

REVISTA O UNIVERSO OBSERVÁVEL

SALUD BUCAL Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES: UNA REVISIÓN INTEGRADORA DE SUS DETERMINANTES, DIMENSIONES E IMPACTO

ORAL HEALTH AND QUALITY OF LIFE IN OLDER ADULTS: AN INTEGRATIVE REVIEW OF ITS DETERMINANTS, DIMENSIONS, AND IMPACT

López Arias Dilsa Alexandra¹
Cedeño Carpio Jerilyn Brigitte²
Fernández Roldán Jostin Steven³
Anchundia Santana Cristian Lisandro⁴
Murillo Almache Angela Mercedes⁵
Dueñas Zambrano Geomara Gissela⁶

Revista O Universo Observável

DOI: 10.69720/29660599.2025.00072

[ISSN: 2966-0599](https://doi.org/10.69720/29660599.2025.00072)

¹Universidad San Gregorio de Portoviejo, Manabí, Ecuador

E-mail: e.dalopeza@sangregorio.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-0905-6708>

²Universidad San Gregorio de Portoviejo, Manabí, Ecuador

E-mail: e.jbcedenoc@sangregorio.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-7209-6185>

³Universidad San Gregorio de Portoviejo, Manabí, Ecuador

E-mail: e.jsfernandez@sangregorio.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-8938-3904>

⁴Universidad San Gregorio de Portoviejo, Manabí, Ecuador

E-mail: e.clsantana@sangregorio.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-3688-2770>

⁵Universidad San Gregorio de Portoviejo, Manabí, Ecuador.

E-mail: ammurillo@sangregorio.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2158-1871>

⁶Universidad San Gregorio de Portoviejo, Manabí, Ecuador

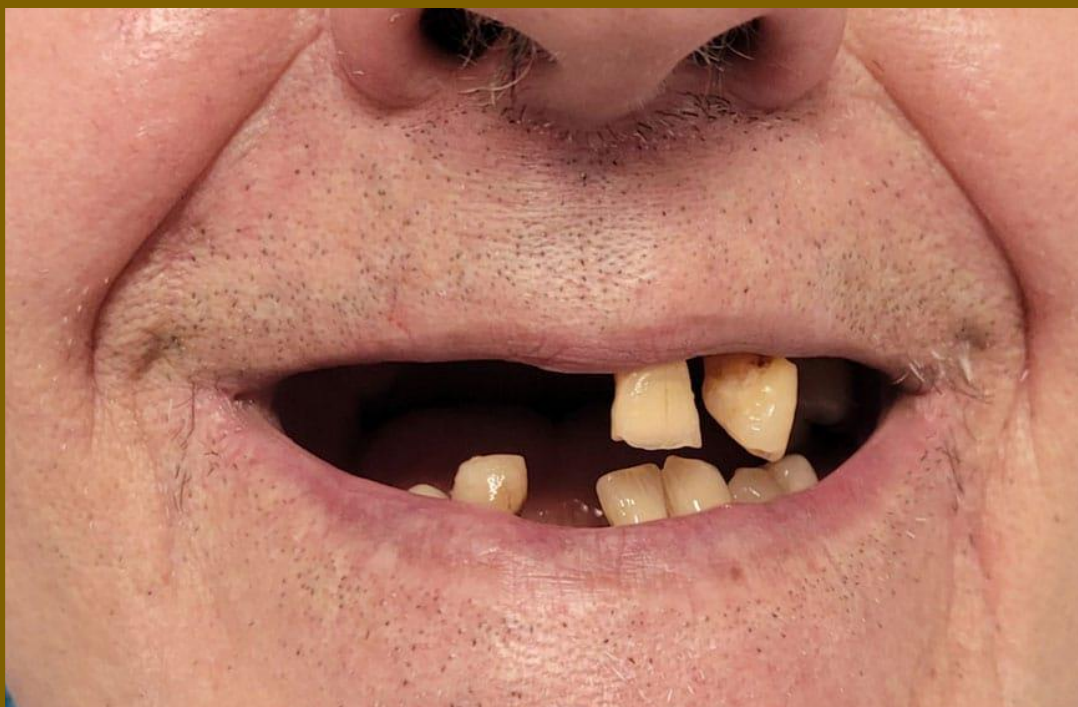
E-mail: ggduenas@sangregorio.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8498-2475>



**SALUD BUCAL Y CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES:
UNA REVISIÓN INTEGRADORA DE SUS DETERMINANTES, DIMENSIONES E IMPACTO**

López Arias Dilsa Alexandra, Cedeño Carpio Jerilyn Brigitte,
Fernández Roldán Jostin Steven, Anchundia Santana Cristian Lisandro, Murillo
Almache Angela Mercedes e Dueñas Zambrano Geomara Gissela



Fonte: sl.bing.net/dUWM67LwZAO

PERIÓDICO CIENTÍFICO INDEXADO INTERNACIONALMENTE

ISSN
International Standard Serial Number
2966-0599
www.ouniversoobservavel.com.br

Editora e Revista
O Universo Observável
CNPJ: 57.199.688/0001-06
Naviraí – Mato Grosso do Sul
Rua: Botocudos, 365 – Centro
CEP: 79950-000

RESUMEN

Introducción: La salud bucal en la vejez constituye un pilar fundamental del bienestar integral, con repercusiones físicas, emocionales y sociales que inciden directamente en la calidad de vida de los adultos mayores. **Objetivo:** Sintetizar la evidencia científica actual para entender de manera integrada los determinantes de la salud bucal y su relación con las dimensiones de la calidad de vida en adultos mayores, así como el impacto físico, emocional y social que genera su deterioro oral. **Metodología:** Se desarrolló una revisión integradora de literatura, centrada en estudios de los últimos 5 años, que abordan la relación entre salud bucal y calidad de vida en personas mayores, considerando un enfoque biopsicosocial y estructural. **Resultados:** Se seleccionaron 91 artículos para el desarrollo de este trabajo, a partir de los cuales se sintetizó que los determinantes de la salud bucal son los factores biológicos, conductuales, sociales y estructurales. Estos influyen en diversas dimensiones de la calidad de vida: el bienestar (físico, material, emocional), la independencia (autonomía y desarrollo personal) y la participación social. El deterioro oral afecta funciones básicas como la masticación, el habla, y compromete la nutrición, la autoestima y la interacción social. **Conclusión:** Los problemas de salud bucal generan un impacto negativo que limita la funcionalidad, la integración social y el bienestar emocional del adulto mayor. Una atención odontológica integral, centrada en el paciente y orientada por principios de equidad y dignidad, es clave para promover un envejecimiento activo y con calidad de vida.

Palabras clave: Salud bucal, Calidad de vida, Adultos mayores, Envejecimiento, Determinantes sociales, Bienestar General.

ABSTRACT

Introduction: Oral health in old age constitutes a fundamental pillar of overall well-being, with physical, emotional, and social repercussions that directly impact the quality of life of older adults. **Objective:** To synthesize the current scientific evidence to understand in an integrated manner the determinants of oral health and their relationship with the dimensions of quality of life in older adults, as well as the physical, emotional, and social impact caused by oral deterioration. **Methodology:** An integrative literature review was developed, focused on studies from the last 5 years that address the relationship between oral health and quality of life in older adults, considering a biopsychosocial and structural approach. **Results:** 91 articles were selected for the development of this work, from which it was synthesized that the determinants of oral health are biological, behavioral, social, and structural factors. These influence various dimensions of quality of life: well-being (physical, material, emotional), independence (autonomy and personal development), and social participation. Oral deterioration affects basic functions such as chewing, speaking, and compromises nutrition, self-esteem, and social interaction. **Conclusion:** Oral health problems have a negative impact that limits functionality, social integration, and emotional well-being in older adults. Comprehensive dental care, centered on the patient and guided by principles of equity and dignity, is key to promoting active aging and quality of life.

Keywords: Oral health, Quality of life, Older adults, Aging, Social determinants, General well-being

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de la población plantea nuevos retos a la salud pública, particularmente en la preocupación por el bienestar integral de los adultos en una etapa en la que la salud bucal no solo ha cobrado relevancia, sino que se ha convertido en un determinante directo de la calidad de vida en esta fase del ciclo vital.

La evidencia muestra que las condiciones de la pérdida dental, la xerostomía, las caries y las enfermedades periodontales están asociadas a la dificultad para comer, hablar, socializar y tener una imagen saludable de uno mismo, lo que afecta de forma negativa el bienestar físico y emocional de las personas adultas (Lindmark et al., 2020), (Lipsky et al., 2024).

Los estudios han demostrado que la mala salud bucal en personas de edad avanzada, además de afectar funciones básicas como la masticación y la deglución, puede contribuir al aislamiento social, al deterioro nutricional y a trastornos del ánimo como la depresión (Rizwan et al., 2022), (Ohi et al., 2022).

No obstante, en este rango etario, la atención dental tiene algunas barreras comunes a las personas mayores para acceder a la atención dental, que incluyen barreras económicas, falta de cobertura y negligencia en la integración de la salud oral en los programas de asistencia integral basada en el cuidado geriátrico; comorbilidades generales y de salud bucal; necesidades educativas de los adultos mayores, creencias erróneas y miedo (de Sam Lazaro et al., 2023). Esta interacción de factores puede generar una importante carga de enfermedad oral no tratada,

repercutiendo directamente en el bienestar de las personas mayores.

En este orden de ideas se planteó la siguiente interrogante: ¿Cómo influyen los determinantes de la salud bucal en las distintas dimensiones de la calidad de vida de los adultos mayores y cuál es su impacto físico, emocional y social? Por lo que, el objetivo de esta revisión es sintetizar la evidencia científica actual para entender de manera integrada los determinantes de la salud bucal y su relación con las dimensiones de la calidad de vida en adultos mayores, así como el impacto físico, emocional y social que genera su deterioro.

METODOLOGÍA

Esta revisión integrativa, se llevó a cabo siguiendo una estrategia de búsqueda para identificar, seleccionar y analizar estudios relevantes, pertinentes y actualizados para responder a la pregunta: ¿Cómo

influyen los determinantes de la salud bucal en las distintas dimensiones de la calidad de vida de los adultos mayores y cuál es su impacto físico, emocional y social?, con un enfoque de estudios publicados en los últimos 5 años. El proceso de revisión se estructuró tomando en cuenta 3 pautas:

1.- *Criterios de inclusión y exclusión.* - Se incluyeron estudios publicados en los últimos 5 años, que contestaron la pregunta de investigación. Se consideraron publicaciones en idiomas inglés y español. Se excluyeron artículos publicados antes del 2021, estudios que no abordan específicamente la temática.

2.- *Fuentes de información.* - Se realizó la búsqueda en bases de datos pertinentes al área de salud como PubMed, Scopus, Web of Science y Google Scholar, se utilizaron palabras clave combinadas con operadores booleanos, según se ilustra en la Tabla 1.

Base de datos	Tabla 1: Estrategia de búsqueda bibliográfica: Base de datos, palabras clave y operadores booleanos
Scopus	(TITLE-ABS-KEY("oral health" OR "dental health" OR "oral hygiene" OR "oral conditions")) AND (TITLE-ABS-KEY("quality of life" OR "wellbeing" OR "life satisfaction"))AND (TITLE-ABS-KEY("elderly" OR "older adults" OR "aging" OR "geriatric population"))
PubMed	("Oral Health"[MeSH] OR "Dental Health"[TIAB] OR "Oral Hygiene"[MeSH] OR "oral conditions"[TIAB]) AND ("Quality of Life"[MeSH] OR "life satisfaction"[TIAB] OR "wellbeing"[TIAB])AND ("Aged"[MeSH] OR "Elderly"[TIAB] OR "Older Adults"[TIAB] OR "Geriatric"[TIAB])
Web of Science	ALL=("oral health" OR "dental health" OR "oral hygiene")AND ALL=("quality of life" OR "life quality" OR "wellbeing") AND ALL=("older adults" OR "elderly" OR "aging population" OR "geriatric")
Google Scholar	("oral health" OR "dental health" OR "oral hygiene") AND ("quality of life" OR "wellbeing" OR "life satisfaction") AND ("older adults" OR "elderly" OR "aging" OR "geriatric")

3.- *Selección de estudios, Análisis y Síntesis de la información.* - Se seleccionaron los trabajos basados en los títulos y resúmenes de los artículos obtenidos en la búsqueda inicial. Estos trabajos fueron revisados para confirmar que cumplían con los criterios de inclusión establecidos; además fueron analizados y resumidos en función de sus objetivos, metodologías y hallazgos. Se prestó especial atención a como la salud bucal influía en las diferentes dimensiones de la calidad de vida como el bienestar físico, psicológicos, social de los adultos. La información fue sintetizada para determinar implicaciones para la salud pública, además se exploraron estrategias que pudieran mejorar la salud bucal y la calidad de vida de los adultos mayores.

Sin embargo, es necesario resaltar que esta revisión tiene sus limitaciones debido a que se excluyeron estudios de más de 5 años, lo que pudo haberse restringido la comprensión de la evolución del tema en el tiempo, así también pudiera existir una falta de estudios específicos que aborden la calidad de vida en poblaciones de adultos mayores.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

De los 719 trabajos recuperados en las bases de datos se seleccionaron 91 que cumplieron los criterios de inclusión.

Aunque la gran mayoría de los problemas orales no constituyen una amenaza vital inmediata, es evidente que afectan la calidad de vida de las personas

y permiten estados de dolor y sufrimiento, al tiempo que plantean problemas funcionales, estéticos, nutricionales y psicológicos. (Koenig et al., 2024); (Chan et al., 2023); (Lipsky et al., 2024); (Salim, 2023). Por lo tanto, con el fin de mitigar los factores de riesgo a lo largo de la vida, y sobre todo aquellos relacionados con problemas de salud oral, es necesario obtener buenos hábitos desde los primeros años de la vida (Naidu y otros, 2021).

Los adultos mayores suelen tener diversos problemas bucales, como caries (Chan et al., 2021); (Gkavela et al., 2024); (Hayes y & McReynolds, 2023); (Joshi et al., 2023); enfermedad periodontal (Elabdeen et al., 2025) (Ju et al., 2022) (Al Subait et al., 2022); edentulismo (Sarmiento et al., 2022); (Melo et al., 2023); (Vemulapalli et al., 2024); (Ravindranath et al., 2025); dentaduras postizas no funcionales (Junior y Cardoso, 2021); (Serpa et al., 2024) (Reis et al., 2022); daños en la mucosa bucal (Ankit et al., 2024); (Petrovski, 2024); (Fernández-Chaves et al., 2024); (Radwan-Oczko et al., 2022); cáncer bucal (Sapna et al., 2024); (Lipsky et al., 2024); (Tranby et al., 2022); (Contreras et al., 2023); (Sattayut et al., 2024); (Borbor et al., 2024); (Navarrete et al., 2023) y xerostomía (Sonpanao et al., 2023); (Guimarães et al., 2023) (Sánchez et al., 2024); (Johansson et al., 2023).

La salud bucal es una función integral porque permite a los individuos: comer, hablar y realizar expresiones faciales con confianza; claro está sin padecer una enfermedad del complejo craneofacial y malestar, sin embargo, a lo largo de sus vidas, más de la mitad de la población mundial se ve afectada por enfermedades orales. En cuanto al impacto de estas enfermedades orales en la calidad de vida de las personas, incluyen dolor y molestias, limitaciones funcionales como la nutrición y el crecimiento comprometidos, en la asistencia a la escuela o el trabajo, en la autoestima y otros en la esfera de la salud general, ya que los temas están directamente relacionados con el entorno de formación, crecimiento y desarrollo (Kaewkamnerdpong et al., 2023); (Krishnan et al., 2024).

Gozar de buena salud bucal se refiere a una funcionalidad sin restricciones, así como a la ausencia de inflamación y quejas de todos los órganos de la cavidad oral; ésta es una parte integral de la salud general ya que tiene varios efectos en todo el organismo. Esto se puede explicar por la periodontitis que contribuye a la carga inflamatoria sistémica.

Existe una posible interacción entre la periodontitis con la compleja patogénesis de la diabetes mellitus y la enfermedad cardiovascular, así como la endocarditis y la neumonía recurrente en la edad avanzada. Por lo tanto, la buena salud bucal puede contribuir a la salud general y a la prevención de patologías y permitiría mantener una buena calidad de vida general (Block y otros, 2022).

Determinantes de la salud bucal en adultos mayores.

Los determinantes de la salud bucal de las personas de edad mayor pueden ser clasificados en cuatro grandes categorías: biológicos, conductuales, sociales y estructurales. Una serie de estudios apoyan esta clasificación, ya que demuestran que la salud oral en la ancianidad es el resultado de la suma de un conjunto de factores relacionados entre sí, y no de una causa única.

En el plano *biológico*, incluye las alteraciones fisiológicas propias del envejecimiento, las enfermedades crónicas, así como efectos dañinos debido a la administración simultánea de múltiples medicamentos (Colombo y Wu, 2023).

Los determinantes conductuales incluyen las costumbres de higiene bucal, la alimentación y el uso de alcohol o tabaco, que actúan de forma directa en el número de dientes con caries, periodontitis y pérdida dental (Díaz-García et al., 2022), (Thompson y Chen, 2021) (Alsulami et al., 2024).

En cuanto a los *determinantes sociales*, existe una asociación directa entre algunos aspectos del estatus socioeconómico, características familiares, condiciones de vida y acceso a redes de apoyo y la mala salud bucal en los ancianos (Montano-Silva et al., 2024); (Şevik y Davas, 2024) (Yanagisawa et al., 2023) (Hong et al., 2024) (Slack-Smith et al., 2023) (Jung, 2024)

Finalmente, los *determinantes estructurales* están relacionados con la disponibilidad y organización de los servicios de salud bucal, incluidas las políticas públicas que promueven el acceso equitativo a la atención preventiva y restaurativa (López et al., 2022) (de Sam Lazaro et al., 2023); (Broomhead y Baker, 2023).

Para evitar un rápido deterioro de la salud bucal de las personas mayores y fomentar el envejecimiento saludable, es fundamental abordar estos factores de manera holística.

Dimensões da qualidade de vida

Cada pessoa chega a los conceptos de vida con calidad basado en sus propias experiencias: vidas diferentes, percepções distintas, experiências diversas, dependentes de varios principios. Desde este punto de coacción, las personas tienen características individuales, percepções, experiências, creencias y expectativas yuxtapuestos de cómo se ve una vida ideal. Tal percepção está moldeada por factores sociales, culturales, aspiraciones, valores personales, entre otros. Por lo tanto, estas percepções contradicen la conceptualización de calidad de vida, ya que juntas forman un indicador multidimensional de calidad de vida y bienestar humano (Potluka, 2023) (Reyna et al., 2025); (Suárez et al., 2022).

Cada dimensión se otorga de acuerdo a un aspecto importante en la vida de cada persona y de esta forma aumenta la capacidad de determinar el estado real de la calidad de vida del individuo. Se clasifican en tres categorías principales: bienestar, independencia, participación social (Cegarra et al., 2023) (Suárez et al., 2022).

Categoría de Bienestar: La salud se divide en tres dimensiones: bienestar físico, material y emocional.

Dimensión física

La dimensión física en el adulto mayor se define como la habilidad de ser sano, nutrido, móvil y funcional para su desenvolvimiento diario. Está muy relacionada con la salud bucal porque enfermedades orales como pérdida dentaria, dolor o molestias al masticar afectan negativamente la alimentación, la locomoción y la calidad de vida general (Chan et al., 2023); (Shyu et al., 2024); (Irigoyen et al., 2024). Esta dimensión es esencial, ya que una buena salud física facilita una mayor participación en la vida cotidiana y contribuye a una mayor sensación de bienestar. Un ejemplo de ello es la atención sanitaria, sueño, salud y sus alteraciones, actividades de la vida diaria, acceso a ayudas técnicas y alimentación (Carrión Berrú y Reyes Masa, 2022); (Suárez et al., 2022).

Dimensión material

El ingreso económico permite satisfacer necesidades básicas como la alimentación, el transporte o la atención de salud, influyen en la salud bucal (Şevik y Davas, 2024); (Jung, 2024); (Hong et al., 2024), ya que limita o permite el acceso a productos de higiene oral, así como a los servicios odontológicos; por lo tanto la capacidad adquisitiva es

un determinante clave en la inequidad oral (Alobaidi et al., 2022).

Dimensión emocional

Se relaciona con la salud general, pero implica la sensación de seguridad, satisfacción y la tranquilidad afectiva y en el manejo del estrés. Problemas mentales como la ansiedad a más de la depresión son comunes en los adultos mayores y la salud bucal desmejorada pueden tener consecuencias psicosociales (Papi et al., 2022); (Shin y Lee, 2024); (Nitschke & Slashcheva, 2024). Estudios recientes aseveran que existe una asociación la salud bucal y el bienestar psicológico (Klimecki et al., 2024), (Prabhu, 2024), de tal forma que una mala salud oral impacta la autoestima (Billa et al., 2023), (Alharbi et al., 2023).

Categoría de independencia: esta incluye la dimensión del desarrollo personal y la autodeterminación.

Dimensión del desarrollo personal

Es la capacidad de aprendizaje, adquisición de habilidades, competencias y capacidades del desarrollo de las aptitudes personales, incide directamente en la salud bucal de los adultos mayores, aun mas cuando se trata de fortalecer la educación en salud para el cuidado personal y la toma de decisiones de cada individuo en su ambiente circundante, (Suárez et al., 2022); (Carrión Berrú y Reyes Masa, 2022). (Crittenden et al., 2024); (Janrak et al., 2023)

Dimensión de la autodeterminación

La autodeterminación es el derecho y la capacidad de la persona de definir sus objetivos de vida, deseos, rumbo. Tiene un componente de identidad y voluntad propia. La autodeterminación en la vejez es la capacidad del adulto mayor para decidir sobre aspectos del diario vivir, como a donde ir, con quien quiere compartir el día, como ocupar su tiempo libre, cuáles son sus objetivos de vida. Concepción que no se restringe a la independencia funcional sino a todo aquello que le lleve a sentir una vida plena y digna (Júnior et al., 2023). En el contexto de la salud bucal, existe evidencia de que los adultos mayores con menor poder de decisión suelen presentar condiciones orales no óptimas, menor satisfacción con la atención recibida, lo que lleva a la necesidad de enfocar la atención centrada en los pacientes (Oh et al., 2025). Así también, la autonomía no solo mejora el bienestar emocional y físico, sino que influye en la adherencia a los tratamientos odontológicos y en la percepción de

empoderamiento de su propia salud (Abrantes et al., 2022).

Desde el punto de vista de la bioética, el acompañamiento en la toma de decisiones, especialmente en el caso de personas mayores con deterioro cognitivo, es elemental para garantizar el derecho a elegir y vivir basados a los propios valores y preferencias (Cunha y Garrafa, 2023).

Categoría de Participación social:

Las relaciones interpersonales, la inclusión social y el respeto de los derechos humanos son elementos clave de la participación social. Las relaciones interpersonales consisten en conectarse emocionalmente con los demás. La inclusión social es cuando las personas son parte de un grupo, participan en él y son bienvenidas por él. El poder de pedir y asegurarse de que otros respeten sus derechos básicos, así como las reglas establecidas por su país, está conectado con su poder de pedir y asegurarse de que otros respeten sus derechos básicos (Suárez et al., 2022). La deficiente salud oral afecta la interacción social (Takeuchi et al., 2023); así también en el ausentismo laboral (Sato et al., 2022) (Masuko et al., 2023)

Impacto de la Salud Bucal en la Calidad de Vida de los Adultos Mayores

1- Impacto Físico

La capacidad de mantener una función bucal óptima, especialmente la masticación, es fundamental para mantener la calidad de vida relacionada con la salud bucal. Al comprometerse esta función da como resultado limitaciones en las personas y por consecuencia se ven afectadas diversas áreas esenciales para el bienestar general como la nutrición (Angst et al., 2024); (Nitschke & Slashcheva, 2024); (Rizwan et al., 2022); (Díaz-García et al., 2022).

La desnutrición afecta el crecimiento y desarrollo de los componentes bucales y faciales y aumenta el riesgo de enfermedades de la mucosa bucal, problemas dentales y cáncer bucal. Por otro lado, los riesgos para la salud bucal afectan la dieta diaria y, por tanto, amenazan el estado nutricional (Chan et al., 2023); (Strączek et al., 2023); (Gezimu et al., 2022); (Passabehji et al., 2024); (Sánchez y otros, 2024)

Las investigaciones muestran que la integridad, funcionalidad y salud de los tejidos bucales tienen un impacto directo en la calidad nutricional. Los

riesgos para la salud bucal pueden dificultar la masticación y la alimentación adecuada, lo que puede repercutir negativamente en la salud general de las personas mayores provocando desnutrición (Hussein et al., 2021); (Chan et al., 2023); (Santana-Delgado y otros, 2023).

La mayor ventaja de los dientes es la capacidad de comer una variedad de alimentos con diferentes texturas y una amplia gama de valores nutricionales. Perderlo reduce la eficiencia de la masticación. Los adultos mayores son un grupo particularmente vulnerable a los cambios en la dieta que a menudo incluyen un consumo reducido de frutas, verduras, carne, nueces, semillas, productos lácteos, panes y cereales (Chan et al., 2023), (Díaz-García et al., 2022), (Rakyoo et al., 2023),

2.- Impacto Emocional y Psicológico

Es importante para la calidad de vida de una persona el impacto emocional y psicológico, no solo por sus implicaciones en la salud dental y general, sino también por su impacto en aspectos socioafectivos. Afecta la comunicación verbal, la función sexual oral y la aceptación social, lo que subraya su importancia como parte integral de la salud general de los pacientes psiquiátricos hospitalizados. El cuidado adecuado de la salud oral contribuye significativamente a su bienestar emocional y social, facilitando una mejor integración en su entorno (Castrillón et al., 2022), (Guerra et al., 2022), (Seo et al., 2024).

El ámbito psicológico del ser humano es donde se enmarca la relación entre la salud bucal y la calidad de vida porque hace referencia a cómo las personas perciben y relacionan sus condiciones orales y cómo afectan actividades como hablar, comer, cuidar la higiene bucal, descansar, mejorar el estado emocional, reír y participar en actividades escolares o sociales, además de otros factores que influyen en su vida diaria (Nazar et al., 2023), (Malekpour et al., 2023) (Xin et al., 2024)

En adultos mayores, autorreconocimiento de los problemas de salud incluidas las condiciones de salud bucal es un elemento esencial que suele ser el primer paso para acceder a servicios de salud, no reconocerlos puede llevar al estrés, ansiedad y depresión (Xin et al., 2024). Por otro lado, los trastornos mentales pueden influir en la salud dental al dificultar la higiene oral adecuada debido a la falta de motivación, la negligencia o el olvido (Papi et al., 2022).

La percepción de estética dental inadecuada en adultos mayores puede tener un impacto significativo en su calidad de vida, tanto a nivel emocional como en el físico. La forma en que una persona se percibe a sí misma físicamente puede influir profundamente en su autoestima lo que puede llevar a sentimientos de inseguridad, aislamiento social o malestar psicológico. Estudios han demostrado que el edentulismo, los signos de vejez en la cara, el uso de prótesis mal adaptadas puede limitar la participación en actividades sociales, como hablar, sonreír o relacionarse con otras personas. Por lo que, la estética dental no solo se considera un componente funcional sino un factor clave para el bienestar integral de la vejez (Figueira et al., 2024), (Caquimbo et al., 2024).

3.-Impacto Social

La presencia de problemas bucales como caries, enfermedad periodontal, úlceras, tiene un impacto significativo en la confianza de adultos mayores, el problema son las manifestaciones clínicas, especialmente el dolor, lo que provoca este efecto. Se hace referencia que estos problemas orales pueden llevar a dificultades en la pronunciación y el habla, que a su vez pueden afectar la confianza en los adultos y la interacción social (Papi et al., 2022), (Rizwan et al., 2022), (Kim, 2024), (Malekpour et al., 2023).

Para la OMS (OMS, 2022) el aislamiento social y la estigmatización debido a problemas dentales examina cómo las condiciones dentales pueden afectar el bienestar social y emocional de las personas. Los problemas dentales, entre estos las caries, la pérdida de dientes o problemas estéticos, pueden llevar a la estigmatización y al aislamiento social.

En este sentido se conoce que las personas con problemas dentales a menudo enfrentan juicios negativos y estereotipos, que conducen a actitudes como el rechazo social en diferentes contextos, como en el ámbito laboral y social. Este estigma puede causar que las personas eviten situaciones sociales, lo que a su vez puede aumentar el aislamiento social e influir negativamente al bienestar oral y autoestima (OMS, 2022).

CONCLUSIONES

La salud bucal en los adultos mayores se ve influenciada por múltiples determinantes y repercute en dimensiones fundamentales de la calidad de vida como la funcionalidad, el bienestar emocional y la participación social. El deterioro oral limita funciones esenciales, afecta la autoestima y puede conducir al aislamiento social, comprometiendo el envejecimiento activo. Por tanto, una atención odontológica integral, centrada en el paciente, equitativa y sensible al contexto social, es imprescindible para garantizar una vejez digna, saludable y con calidad de vida.

REFERENCIAS

- Abrantes, G., Couto, P., & Veiga, N. (2022). Oral health and quality of life of the geriatric patient: contexts of autonomy. *Journal of Oral Research*, 11(2), 1-14. <https://doi.org/https://doi.org/10.17126/joralres.2022.013>
- Al Subait, A., Saidi, K., Alsagoor, H., Alrasheedi, N., Alanazi, A., Alfattany, R., . . . & Samargandi, A. (2022). Prevalence, incidence and outcome of periodontal diseases among the. *International Journal Of Community Medicine And Public Health*, 9(1), 409-413. <https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20214835>
- Alharbi, A., Humphris, G., & Freeman, R. (2023). The Associations among Dental Anxiety, Self-Esteem, and Oral Health-Related Quality of Life in Children: A Cross-Sectional Study. *Dentistry Journal*, 11(179), 1-10. <https://doi.org/10.3390/dj11070179>
- Alobaidi, F., Bernabe, E., & Delgado, E. (2022). The Role of Area Deprivation in Explaining Ethnic Inequalities in Adult Oral Health in England. *Community Dent Health*, 39(3), 158-164. https://doi.org/10.1922/CDH_00273Alobaidi07
- Alsulami, M., Oraybi, A., Alharbi, A., ALQASIMI, S., Alnakle, R., SHAREEF, O., . . . Alharthy, A. (2024). Oral and Systemic Health in Older Adults: The Imperative Role of Nurses and

- Dentists in Integrated Smoking Cessation Programs. *Journal of Ecohumanism*, 3(8), 12494-12501.
<https://doi.org/doi.org/10.62754/joe.v3i8.5862>
- Angst, L., Lourenço, F., & Srinivasan, M. (2024). Oral health and nutritional status in care-dependent, community-dwelling older adults in Zurich, Switzerland. *Swiss Dental Journal SSO*, 134(2), 122-144.
<https://doi.org/10.61872/sdj-2024-02-09>
- Ankit, K., Khan, Y., Jaiswal, A., Rana, D., Qurishi, A., Pandey, S., & Manek, P. (2024). Prevalence and Patterns of Oral Mucosal Lesions Among Geriatric Patients in India: A Retrospective Study. *Journal of Pharmacy & Bioallied Sciences*, 16(3), S2303-S2305.
https://doi.org/10.4103/jpbs.jpbs_211_24
- Billa, A., Sukhabogi, J., Doshi, D., Jummala, S., & Turaga, S. (2023). Correlation of self-esteem with oral hygiene behaviour and oral health status among adult dental patients. *Ann Ig.*, 35(5), 534-545.
<https://doi.org/10.7416/ai.2023.2565>
- Block, C., König, H., & Hajek, A. (2022, 12 15). Oral health and quality of life: findings from the Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe. *BMC Oral Health*, 22(1), 1-9.
<https://doi.org/10.1186/s12903-022-02599-z>
- Borbor, A., Armijos, J., & Vera, A. (2024, Jun 25). Prevalence and treatment of oral cancer in older of Latin America. *Interamerican Journal of Health Sciences.*, 4, 1-6.
<https://doi.org/10.59471/ijhsc2024133>
- Broomhead, T., & Baker, S. (2023, Feb). From micro to macro: Structural determinants and oral health. *Community Dent Oral Epidemiol.*, 51(1), 85-88.
<https://doi.org/10.1111/cdoe.12803>
- Caquimbo, G., Virgillito, A., & Saldaña, J. (2024). Functional aesthetic rehabilitation and its impact on self-esteem. *Odontología:(Montevideo)*, 2, 1-14.
<https://doi.org/10.62486/agodonto2024126>
- Carrión Berrú, C., & Reyes Masa, B. (2022, 01 21). Aproximación a la calidad de vida de usuarios comunitarios de servicios sociales: avances en la inclusión. *Sur Academia*, 9(17), 51-60.
<https://doi.org/10.54753/suracademia.v9i17.1116>
- Castrillón, E., Castro, C., Ojeda, A., Caicedo, N., Moreno, S., & Moreno, F. (2022, 01). Estado de salud oral de pacientes hospitalizados con trastornos mentales: Revisión sistemática de la literatura. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 51(1), 51-60.
<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2020.02.001>
- Cegarra, B., Cattaneo, G., Ribes, A., Solana, J., & Saurí, J. (2023, Dec 21). Independent living, emotional well-being, and quality of life in people with disabilities: the mediator role of self-determination and satisfaction with participation. *Frontiers in Psychology*, 14, 1-8.
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1279014>
- Chan, A., Tamrakar, M., Jiang, C., Lo, E., Leung, K., & Chu, C. (2021). A Systematic Review on Caries Status of Older Adults. *International Journal of Environmental. Research and Public Health.*, 18(20), 1-15.
<https://doi.org/10.3390/ijerph182010662>
- Chan, A., Tsang, Y., Jiang, C., Leung, K., Lo, E., & Chu, C. (2023, Sep 19). Diet, nutrition, and oral health in older adults: A review of the literature. *Dent. J.*, 11(222), 1-14.
<https://doi.org/10.3390/dj11090222>. PMID: 37754342; PMCID: PMC10528506.
- Colombo, A., & Wu, B. (2023, Jul). Aging and Oral Health: Biological and Sociobehavioral Perspectives. *J Dent Res.*, 102(8), 841-843.
<https://doi.org/10.1177/00220345231181885>. PMID: 37436910.
- Contreras, D., Mahmood, M., Montilla, H., Enciso, R., Han, P., & Suarez-Durall, P. (2023, Sep). Oral potentially malignant disorders in older adults: A Review. *Dentistry Review.*, 3(3), 1-13.
<https://doi.org/10.1016/j.dentre.2023.100071>

- Crittenden, J., Nelligan, L., O'Connell, D., & Brennan, L. (2024). Educating long-term care staff on older adult oral health: Maine's oral team-based initiative vital access to education (MOTIVATE) program. *J Public Health Dent.*, 84(3), 334-339. <https://doi.org/doi:10.1111/jphd.12630>.
- Cunha, I., & Garrafa, V. (2023). Supported decision-making for older people living with dementia: contributions from bioethics. *Ciencia & saude coletiva*, 28(11), 3149-3158. <https://doi.org/10.1590/1413-812320232811.00882023en>
- de Sam Lazaro, S., Nitschke, A., & Kline, J. (2023, May 27). Barriers and Opportunities to Support the Oral Health of Older Adults: A Rapid Review of Health Policy and Systems. *Int J Aging Hum Dev.*, 96(1), 51-62. <https://doi.org/10.1177/00914150221106098>
- Díaz-García, F., Hernández-Santos, M., Díaz-Ramos, A. J., & Mendoza-Ruvalcaba, M. (2022). Oral health and prevention in older adults. *IntechOpen.*, 1-21. <https://doi.org/10.5772/intechopen.101043>
- Elabdeen, H., Berggreen, E., Jensen, K., Sulo, G., S.F., K., Hasselgren, L., . . . & Bunæs, D. (2025, Feb 3). Prevalence of Periodontitis in a 70-Year-Old Population in Western Norway According to the ACES 2018 Classification Framework: A Cross-Sectional Study. *Journal of clinical periodontology.*, 0, 1-8. <https://doi.org/10.1111/jcpe.14128>
- Fernández-Chaves, J., Boza-Oreamuno, Y., Masís-Monestel, C., & Lau-Sánchez, N. (2024, Apr 26). Prevalence of Lesions and Oral Mucosal Normal Variations in an Elderly Population in Costa Rica. *Odovtos-Int J Dent Sc.*, 26(2), 113-127. <https://doi.org/10.15517/ijds.2023.57081>
- Figueira, O., Perini, C., Sganzerla, A., & Marcellini, P. (2024). Self-esteem and aesthetics in the perception of older adults from Social Assistance Reference Centers. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*, 27, 1-12. <https://doi.org/10.1590/1981-22562024027.230193.en>
- Gezimu, W., Demeke, A., & Duguma, A. (2022). Noma - a neglected disease of malnutrition and poor oral hygiene: A mini-review. *SAGE Open Med*, 10, 1-5. <https://doi.org/10.1177/20503121221098110>
- Gkavela, G., Pappa, E., Rahiotis, C., & Mitrou, P. (2024). Dietary Habits and Caries Prevalence in Older Adults: A Scoping Review. *Dietetics.*, 3(3), 249-260. <https://doi.org/10.3390/dietética3030020>
- Guerra, L., Turato, E., Bastos, R., Gondinho, B., Silva, F., & Cavalcante, J. (2022). Perceptions reported by residents in psychiatry on oral health problems in their patients with severe mental disorders. *Eur Psychiatry.*, 65(1), S848. <https://doi.org/10.1192/j.eurpsy.2022.2197>
- Guimarães, D., Parro, Y., Muller, H., Coelho, E., Martins, V., Santana, R., & Lia, É. N. (2023). Xerostomia and dysgeusia in the elderly: prevalence of and association with polypharmacy. *Brazilian Journal of Oral Sciences*, 22, 1-12. <https://doi.org/10.20396/bjos.v22i00.8666637>
- Hayes, M., & McReynolds, D. (2023, Jun 23). Caries and the older patient. *Journal of the Irish Dental Association.*, 69(3), 154-157. <https://doi.org/10.58541/001c.82030>
- Hong, J., Watt, R., Tsakos, G., & Heilmann, A. (2024). Socioeconomic Position and Oral Health in Chinese Older Adults: A Life Course Approach. *JDR Clin Trans Res*, 10(2), 169-179. <https://doi.org/10.1177/23800844241297533>
- Hussein, S., Kantawalla, R., Dickie, S., Suarez, P., Enciso, R., & Mulligan, R. (2021). Association of Oral Health and Mini Nutritional Assessment in Older Adults: A Systematic Review with Meta-analyses. *J*

- Prostodonte Res*, 66(2), 208-220.
https://doi.org/10.2186/jpr.JPR_D_20_00207
- Irigoyen, M., Velazquez, M., Zepeda, M., Lazarevich, I., Castano, A., & Flores, J. (2024, Jun 26). Physical performance, body composition, and oral health in community-residing older adults: A cross-sectional study. *Geriatrics (Bas)*, 9(4), 1-18.
<https://doi.org/10.3390/geriatrics9040089>
- Janrak, N., Chatiketu, P., Wanichsaihong, P., & Nirunsittirat, A. (2023). Oral Health Literacy and Health Seeking Behavior of Older Adults in Rural Community. (C. M. Anak Iamaroon, Ed.) *CM Dent J*, 44(1), 37-45.
<https://doi.org/10.12982/CMDENTJ.2023.004>
- Johansson, A., Omar, R., Mastrovito, B., Sannevik, J., & Carlsson, G. (2023). Xerostomia in 75- to 85-year-olds: A longitudinal population study. *Journal of oral rehabilitation.*, 50(9), 812-821. <https://doi.org/10.1111/joor.13512>.
- Joshi, R., Gautam, S., & Joshi, B. (2023, Dec 22). Prevalence of root caries and associated factors among elderly population visiting a dental teaching hospital in Kathmandu, Nepal. *Nepal Medical College Journal*, 25(4), 341-348.
<https://doi.org/https://doi.org/10.3126/nmcj.v25i4.60924>
- Ju, X., Harford, J., Luzzi, L., & Jamieson, L. (2022). Prevalence, extent, and severity of periodontitis among Australian older adults: Comparison of two generations. *J Periodontol.*, 93(9), 387-1400.
<https://doi.org/10.1002/JPER.21-0458>.
- Jung, E. J. (2024). Disparities in oral health according to the socioeconomic status of adults: analysis of data from the 7th Korea National Health and Nutrition Examination Survey. *KJC Journal of Korean society of Dental Hygiene*, 24(1), 17-26.
<https://doi.org/10.13065/jksdh.20240003>
- Júnior, M., da Silva, A., dos Santos, P., Pinto, P., Saldaña, Y., Figueira, E., . . . Vouillat, S. (2023). ACADEMIC ESSAY ON ELDERLY FUNCTIONALITY: ASPECTS OF AUTONOMY AND INDEPENDENCE IN DAILY LIFE ACTIVITIES. *Revista Contemporânea*, 3(12), 25239-25253.
<https://doi.org/10.56083/RCV3N12-030>
- Junior, N., & Cardoso, S. (2021). Self-perception of older adults regarding rehabilitation with dentures. *Rev Gaúch. Odontol.*, 69, 1-11.
<https://doi.org/10.1590/1981-863720210005320200020>
- Kaewkamnerdpong, I., Urwannachotima, N., Prasertsom, P., Charoenruk, N., & Krisdapong, S. (2023, 10 06). Impact of oral diseases on the quality of life of 12- and 15-year-old children: analysis of oral health-related quality of life according to the condition. *BMC Oral Health*, 23(722), 1-9.
<https://doi.org/10.1186/s12903-023-03435-8>
- Kim, I. J. (2024). Correlation between oral frailty and health-related quality of life (HINT-8) among older adults in Korea. *Journal of Korean society of Dental Hygiene*, 24(2), 109-119.
<https://doi.org/10.13065/jksdh.20240012>
- Klimecki, E., Murillo, A., & Domo, K. (2024). Impacto de la enfermedad periodontal en la calidad de vida de pacientes adultos. *Revista San Gregorio*, 1(60), 80-88.
<https://doi.org/10.36097/rsan.v1i60.3298>
- Koenig, A., Porzelt, S., & Behrens, A. e. (2024). Assessing oral health-related quality of life among older people in home-based care - survey results of the InSEMaP study in Germany. *BMC Oral Health*, 24(734), 1-14.
<https://doi.org/doi.org/10.1186/s12903-024-04>
- Krishnan, N., Manresa-Cumarín, K., Klabak, J., Krupa, G., & Gudsoorkar, P. (2024, 07 18). Assessment of the impact of oral diseases on quality of life in Ecuador: a mixed-methods study. *Frontiers in Oral Health*, 5, 1-14.
<https://doi.org/10.3389/froh.2024.1431726>

- Lindmark, U., Ernsth, M., Johansson, L., & Finkel, D. (2020, 11 30). Oral health is essential for quality of life in older adults: A Swedish National Quality Register Study. *Gerodontology*, 38(2), 191-198., 38(2), 191-198. <https://doi.org/10.1111/ger.12514>
- Lipsky, N., Singh, T., Zakeri, G., & Hung, M. (2024, Feb 1). Oral health and older adults: A narrative review. *Dent J* (, 12(2). <https://doi.org/10.3390/dj12020030>.
- López, A., Mutis, M., Morón, E., Beltrán, E., & Borrell, L. (2022, Sep). Oral health inequities: Recommended public policies to achieve health equity. *J Dent Educ.*, 86(9), 1242-1248. <https://doi.org/10.1002/jdd.13071>. PMID: 36165261.
- Malekpour, P., Devine, A., Dare, J., & Costello, L. (2023). Investigating the perspectives of older adults in residential aged care on oral health-related quality of life. *Gerodontology*, 40(2), 220–230. <https://doi.org/10.1111/ger.12636>
- Masuko, S., Zaitzu, T., Oshiro, A., & Ishimaru, A. (2023). Association between place of dental check-ups and work absenteeism among Japanese workers. *J Occup Health.*, 65(1). <https://doi.org/10.1002/1348-9585.12415>.
- Melo, R., Barbosa, L., Souza, T., & Bastos, R. (2023). Edentulism and frailty in domiciled older adults: a cross-sectional study. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia.*, 26, 1-11. <https://doi.org/10.1590/1981-22562023026.230165.en>
- Montano-Silva, R., Abraham-Millán, Y., Peña-Méndez, A., Laffita-Acanda, A., Pérez-Pérez, B., & Romero-Amaro, J. (2024). Social determinants and oral health conditions in the elderly. *Odontologia (Montevideo)*, 2(99), 1-8. <https://doi.org/10.62486/agodonto202499>
- Naidu, R., Nunn, J., Pahel, B., & Niederman, R. (2021, Jul 19). Editorial: Promoting Oral Health in Early Childhood: The Role of the Family, Community and Health System in Developing Strategies for Prevention and Management of ECC. *Front Public Health*, 9(7), 1-3. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.716695>
- Navarrete, A., Negrete, J., Cojuc, G., Gómez, J., Juárez, Y., López, L., . . . Chávarri, Y. (2023). Oral health in older adults with cancer. *Geriatr Gerontol Aging.*, 17, 1-12. <https://doi.org/10.53886/gga.e0230016>
- Nazar, G., F., D., Roa, P., Petermann, F., Troncoso, C., Leiva, A., . . . Morales, C. (2023, 05 06). Perceptions of oral health and quality of life among parents in Kuwait. *Oral Health & Preventive Dentistry*, 21, 121-130. <https://doi.org/10.3290/j.ohpd.b4043017>
- Nitschke, I., & Slashcheva, L. (2024). DENTAL PATIENT-REPORTED OUTCOMES IN GERIATRIC DENTISTRY : A call for clinical translation. *Journal of Evidence-Based Dental Practice.*, 24(1), 9. <https://doi.org/doi.org/10.1016/j.jebdp.2023.101958>
- Oh, S., Lee, J., Hong, J., Jung, J., Ko, K., & Lee, J. (2025). Development of a survey-based stacked ensemble predictive model for autonomy preferences in patients with periodontal disease. *J Dent*, 152. <https://doi.org/10.1016/j.jdent.2024.105467>
- Ohi, Y., Murakami, T., Komiyama, T., Miyoshi, Y., Endo, Hiratsuka, T., . . . Hattori, Y. (2022). Oral health-related quality of life is associated with the prevalence and development of depressive symptoms in older Japanese individuals: The Ohasama Study. *Gerodontology.*, 39(2), 204-212. <https://doi.org/10.1111/ger.12557>
- OMS. (2022, Marzo 15). *Salud bucodental*. Retrieved Agosto 26, 2024, from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
- Papi, S., Hosseini, S., Bahadori, F., Rezapour, V., Moghadasi, A., & Fadayevatan, R. (2022). Oral Problems and Psychological Status of

- Older Adults Referred to Hospital and Its Relationship With Cognition Status, Stress, Anxiety, and Depression. *Iranian Journal of Health Sciences*, 10(4), 19-26. <https://doi.org/10.32598/ijhs.10.4.909.1>
- Passabehji, N., Lao, Y., & Dragan, I. (2024). The role of proper nutrition for patients undergoing periodontal surgery: A scoping review. *Compend Contin Educ Dent*, 45(8), :428-429. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39276792/>
- Petrovski, M. (2024). Prevalence of oral mucosal lesions among the institutionalized elderly people. *Acta stomatologica Naissi.*, 40(89), 2758-2772. <https://doi.org/10.5937/asn2489758P>
- Potluka, O. (2023, Oct). Why and how to use the quality of life as an evaluation criterion? Evaluation and program planning. *Evaluation and program planning*, 100. <https://doi.org/DOI:10.1016/j.evalprogplan.2023.102342>
- Prabhu, D. P. (2024, Jul-Sept). The link between oral health status and psychological well-being among young adults. *SRM Journal of Research in Dental Sciences*, 15(3), 127-131,. https://doi.org/10.4103/srmjrd.srmjrd_s208_23
- Radwan-Oczko, M., Bandosz, K., Rojek, Z., & Owczarek-Drabińska, J. (2022). Clinical Study of Oral Mucosal Lesions in the Elderly—Prevalence and Distribution. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19, 1-10. <https://doi.org/10.3390/ijerph19052853>
- Rakyoo, K., Vichayanrat, T., Anunmana, C., Kriengsinyos, W., & Gaewkhiew, P. (2023). Effect of dentures and dietary advice on protein intake in older Thai adults with missing posterior occluding teeth. *Gerodontology*, 40(3), 382–389. <https://doi.org/10.1111/ger.12667>
- Ravindranath, R., Ramakrishnan, J., Mathavaswami, V., Ravel, V., & Madhan, B. (2025, Feb 01). Prevalence of Edentulism, Associated Factors, Perceived Treatment Needs and Barriers for Dental Care among the Elderly in a Rural Area of Puducherry, India: A Communityb. *Journal of Clinical and Diagnostic Research.*, 19(2), ZC15 - ZC21. <https://doi.org/10.7860/JCDR/2025/74405.20596>
- Reis, L., Silva, A., Cascaes, A., & Boscatto, N. (2022). Agreement between self-rated denture condition and clinical examination in older adults. *Gerodontology.*, 40(1), 135-141. <https://doi.org/10.1111/ger.12631>
- Reyna, G., Copertari, L., Samaniego, R., García, I., & Del Río, M. (2025). Percepción de la Calidad de Vida Relacionada con la Salud en Adultos Mayores según el Género. *Revista Científica De Salud Y Desarrollo Humano*, 6(1), 36–55. <https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v6i1.465>
- Rizwan, B., Fatima, A., Kausar, H., Mujeeb, K., Rasheed, M., Tanveer, K., & Jabeen, H. (2022, Jul 31). Assessing The Quality of Life Among Older Adults Having Oral Health Problems. *Pakistan BioMedical Journal.*, 5(7), 40-44. <https://doi.org/doi.org/10.54393/pbmj.v5i7.609>
- Salim, R. (2023). Impact of Oral Diseases on Oral Health-Related Quality of Life among Older People. *Indian Journal of Dental Sciences*, 15(1), 13-19. https://doi.org/10.4103/ijds.ijds_69_21
- Sánchez, P., Suarez, N., & Reyes, L. (2024, 08 16). Manifestaciones orales en adultos mayores por déficit nutricional. *Universidad Médica Pinareña*, 20, 1-10. <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/articloe/view/1173/pdf>
- Santana-Delgado, S., Acosta-Montes, J., Bermúdez-Cortés, M., Ríos-Barrera, V., Garnica-Palazuelos, J., & Villegas-Mercado, C. (2023). Association between oral diseases and malnutrition in elderly. *Rev Med UAS*, 13(1), 90-107.

- <https://doi.org/10.28960/revmeduas.2007-8013.v13.n1.011>
- Sapna, S., Jain, P., Sharma, A., Hora, R., Sharma, H., & Karuveetil, V. (2024, Jun 01). Prevalence and incidence of oral cancer and pre-cancerous lesions in indigenous populations: a systematic review protocol. *JB1 evidence synthesis.*, 22(6), 1177-1186. <https://doi.org/10.11124/JBIES-23-00207>.
- Sarmiento, M., Valdés Donech, H., Martín Moya, L., & Mendoza Robles, J. (2022, 02). Prevalencia del edentulismo en adultos mayores. *Revista San Gregorio*, 11(52). Retrieved 08 28, 2024, from http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072022000400161
- Sato, Y., Yoshioka, E., Takekawa, M., & Saijo, Y. (2022, March 4). Cross-sectional associations between oral diseases and work productivity loss among regular employees in Japan. *Industrial Health*, 61(1), 3-13. <https://doi.org/10.2486/indhealth.2021-0274>
- Sattayut, S., Srisilapanan, P., & Patcharanuchat, P. (2024). Utilizing laser therapy to manage oral potentially malignant disorders in older adults at the primary care level. *Advances in clinical and experimental medicine : official organ Wroclaw Medical*, 33(10), 1033-1037. <https://doi.org/10.17219/acem/193604>
- Seo, J., Bae, G., Kim, J., & Paeng, J. (2024). Oral Health Care Strategy for Psychiatric Patients. *Psychiatric Annals.*, 54(8), E240–E245. <https://doi.org/10.3928/00485713-20240723-02>
- Serpa, S., Karam, S., Schuch, H., Bielemann, R., Demarco, F., & Cademartori, M. (2024). Self-perception of need to replace dentures and oral health-related quality of life. *Brazilian Journal of Oral Sciences*, 23, 1-11. <https://doi.org/10.20396/bjos.v23i00.8671678>
- Şevik, I., & Davas, A. (2024, Oct 28). The determinants of oral health in Turkish elderly: an analysis of Turkey Health Survey (THS) 2022. *Eur J Public Health.*, 34(Supl-3). <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckae144.1651> PMID: PMC11517443.
- Shin, M., & Lee, S. (2024, Dec 30). The relationship between health-related quality of life, oral health, and depression in seniors aged 65 or older. *Journal of Korean Society of Dental Hygiene*, 24(6), 543-551. <https://doi.org/10.13065/jksdh.20240603>
- Shyu, S., Lin, C., Yang, S., Chu, W., Hsu, C., Lin, S., & Yeh, Y. (2024). Association of oral health with geriatric syndromes and clinical outcomes in hospitalized older adults. *J Nutr Health Aging*, 28(11), 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.jnha.2024.100385>.
- Slack-Smith, L., Arena, G., & See, L. (2023, Mar 20). Rapid Oral Health Deterioration in Older People-A Narrative Review from a Socio-Economic Perspective. *J Clin Med.*, 12(6), 1-9. <https://doi.org/10.3390/jcm12062396>. PMID: 36983395; PMID: PMC10055339.
- Sonpanao, P., Janebodin, K., Namvichaisirikul, N., Thongjit, S., & Jitprasertwong, P. (2023). The Prevalence of Xerostomia in Older Thai Individuals with Type II Diabetes Mellitus and Its Association with Type of Toothpaste and Oral Functions: A Cross-Sectional Study Using Questionnaires. *Geriatrics*, 8(4), 1-16. <https://doi.org/10.3390/geriatrics8040076>
- Strączek, A., Szałkowska, J., Sutkowska, P., Srebrna, A., Puzio, N., Piasecka, A., . . . Thum, K. (2023). Impact of nutrition on the condition of the oral mucosa and periodontium: A narrative review. *Dent Med Probl.*, 60(4), 697-707. <https://doi.org/10.17219/dmp/156466>
- Suárez, M., Arosteguí, S., Remache, E., & Rosero, C. (2022, 06 01). Calidad de vida: El camino de la objetividad a la subjetividad. *Revista médica Vozandes*, 33(1), 61-68. <https://doi.org/10.48018/rmv.v33.i1.6>

- Takeuchi, N., Sawada, N., Ekuni, D., & Morita, M. (2023). Association between oral condition and subjective psychological well-being among older adults attending a university hospital dental clinic: A cross-sectional study. *PLOS ONE*, 18(11), 1-14. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0295078>
- Thompson, L., & Chen, H. (2021). Physiology of Aging of Older Adults: Systemic and Oral Health Considerations-2021 Update. *Dent Clin North Am.*, 65(2), 275-284. <https://doi.org/10.1016/j.cden.2020.11.002>. Epub 2021 Jan 22. PMID: 33641753.
- Tranby, E., Heaton, L., Tomar, S., Kelly, A., Fager, G., Backley, M., & Frantsve-Hawley, J. (2022). Oral Cancer Prevalence, Mortality, and Costs in Medicaid and Commercial Insurance Claims Data. *Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention*, 31(9), 1849-1857. <https://doi.org/10.1101/2022.04.25.22274259>
- Vemulapalli, A., Mandapati, S., Kotha, A., Rudraraju, H., & Aryal, S. (2024). Prevalence of complete edentulism among US adults 65 years and older: A Behavioral Risk Factor Surveillance System study from 2012 through 2020. *Journal of the American Dental*, 155(5), 399-408. <https://doi.org/10.1016/j.adaj.2024.02.002>
- Xin, T., Hu, F., Xu, L., Kong, F., Yang, H., Li, L., . . . Lan, J. (2024). Association and mediators between the impact of oral health-related quality of life and depression. *Oral diseases*, 30(6), 4001-4010. <https://doi.org/10.1111/odi.14832>
- Yanagisawa, S., Sugisawa, H., Harada, K., & Sugihara, Y. (2023). Psychosocial mediators between socioeconomic status and oral health among urban-dwelling older adults. *Japanese Journal of Public Health*, 70(7), 433-441. <https://doi.org/10.11236/jph.22-100>