



## **Envejecimiento poblacional, salud bucodental y calidad de vida del adulto mayor.**

**Autores:** Vivian Sahily Pérez Morales<sup>1</sup>, Olga Liz Fernández González<sup>2</sup>, René Sanana Delgado<sup>3</sup>, Aimet Aguilera Blaso<sup>4</sup>, Yarilys García Martínez.<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Especialista de Segundo Grado en Estomatología General Integral. Máster en Atención de Urgencias Estomatológicas. Profesor auxiliar. Investigador agregado. Facultad de Ciencias Médicas de Morón. Ciego de Ávila. Cuba. Email: [vperezmorales@infomed.sld.cu](mailto:vperezmorales@infomed.sld.cu)

<sup>2</sup> Especialista de Segundo Grado en Estomatología General Integral. Especialista de Segundo Grado en Prótesis Estomatológica. Máster en Medicina Bioenergética y Natural. Profesor auxiliar. Investigador agregado. Servicio de Estomatología. Policlínico Docente Raúl Ortiz. Ciro Redondo. Cuba

<sup>3</sup> Especialista de Segundo Grado en Prótesis Estomatológica. Investigador agregado. Profesor auxiliar. Clínica Estomatológica Docente "Dr. Luis Páez Alfonso". Ciego de Ávila. Cuba.

<sup>4</sup> Licenciada en Atención Estomatológica. Máster en Ciencias de la Educación Superior. Profesor asistente. Facultad de Ciencias Médicas de Morón. Ciego de Ávila. Cuba.

<sup>5</sup> Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral. Especialista de Segundo Grado en Prótesis Estomatológica. Máster en Atención de Urgencias Estomatológicas. Profesor auxiliar. Investigador agregado. Clínica Estomatológica Docente "Dr. Luis Páez Alfonso". Ciego de Ávila. Cuba.

### **Resumen.**

**Introducción:** Los cambios demográficos a escala mundial confirman un incremento de la población adulta mayor. El arribo a la adultez es un proceso para el cual el hombre y la sociedad deben estar preparados. **Objetivo:** fundamentar la relación que existe entre envejecimiento y salud bucal como elementos esenciales en la calidad de vida del adulto mayor. **Método:** se realizó una revisión bibliográfica de 45 artículos relacionados con el tema, se utilizaron 27 de los últimos ocho años. Las búsquedas se realizaron en las bases de datos SciELO, PubMed, EBSCO y Google Académico. **Desarrollo:** El envejecimiento es un proceso



fisiológico que cursa por múltiples cambios funcionales, psicológicos y bioquímicos que se inician en el momento del nacimiento y se desarrollan a lo largo de la vida. Se ha descrito una asociación entre la salud bucal y varias enfermedades sistémicas debido a factores de riesgo comunes, evidenciándose una relación bidireccional entre la salud bucodental y la general que afecta la salud de cada individuo, así como la calidad de vida. **Conclusiones:** El envejecimiento acelerado de la población cubana constituye un desafío para el sector de la salud. Los adultos mayores son un grupo vulnerable por ser susceptibles a padecer enfermedades sistémicas y/o bucodentales. Los profesionales de la Atención Primaria de Salud, en especial los Estomatólogos deben tener presente las particularidades de este de este grupo poblacional, necesarias para ofrecerles una atención integral.

Palabras clave: Salud bucal, Envejecimiento, Calidad de vida, Adulto mayor.

### **Introducción.**

El envejecimiento poblacional es considerado uno de los hechos más importantes de toda la humanidad ya que si no se implementa una solución eficaz para afrontar las posibles consecuencias, se establecerá uno de los mayores desafíos sociales del siglo XXI. El envejecimiento no es un fenómeno característico de la sociedad moderna, existe en todas las etapas del desarrollo social y siempre ha sido de interés para la filosofía, el arte y la medicina.

(1)

La población mundial envejece a pasos acelerados. (2)La Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta que entre 2000 y 2050 la proporción de la población mundial de 60 años y más se duplicará, pasando del 11 % al 22 %. A su vez, se espera que el número total de personas de 60 años o más aumentará de 900 millones en 2015 a 1400 millones para 2030 y a 2100 millones para 2050. En 2050 habrá un mayor número de adultos mayores respecto a infantes y adultos jóvenes, ello representa una verdadera inversión de la pirámide poblacional. (3)

Cuba fue uno de los países de América Latina y el Caribe que más tempranamente inició su transición demográfica, debido al intenso descenso de la fecundidad, el aumento gradual en la expectativa de vida y el persistente saldo migratorio negativo. El envejecimiento demográfico o poblacional constituye uno de los temas que acapara la atención de la sociedad cubana en la actualidad y se ha convertido en el principal desafío demográfico de Cuba, porque



incide en la economía, la familia, los servicios, el reemplazo del capital humano, la seguridad social y eleva los costos de atención médico/epidemiológico. <sup>(4)</sup>

Según datos del Anuario Estadístico de Salud de Cuba <sup>(5)</sup> al cierre del año 2021 el porcentaje de adulto mayor de la población cubana fue de 21.6. Para el año 2035 se prevé que una de cada tres personas pertenecerá al grupo de la tercera edad, incrementándose con ello las necesidades de atención estomatológica <sup>(6)</sup>. En la provincia de Ciego de Ávila al cierre del año 2021 el 20.1 % de la población tenía 60 y más años de edad. <sup>(5)</sup>

El envejecimiento es un proceso fisiológico que cursa por múltiples cambios, funcionales, psicológicos y bioquímicos que se inician en el momento del nacimiento y se desarrollan a lo largo de la vida. Envejecer no es lo mismo que enfermarse; en el camino hacia el envejecimiento se van produciendo cambios trascendentales en los órganos y sistemas, algo que es de gran importancia del adulto mayor, la mayoría de estos cambios suelen ser irreversibles. <sup>(7)</sup>

Las personas mayores no constituyen un grupo homogéneo, ya que la forma de envejecer depende de las vivencias ocurridas en las distintas etapas del desarrollo vital. La boca cumple muchas funciones, tanto fisiológicas como socioculturales. Dado lo anterior, las enfermedades bucales afectan la calidad de vida, ya que en todas las edades la cara y la boca son elementos importantes en el bienestar físico, psicológico y social, <sup>(8)</sup> con respecto a ello la OMS define que la salud "es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades, es un derecho humano fundamental". <sup>(8,9)</sup>

En los últimos años ha crecido el interés por el estudio del estilo de vida y su influencia en la salud de las personas. Más aun, cuando gran parte de la población mundial tiene estilos de vida poco saludables y esto puede repercutir no solo en la salud, sino también en la calidad de vida. Se reconoce que el estilo de vida puede influir en la salud general y también en el desarrollo de enfermedades bucales, por ello la OMS sugiere que la promoción de la salud general y bucal se integren, considerando que ambas comparten factores de riesgo modificables. Así mismo, debe tenerse en cuenta, que los problemas de salud bucal pueden



alterar significativamente la calidad de vida de las personas, especialmente de los adultos mayores. <sup>(10)</sup>

De la Fuente-Hernández et al., 2010 citado por Díaz-Reissner y colaboradores en 2017 <sup>(11)</sup> expresan que la calidad de vida, es definida por la OMS como "la percepción personal del individuo de su situación de vida, dentro del contexto sociocultural y de valores en que vive, en relación con sus objetivos, expectativas e interés" que a su vez se interrelacionan con diversos factores. Por tanto, abarca un amplio concepto, pues considera que la salud oral se ve afectada por la interacción de la condición de salud oral, social, factores ambientales y salud general, reflejando la satisfacción del individuo con su salud oral. <sup>(9)</sup>

La autoestima y el bienestar, se pueden ver disminuidos por trastornos en la cavidad oral, esta afirmación dio lugar al concepto de Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral (CVRSO), lo que podría convertirse en una herramienta que permita comprender el comportamiento del paciente desde una perspectiva más amplia dentro de la práctica clínica, investigación odontológica y prevención de salud oral, así como también en la comunidad, pues estos deberían ser la base para el desarrollo de los programas de salud oral. <sup>(11)</sup>

En este contexto, se sabe que las enfermedades bucodentales influyen en la calidad de vida y afectan diversos aspectos del diario vivir, como la función masticatoria, la apariencia física, las relaciones interpersonales e incluso las oportunidades de trabajo. La evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud bucodental es fundamental para la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la gestión eficiente de las políticas de salud pública. <sup>(16)</sup>

A partir de lo anteriormente expresado los autores coinciden con la opinión de investigadores del tema <sup>(3,6,8,10,12,16)</sup> en relación a que la salud bucal de las personas mayores es fundamental para mejorar la calidad de vida de los mismos, razón por la cual en Cuba en el Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población están bien definidos los objetivos, propósitos y acciones de salud para mantener al hombre sano, prestando una atención priorizada al grupo de la tercera edad. <sup>(13)</sup>



La finalidad de los autores del trabajo es fundamentar la relación que existe entre envejecimiento y salud bucal como elementos esenciales en la calidad de vida del adulto mayor.

### **Desarrollo.**

La tercera edad representa para la sociedad un caudal de incesante experiencia. <sup>(14)</sup> El ser humano pasa por diferentes etapas durante su desarrollo, en las cuales sufre muchos cambios tanto a nivel físico como psicológico. El envejecimiento es un proceso de cambios anatómicos y fisiológicos dependientes del tiempo que reducen la capacidad funcional y fisiológica del cuerpo. <sup>(15)</sup> Es un proceso para el cual el hombre y la sociedad deben estar preparados, cuyo fracaso conlleva innumerables desajustes en el anciano, como depresión y angustia. <sup>(14)</sup>

Los adultos mayores presentan desventajas como la mayor exposición a enfermedades, sobre todo crónicas degenerativas e incapacitantes, muestran también algunos factores sociodemográficos por los que se ven afectados como las condiciones de dependencia económica y pobreza, pérdida de las capacidades físicas y mentales y disminución en su grado de autonomía y adaptabilidad, <sup>(15)</sup> por consiguiente los individuos de edad avanzada requieren un enfoque diferente, tratamientos modificados y conocimientos de cómo los cambios propios de la ancianidad, considerados naturales, se pueden convertir en procesos patológicos específicos. Para evitar esto debe brindársele especial atención a los determinantes sociales que influyen y determinan el nivel de salud. <sup>(16)</sup>

La adaptación a la vejez, como resultado de interacción entre el ambiente y la constitución individual, depende de diferentes factores, fundamentalmente de lo psicológico y social. <sup>(14)</sup> Con el envejecimiento se generan una serie de cambios en el estado social, percepción sensorial y funciones cognitivas y motoras. <sup>(16)</sup> El envejecimiento de la cavidad bucal, es un proceso tremendamente influenciado por factores diversos como el estilo de vida de la persona, el tipo de alimentación, el nivel educativo, los factores socioeconómicos, soporte social, etc. Estos hechos observados se encuentran asociados íntimamente con alteraciones en el estado de la salud oral en el adulto mayor. <sup>(15)</sup>



Todos los órganos y sistemas del cuerpo humano envejecen. No todos al mismo ritmo, pero ninguno está exento de las modificaciones que conlleva el paso del tiempo. El sistema estomatognático, no es la excepción. Modificaciones extraorales e intraorales hacen que se tengan unas condiciones, necesidades y susceptibilidades diferentes en esta etapa de la vida. <sup>(15,17)</sup> De este modo la cavidad bucal continuamente se encuentra sujeta a modificaciones debido a diferentes factores irritantes que actúan sobre la mucosa. Conforme aumenta la edad también se modifican los tejidos orales influyendo así en el estado de salud tanto oral como sistémico; es por esto que los signos de diversas patologías se presentan de forma distinta en las diversas etapas de la vida <sup>(18)</sup>

Si bien es cierto el adulto mayor se caracteriza usualmente por el padecimiento de enfermedades crónicas no transmisibles, la mayoría de las veces, la boca no suele ser la prioridad para estos pacientes, por el contrario, representa el órgano de mayor menoscabo por el patrón asintomático de la mayoría de lesiones que pueden ser a consecuencia directa de su estado sistémico o bien sea por el esquema terapéutico y/o medicamentoso de control que consume. <sup>(7)</sup>

A su vez se ha descrito una asociación entre la salud bucal y varias enfermedades sistémicas debido a factores de riesgo comunes, como es el caso de la diabetes mellitus, las enfermedades cardiovasculares y respiratorias, todas patologías de alta prevalencia en la población mayor. <sup>(19)</sup>. Las afecciones sistémicas del individuo pueden tener gran impacto sobre la salud bucal, siendo las manifestaciones orales en algunos casos el primer signo de la instauración de la enfermedad, <sup>(18)</sup> además las enfermedades crónicas limitan la tolerancia de las personas mayores a los procedimientos dentales o disminuyen su capacidad neuromuscular para adaptarse a los tratamientos rehabilitadores protésicos. <sup>(19)</sup> La relación bidireccional entre la salud bucodental y la general afecta la salud de cada individuo, así como la calidad de vida, lo que proporciona una base sólida de manera conceptual para un enfoque que integra la salud bucodental con la general. <sup>(9)</sup>

Las personas mayores presentan una gran variedad de problemas bucales tales como caries, enfermedad periodontal, pérdida dentaria, prótesis dentales no funcionales, lesiones en la



mucosa oral y xerostomía, entre otros. <sup>(8, 15,20)</sup> Estos problemas, a su vez, pueden impactar fuertemente su calidad de vida. Aspectos de la esfera psicosocial también pueden ser afectados por problemas bucales, dado que limitan la capacidad de hablar, sonreír y sociabilizar. <sup>(19)</sup>

Las patologías más comunes que se presentan en pacientes geriátricos pueden relacionarse directamente con el proceso de envejecimiento, los cambios metabólicos, los factores nutricionales, el consumo de medicamentos, el uso de prótesis orales, los hábitos psicológicos, así como el consumo de tabaco o vicios similares. <sup>(18)</sup> También se pueden presentar lesiones como el épulis fisurado y la úlcera traumática producto del uso de prótesis mal adaptadas, o queilitis angular y candidiasis oral, generalmente asociado a infecciones fúngicas o deficiencias vitamínicas por una patología pre existente. <sup>(17)</sup> Se ha observado además presencia de placa bacteriana: caries dental y enfermedad periodontal, debido principalmente a la dificultad de realizar la higiene oral, a los cambios en la dieta y a la hiposalivación relacionada con el consumo de medicamentos. <sup>(15)</sup>

Rebolledo y colaboradores <sup>(7)</sup> en su estudio en pacientes adultos mayores con hipertensión arterial afirmaron que las lesiones con mayor frecuencia de presentación fueron la pseudoplaque en lengua con un 54.83% de pacientes afectados, seguido de la queilitis angular y candidiasis pseudomembranosa con un 45.16% y un 40.32% respectivamente. Mientras que Ysla-Cheé y colaboradores en 2020 <sup>(9)</sup> encontraron entre los problemas bucodentales: la caries dental que medida con el índice CPOD tuvo un valor medio de 19.98 que corresponde a un nivel alto según los estándares de la OMS.

También Sánchez y colaboradores en 2017 <sup>(21)</sup> en estudio realizado en la población diabética encontraron que los factores de riesgo que prevalecieron fueron las prótesis desajustadas (60%), la xerostomía (58%) y el hábito de fumar (32%); y las enfermedades más frecuentes, la periodontal (58,3%), las úlceras traumáticas (13,3%) y la queilitis angular (7.9%).

Por su parte Báez-Cruz en 2020 <sup>(22)</sup> en su investigación señaló que las periodontopatías resultaron ser las enfermedades que más afectaron a esta población para 69,4 %, mientras



que la caries afectó al 18.2%. La deficiente higiene bucal fue el principal factor de riesgo asociado a las enfermedades bucales.

Los autores coinciden con lo expresado por la literatura especializada <sup>(3,10,12,16)</sup> en relación a que este grupo poblacional tiene el criterio de que la pérdida dentaria es parte inevitable del proceso de envejecimiento, sin embargo el desdentamiento es uno de los problemas de salud más frecuentes en esta edad y que origina mayor demanda de tratamiento rehabilitador. Una evidencia de ello son los resultados de Castro Gutiérrez y cols <sup>(23)</sup> en su investigación donde hallaron que la disfunción masticatoria se presentó en el 60,8 % de los pacientes estudiados, sucedida por las periodontopatías con un 46,8 %. La higiene bucal deficiente fue el factor de riesgo de mayor aparición con un 51,9 % de adultos mayores con esta condición.

Por consiguiente, es importante el estudio de las diferentes condiciones, las cuales pueden convertirse en factores de riesgo para la aparición de lesiones en la mucosa oral. <sup>(18)</sup> Así lo constatan Robaina y colaboradores <sup>(24)</sup> en su estudio sobre Comportamiento de la salud bucal en adultos mayores institucionalizados portadores de prótesis odontológicas ya que existió predominio de la estomatitis subprótesis en el 52.4 % de la muestra estudiada, en orden decreciente estuvieron las úlceras traumáticas con un 27 %, y la queilitis comisural presentada en el 23.8 % de los adultos.

Los resultados antes citados indican que existe la necesidad de desarrollar estrategias específicas que permitan mejorar la salud bucal de este sector de la población, y poner en marcha programas que incentiven el autocuidado si se aprovechan convenientemente las consideraciones actuales sobre promoción de salud, educación popular y la inserción de los Estomatólogos en la comunidad. <sup>(25)</sup> Por otra parte el Odontólogo General Integral, y el especialista de Prótesis deben ofrecer la información que necesita la población respecto a su salud bucal, y proveerles el conocimiento y las herramientas para fomentar y mantener un adecuado estado de salud bucal y de las prótesis. <sup>(26)</sup>

Actualmente, existe un creciente reconocimiento de que la salud oral tiene un impacto en la vida social y psicológica del individuo. <sup>(11)</sup> Es importante tener en cuenta que una buena salud



bucal, le dará al individuo no solo un buen funcionamiento de su boca, sino también una apariencia estéticamente aceptable, lo que va a mejorar su calidad de vida. <sup>(10)</sup> La OMS destaca que la "calidad de vida relacionada con la salud bucodental" (CVRSB) es considerada como una parte integral y fundamental en la salud y bienestar general, en la que se incorpora un autoinforme de la salud bucal, el bienestar emocional, funcional, expectativas y satisfacción que tiene un individuo con respecto al cuidado y sentido de sí mismo. En este sentido, el estado de salud bucodental, tiene un impacto considerable en el estado de salud en general e incluso, en aspectos de la salud más allá del estrictamente físico. <sup>(9)</sup>

El concepto de calidad de vida asociado a salud bucal es concebido como una evaluación multidimensional, auto-reportada, que mide el impacto de las condiciones bucales sobre las actividades de la vida diaria. Es cada vez más utilizado para evaluar la salud bucal, como guía para establecer prioridades a la hora de invertir en recursos, como indicador para medir eficacia en las intervenciones en salud bucal y los resultados de la atención odontológica en grupos de personas mayores. <sup>(19)</sup>

La recuperación, mantenimiento de la salud y funcionalidad de la cavidad bucal en el adulto mayor repercute de manera significativa en su calidad de vida y la responsabilidad de esta labor no recae solamente en manos de la profesión estomatológica sino en las de todo profesional de la salud y particularmente en todas las familias en cuyo interior hay alguna persona adulta mayor. <sup>(24)</sup>

El envejecimiento poblacional es una tendencia irreversible en la sociedad cubana. <sup>(22)</sup> La problemática sobre envejecimiento progresivo de la población y el incremento de la esperanza de vida ha generado retos y desafíos en la sociedad y el Estado, <sup>(27)</sup> incidiendo en el sistema de salud y asistencia social, recargados ante el envejecimiento. Existen asuntos pendientes de solucionar como capacitar más los equipos básicos de salud, desarrollar la escuela de cuidadores, mejorar las condiciones de instituciones como las casas de abuelos y los hogares

de ancianos, entre otras. <sup>(22)</sup>Estas necesidades han propiciado el interés en incrementar y/o actualizar la enseñanza sobre el adulto mayor, objetivo presente en los planes y programas de estudio de las Universidades de Ciencias Médicas <sup>(27)</sup> para que de esta forma los egresados



no vean al anciano como el adulto que envejece, sino como un ente que tiene sus particularidades como el niño o el adolescente, y sepan como tal, tratarlo. <sup>(22)</sup>

Los autores se proyectan a favor de los criterios de Blanco Mederos <sup>(25)</sup> el cual hace referencia al rol que desempeña la Estomatología Geriátrica al abordar aspectos relacionados con afecciones bucales, condiciones crónicas y plan terapéutico; entidades estas que pueden ser más comunes en la edad avanzada y generar mayores complicaciones para la práctica dental, dada por el cambio en el estado de la salud bucal y en las actitudes del anciano.

A su vez, el equipo de investigadores asevera que envejecer con calidad de vida es un reto ante un fenómeno social inevitable y en ascenso como el envejecimiento, todo lo que se pueda lograr en relación a la salud bucal como componente importante de la salud general del individuo contribuiría a que el arribo a la tercera edad sea de manera más plena.

Como expresó el filósofo, moralista y escritor suizo Enrique Federico Amiel "Saber envejecer es la mayor de las sabidurías y uno de los más difíciles capítulos del gran arte de vivir."

### **Conclusiones.**

El envejecimiento acelerado de la población cubana constituye un desafío para el sector de la salud. Los adultos mayores son un grupo vulnerable por ser susceptibles a padecer enfermedades sistémicas y/o bucodentales que pueden repercutir negativamente en su estado de salud bucal y general y por tanto en la calidad de vida. Los profesionales de la Atención Primaria de Salud, en especial los Estomatólogos deben tener presente las particularidades de este de este grupo poblacional, necesarias para ofrecerles una atención integral y así contribuir a su bienestar y envejecimiento saludable.

### **Recomendaciones.**

Realizar investigaciones con otro diseño metodológico dirigidas a los adultos mayores, con intervenciones efectivas para el mejoramiento de la situación de salud y bienestar de este grupo poblacional.



### **Referencias Bibliográficas.**

1-Regato Cepeda AF, Velasco Cornejo K P. Salud Bucal en el Adulto Mayor. [Internet].Guayaquil: Universidad de Guayaquil. Facultad de Odontología; 2021. [citado 22 Ene 2022].Disponible en:<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/reduug/56110/1/3902REGATOalexis.pdf>

2- Espinosa Ferro Y, Díaz Castro Y, Hernández Hernández E. Una mirada especial a la ansiedad y depresión en el adulto mayor institucionalizado. Rev cuba med gen integr [Internet].2020 [citado 3 Mar2022]; 36(4).Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1081>

3-Pinilla Cárdenas MA, Ortiz Álvarez MA, Suárez-Escudero JC. Adulto mayor: envejecimiento, discapacidad, cuidado y centros día. Revisión de tema. Revista Salud Uninorte. Barranquilla [Internet]. 2021 [citado 29 marzo 2023] ; 37( 2 ): 488-505. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-55522021000200488&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522021000200488&lng=en).

4-República de Cuba. Oficina Nacional de Estadística e Información. Centro de Estudios de Población y Desarrollo. El envejecimiento de la población. Cuba y sus territorios 2021 [Internet].2022[citado 28 Julio 2022]. Disponible en: [http://www.onei.gob.cu/sites/default/files/el\\_envejecimiento\\_de\\_la\\_poblacion\\_de\\_cuba\\_y\\_sus\\_territorios\\_0.pdf](http://www.onei.gob.cu/sites/default/files/el_envejecimiento_de_la_poblacion_de_cuba_y_sus_territorios_0.pdf)

5- MINSAP. Anuario Estadístico de Salud 2021. [Internet]. La Habana: Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. La Habana. 2021[citado 29 Sep 2022].Disponible en: <https://files.sld.cu/dne/files/2022/10/Anuario-estadistico-de-Salud-2021.-Ed-2022.pdf>

6-Díaz Pacheco C. La Salud Bucal en la tercera edad: un reto a la Estomatología pinareña. Rev. de Ciencias Médicas de Pinar del Río[Internet]. 2015 Feb [citado 2 Mar 2021]; 19(1):[aprox. 3p]. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/1873>



7- Rebolledo Cobos M, de la Cruz Villa A, Hernández Miranda K, Núñez BB. Lesiones bucales en pacientes adultos mayores con hipertensión arterial de una institución geriátrica de Barranquilla. Cienc. Salud Virtual [Internet]. 30 de junio de 2018 [citado 21 de ene de 2023]; 10(1):4-14. Disponible en: <https://revistas.curn.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/997>

8-Antonio Pérez Díaz F, Cartes-Velásquez R, Durán Vargas J, Mora Cortez F. Estado de salud oral y calidad de vida en pacientes dependientes moderados y severos, CESFAM Boca Sur, Chile. Rev Méd Electrón [Internet]. 2017 Sep-Oct [citado: 10 enero 2022]; 39(5). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1986/3600>

9-Sánchez Candela AC, Girano Castaños JA. Calidad de vida en relación a los problemas bucales y el rendimiento académico de escolares de 11 a 14 años de edad en la provincia de Cañete – 2022. [Internet]. Lima – Perú: Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Académico Profesional de Odontología; 2022. [citado 22 Ene 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7996/T061\\_70478117\\_T.pdf?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7996/T061_70478117_T.pdf?sequence=1)

10- Ysla Cheé RE, Pareja Vásquez M, Porrás-Cerrón JC. R. Estilo de vida y su impacto en la situación de salud general y bucal del adulto mayor de la Casa del adulto mayor de Chorrillos. KIRU. 2020; 17(4): 200-208. Disponible en: <https://doi.org/10.24265/kiru.2020.v17n4.4>

11- Díaz-Reissner CV, Casas-García I, Roldán-Merino J. Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral: Impacto de Diversas Situaciones Clínicas Odontológicas y Factores Socio-Demográficos. Revisión de la Literatura. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2017 Abr [citado 2022 Abr 20]; 11(1): 31-39. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2017000100005&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2017000100005&lng=es).

12-Silvina Dho M, Encina Tutuy J, T. Dho M, Berenice Olivera P, Noelia Peláez A. Percepción de la salud bucal en adultos mayores de la ciudad de Corrientes, Argentina. Odontol.



Sanmarquina. [Internet] 2022 [citado 3 ene 2023]; 25(2): e22679. Disponible en: <https://doi.org/10.15381/os.v25i2.22679>

13-Ministerio de Salud Pública (Cuba), Dirección de Atención Médica Departamento Nacional de Estomatología. Programa Nacional de Estomatología 2017 [Internet]. La Habana: Ecimed [citado 28 Mar 2021]. Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/libros/programa\\_nac\\_aten\\_estomatologia\\_poblacion/completo\\_prog.\\_nac\\_atenc.\\_estomat.\\_poblc..pdf](http://www.bvs.sld.cu/libros/programa_nac_aten_estomatologia_poblacion/completo_prog._nac_atenc._estomat._poblc..pdf)

14-Espinosa Ferro Y, Díaz Castro Y, Hernández Hernández E. Una mirada especial a la ansiedad y depresión en el adulto mayor institucionalizado. Rev cuba med gen integr [Internet]. 2020 [citado 3 Mar 2021]; 36(4):aprox.0.p]. Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1081>

15-Davalos-Vargas CR, Sara L. Monroy-Beltrán SL, Jocelyn Muñoz-Benítez J, Olvera-Flores V, Kenia E. Sánchez-Gómez KE, Monjarás Ávila AJ. Protocolo de atención odontológica para el adulto mayor. Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. [Internet]. 2020 [citado 3 feb 2021]; 9 (17): 89-95. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/issue/archive>

16-Pérez Barrero BR, González Rodríguez WC, Ortiz Moncada C, Cuevas Gandaria MA, Gutiérrez Galano IE. Caracterización de la autoestima e higiene bucal en el adulto mayor, Santiago de Cuba 2017. Rev. inf. cient. [Internet]. 2019 Oct [citado 2022 Abr 21]; 98(5): 566-576. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332019000500566&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332019000500566&lng=es).

17- Lévano Loayza SA, Rodríguez Ramirez GJ, Abanto Silva LE. Tratamientos prostodónticos en adultos mayores realizados en un centro dental especializado entre los años 2016 y 2018. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2020 Jul [citado 2023 en 21]; 30(3): 176-186.

Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-43552020000300176&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552020000300176&lng=es).



18-Harris Ricardo J, Fang-Mercado L, Herrera Herrera A, Castrillón Díaz D, Guzmán Ruiz M, Del Río González T. Lesiones orales, alteraciones sistémicas y patrón nutricional de adultos mayores en Cartagena, Colombia. Av Odontoestomatol [Internet]. 2017 Dic [citado 2023 Marzo]; 33(6): 275-282. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852017000600003&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852017000600003&lng=es).

19-León Soraya, Giacaman Rodrigo A. Realidad y desafíos de la salud bucal de las personas mayores en Chile y el rol de una nueva disciplina: Odontogeriatría. Rev Med Chile.[Internet] 2016[citado 5 jun 2022]; 144: 496-502.Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872016000400011&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872016000400011&lng=es).

20-Bécquer Águila JL, López Díaz Z.Alteraciones de la Salud en el Adulto Mayor. En: González Naya G, Montero del Castillo ME. Estomatología General Integral. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2013.pag.359-367.

21- Sánchez Quintero OM, Pérez Borrego A, Fonseca Fernández Y, Cepero Santos A, Calzadilla Mesa XM, Bertrán Herrero G. Influencia de la Diabetes mellitus en la salud bucal del adulto mayor. Rev haban cienc méd [Internet]. 2017 Jun [citado 2023 Ene 20] ; 16( 3 ): 361-370. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2017000300007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000300007&lng=es).

22-Báez-Cruz RM. Caracterización del estado de salud bucal en adultos mayores de un consultorio médico de la familia.Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2020; 45(5). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/2311>

23-Castro Gutiérrez I, Yero Mier IM, Vilvey Pardillo L, Pérez Candelario I, Pérez Muro Y, Ramírez Ramírez L et al. Enfermedades bucales y autopercepción de salud bucal de adultos mayores en Sancti Spíritus entre 2018-2019. GeroInfo [Internet] 2020 [citado 3 nov 2021];



15(1):1816-8450. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/geroinfo/ger-2019/ger192a.pdf>

24-Robaina Rivero E R, Mora Pérez E, Cigales Reyes A, Fleitas Echeverría D. Comportamiento de la salud bucal en adultos mayores institucionalizados portadores de prótesis odontológicas. Anatomía Digital. [Internet] 2021[citado 5 abr 2022]; 4(1), 77-89. Disponible en: <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v4i1.1483>

25-Blanco Mederos Félix M. Consideraciones actuales sobre la Estomatología Geriátrica y su importancia para una longevidad saludable. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2017 Feb [citado 2023 Ene 7]; 39(1): 70-83. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242017000100009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000100009&lng=es).

26-Mora Pérez E, Robaina Rivero ER. Blanco Mederos FM, Fleitas Echeverría D. Intervención educativa sobre salud bucal en adulto mayor institucionalizado portador de prótesis. Anatomía Digital. [Internet] 2021[citado 15 mayo 2022]; 4(1), 65-76. Disponible en: <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v4i1.1482>

27-Tosar Pérez MA, Sánchez González ME, García Junco RE, Miranda González D. Envejecimiento poblacional: su pertinencia en el currículo de las ciencias médicas. EDUMECENTRO [Internet]. 2018 abr.-jun. [ citado 2020 May.22]; 10(2):160-170. Disponible en: [http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/986/pdf\\_320](http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/986/pdf_320)