



ARTICULO ORIGINAL

Calidad de vida relacionada con la salud oral en estudiantes en de gastronomía de la Universidad Regional Autónoma de los Andes

Oral health-related quality of life among gastronomy students of the Regional Autonomous University of Andes

Carmen Salinas-Goodier¹✉ , Mónica Alexandra Acosta-Vargas¹ , Emily Carolina Aldaz-Valle¹ , Karina Alejandra Arcos-Lara¹ 

¹Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato. Ecuador.

Recibido: 01 de septiembre de 2025

Aceptado: 03 de septiembre de 2025

Publicado: 04 de septiembre de 2025

Citar como: Salinas-Goodier C, Acosta-Vargas MA, Aldaz-Valle EC, Arcos-Lara KA. Calidad de vida relacionada con la salud oral en estudiantes en de gastronomía de la Universidad Regional Autónoma de los Andes . Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2025 [citado: fecha de acceso]; 29(S1): e6867. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/6867>

RESUMEN

Introducción: las enfermedades bucodentales impactan la salud del individuo, su autoestima y vida social, repercutiendo en su calidad de vida.

Objetivo: determinar el impacto de la salud bucal en el bienestar de los estudiantes en la carrera de Gastronomía.

Métodos: estudio observacional, descriptivo y transversal, desarrollado en muestra intencional de en 117 estudiantes de Gastronomía de la Universidad Regional Autónoma de los Andes (Ambato, 2023-2024). Se recurrió a la aplicación de la encuesta OHIP-14Sp para la obtención de información que dio salida a las variables analizadas. Se emplearon métodos de estadística descriptiva e inferencial, respetándose la ética médica.

Resultados: más del 50 % experimenta sensibilidad dental frecuentemente, no estando el 40 % satisfecho con la apariencia de sus dientes, experimentando casi el 20 % dolor dental que afecta su capacidad para trabajar. El 68,2 % tuvo un impacto leve y el 21,8 % moderado, identificándose una asociación significativa entre el género femenino y la percepción de peor aliento ($p=0,003$) y la sensibilidad dental ($p=0,008$).

Conclusión: la salud bucal afecta significativamente el bienestar del grupo estudiado, con uno de cada tres estudiantes experimentando afecciones dentales que limitan su desempeño en actividades cotidianas y su vida social. Se observa una correlación entre el género de los participantes y su percepción de la estética dental, destacando que las mujeres dan mayor importancia a la estética de sus dientes.

Palabras clave: Calidad de Vida; Salud Bucal; Odontología; Estudiantes De Odontología.

ABSTRACT

Introduction: oral diseases impact individuals' health, self-esteem, and social life, thereby affecting their quality of life.

Objective: to determine the impact of oral health on the well-being of Gastronomy students.

Methods: an observational, descriptive, cross-sectional study was conducted with a purposive sample of 117 Gastronomy students from Universidad Regional Autónoma de los Andes (Ambato, 2023-2024). Data were collected through the OHIP-14Sp questionnaire, which provided the analyzed variables. Descriptive and inferential statistical methods were applied, in accordance with medical ethics.

Results: more than 50 % frequently experienced dental sensitivity, 40 % were dissatisfied with the appearance of their teeth, and nearly 20 % reported dental pain affecting their work capacity. A total of 68,2 % had a mild impact and 21,8 % a moderate impact. A significant association was found between female gender and the perception of worse breath ($p=0,003$) as well as dental sensitivity ($p=0,008$).

Conclusion: oral health significantly affects the well-being of the study group, with one in three students experiencing dental issues that limit daily activities and social life. A correlation was observed between participants' gender and their perception of dental aesthetics, with women placing greater importance on the appearance of their teeth.

Keywords: Quality of Life; Oral Health; Dentistry; Students, Dental.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la educación para la salud como la responsabilidad de fomentar, organizar y dirigir el proceso educativo con el propósito de intervenir en los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la salud a nivel individual y comunitario. Por esta razón, la OMS aboga por la inclusión de la educación para la salud en diversos contextos, como el académico (universidades y escuelas), donde la información proporcionada debe ser clara y presentada de manera comprensible. Se busca captar la atención, motivar la participación y generar una mayor conciencia sobre los problemas de salud. En este ámbito, se emplea un enfoque participativo bidireccional, facilitando un intercambio activo de información entre el educador y el estudiante, ya sea de manera grupal o individual.⁽¹⁾

Las enfermedades como la caries dental, la periodontitis y la maloclusión, se ha vinculado con la higiene o el tabaquismo, además de con enfermedades sistémicas como la diabetes, el uso de

diversos medicamentos y la edad, que contribuyen al aumento de las patologías orales. Las caries afectan aproximadamente al 60 % de la población en países desarrollados, mientras que en Ecuador la prevalencia supera el 80 %.⁽²⁾

Es fundamental comprender la variabilidad en el impacto de los problemas dentales a nivel mundial, regional y nacional, teniendo en cuenta tanto su prevalencia como los años de vida ajustados por discapacidad. Las caries en los dientes permanentes son la afección más común, afectando a 2.500 millones de personas en todo el mundo. La prevalencia de otros trastornos bucales como el cáncer oral fue del 1,8 %. La cantidad de personas afectadas por caries dental no tratada, periodontitis grave y edentulismo asciende a 3.500 millones en el mundo. Además, la mayor prevalencia de caries en dientes permanentes se observó en América Latina andina (54,9 %). Los trastornos bucales, influenciados por variables sociodemográficas y la prevalencia de caries dental no tratada, representan una proporción significativa de los casos la carga de enfermedad a nivel mundial.^(3,4)

Algunos análisis sugieren que, a medida que los países experimentan un crecimiento económico y mejoras en el desarrollo, los trastornos bucales pueden no solo representar una proporción más significativa de los años de vida ajustada a discapacidad a nivel mundial, sino que el impacto indirecto de las enfermedades dentales crónicas y el edentulismo puede ser una representación de las diferencias poblacionales dentro del país.^(4,5) Sin embargo, debe considerarse que en los países en vías de desarrollo existe un subregistro de las enfermedades bucales, por lo que este dato debe ser intrerpretado con cautela.

La forma de enfrentar los problemas dentales combina prácticas cotidianas y la búsqueda de atención profesional, aunque las limitaciones económicas y laborales condicionan el acceso a los servicios de salud, generando sentimientos de descuido, culpa o autovictimización. Las enfermedades orales, como caries y periodontitis, afectan no solo la función masticatoria y la estética facial, sino también la autoestima, la interacción social y la calidad de vida, además de estar relacionadas con la salud sistémica. Por ello, la atención preventiva y los tratamientos adecuados son esenciales para preservar tanto la salud bucal como el bienestar general.^(6,7) Teniendo en cuenta ello, se desarrolla la presente investigación, la cual tuvo por objetivo determinar el impacto de la salud bucal en el bienestar de los estudiantes en la carrera de Gastronomía, Universidad Regional Autónoma de los Andes sede Ambato en el periodo académico noviembre 2023 y marzo 2024.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal, en estudiantes en la carrera de Gastronomía, Universidad Regional Autónoma de los Andes sede Ambato en el periodo académico noviembre 2023 y marzo 2024.

Del universo constituido por los estudiantes de la carrera de Gastronomía de dicha institución, mediante un muestreo no probabilístico, por conveniencia, fueron seleccionados 117, quienes cumplieron con los criterios de inclusión (estudiantes que cursan el periodo académico 2023-2024, pertenecientes a la carrera de Gastronomía (pregrado), presentes en el momento de la realización de la encuesta) y exclusión (estudiantes que no estén de acuerdo en participar en la realización de la encuesta).

Para la obtención de información se aplicó una encuesta entre el 15 y el 19 de febrero, previa autorización por parte del Decano de la Facultad de Dirección de Empresas. La misma permitió

recoger las variables investigadas: edad (en años), género (femenino y masculino) y las preguntas del Cuestionario OHIP 14-Sp,⁽⁸⁾ que consta de 14 preguntas, con cinco opciones de respuesta (cero, nunca; uno, casi nunca; dos, algunas veces; tres, frecuentemente; cuatro, siempre; respectivamente), valorados estos resultados mediante la puntuación cero sin impacto, de uno-18 impacto leve, 19-37 impacto moderado y 38-56 impacto severo, todos estos referidos a la calidad de vida.

Se llevó a cabo un análisis estadístico que comenzó con la realización de estadísticas descriptivas, incluyendo frecuencias relativas y promedios. Posteriormente, se procedió a analizar posibles asociaciones mediante la prueba de chi cuadrado. Se empleó el programa estadístico Stata MP 14.0.

RESULTADOS

Se obtuvieron un total de 110 respuestas, de total de 117 estudiantes, con porcentaje de respuesta del 94 %. De estas respuestas, pertenecieron al género femenino el 52,70 % (n=58) y al género masculino el 47,30 % (n=52) restante. La edad promedio fue de 22,3 años (DE: 2,2).

Los resultados obtenidos en la encuesta se presentan en la tabla 1, donde se desglosan las de respuestas para cada pregunta OHIP-14Sp en las cinco categorías de la escala de medición: nunca, casi nunca, algunas veces, frecuentemente y siempre; se presenta el número de respuestas obtenidas y sus porcentajes representativos.

Tabla 1. Cuestionario OHIP-14Sp.

Preguntas	Nunca		Casi nunca		Algunas veces		Frecuente mente		Siempre	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
1. ¿Ha sentido que su aliento se ha deteriorado por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	50	45,45	34	30,91	22	20,00	3	2,73	1	0,91
2. ¿Ha sentido que su digestión ha empeorado por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	63	57,27	27	24,55	18	16,36	0	0	2	1,82
3. ¿Ha tenido dientes sensibles, por ejemplo, debido alimentos o líquidos fríos?	30	27,27	23	20,91	45	40,91	11	10,0	1	0,91
4. ¿Ha tenido dolor de dientes?	24	21,82	47	42,73	34	30,91	3	2,73	2	1,82
5. ¿Los problemas dentales lo/a han hecho sentir totalmente infeliz?	35	31,82	40	36,36	25	22,73	4	3,64	6	5,45
6. ¿Se ha sentido inconforme con la apariencia de sus dientes, boca o prótesis?	34	30,91	26	23,64	36	32,73	10	9,09	4	3,64

7. ¿Ha sido poco clara la forma en que usted habla por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	58	52,73	30	27,27	19	17,27	1	0,91	2	1,82
8. ¿La gente ha malentendido algunas de sus palabras por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	58	52,73	33	30,0	14	12,73	4	3,64	1	0,91
9. ¿Su sueño ha sido interrumpido por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	66	60,0	25	22,73	12	10,91	6	5,45	1	0,91
10. ¿Ha estado molesto o irritado por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	46	41,82	32	29,09	26	23,64	4	3,64	2	1,82
11. ¿Ha sido menos tolerante con su pareja o familia por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	59	53,64	32	29,09	18	16,36	0	0	1	0,91
12. ¿Ha tenido dificultades haciendo su trabajo habitual por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	62	56,36	29	26,36	17	15,45	1	0,91	1	0,91
13. ¿Ha sido totalmente incapaz de funcionar por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	64	58,18	31	28,18	13	11,82	1	0,91	1	0,91
14. ¿Ha sido incapaz de trabajar a su capacidad total por problemas con sus dientes, boca o prótesis?	66	60,0	23	20,91	19	17,27	1	0,91	1	0,91

De acuerdo a la puntuación obtenida, el 9 % (n=10) de la población no vio afectada la calidad de vida por su salud oral, el 68,2 % (n=75) tuvo un impacto leve, el 21,8 % (n=24) tuvo un impacto moderado y el 1 % (n=1) un impacto severo. Se realizó la prueba de X^2 encontrando una asociación estadísticamente significativa en cuanto a la relación con el género femenino en "¿Ha sentido que su aliento se ha deteriorado por problemas con sus dientes, boca o prótesis?" ($p=0,003$) y "¿Ha tenido dientes sensibles, por ejemplo, debido alimentos o líquidos fríos?" ($p=0,008$). Es decir, las mujeres reportaron sentir peor aliento y mayor sensibilidad en comparación con los hombres.

Más del 50 % ha tenido sensibilidad dental frecuentemente en su vida; el 35 % de la población algunas veces han tenido dolor, siendo preocupante su salud oral. El 40 % de la población algunas veces no se siente conforme con la apariencia de sus dientes; mientras casi el 20 % de la población ha sentido que el dolor dental algunas veces o frecuentemente ha presentado incapacidad para realizar su trabajo.

DISCUSIÓN

La sensibilidad dental puede tener varias causas subyacentes, que van desde la erosión del esmalte dental debido al cepillado excesivo o al consumo de alimentos ácidos, hasta la retracción de las encías que expone la dentina sensible. Además, la presencia de caries dentales, restauraciones dentales defectuosas o enfermedades de las encías también puede contribuir al desarrollo de la sensibilidad dental. Por lo tanto, es importante realizar una evaluación completa para identificar la causa subyacente y determinar el mejor enfoque de tratamiento.

Conforme a los resultados del presente estudio, Zeola y cols,⁽⁹⁾ mencionan que las tasas de prevalencia de sensibilidad dental oscilan entre el 17 % y el 89,1 % en la población brasileña, lo cual se compara con nuestro estudio que manifiesta más del 50 % de la población estudiantil presenta sensibilidad dental. Por lo tanto, es importante realizar una evaluación completa para identificar la causa de la sensibilidad y determinar el mejor enfoque de tratamiento.

El autor Goulart y cols,⁽¹⁰⁾ en su estudio realizado en Brasil, muestra como la población estudiada refiere su inconformidad con el aspecto estético de sus dientes tomando en cuenta factores como posición dental la cual refiere no tener relación significativa con la calidad de vida, por otra parte respecto a el color y la salud dental presenta con OR= 2,73 (IC95 % 1,73-4,32) y OR=2,78 (IC95 % 1,76-4,37), respectivamente presentando relación con la calidad de vida; siendo acorde con el resultado de nuestro estudio donde un 40 % de la población se siente insegura por la apariencia de sus dientes afectando su calidad de vida.

A diferencia del estudio presentado por Narhi y cols,⁽¹¹⁾ sobre estética dental, calidad de vida relacionada con la salud bucal y la satisfacción con la misma, aplicada en Finlandia, obtuvieron resultados de satisfacción de los participantes en relación a su estética dental indiferentemente de presentar deterioros graves que podrían desencadenar disminución salud psicológica y por ende de la calidad de vida pero coincidiendo con nuestro resultado en que las mujeres participantes del estudio tienden a presentar mayor impacto en relación a los hombres sobre la estética dental.

El estudio realizado por Cerón,⁽¹²⁾ muestra que se ha constatado que el 91,97 % de los individuos perciben que su bienestar oral influye en su calidad de vida, y este porcentaje es ligeramente mayor en mujeres ($p=0,85$). Esto permite examinar aspectos como el malestar físico, las incomodidades psicológicas, la autoestima baja y los problemas de interacción social, entre otros; que según nuestro estudio se muestra que el 20 % de la población manifiesta tener efectos negativos en la calidad de vida y con ello una afección algunas veces y frecuentemente notoria en el ámbito laboral. Es fundamental abordar el concepto de calidad de vida en relación con la salud oral de manera integral, considerando factores como el malestar, el dolor, las alteraciones funcionales y los aspectos emocionales y sociales asociados a la salud bucal. Es relevante notar que a medida que aumenta la edad, se observa una disminución en la calidad de vida, así como en la salud y el bienestar oral.

Conforme al estudio realizado por Matamala y cols,⁽¹³⁾ muestran que al analizar las proporciones de pacientes que reportaron algún efecto en la Calidad de Vida Relacionada con la Salud Oral (CVRSO), se observa que la caries dental como factor número uno en el dolor dental, parece tener un efecto negativo en la calidad de vida de los adolescentes (OR: 2.50; IC 95 %: 1,47-4,26; I2=93 %), juntamente con nuestro estudio, se presenta el 35% de la población ante esta afección.

León y cols,⁽⁸⁾ presentan el impacto que tiene el deterioro de la salud oral con relación en el rendimiento de las personas en sus labores y en la vida social, determinando que esto llega a generar un daño psicológico por la apariencia de sus dientes, dolor dental, hasta el mal aliento. Además, presenta una conexión muy fuerte ($p < 0,0001$) entre los ámbitos de la Discapacidad

Psicológica y Discapacidad Social. Siendo relevantes en nuestro estudio también los puntos presentados por este autor teniendo similitud con el estudio realizado por su parte en Chile.

Los resultados obtenidos en las encuestas coinciden con lo presentado por Díaz y cols,⁽¹⁴⁾ quienes detallan que se debe tener en cuenta la calidad de vida relacionada con la salud bucal porque es una herramienta eficaz para el diagnóstico del paciente, la planificación del tratamiento y el pronóstico, que permite predecir la adherencia del paciente al plan propuesto o ajustar el plan en función de la percepción del paciente, garantizando en última instancia su éxito. La aplicación toma sólo unos minutos y proporciona información esencial para el correcto desarrollo de la relación paciente y profesional.

CONCLUSIÓN

A partir de los datos de este estudio se pudo determinar como la salud bucal tiene un impacto en el bienestar del grupo estudiado ya que uno de cada tres estudiantes ha sufrido afecciones dentales que han impedido el desempeño normal en sus actividades y por ende en su vida social. Además, se pudo observar una relación entre el género de los participantes y como perciben su estética dental, siendo el género femenino el que más importancia toman sobre la estética de sus dientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bolaños Saavedra N. Educación para la conservación de la salud bucal. Rev Odontológica Mex Órgano Of Fac Odontol UNAM [Internet]. 2021 [citado 23/06/2025]; 24(4): 228-32. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1870-199X2020000400228&script=sci_arttext
2. Parise-Vasco JM, Zambrano-Achig P, Viteri-García A, Armas-Vega A. Estado de la salud bucal en el Ecuador. Odontología Sanmarquina [Internet]. 2020 [citado 23/06/2025]; 23(3): 327-31. Disponible en: <https://go.gale.com/ps/i.do?id=GALE%7CA632853007&sid=googleScholar&v=2.1&it=r&linkaccess=abs&issn=15609111&p=IFME&sw=w>
3. Cerón Bastidas XA. Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. CES Odontología [Internet]. 2018 [citado 23/06/2025]; 31(1): 38-46. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-971X2018000100038&script=sci_arttext
4. Dye BA. The Global Burden of Oral Disease: Research and Public Health Significance. J Dent Res [Internet]. 2017 [citado 23/06/2025]; 96(4): 361-363. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0022034517693567>
5. Canseco Prado G, Jarillo Soto EC. Acceso y práctica odontológica en ámbito de atención privada. Representaciones sociales y salud bucal. Rev Odontológica Mex [Internet]. 2018 [citado 23/06/2025]; 22(3): 128-36. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1870-199X2018000300128&script=sci_arttext
6. Yuwanati M, Gondivkar S, Sarode SC, Gadail A, Desai A, Mhaske S, et al. Oral health-related quality of life in oral cancer patients: systematic review and meta-analysis. Future Oncology

[Internet]. 2021 [citado 23/06/2025]; 17(8): 979–90. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.2217/fon-2020-0881>

7. de Lucena EHG, da Silva RO, Barbosa ML, de Araújo ECF, Pereira AC, Cavalcanti YW. Influence of socioeconomic status on oral disease burden: a population-based study. BMC Oral Health [Internet]. 2021 [citado 23/06/2025]; 21(1): 608. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12903-021-01970-w>

8. León S, Bravo-Cavicchioli D, Correa-Beltrán G, Giacaman RA. Validation of the Spanish version of the Oral Health Impact Profile (OHIP-14Sp) in elderly Chileans. BMC Oral Health [Internet]. 2014 [citado 23/06/2025]; 14:95. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/1472-6831-14-95>

9. Zeola LF, Teixeira DNR, Galvão A da M, Souza PG, Soares PV. Brazilian dentists' perception of dentin hypersensitivity management. Braz Oral Res [Internet]. 2020 [citado 23/06/2025]; 33: e115. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bor/a/DTrStyfSH6xrMdhjRfvqqD/?lang=en>

10. Goulart M de A, Condessa AM, Hilgert JB, Hugo FN, Celeste RK. Concerns about dental aesthetics are associated with oral health related quality of life in Southern Brazilian adults. Ciência & Saúde Coletiva [Internet]. 2018 [citado 23/06/2025]; 23(11): 3957–64. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/JchQtsYQX6zFLxJHjBS7pCS/?format=html&lang=en>

11. Närhi L, Mattila M, Tolvanen M, Pirttiniemi P, Silvola AS. The associations of dental aesthetics, oral health-related quality of life and satisfaction with aesthetics in an adult population. Eur J Orthod [Internet]. 2023 [citado 23/06/2025]; 45(3): 287–294. Disponible en: <https://academic.oup.com/ejo/article-abstract/45/3/287/6998436>

12. Cerón-Bastidas X. Relationship between quality of life and oral health in the adolescent population. CES Odontol Inst Cienc Salud [Internet]. 2018 [citado 23/06/2025]; 31: 38–46. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-971X2018000100038&script=sci_abstract&tlng=en

13. Matamala-Santander A, Rivera-Mendoza F, Zaror C, Matamala-Santander A, Rivera-Mendoza F, Zaror C. Impacto de la Caries en la Calidad de Vida Relacionada con la Salud Oral de Adolescentes: revisión Sistemática y metaanálisis. Int J Odontostomatol [Internet]. 2019 [citado 23/06/2025]; 13(2): 219–29. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-381X2019000200219&script=sci_arttext&tlng=pt

14. Diaz-Reissner CV, Casas-García I, Roldán-Merino J. Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral: Impacto de Diversas Situaciones Clínicas Odontológicas y Factores Socio-Demográficos. Revisión de la Literatura. International journal of odontostomatology [Internet]. 2017 [citado 23/06/2025]; 11(1): 31–9. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-381X2017000100005&script=sci_arttext&tlng=pt