, prevención y tratamiento de problemas dentales. Por ello, se recomienda implementar y promover programas de educación oral para todos los grupos poblacionales.
Díaz, ⁽²⁴⁾	Estudio Transversal	333 adultos 18 a 59 años	HIP - 14	Esta investigación evaluó a 333 adultos de entre 18 y 59 años, con una mayoría de mujeres (77,2 %). El 25,20 % de los participantes tenía educación terciaria y el 64,0 % no tenía acceso a servicios de salud privados. La evaluación se realizó con el cuestionario OHIP-14, que mostró que el 22,3 % de la muestra tenía dientes cariados, el 46,6 % con obturaciones y el 31,2 % con dientes perdidos. Además, el 48,3 % necesitaba prótesis dentales superiores y el 64,3 % requería prótesis inferiores. Los problemas dentales, como incomodidad al comer (58,3 %), dolor (56,8 %), vergüenza (48,3 %), inseguridad (45,9 %) y nerviosismo (40,8 %), afectaron significativamente la calidad de vida diaria de los participantes. La calidad de vida en relación con la salud oral fue notablemente menor en aquellos con menos de 20 dientes sanos, problemas en la mucosa oral, síntomas en la articulación temporomandibular, necesidad de prótesis, alta severidad del índice CPO-D, y uso de prótesis superiores e inferiores, en comparación con quienes tenían más de 20 dientes sanos. El estudio concluyó que el OHIP-14P es un instrumento confiable y válido para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos paraguayos. Los hallazgos destacaron la significativa influencia de los problemas dentales en la calidad de vida y la rutina diaria de los participantes, y subrayaron la necesidad urgente de tratamientos dentales y programas educativos sobre salud bucal.

DISCUSIÓN

Uno de los métodos más utilizados para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud oral es el OHIP-14 (The Oral Health Impact Profile). Uzarevic et al.,⁽¹⁹⁾ resaltan su utilidad al medir subescalas que abordan aspectos como limitación funcional, dolor físico, malestar psicológico e incapacidad físico-psicosocial, proporcionando una visión completa del impacto negativo de las enfermedades bucales en diversas áreas de la vida. De manera similar, Espinoza et al.,⁽²²⁾ avalan su validez, mostrando una consistencia fiable con puntajes superiores a 0,54 en todos los ítems, subrayando su eficacia como una herramienta fiable y válida para evaluar la salud bucal y su influencia en la calidad de vida de distintos grupos poblacionales.

Ortíz et al.,⁽²⁰⁾ destacan que, en los adultos mayores, la mala salud bucal está estrechamente relacionada con una baja calidad de vida vinculada a la salud oral (OHRQoL). Este hallazgo refuerza la necesidad urgente de implementar políticas específicas centradas en el cuidado de la salud bucal para mejorar la calidad de vida en este segmento de la población. Bujari,⁽¹⁶⁾ apoya esta afirmación al subrayar la utilidad de aplicar la OHRQoL en la planificación de programas de salud oral, especialmente dirigidos a las poblaciones más vulnerables, ya que esta herramienta no solo identifica problemas, sino que también guía la creación de intervenciones efectivas que aborden las necesidades específicas de la población adulta, contribuyendo así a una mejora significativa en su calidad de vida.

La incidencia de caries dental está vinculada al envejecimiento, ya que con la edad las personas tienden a descuidar su higiene bucal. Bahhó et al.,⁽²¹⁾ informan un aumento del 24,5 % en trauma oral en adolescentes de 17-18 años, elevándose al 26,7 % en mayores de 19 años. En línea con esto, Díaz,⁽²⁴⁾ menciona que la calidad de vida relacionada con la salud oral disminuye significativamente en pacientes con menos de 20 dientes sanos, mucosa oral anormal, necesidad o uso de prótesis, en comparación con aquellos pacientes que tienen más de 20 dientes sanos. Todo esto está relacionado con la edad del paciente (más de 58 años), ya que a mayor edad, mayores problemas bucales, lo que afecta las dimensiones físico-psicoemocionales del paciente y reduce su calidad de vida.

En cuanto al impacto de la salud oral en la calidad de vida, Quintanilla et al.,⁽¹⁴⁾ detallan que los hombres experimentan un impacto negativo considerable, con un 92,2 % mostrando incapacidad física, 80,8 % incapacidad psicológica, 98,2 % minusvalía y 89,8 % incapacidad social. Este hallazgo es respaldado por Thirunavukkarasu et al.,⁽¹⁸⁾ quienes destacan que las conductas de salud bucal que afectan la calidad de vida son más pronunciadas en hombres, con un 13,1 % de incapacidad física, 18,7 % de incapacidad psicológica y 14,8 % de incapacidad social. Estas cifras enfatizan la necesidad de intervenciones específicas y de género para abordar el impacto diferencial de la salud oral en la calidad de vida.

Muñoz et al.,⁽¹⁷⁾ puntualizan que los servicios de atención dental y el nivel de ingresos son factores determinantes que influyen tanto en la salud oral como en su impacto en la calidad de vida. Destacan que el 65 % de los adultos con mala salud oral tienen bajos ingresos económicos. Kastenbom et al.,⁽²⁵⁾ menciona que la caries dental es una patología común y costosa, tanto para la sociedad como para los afectados. Esto se refleja en los costos del tratamiento, que son hasta dos veces más altos en personas con lesiones cariosas activas en comparación con aquellas que están inactivas, y hasta tres veces más caros en pacientes de 20 a 29 años con caries activa en comparación con sus pares sin esta condición. Estos hallazgos subrayan la necesidad de abordar las disparidades económicas en el acceso a la atención dental para mejorar la salud bucal y, por ende, la calidad de vida.

En cuanto a las siete dimensiones evaluadas en los 12 artículos analizados, se evidenció que las complicaciones físicas y psicológicas derivadas de las caries en adultos mayores presentaron los índices más altos de prevalencia. Según Bujari et al.,⁽¹⁶⁾ las complicaciones físico-psicológicas asociadas con esta enfermedad en adultos mayores, como la pérdida de dientes, la dificultad para masticar y el autoconcepto, impactan directamente en la calidad de vida y la salud general, destacando la importancia de la prevención y el acceso a la atención dental. Asimismo, Ortiz et al.,⁽²⁰⁾ subrayan que estas complicaciones causadas por esta patología y la pérdida dental pueden afectar la salud mental de los adultos mayores, ya que la estética dental juega un papel crucial en la autopercepción. Ambos autores abogan por un enfoque integral que aborde tanto las complicaciones físicas como las psicológicas de esta afección en la población vulnerable.

Por su parte, Svensson et al.⁽¹⁵⁾ señalan que el impacto en la calidad de vida relacionado con la salud bucal provoca un efecto negativo en el desempeño de actividades diarias, de forma que el 85.3% de los participantes reporta consecuencias negativas en una actividad y el 70,6 % en más de dos actividades. La caries dental puede afectar actividades cotidianas como hablar, saborear, comer, relacionarse con gente y dormir. En contraste, Chacón et al.,⁽²³⁾ establece que la salud bucodental casi nunca interfiere en las actividades cotidianas de los adultos. Sin embargo, reconoce que la salud dental es una problemática recurrente en la sociedad debido a la falta de información sobre cuidado, prevención y tratamiento en cuanto a patologías odontológicas, lo que incide de una u otra forma sobre la calidad de vida de las personas.

Thirunavukkarasu et al.,⁽¹⁸⁾ identifican factores influyentes (malos hábitos) en el desarrollo de las caries, incluyendo el consumo diario de chocolates, dulces, bebidas carbonatadas, prácticas incorrectas de cepillado y la falta de visitas dentales semestrales. Estos hábitos contribuyen al dolor y malestar en encías, dientes y boca. Kastenbom et al.,⁽²⁵⁾ respaldan estos hallazgos al señalar que aquellos que consumen frecuentemente golosinas, pasteles y bebidas azucaradas, y descuidan las visitas al dentista, experimentan problemas dentales más significativos, como gingivitis, sangrado de encías y lesiones de caries secundarias. La conciencia sobre estos factores es esencial para fomentar prácticas saludables y prevenir complicaciones en la salud oral.

CONCLUSIONES

Después de revisar varios estudios, se concluye que la caries dental tiene un impacto considerable en diferentes aspectos de la calidad de vida de los adultos. Este impacto no solo abarca el dolor físico y la pérdida de dientes, sino que también se extiende a factores psicológicos y sociales, afectando la autoestima, la confianza en el entorno social y las relaciones personales, lo que tiene repercusiones negativas en el bienestar psicoemocional. Además, la presencia de caries puede restringir las actividades diarias y el disfrute de alimentos, influyendo en la nutrición y calidad de la dieta. Por lo tanto, abordar esta enfermedad requiere no solo intervenciones odontológicas, sino también estrategias que consideren su impacto multidimensional en la calidad de vida de los adultos. Un análisis exhaustivo revela que existen varios instrumentos para medir la calidad de vida en relación con la salud oral en adultos. Entre ellos destacan el GOHAI, el OHIP-14, el OHRQoL y el EQ-5D-5L, que evalúan la percepción subjetiva del paciente sobre su salud bucodental y su impacto en diversas áreas de la vida cotidiana. Estos instrumentos incluyen preguntas sobre el dolor, la estética dental, la capacidad para comer y hablar, la autoimagen y la satisfacción con la salud oral. La diversidad de estos instrumentos refleja la complejidad de la relación entre la salud oral y la calidad de vida, permitiendo a los profesionales de la salud obtener una visión integral de cómo la salud bucodental afecta la vida de los adultos y así, poder implementar las intervenciones adecuadas. La implementación de programas y estrategias efectivas en educación en salud oral es esencial para mejorar

la calidad de vida de los adultos. Estas iniciativas no solo se centran en la prevención y tratamiento de la caries dental, sino que también incorporan componentes educativos sobre hábitos de higiene bucal, dieta saludable y la importancia de la salud oral para el bienestar general. La promoción de prácticas de autocuidado, la participación activa de los individuos y la adaptación a las necesidades específicas de la población adulta son elementos clave para abordar los problemas de salud bucal. En resumen, la educación en salud bucal empodera a los adultos con conocimientos y habilidades para mantener una salud bucodental óptima.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud bucodental [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2022 [citado 31/01/2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>.
2. Cubero Santos A, Lorigo Cano I, González Huéscar A, Ferrer García MÁ, Zapata Carrasco MD, Ambel Sánchez J. Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. Revista de Pediatría y Atención Primaria [Internet]. 2019 [citado 31/01/2023]; 21(82): 47-59. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200007
3. Organización Mundial de la Salud. La OMS destaca que el descuido de la salud bucodental afecta a casi la mitad de la población mundial [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2022 [citado 31/01/2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/18-11-2022-who-highlights-oral-health-neglect-affecting-nearly-half-of-the-world-s-population>
4. Parise Vasco JM, Zambrano Achig P, Viteri García A, Armas Vega A. Estado de la salud bucal en el Ecuador. Revista de odontología Sanmarquin. [Internet]. 2020 [citado 28/09/2023]; 23(3): 327-331. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1116705>
5. Valenzuela Ramos MR, Scipión Castro RD, Portocarrero Mondragón JP. Calidad de vida relacionada con la salud oral en una población venezolana en el Perú. Avances en Odontoestomatología [Internet]. 2022 [citado 31/01/2024]; 36(4): 1-5. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v36n4/0213-1285-odonto-36-4-186.pdf>
6. Franco-Giraldo A. La salud bucal, entre la salud sistémica y la salud pública. Universidad y Salud [Internet]. 2021 [citado 31/01/2024]; 23(3): 1-10. Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/4928>
7. Díaz-Cárdenas S, Tirado-Amador L, Tamayo-Cabeza G. Impacto de la sonrisa sobre calidad de vida relacionada con salud bucal en adultos. Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral [Internet]. 2018 [citado 31/01/2024]; 11(2): 78-83. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/piro/v11n2/0719-0107-piro-11-02-00078.pdf>

8. Burgos-Cárdenas JB, Alvear-Ruiz NV, Loo-Casanova DM, Guadamud-Mieles MA. Autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en adultos. Revista Polo del Conocimiento [Internet]. 2023 [ciltado 31/01/2024]; 8(4): 1-12. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9152236.pdf>
9. Dominguez-Crespo C, Crespo-Crespo C, Vallejo-Aguirre F, Garcia-Rupaya C, Evangelista- Alva A, Del Castillo- López C. Aspectos socio demográficos y calidad de vida en salud Bucal, del personal del municipio de Azogues - Ecuador. Revista Estomatológica Herediana [Internet]. 2019 [citado 31/01/2024]; 29(1): 7-16. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v29n1/a02v29n1.pdf>
10. Cáceres Manrique F, Parra Prada L, Pico Espinosa O. Calidad de vida relacionada con la salud en población general de Bucaramanga, Colombia. Revista Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 01/02/2023]; 20(2): 147-154. Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/rsap/2018.v20n2/147-154/es>
11. Rodríguez Morera M. Calidad de vida, actividad física y salud. Revista Ventana [Internet]. 2018 [citado 01/02/2024]; 12(1): 38-40. Disponible en: <https://revistas.tec.ac.cr/index.php/ventana/article/view/4781/4552>
12. Batista Duarte AC, Do Amaral RM, Herrera Serna BY, Do Amaral RC. Autopercepción y condición de salud bucal en el anciano. Revista Cubana de Estomatología [Internet]. 2021 [citado 31/01/2024]; 58(3): 1-10. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/est/v58n3/1561-297X-est-58-03-e3604.pdf>
13. Zamora Martínez N, Paredes Gallardo V, García Sanz V, Gandía Franco JL, Tarazona Álvarez B. Comparative Study of Oral Health-Related Quality of Life (OHRQL) between Different Types of Orthodontic Treatment. National Library of Medicine [Internet]. 2021 [citado 31/01/2024]; 57(7): 683. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1648-9144/57/7/683>
14. Quintanilla Cohello M, García Rupaya C. Impacto de la salud oral en la calidad de vida en relación con la caries dental y los determinantes sociales en migrantes venezolanos Lima - 2019. Revista Odovtos International Journal of Dental Sciences [Internet]. 2022 [citado 31/01/2024]; 24(2): 122-135. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2215-34112022000200122
15. Svensson L, Hakeberg M, Ancha U. Dolor dental y calidad de vida relacionada con la salud oral en personas con ansiedad dental severa. Revista Acta Odontológica Scandinavica [Internet]. 2018 [citado 31/01/2024]; 76(6): 401-406. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29782197/>
16. Bujari O. Experiencia de caries dental y calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos que trabajan. Revista The Saudi Dental [Internet]. 2020 [citado 31/01/2024]; 32(8): 382-389. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7714960/>.
17. Muñoz Torres T, Pulgarín Fernández C, Ortega López M, Ramos Montiel R. Calidad de vida relacionado con la salud bucal en adultos de la ciudad de Quito - Ecuador. Revista International Journal of Interdisciplinary Studies [Internet]. 2021 [citado 31/01/2024]; 2(4): 9-17. Disponible en: <https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJS/article/view/127/68>.

18. Thirunavukkarasu A, Alotaibi A, Hazmi A, Alruwaili B, Alomair M, Alshaman W, et al. Evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud oral y sus factores asociados entre los adultos jóvenes de Arabia Saudita: un estudio multicéntrico. *Revista BioMed Research International* [Internet]. 2022 [citado 31/01/2024]; 2022: 5945518. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8776450/>.
19. Uzarevic Z, Bulj A. Calidad de vida relacionada con la salud bucodental entre estudiantes universitarios croatas. *International Journal of Environmental Research and Public Health* [Internet]. 2021 [citado 31/01/2024]; 18(12): 6483. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8296472/>.
20. Ortíz-Barrios L, Granados García V, Cruz-Hervert P, Moreno Tamayo K, Heredia Ponce E, Sánchez García S. El impacto de la mala salud bucal en la calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL) en adultos mayores: el estado de salud bucal a través de un análisis de clases latentes. *Revista BMC Oral Health* [Internet]. 2019 [citado 31/01/2024]; 19(1): 141. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6622000/>.
21. Bahhó L, Thomson W, Foster L, Drummond B. Experiencia en trauma dental y calidad de vida relacionada con la salud bucal en estudiantes universitarios. *Revista Australiana* [Internet]. 2020 [citado 31/01/2024]; 65(3): 220-224. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/adj.12774>
22. Espinoza Espinoza D, Soto Peñaloza D, García Rupaya C, Espinoza Espinoza D, Dulanto Vargas J, Morales Vadillo R. La calidad de vida, relacionada con la salud oral, en el Centro del Adulto Mayor de San Isidro, Lima. *Revista Cubanade estomatología* [Internet]. 2022 [citado 31/01/2024]; 59(4): e3937. Disponible en: <https://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3937/2099>.
23. Chacón-Zhañay LJ, Andrade-Molina GA, Juela-Moscoso CH, González-Andrade FN. Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. SALUD Y VIDA* [Internet]. 2022 [citado 01/02/2024]; 6(1): Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8966380.pdf>.
24. Díaz Reissner CV. Propiedades psicométricas del perfil de impacto en salud oral (ohip-14py) en adultos paraguayos [Tesis]. [Universitat Autònoma de Barcelona](https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=292281) ; 2019 [citado 01/02/2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=292281>.
25. Kastenbom L, Alexandra F, Larsson P, Sunnegardh Gronberg K, Davidson T. Costes y calidad de vida relacionada con la salud en relación con la caries. *National Library of Medicine*. [Internet]. 2019 [citado 31/01/2024]; 19(1): 187. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6698006/>.