

# Impacto de la salud oral en la calidad de vida en pacientes adultos: Revisión de la literatura

*Impact of oral health on the quality of life in adult patients: a literature review*

Samantha Stefanya Guamán André<sup>1</sup>  
María de Lourdes Cedillo Armijos<sup>1</sup>

<https://orcid.org/0009-0005-4750-8543>  
<https://orcid.org/0000-0002-6114-5305>

**Correspondencia:** [mcedilloa@ucacue.edu.ec](mailto:mcedilloa@ucacue.edu.ec).

## Resumen

**Objetivo:** Determinar el impacto de la salud oral en la CV en pacientes adultos. **Metodología:** Se realizó una búsqueda exhaustiva de literatura científica en diversas bases de datos, incluyendo 50 estudios que cumplieron con los criterios de selección establecidos. **Resultados:** Se analizaron los principales hallazgos en relación con las dimensiones física, psicológica y social de la CV. Ello permitió identificar factores como el tipo de patología y el tratamiento odontológico recibido, los cuales influyen en la percepción de la salud oral y su relación con la CV. Asimismo, diversos estudios evidencian que la edad se asocia de manera directa con el impacto de la salud oral en la calidad de vida: en niños y adolescentes, por ejemplo, las caries dentales pueden generar dolor significativo y afectar el bienestar general; mientras que en adultos mayores, el edentulismo puede limitar la interacción social por sentimientos de vergüenza o inseguridad al hablar en público. **Conclusión:** La salud oral constituye un pilar esencial del bienestar integral; por ello, la atención odontológica no debe limitarse a la resolución de problemas clínicos, sino también considerar sus repercusiones emocionales, sociales y de autopercepción, con el fin de favorecer una mejor calidad de vida.

*Palabras clave:* adultos, calidad de vida, patologías orales, salud oral, tratamientos odontológicos.

<sup>1</sup> Universidad Católica de Cuenca. Cuenca, Ecuador.

## Abstract

**Objective:** To determine the impact of oral health on QoL in adult patients. **Methodology:** An exhaustive search of scientific literature was conducted in various databases, including 50 studies that met the established selection criteria. **Results:** The main findings were analyzed in relation to the physical, psychological, and social dimensions of QoL. This allowed us to identify factors such as the type of pathology and dental treatment received, which influence the perception of oral health and its relationship with QoL. Likewise, several studies show that age is directly associated with the impact of oral health on quality of life: in children and adolescents, for example, dental caries can cause significant pain and affect overall well-being; while in older adults, edentulism can limit social interaction due to feelings of embarrassment or insecurity when speaking in public. **Conclusion:** Oral health is an essential pillar of overall well-being; therefore, dental care should not be limited to solving clinical problems, but should also consider its emotional, social, and self-perception repercussions in order to promote a better quality of life.

*Keywords:* adults, quality of life, oral pathologies, oral health, dental treatments.

---

## Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y enfatiza que no se limita a la ausencia de afecciones o enfermedades<sup>1,2</sup>. De manera similar, establece la calidad de vida (CV) como la percepción que las personas tienen de su posición en la vida, en el contexto de la cultura y los sistemas de valores en los que viven, y en relación con sus objetivos, expectativas, estándares y preocupaciones<sup>1</sup>.

En este marco, la calidad de vida relacionada con la salud oral (CVRSO) se entiende como la experiencia subjetiva del estado de salud, determinada por la interacción de dimensiones físicas, psicológicas y sociales, considerando que la CV influye en el grado en que una persona disfruta aspectos importantes de la vida mientras mantiene su bienestar<sup>1-3</sup>. En los últimos años se ha evidenciado que las afecciones bucales pueden afectar de manera significativa la percepción de la calidad de vida; por ello, en las últimas décadas se ha incrementado el interés investigativo por la CVRSO<sup>4,5</sup>.

Se reconoce que existen diversas condiciones capaces de influir de manera significativa en la calidad de vida relacionada con la salud oral (CVRSO). Estas abarcan una amplia gama de trastornos orales que no solo afectan la estética dental, sino que también pueden interferir con funciones esenciales de la vida diaria, como la alimentación, la fonación y la interacción social, lo que puede derivar en una menor ingesta de alimentos con la consiguiente pérdida de peso, así como en alteraciones como insomnio, irritabilidad, disminución de la autoestima y malestar emocional<sup>6,7</sup>.

El Programa Mundial de Salud Bucal de la Organización Mundial de la Salud ha identificado la caries dental, las enfermedades periodontales y los traumatismos dentales como principales causas de afectación de la CVRSO<sup>7,8</sup>. En este contexto, se han propuesto diversos instrumentos para medir la CVRSO con el fin de evaluar el impacto de las condiciones bucodentales en el bienestar de los pacientes. Entre ellos, el Perfil de Impacto en la Salud Oral de 14 ítems (OHIP-14) se ha consolidado como uno de los instrumentos más utilizados para valorar cómo la salud bucal influye en la calidad de vida, especialmente en adultos y adultos mayores. Su uso se destaca por la capacidad de estimar de manera consistente las repercusiones de las enfermedades orales en dimensiones físicas, psicológicas y sociales<sup>9-12</sup>.

Ante lo expuesto, el objetivo principal de este estudio es determinar el impacto de la salud oral en la calidad de vida en pacientes adultos.

## Materiales y Métodos

Este estudio consiste en una revisión de la literatura acerca del impacto de la salud oral en la CV en pacientes adultos. En ese sentido, se llevó a cabo una búsqueda exhaustiva de información científica en diversas bases de datos, tales como PubMed, Scopus, Scielo y Google Académico. En cada una de estas plataformas se utilizaron palabras clave, empleando tanto términos DeCS como MeSH, tales como "impacto", "salud oral", "cavidad bucal", "calidad de vida", "adultos", "impact", "oral health", "oral cavity", "quality of life" y "adults", así como operadores booleanos (AND, OR, NOT).

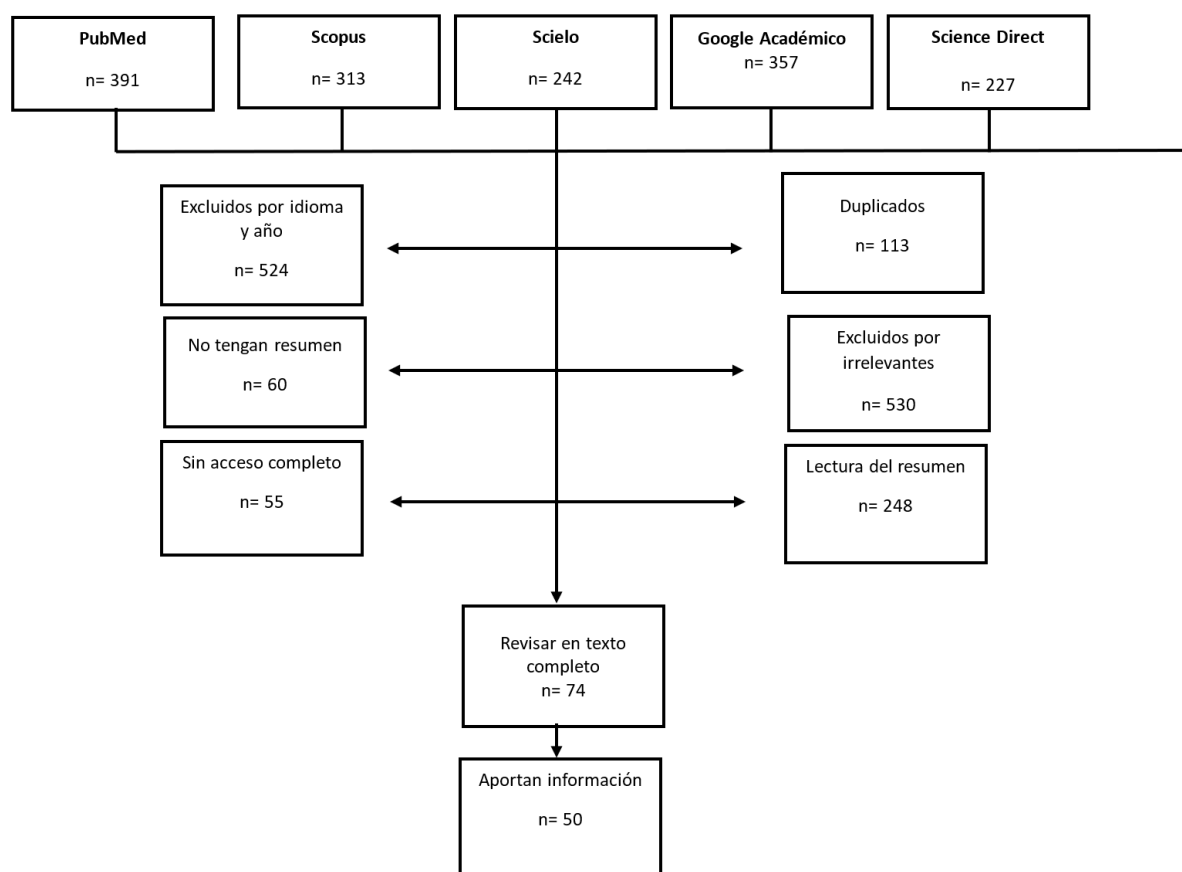
Como estrategia de búsqueda, se aplicaron los siguientes criterios de inclusión: artículos publicados entre los años 2020 al 2025, en idioma español, inglés y portugués, abarcando estudios observacionales como estudios de cohorte, casos y controles, así como estudios transversales, revisiones de literatura, y revisiones sistemáticas y metaanálisis. A su vez, se excluyó literatura gris, como tesis, informes técnicos y memorias de congresos.

Inicialmente, se recopilaron todos los artículos identificados en las bases de datos y, posteriormente, se eliminaron las publicaciones duplicadas y aquellas no pertinentes para el objetivo de la investigación. Luego, se realizó la revisión del título y resumen de los estudios preseleccionados, verificando el cumplimiento de los criterios de inclusión y excluyendo los que no los cumplieran. Finalmente, se evaluó el texto completo de los artículos restantes, seleccionándose 50 estudios que cumplieron con todos los criterios establecidos (Figura 1).

## Resultados

**Figura 1**

*Estrategias de búsqueda de artículos*



Una vez seleccionados los artículos, se extrajeron los principales resultados de cada uno y se analizaron las características más relevantes en relación con las dimensiones de la calidad de vida (CV), incluyendo la física, psicológica y social. Este análisis permitió identificar cómo factores como la edad, el sexo, el nivel educativo y el nivel económico influyen en la percepción de la salud oral y su relación con la CV (Tabla 1).

Los estudios evidenciaron que la pérdida dentaria tiene un impacto profundo en la calidad de vida, no solo en términos funcionales, sino también en el bienestar emocional y nutricional. En el plano funcional, afecta la capacidad masticatoria, lo que puede traducirse en una menor ingesta alimentaria y pérdida de peso. En el plano psicosocial, puede afectar la autoestima al modificar la apariencia facial y la percepción de la propia imagen. Asimismo, el dolor orofacial asociado a enfermedades bucales se relaciona con una disminución importante de la calidad de vida.

En el ámbito psicológico, las preocupaciones relacionadas con la salud bucal pueden generar un malestar significativo, manifestado en mayores niveles de estrés y ansiedad. El edentulismo y otras afecciones orales también pueden afectar la autoestima, ya que muchas personas perciben que su apariencia y confianza se ven comprometidas.

En el plano social, las enfermedades bucales pueden dificultar la interacción, especialmente en personas con maloclusión dental. En este sentido, los tratamientos ortodónticos —en particular aquellos con finalidad estética— pueden contribuir a mejorar la calidad de vida al favorecer la socialización y la comunicación. No obstante, pacientes con diabetes y adultos mayores institucionalizados también reportan limitaciones para comunicarse, lo que repercute en sus relaciones sociales y en el sentido de pertenencia. Asimismo, la vergüenza asociada a la pérdida dentaria o al desgaste dental puede llevar a evitar situaciones sociales, afectando el bienestar general. En casos de mayor severidad, las afecciones bucales no solo alteran la apariencia, sino que también limitan actividades cotidianas, disminuyendo la satisfacción con la vida en general.

**Tabla 1**

*Dimensiones de la CV y patologías orales*

| Dimensiones | Afección           | Hallazgos   | Autores   |
|-------------|--------------------|---|---|
| Físicas     | Pérdida de dientes | La pérdida de las piezas dentales afecta notoriamente en la CV de los pacientes mayormente la limitación funcional. Además, tiene consecuencias como deterioro de la nutrición.   | Janto et al. (2022) <sup>5</sup> , Wang et al. (2021) <sup>7</sup> , Auqui et al. (2024) <sup>13</sup> ,  |
|             |                    | Los participantes de un estudio con más de 10 dientes perdidos mostraron puntuaciones OHIP-14 generales significativamente más altas en comparación con los que perdieron entre 6 y 10 dientes y entre 1 y 5 dientes. A su vez, la mayoría de los pacientes edéntulos totales manifiestan alteraciones del gusto presentando una CV mala. | Escudero et al. (2020) <sup>14</sup> , Villafana et al. <sup>15</sup> , Patel et al. (2021) <sup>16</sup> ,   |
|             |                    | La incidencia de pérdida de dientes fue significativamente mayor entre los ancianos con menores ingresos y con bajo nivel educativo, y en los ancianos con mala salud bucal o mala salud general. Aquellos pacientes edéntulos totales que usan prótesis dentales con poca estabilidad obtienen puntuaciones más altas en el CVRSO.       | Espasandín et al. (2022) <sup>17</sup> , Medeiros et al. (2023) <sup>18</sup> , Wigsten et al. (2020) <sup>19</sup> , Schmalz et al. (2020) <sup>20</sup> |
|             |                    | En cambio, los pacientes con endodoncia registraron mejora CVRSO en comparación a los que perdieron dientes. Por su parte, los pacientes con ortodoncia presentan dificultades en el rendimiento masticatorio con la pérdida de dientes, disminuyendo la CVRSO.   |   |

|                          |  |  |
|--------------------------|--|--|
| Dolor                    | <p>El dolor orofacial se asoció de manera estadísticamente significativa con una peor CVRSO.</p> <p>En pacientes bajo tratamientos de ortodoncia, los niveles de dolor alcanzaron su punto máximo el primer día afectando considerablemente la CV.</p> <p>A su vez, los pacientes con liquen plano oral presentaron una alta media de dolor. De igual forma, los niños con caries experimentaron una mala CVRSO, debido al dolor ocasionado por esta condición.</p> <p>Asimismo, los pacientes portadores de prótesis pueden experimentar dolor, lo cual repercute en la calidad de vida. Sin embargo, aunque este dolor suele presentarse con mayor intensidad al inicio, tiende a disminuir con el uso continuo y con el proceso de adaptación. Aun así, muchos pacientes continúan utilizándolas para mantener funciones esenciales como la alimentación, el habla y la estética de la sonrisa; cuando estas funciones se ven comprometidas, el impacto en la calidad de vida puede ser mayor.</p> <p>Al mismo tiempo, los pacientes con bruxismo presentan altos niveles de dolor que afectan la CV. Además, el dolor es un síntoma constante de la hipersensibilidad dentinaria, una afección común que afecta la vida diaria y afecta negativamente la CV.</p> | <p>Saarela et al. (2022)<sup>4</sup>, Idon et al. (2020)<sup>10</sup>, Campos et al. (2021)<sup>11</sup>, Bäck et al. (2020)<sup>21</sup>, Gao et al. (2021)<sup>22</sup>, Parlatescu et al. (2020)<sup>23</sup>, Samuel et al. (2021)<sup>24</sup>, Jiménez et al. (2021)<sup>25</sup>, Espinoza et al. (2020)<sup>26</sup>, Mendiburu et al. (2022)<sup>27</sup></p> |
| Dificultad para masticar | <p>Las enfermedades bucales pueden generar dificultades en la vida diaria, especialmente en la masticación, lo que puede ocasionar una menor ingesta de alimentos y, en consecuencia, pérdida de peso.</p> <p>En este sentido, cuando no se tratan oportunamente, estas afecciones pueden progresar hasta provocar pérdida dentaria y múltiples secuelas, entre ellas la alteración de la función masticatoria.</p> <p>Asimismo, los pacientes suelen referir molestias como la retención de alimentos entre los dientes o debajo de la prótesis, lo que incrementa la incomodidad y limita aún más su capacidad para masticar adecuadamente.</p> <p>Por su parte, los adultos que experimentan un impacto negativo de las condiciones bucales, señalan que una de las principales actividades diarias más afectadas es la dificultad para comer. Del mismo modo, el deterioro de la CV de los adultos mayores es causado, principalmente, por la dificultad para masticar.</p>  | <p>Spanemberg et al. (2020)<sup>6</sup>, Wang et al. (2021)<sup>7</sup>, Orlandi et al. (2022)<sup>8</sup>, Lima et al. (2023)<sup>29</sup>, Amat et al. (2021)<sup>30</sup>, Yáñez et al. (2023)<sup>31</sup></p>   |
| Xerostomía               | <p>La percepción de boca seca conlleva a una disminución de la CV en los pacientes. En este sentido, la CVRSO se reduce notablemente en pacientes con Síndrome de Sjögren en comparación con los pacientes sanos. Siendo la disminución salival el factor de riesgo con mayor implicancia estadística en relación a la CV. Por lo que un aumento de la sensación de sequedad bucal se relaciona con peores promedios de CVRSO.</p>   | <p>El Osta et al. (2021)<sup>12</sup>, Miyamoto et al. (2021)<sup>32</sup>, Navarrete et al. (2022)<sup>33</sup>, Barboza et al. (2021)<sup>34</sup></p>   |

|             |  |   |  |
|-------------|--|---|--|
| Psicológico | Malestar   | <p>El OHIP-14 muestra la dimensión de malestar psicológico como el principal factor de los problemas orales, los pacientes se preocupan o estresan por su salud oral. La periodontitis fue la enfermedad más asociada con este dominio.</p>   | <p>Wong et al. (2021)<sup>2</sup>, Parlatescu et al. (2020)<sup>23</sup>, Molina et al. (2021)<sup>35</sup>, Domínguez et al. (2020)<sup>36</sup>, AlSeraidi et al. (2021)<sup>37</sup></p>                              |
|             |  | <p>En pacientes sometidos a tratamiento ortodóntico, el grupo tratado con alineadores reportó una calidad de vida significativamente mayor en el componente psicológico, seguido de la ortodoncia lingual, en comparación con la ortodoncia convencional vestibular.</p>  |  |
|             |  | <p>De manera similar, los pacientes con liquen plano oral presentaron promedios elevados de malestar psicológico, lo que evidencia el impacto emocional que pueden generar estas condiciones en la calidad de vida.</p>   |  |
|             | Disminución de la autoestima                     | <p>Las lesiones bucodentales afectan el bienestar de las personas, lo cual se manifiesta en cambios en la personalidad. De igual manera, el edentulismo provoca una disminución de la autoestima.</p>   | <p>Graziani et al. (2020)<sup>1</sup>, Janto et al. (2022)<sup>5</sup>, Becerra et al. (2022)<sup>38</sup>, Duong et al. (2022)<sup>39</sup>, Ysla et al. (2020)<sup>40</sup>, Brito et al. (2022)<sup>41</sup></p>      |
|             |  | <p>Una buena salud bucal contribuye a una apariencia estéticamente agradable, lo que puede mejorar la calidad de vida del paciente al fortalecer su autopercepción, incrementar su autoestima y favorecer una valoración positiva de sí mismo.</p>  |  |
|             |  | <p>Las personas afectadas por periodontitis señalaron que la enfermedad y sus síntomas tuvieron un impacto en su apariencia y en su confianza personal. Por su parte, los pacientes con diagnóstico inicial de infección por el virus del papiloma humano también reportaron repercusiones en su calidad de vida y bienestar, manifestando una disminución de la autoestima.</p>  |  |
| Social      | Problemas para hablar                            | <p>Las enfermedades bucales ocasionan un deterioro de la función bucal provocando dificultad para socializar.</p>   | <p>Gebremedhin et al. (2020)<sup>3</sup>, Chan et al. (2024)<sup>42</sup>, Díaz et al. (2023)<sup>43</sup>, Cairo et al. (2021)<sup>44</sup>, Cárdenas et al. (2023)<sup>45</sup>, Khatmi et al. (2020)<sup>46</sup></p> |
|             |  | <p>Los pacientes con maloclusión presentan incapacidad para socializar, lo cual va aumentando conforme el nivel de severidad. En este sentido, el tratamiento ortodóntico busca ayudar a superar o minimizar que el obstáculo social disminuya la CV de los pacientes. Autores proponen que la implementación de la ortodoncia estética en el sistema público de salud podría beneficiar a toda la población y mejorar su CV.</p>   |  |
|             |  | <p>Por su parte, los pacientes con diabetes presentan un impacto negativo significativo en las relaciones sociales, reportando problemas para comunicarse con otras personas.</p> <p>Las personas mayores que viven en casas hogares, tienen un estado deficiente CVRSO, presentando problemas para hablar.</p>   |  |
|             | Vergüenza  | <p>Las personas con pérdida de dientes parcialmente o edentulismo evitan actividades sociales porque no se sienten bien hablando delante de otras personas. Así mismo, se ha demostrado que los pacientes con desgaste dental presentan vergüenza debido a las alteraciones dentales ocasionadas.</p>   | <p>Janto et al. (2022)<sup>5</sup>, Goyal et al. (2023)<sup>47</sup></p>   |
|             | Incapacidad para realizar actividades cotidianas | <p>El impacto negativo de las enfermedades orales puede predisponer a los pacientes a irritabilidad y malestar, especialmente ante el dolor o las dificultades para realizar actividades cotidianas. Se debe tener en cuenta que la presencia de casos severos de enfermedades orales puede afectar las actividades diarias y a su vez afectando la CV de los pacientes. Los pacientes periodontales tienden a mostrar niveles más bajos de disfrutar de la vida, debido a las limitaciones funcionales y al malestar que les impide desenvolverse con normalidad en sus actividades diarias.</p> | <p>Kurt et al. (2022)<sup>48</sup>, Díaz et al. (2022)<sup>49</sup>, Larsson et al. (2021)<sup>50</sup></p>  |

De igual manera, diversos estudios han evidenciado que la edad se relaciona directamente con el impacto de la salud oral en la calidad de vida (CV). En niños, por ejemplo, la caries dental puede ocasionar dolor significativo, afectando su bienestar general y la calidad de vida relacionada con la salud oral (CVRSO)<sup>24</sup>. En adolescentes, el impacto más frecuente se asocia al malestar psicológico<sup>35</sup>; además, se han reportado limitaciones funcionales, como dificultades para masticar, vinculadas a lesiones orales como la caries<sup>28</sup>.

En adultos, las afecciones bucales también repercuten de manera considerable en la vida cotidiana. La dificultad para alimentarse es una de las funciones más afectadas<sup>29</sup>. En particular, la pérdida dentaria impacta de forma importante tanto en la funcionalidad como en la interacción social; ello se refleja en asociaciones estadísticamente significativas con la limitación funcional ( $p=0,000$ ) y la discapacidad social ( $p=0,044$ )<sup>9</sup>. Asimismo, los adultos con problemas dentales suelen reportar una CV moderadamente afectada, especialmente en el ámbito psicológico, con manifestaciones como malestar emocional y disminución de la capacidad para disfrutar de la vida<sup>36</sup>.

Además, la pérdida dentaria es más frecuente en adultos mayores con menores recursos económicos, bajo nivel educativo y con condiciones de salud bucal o general desfavorables<sup>5</sup>. En esta etapa de la vida, la dificultad para masticar se reconoce como una de las principales causas de deterioro de la calidad de vida<sup>30, 31</sup>. Asimismo, los adultos mayores que viven en asilos suelen presentar salud bucal deficiente, lo que se asocia con una menor calidad de vida y con dificultades para comunicarse<sup>46</sup>. Incluso, el edentulismo puede llevar a evitar situaciones sociales por vergüenza o inseguridad al hablar en público<sup>5</sup>.

## Discusión

Se ha demostrado que la salud bucal es un componente fundamental de la salud general, el bienestar y la calidad de vida (CV) de las personas. Su relevancia ha cobrado atención a nivel mundial debido a su impacto directo tanto en la salud sistémica como en la CV de los individuos. En este contexto, el concepto de CV abarca múltiples dimensiones, entre ellas el estado de salud, las condiciones de vida y la capacidad para desarrollar actividades cotidianas<sup>4, 5, 13, 49</sup>.

La calidad de vida relacionada con la salud oral (CVRSO) es un constructo multidimensional que integra componentes físicos, psicológicos y sociales. Tradicionalmente, el manejo de las enfermedades bucodentales se ha centrado en mejorar parámetros clínicos; sin embargo, en los últimos años ha ganado relevancia un enfoque que, además de tratar la enfermedad, considera el impacto de los procesos patológicos sobre el bienestar funcional y psicológico de los pacientes<sup>2, 34</sup>.

Este cambio de paradigma enfatiza un modelo de atención centrado en la persona, reconociendo la importancia de evaluar no solo la presencia de enfermedad, sino también las repercusiones sociales y emocionales desde la perspectiva del propio paciente. En consecuencia, el uso de cuestionarios de autorreporte se ha consolidado como una de las herramientas más empleadas para investigar el impacto de las condiciones de salud en la calidad de vida<sup>2</sup>.

Medir la calidad de vida (CV) tiene múltiples aplicaciones, ya que permite detectar problemas psicosociales en la atención al paciente, favorecer investigaciones en salud pública, optimizar la práctica clínica y contribuir a la mejora de los servicios de salud. En este sentido, para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud oral (OHRQoL/CVRSO) se utilizan instrumentos como el Geriatric Oral Health Assessment Index (GOHAI), el Oral Impacts on Daily Performances (OIDP) y el Oral Health Impact Profile (OHIP), siendo este último uno de los más empleados en investigación y práctica clínica. El OHIP fue desarrollado en Australia por Slade y Spencer, y evalúa 49 ítems distribuidos en siete dimensiones: limitación funcional, dolor físico, malestar psicológico, discapacidad física, discapacidad psicológica, discapacidad social y discapacidad general. Con el tiempo surgieron versiones abreviadas, como el OHIP-14, las cuales han sido traducidas y adaptadas a múltiples idiomas y contextos. No obstante, debido a que el OHIP-14 evalúa un constructo latente, es fundamental realizar estudios analíticos que validen sus resultados en distintas poblaciones y escenarios<sup>1, 30, 38</sup>.

Desde esta perspectiva, el edentulismo puede ejercer un impacto considerable en la CV de quienes lo padecen. La pérdida total de dientes no solo limita la capacidad de masticar adecuadamente, sino que también modifica

la apariencia facial, afectando la autoestima y la interacción social. Las personas edéntulas suelen experimentar dificultades para comer, hablar y disfrutar de una amplia variedad de alimentos, lo que puede generar frustración y aislamiento. Estas repercusiones trascienden la esfera bucal e inciden en el bienestar integral, comprometiendo dimensiones funcionales y psicosociales<sup>12, 15</sup>.

## Conclusiones

La salud oral constituye un pilar esencial del bienestar integral de las personas. La interacción entre factores físicos, psicológicos y sociales evidencia la necesidad de un enfoque multidisciplinario y centrado en el paciente, en el que la atención odontológica no se limite a la resolución de problemas clínicos, sino que también considere sus repercusiones emocionales y en la calidad de vida. Asimismo, mejorar el acceso a tratamientos odontológicos de calidad, junto con la implementación de programas educativos y preventivos, representa a la vez un desafío y una oportunidad para optimizar la salud bucal y, en consecuencia, la calidad de vida de la población. Adoptar esta perspectiva integral es fundamental para reducir desigualdades en salud y promover un bienestar duradero con impacto positivo en la vida de las personas.

## Referencias

1. Graziani F, Tsakos G. Patient-based outcomes and quality of life. *Periodontol 2000* [Internet]. 2020;83(1):277-294. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32385874/>
2. Wong LB, Yap AU, Allen PF. Periodontal disease and quality of life: umbrella review of systematic reviews. *J Periodontal Res* [Internet]. 2021;56(1):1-17. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32965050/>
3. Gebremedhin T, Workicho A, Angaw DA. Health-related quality of life and its associated factors among adult patients with type II diabetes attending Mizan Tepi University Teaching Hospital, Southwest Ethiopia. *BMJ Open Diabetes Res Care* [Internet]. 2020;7(1):e000577. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30899526/>
4. Saarela RKT, Hiltunen K, Kautiainen H, Roitto HM, Mäntylä P, Pitkälä KH. Oral hygiene and health-related quality of life in institutionalized older people. *Eur Geriatr Med* [Internet]. 2022;13(1):213-220. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34313976/>
5. Janto M, Iurcov R, Daina CM, Neculoiu DC, Venter AC, Badau D, et al. Oral health among elderly, impact on life quality, access of elderly patients to oral health services and methods to improve oral health: a narrative review. *J Pers Med* [Internet]. 2022;12(3):372. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35330372/>
6. Spanemberg JC, Cardoso JA, Slob EMGB, López-López J. Quality of life related to oral health and its impact in adults. *J Stomatol Oral Maxillofac Surg* [Internet]. 2020;120(3):234-239. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30763780/>
7. Wang Y, Bäumer D, Ozga AK, Körner G, Bäumer A. Patient satisfaction and oral health-related quality of life 10 years after implant placement. *BMC Oral Health* [Internet]. 2021;21(1):30. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33446161/>
8. Orlandi M, Muñoz Aguilera E, Marletta D, Petrie A, Suvan J, D'Aiuto F. Impact of the treatment of periodontitis on systemic health and quality of life: a systematic review. *J Clin Periodontol* [Internet]. 2022;49(Suppl 24):314-327. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34791686/>

9. Anbarserri NM, Ismail KM, Anbarserri H, Alanazi D, AlSaffan AD, Baseer MA, et al. Impact of severity of tooth loss on oral-health-related quality of life among dental patients. *J Fam Med Prim Care* [Internet]. 2020;9(1):187-191. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32110588/>
10. Idon PI, Sotunde OA, Ogundare TO. Beyond the relief of pain: dentin hypersensitivity and oral health-related quality of life. *Front Dent* [Internet]. 2020;16(5):325-334. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32123872/>
11. Campos LA, Peltomäki T, Marôco J, Campos JADB. Use of Oral Health Impact Profile-14 (OHIP-14) in different contexts: what is being measured? *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021;18(24):13412. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34949018/>
12. El Osta N, Haddad E, Fakhouri J, Saad R, El Osta L. Comparison of psychometric properties of GOHAI, OHIP-14, and OHIP-EDENT as measures of oral health in complete edentulous patients aged 60 years and more. *Qual Life Res* [Internet]. 2021;30(4):1199-1213. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33226604/>
13. Auqui-Saavedra E, Barzola-Rafael K, Orrego-Ferreyros L. Dependencia funcional y salud oral en adultos mayores: un estudio transversal con oficiales de policía retirados. *Atencion Primaria* [Internet]. 2024;56(9). Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Luis-Orrego-Ferreyros/publication/381028115\\_Functional\\_dependence\\_and\\_oral\\_health\\_among\\_older\\_adults\\_A\\_cross-sectional\\_study\\_with\\_retired\\_police\\_officers/links/665b4602bc86444c72250732/Functional-dependence-and-oral-health-among-older-adults-A-cross-sectional-study-with-retired-police-officers.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Luis-Orrego-Ferreyros/publication/381028115_Functional_dependence_and_oral_health_among_older_adults_A_cross-sectional_study_with_retired_police_officers/links/665b4602bc86444c72250732/Functional-dependence-and-oral-health-among-older-adults-A-cross-sectional-study-with-retired-police-officers.pdf)
14. Escudero E, Muñoz Rentería V, de la Cruz Claire ML, Aprili Justiniano L, Valda Mobarec EY. Prevalencia del edentulismo parcial y total, su impacto en la calidad de vida de la población de 15 a 85 años de Sucre. *Rcti* [Internet]. 2020;18(21). Disponible en: <https://revistas.usfx.bo/index.php/rcti/article/view/370>
15. Villafana-Mori C. Calidad de vida de los pacientes adultos mayores con prótesis dental. *Cienciamatria* [Internet]. 2022;8(3):890-901. Disponible en: <https://scholar.archive.org/work/b2f315wjnzcdjphubv3xhvt3um/access/wayback/https://www.cienciamatriarevista.org.ve/index.php/cm/article/download/808/1313>
16. Patel J, Wallace J, Doshi M, Gadanya M, Ben Yahya I, Roseman J, et al. Oral health for healthy ageing. *Lancet Healthy Longev* [Internet]. 2021;2(8):e521-e527. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36098001/>
17. Espasandín S, Varona D, Reyes VO, Gutiérrez ME. Calidad de vida en pacientes geriátricos rehabilitados con prótesis estomatológica total acrílica. *Medimay* [Internet]. 2022;29(3):338-349. Disponible en: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1652>
18. Medeiros MMD, Pinheiro MA, Figueredo OMC, Oliveira LFS, Wanderley RL, Cavalcanti YW, et al. Oral health-related quality of life of older adults living in long-term care facilities and its association with dental prosthesis use and condition. *Geriatr Gerontol Aging* [Internet]. 2023;17:e0230007. Disponible en: <https://doi.org/10.53886/gga.e0230007>
19. Wigsten E, Kvist T, Jonasson P; EndoReCo; Davidson T. Comparing quality of life of patients undergoing root canal treatment or tooth extraction. *J Endod* [Internet]. 2020;46(1):19-28.e1. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31843125/>
20. Schmalz G, Patschan S, Patschan D, Ziebolz D. Oral-health-related quality of life in adult patients with rheumatic diseases: a systematic review. *J Clin Med* [Internet]. 2020;9(4):1172. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7231140/>
21. Bäck K, Hakeberg M, Wide U, Hange D, Dahlström L. Orofacial pain and its relationship with oral health-

- related quality of life and psychological distress in middle-aged women. *Acta Odontol Scand* [Internet]. 2020;78(1):74-80. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31512936/>
22. Gao M, Yan X, Zhao R, Shan Y, Chen Y, Jian F, et al. Comparison of pain perception, anxiety, and impacts on oral health-related quality of life between patients receiving clear aligners and fixed appliances during the initial stage of orthodontic treatment. *Eur J Orthod* [Internet]. 2021;43(3):353-359. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32613250/>
  23. Parlatescu I, Tovar M, Nicolae CL, Sfeatcu R, Didilescu AC. Oral health-related quality of life in different clinical forms of oral lichen planus. *Clin Oral Investig* [Internet]. 2020;24(1):301-308. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31098713/>
  24. Samuel SR, Kuduruthullah S, Khair AMB, Shayeb MA, Elkaseh A, Varma SR. Dental pain, parental SARS-CoV-2 fear and distress on quality of life of 2 to 6 year-old children during COVID-19. *Int J Paediatr Dent* [Internet]. 2021;31(3):436-441. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33220088/>
  25. Jiménez-Quintana Z, Grau-León I, Maresma-Frómata R, Justo-Díaz M, Terry-Pérez E. Impacto de la rehabilitación protésica en la calidad de vida relacionada con salud bucal en adultos mayores. *Medisur* [Internet]. 2021;19(1). Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4700>
  26. Espinoza MV. Calidad de vida en adultos mayores portadores de prótesis dental del Distrito de Cascas, La Libertad-Perú. *Odontol Act* [Internet]. 2020;6(1):19-24. Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/543>
  27. Mendiburu-Zavala CEPS, Naal-Canto AA, Peñaloza-Cuevas R, et al. Probable bruxismo y calidad de vida relacionada con la salud oral. *Odovtos Int J Dent Sc* [Internet]. 2022;24(2):164-175. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=105370>
  28. Wu HJ, Cheng ML, Zhang CZ, Xu MR, Gao XL, Du S, et al. Associated factors of oral health-related quality of life in Chinese adolescents aged 12-15 years. *Chin J Dent Res* [Internet]. 2021;24(2):105-112. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34219443/>
  29. Lima CV, Dos Santos Noronha M, de Menezes EJM, de Oliveira Araújo VS, Mendes PHC, Ferreira RC, et al. Unraveling the signs and symptoms of oral conditions that affect daily life activities and oral health-related quality of life. *Clin Oral Investig* [Internet]. 2023;27(6):2725-2733. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36585526/>
  30. Amat M, Valera V, Ávila B, Cruz D. Intervención educativa sobre salud bucal en pacientes adultos mayores atendidos en la Clínica Estomatológica “3 de octubre” del municipio de Las Tunas. *Uniandes Episteme* [Internet]. 2021;8(2):291-304. Disponible en: <https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/EPISTEME/article/view/2070>
  31. Yáñez D, López-Alegría F. Influencia de la salud oral en la calidad de vida de los adultos mayores: una revisión sistemática. *Int J Interdiscip Dent* [Internet]. 2023;16(1):62-70. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2452-55882023000100062&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882023000100062&lng=es)
  32. Miyamoto ST, Valim V, Fisher BA. Health-related quality of life and costs in Sjögren's syndrome. *Rheumatology (Oxford)* [Internet]. 2021;60(6):2588-2601. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30770918/>
  33. Navarrete D, Georgudis G, Prieto D, O’Ryan J, Salas C. Asociación entre la condición oral y sistémica con la calidad de vida en salud bucal de adultos mayores institucionalizados en Recoleta: estudio piloto. *Int J Interdiscip Dent* [Internet]. 2022;15(2):120-124. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2452-55882022000200120&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882022000200120&lng=es)

34. Barboza-Solís C, Araya-Jiménez M, Stradi-Granados S, Barahona-Cubillo J, García-Aguirre K, Carranza-Chacón C. Determinantes de la calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos mayores de un centro diurno costarricense: resultados de un estudio piloto. *Odovtos* [Internet]. 2021;23(1):126-139. Disponible en: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2215-34112021000100126](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2215-34112021000100126)
35. Molina-Merino JI, Centeno-Dávila MDC. Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos de la ciudad de Macas, Ecuador, 2021. *Rev Cient Odontol (Lima)* [Internet]. 2021;9(3):e068. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10919833/>
36. Domínguez C, Crespo C, Vallejo F, Cabrera D, Ávila MA. Calidad de vida y salud bucal en empleados y trabajadores Cañar-Ecuador. *Odontol Act* [Internet]. 2020;7(3):15-22. Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/753>
37. AlSeraidi M, Hansa I, Dhaval F, Ferguson DJ, Vaid NR. The effect of vestibular, lingual, and aligner appliances on the quality of life of adult patients during the initial stages of orthodontic treatment. *Prog Orthod* [Internet]. 2021;22(1):3. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33458787/>
38. Becerra CBD, Condori BÁS. Adaptación y validación en adultos peruanos del instrumento Perfil de impacto de la salud oral. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2022;59(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=114104>
39. Duong HY, Rocuzzo A, Stähli A, Salvi GE, Lang NP, Sculean A. Oral health-related quality of life of patients rehabilitated with fixed and removable implant-supported dental prostheses. *Periodontol 2000* [Internet]. 2022;88(1):201-237. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35103325/>
40. Ysla Cheé RE, Pareja Vásquez M, Porrás-Cerrón JC. 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* [Internet]. 2020;17(4):201-208. Disponible en: <https://doi.org/10.24265/kiru.2020.v17n4.4>
41. Brito C, Flores M, Delgado J, Mendoza S. Impacto de una intervención educativa en la calidad de vida de pacientes adultos infectados por virus del papiloma humano (VPH). *Dilemas Contemp Educ Polit Valores* [Internet]. 2022;(44). Disponible en: <https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticaayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/3215>
42. Chan AKY, Chu CH, Ogawa H, Lai EH. Improving oral health of older adults for healthy ageing. *J Dent Sci* [Internet]. 2024;19(1):1-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38303786/>
43. Díaz-Reissner C, Roldán-Merino J, Casas I. Análisis de calidad de vida relacionada con salud oral en adultos con maloclusión. *Rev Cienc Salud* [Internet]. 2023;21(1):1-11. Disponible en: <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.11305>
44. Cairo P, Buendía L, Balbín E. Calidad de vida y necesidad de tratamiento ortodóncico en entidades educativas de Huancayo, Perú 2020. *Visionarios Cienc Tecnol* [Internet]. 2021;6(1):23-31. Disponible en: <https://scholar.archive.org/work/zauemypeqjb5lljclgxmzdt2hm/access/wayback/https://revistas.uroosevelt.edu.pe/index.php/VISCT/article/download/86/133>
45. Cárdenas J, Casanova D, Ruiz N, Mieles A. Autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en adultos. *Polo Conoc* [Internet]. 2023;8(4):1954-1965. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9152236>
46. Khatmi N, Shamshiri M, Zamani U. The study of oral health status and its related quality of life in elderly people supported by welfare organization in Ardabil city. *J Health Care* [Internet]. 2019;21(4):308-318. Disponible en: <https://hcjournal.arums.ac.ir/article-1-1081-en.html>

47. Goyal K, Sharma M, Nayak S, Kundra R, Bhumra A, Shenoy R. The prevalence of tooth wear in adult population and its impact on quality of life: a cross-sectional study. *World J Dent* [Internet]. 2023;14(5):426. Disponible en: <https://www.wjoud.com/doi/WJOURD/pdf/10.5005/jp-journals-10015-2236>
48. Kurt D, Soto D, García C, Kim D, Dulanto J, Morales R. La calidad de vida relacionada con la salud oral en el Centro del Adulto Mayor de San Isidro, Lima. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2022;59(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072022000400007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072022000400007)
49. Díaz-Reissner C, Roldán-Merino J, Casas I. Autopercepción en salud y calidad de vida relacionada con salud oral. *Mem Inst Investig Cienc Salud* [Internet]. 2022;20(1):14-21. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1812-95282022000100014](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-95282022000100014)
50. Larsson P, Bondemark L, Häggman-Henrikson B. The impact of oro-facial appearance on oral health-related quality of life: a systematic review. *J Oral Rehabil* [Internet]. 2021;48(3):271-281. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32196720/>

- 
- **Conflicto de intereses:** La presente investigación no presenta conflicto de intereses en las investigadoras.
  - **Fuente de financiamiento:** La presente investigación fue financiada por las investigadoras.