

*Universidad de Ciencias Médicas de La Habana
Facultad de Estomatología
Evento Internacional Estomatología 2025
Virtual: 3 al 30 de Noviembre
Presencial: 19 al 21 de Noviembre*



MORBILIDAD DE LAS PRINCIPALES AFECCIONES BUCODENTALES. VENEZUELA

Autor principal: Bernardo Ricardo Pérez Barrero. Doctor en Estomatología, Máster en Salud Bucal Comunitaria, Especialista de Primer y Segundo Grado en Periodoncia, Profesor Asistente e Investigador Auxiliar, Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Facultad de Estomatología, Santiago de Cuba, Cuba, Email: bernardop@infomed.sld.cu, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7660-1975>

Coautores: Carlos Cobas Manzano, Walkyria del Carmen González Rodríguez, Clara Ortiz Moncada

RESUMEN

Introducción: Las enfermedades bucodentales, son un problema de salud en el universo, por lo que identificarlas oportunamente, permitirá tratarlas y evitar consecuencias negativas futuras. **Objetivo:** Caracterizar las principales enfermedades bucodentales en el primer semestre del 2025. **Métodos:** Se realizó un estudio observacional, longitudinal retrospectivo en la República Bolivariana de Venezuela, de enero a junio de 2025. El universo estuvo constituido por los 48 mil 280 pacientes enfermos, reportados en los registros estadísticos de la Misión Barrio Adentro en el periodo establecido. Las variables estudiadas fueron grupos de edad y las enfermedades bucodentales más frecuentes. Los datos fueron recogidos a través del registro estadístico nacional, plasmados en una ficha de vaciamiento diseñada a tales efectos y presentados en tablas estadística descriptiva, utilizando como medidas de resumen las frecuencias relativas y absolutas. Para la validación estadística se empleó la prueba de chi-cuadrado con un grado de significación de 0,05. **Resultados:** Elevada prevalencia de las enfermedades bucodentarias en su conjunto (97.1 %), la caries dental fue la afección bucodental significativamente más predominante en el estudio (93.8 %), el grupo de 35 a 59 años fue el más afectado por caries, enfermedad periodontal y disfunción por desdentamiento, mientras las maloclusiones se presentaron mayormente en el grupo de 20 a 34 años. **Conclusiones:** Se evidencia significativamente una elevada prevalencia y morbilidad de las enfermedades bucodentales, como la caries dental, las enfermedades periodontales y la disfunción masticatoria por desdentamiento.

Palabras clave: Caries dental; disfunción masticatoria; enfermedades bucodentales; enfermedades periodontales; morbilidad; prevalencia.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades bucodentales, son las afecciones no transmisibles más extendidas a escala mundial y de etiología multifactorial; ^(1,2) constituyen un importante problema de salud a porque se encuentran entre las enfermedades crónicas más comunes en todo el mundo. ^(3,4)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), ha referido que casi la mitad de la población mundial (3,5 mil millones de personas) de personas en todo el mundo padecen de este tipo de enfermedades, aumentado su prevalencia en unos mil millones durante los últimos 30 años. ⁽²⁻⁴⁾ En cambio en las Américas se estima que alrededor de 470 millones de personas están afectadas con una prevalencia aproximada del 46%, generando impactos negativos en las personas, desde la primera infancia hasta la vejez, y en las comunidades; ⁽⁵⁾ aunque en su mayoría son prevenibles, siguen siendo un desafío en todo el mundo. ^(4,6)

Entre las enfermedades bucodentales más frecuentes se encuentra la caries dental, las enfermedades periodontales (gingivitis y periodontitis), y el desdentamiento parcial o total, siendo la caries no tratada la afección con mayor prevalencia, estimándose que afecta a 2500 millones de personas. ^(2,7) Además la gingivitis se presenta en etapas más tempranas (niñez, adolescencia y adultos jóvenes), mientras que la periodontitis crónica se manifiesta con mayor frecuencia en la edad adulta y constituye, una de las causas principales de la pérdida de dientes total, y afecta a mil millones de personas en todo el mundo. ⁽²⁾

De manera general las enfermedades bucodentales presentan elevada prevalencia en el mundo, en las Américas y en Venezuela, y por ende afectan la salud general y la calidad de vida de las personas por el alto costo económico que generan en las personas afectadas, además de las consecuencias físicas, económicas, sociales y psicológicas que generan. ^(1,8,9)

Varios artículos científicos han evidenciado, ^(4,8,10) la elevada morbilidad de las enfermedades bucodentales. De ahí que identificarlas a tiempo, permitirá desarrollar acciones preventivas y de control específicas, encaminadas a mejorar la calidad de vida en las personas.

Debido al elevado número de pacientes que acuden a la consulta a pesar del trabajo desarrollado por estomatólogos y odontólogos en la República Bolivariana de Venezuela hace más 20 años a través de la Misión Barrio Adentro, nos propusimos caracterizar la morbilidad de las principales enfermedades bucodentales en el primer semestre del año 2025.

DESARROLLO

Métodos

El diseño del estudio fue observacional, longitudinal retrospectivo entre enero y junio del 2025 en la República Bolivariana de Venezuela. El universo estuvo constituido por los 48 mil 280 pacientes enfermos, reportados en los registros estadísticos de la Misión Barrio Adentro en el periodo establecido. Se garantizó la confidencialidad de los datos ofrecidos por el departamento de estadística y el cumplimiento de los principios éticos del respeto, justicia y responsabilidad.⁽¹¹⁾

Las variables estudiadas fueron grupos de edad, enfermedades bucodentales más frecuentes como la caries dental, enfermedad periodontal, maloclusiones y desdentamiento.

Los datos fueron recogidos a través del registro estadístico nacional, plasmados en una ficha de vaciamiento diseñada a tales efectos y procesados en una hoja de cálculo Microsoft Excel a partir de los cuales se crearon tablas al respecto, utilizando como medidas de resumen las frecuencias relativas y absolutas. Para la validación estadística se empleó la prueba de chi-cuadrado con un grado de significación de 0,05.

Resultados

La prevalencia de las enfermedades bucodentarias en su conjunto (tabla 1), fue significativamente de 97.1 %.

Tabla 1. Prevalencia de las afecciones bucodentarias. Venezuela. 1er semestre 2025.

Grupo de edad	Prevalencia afecciones bucodentarias				Total	
	Enfermos		Sanos		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%
0 a 4 años	189	0,4	95	6,6	284	0,6
5 a 11 años	3.649	7,6	423	29,2	4.072	8,2
12 a 14 años	1.417	2,9	157	10,8	1.574	3,2
15-19 años	3.301	6,8	158	10,9	3.459	7,0
20 a 34 años	11.887	24,6	285	19,7	12.172	24,5
35 a 59 años	19.793	41,0	238	16,4	20.031	40,3
≥ 60 años	8.044	16,7	92	6,4	8.136	16,4
Total	48.280	97,1	1.448	2,9	49.728	100

p=0,00000 S* p<0,05

La tabla 2, denota significativamente que la caries dental fue la afección bucodental más predominante, al ser reportados 45 mil 292 pacientes para un 93.8 %, seguido de la enfermedad periodontal y la disfunción por desdentamiento con un 19.1 y 16.7 %; respectivamente.

Tabla 2. Morbilidad de las principales enfermedades bucodentales. Venezuela. 1er semestre 2025.

Principales enfermedades bucodentales	No.	%*
Caries dental	45.292	93,8
Enfermedad periodontal	9.238	19,1
Maloclusiones	691	1,4
Disfunción por desdentamiento	8.083	16,7
Lesión de tejidos blandos	75	0,16
Caso presuntivo de cáncer bucal	1	0,002
Traumatismos	10	0,02

p=0,00000 S* p<0,05

*% calculados en base al total de enfermos (n=48 mil 280)

En la tabla 3, se aprecian las principales enfermedades bucodentales, según grupos de edad. Nótese que de manera significativa la caries dental estuvo mayormente representada en los grupos entre 20 y 59 años, primordialmente en el grupo de 35 a 59 años con 41.3 %; mientras que la enfermedad periodontal y la disfunción por desdentamiento afectaron al grupo de 35 a 59 años, con 43.8 y 53.8 %; respectivamente, así como las maloclusiones al grupo de 20 a 34 años con un 32.0 %.

Tabla 3. Principales enfermedades bucodentales, según grupos de edad. Venezuela. 1er semestre 2025.

Grupo de edad	Total de Enfermos	Principales enfermedades bucodentales							
		Caries dental		Enfermedad periodontal		Maloclusiones		Disfunción por desdentamiento	
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
0 a 4 años	189	173	0.4	6	0.1	4	0.6	0	0.0
5 a 11 años	3649	3.384	7.5	213	2.3	90	13.0	5	0.06
12 a 14 años	1417	1.289	2.8	180	1.9	37	5.4	7	0.09
15-19 años	3301	3.027	6.7	654	7.1	118	17.1	76	0.9
20 a 34 años	11887	11.311	25.0	2.179	23.6	221	32.0	875	10.8
35 a 59 años	19793	18.717	41.3	4.047	43.8	154	22.3	4.349	53.8
≥ 60 años	8044	7.391	16.3	1.959	21.2	67	9.7	2.771	34.3
Total	48.280	45.292	93.8	9.238	19.1	691	1.4	8.083	16.7

p=0,00000 S* p<0,05

*% calculados en base al total de enfermos (n=48 mil 292).

Discusión

Las enfermedades bucodentales, independientemente que en gran medida se pueden prevenir, constituyen un problema de salud importante para muchos países, al estar presente y afectar a las personas durante toda su vida, por las secuelas y consecuencias que generan como dolor, molestias, incapacidad funcional, etc. ⁽²⁾ De ahí la necesidad de desarrollar acciones para modificar estas morbilidades como el examen bucal sistemático, donde habrá mayor posibilidad para detectar y tratar tempranamente cualquier alteración bucodental. ⁽¹⁾

La elevada prevalencia de las enfermedades bucodentarias en su conjunto demostrada en el estudio, es similar al estudio realizado en la región oriental de Ghana por *Kwabena-Adade et al* (2025). ⁽¹⁶⁾ Continua siendo la caries dental la principal afección bucodental presente en pacientes asistidos, pues en el estudio se evidencia tal afirmación, coincidente este resultado con diversos artículos e investigadores. ^(1,12-15,17)

Franco, ⁽¹⁵⁾ cita a *Montenegro* para hacer referencia que a partir del análisis de algunas estadísticas de morbilidad oral en Colombia, la caries dental, sigue siendo un problema de salud oral al afectar a un número alto de la población, demostrado además en Timor Leste por *Rodríguez Sánchez y Hernández García*, ⁽¹⁴⁾ y en Nigeria por *Osu et al* (2022). ⁽¹⁸⁾

La caries dental se produce cuando el biofilm que se forma en la superficie dentaria convierte los azúcares libres provenientes de los alimentos y las bebidas en ácidos para con el cursar del tiempo destruir el diente. A estos, se le suma la exposición insuficiente al flúor y la deficiente eliminación del biofilm mediante el cepillado dental, pueden provocar caries, dolor y hasta en ocasiones, pérdida de dientes e infección bucales. ⁽¹⁴⁾

Las enfermedades periodontales fueron las segunda en predominar en el estudio, siendo la edad adulta la más afectada. Este resultado coincide con *Osu et al* (2022), ⁽¹⁸⁾ hallazgos que confirman que las periodontopatías graves afectan mayormente a los adultos. ⁽¹⁹⁾

La disfunción masticatoria por desdentamiento estuvo presentada como la tercera afección bucodentaria del estudio en orden de aparición y se mostró de manera parcial o total con mayor afectación en el grupo adulto mayor, coincidente con lo referido por *Padilla-Sánchez M*, quien fue citado por *Revelo Villacrés*. ⁽²⁰⁾

Según los autores esto induce a pensar que el elevado número de disfunción masticatoria en este grupo poblacional, se debió a que estos pacientes sufrieron de periodontitis grave previas con la consiguiente pérdida de dientes, que más tarde es detectada mediante el examen bucal como una disfunción masticatoria por desdentamiento.

La pérdida de los dientes deviene de una larga historia de enfermedades bucodentales, fundamentalmente de las caries dentales avanzadas y las periodontopatías graves, y en las personas adultas puede alcanzar un porcentaje de afectación del 23,0 %, causando un trauma psicológico, con consecuencias negativas a escala social y ser funcionalmente limitante. ⁽²⁾

Los investigadores afirman que en el estudio los porcentajes de caries estuvieron más representados en las edades de adultos jóvenes y mayores, coincidente con *Rodríguez Sánchez y Hernández García*.⁽¹⁴⁾

Según los autores del estudio la alta prevalencia de caries en estos grupos de edades es debido al descuido de la higiene bucal y a la incorporación desmedida de alimentos dulces a su régimen de alimentación desde edades muy tempranas,

Del mismo modo, las periodontopatías estuvieron afectando a los adultos jóvenes, mayores y ancianos, hallazgos que los autores del estudio alegan que es debido al incremento de la susceptibilidad en personas mayores, por el efecto acumulativo de factores de riesgo,⁽¹⁹⁾ como la higiene deficiente, tabaquismo, diabetes mellitus, etc.

La disfunción masticatoria por desdentamiento estuvo representada mayormente por los grupos de adultos y ancianos, no coincidente con *Rodríguez Sánchez y Hernández García*,⁽¹⁴⁾ pues en este estudio estuvieron afectados todos los grupos estudiados.

El predominio de la caries dental, la enfermedad periodontal y la pérdida de dientes en la investigación, fue coincidente en el mismo orden de frecuencia por *Revelo Villacrés*,⁽²⁰⁾ *Jiang et al*,⁽²¹⁾ y en varios informe sobre la situación mundial de la salud bucodental publicado por la OMS.^(22,23,24)

Debido a la elevada prevalencia de los problemas de salud bucodental, la OMS en consonancia con el marco de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, ha fijado el objetivo de implementar una cobertura integral de salud bucodental en todos los países miembros para 2030.⁽²⁵⁾ enfatizando que los enfoques de salud oral deben proporcionar el máximo beneficio de salud para el mayor número de personas, por lo que para lograrlo, es necesario integrar los programas de salud bucal en esfuerzos más amplios y coordinados; así como pasar del enfoque curativo tradicional de atención a un enfoque de promoción y prevención.⁽⁵⁾

Dentro de las limitaciones de la investigación se encuentra que el origen de los datos brindados que no permitieron obtener informaciones precisas de los pacientes involucrados en la aparición de estas afecciones bucodentarias.

CONCLUSIONES

Elevada prevalencia y morbilidad de las enfermedades bucodentales, como la caries dental, las enfermedades periodontales y la disfunción masticatoria por desdentamiento. Este hallazgo, obliga a brindar todos nuestros conocimientos y herramientas de prevención y control descriptos en los lineamientos fundacionales de la misión médica cubana en Venezuela, como vía para continuar mejorando la calidad de vida dentaria y general de la población venezolana.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Muñúzuri Hernández JA, Mazariegos Cuervo ML, Mejía González AM, Luengas Quintero E, Rodríguez Loeza J. Programa de Acción Específico de Prevención, Detección y Control de las Enfermedades Bucales 2020-2024 [Internet].

- CENAPRECE:Secretaría de Salud en México; 2021 Dic [citado 12 Jul 2025]. Disponible en: <http://www.gob.mx/salud/cenaprece>
2. Salud bucodental. Infomed: Santiago de Cuba [Internet]. 29 marzo 2022 [citado 12 Jul 2025]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/estomatologiascu/2022/03/29/salud-bucodental>
 3. OMS. La OMS destaca que el descuido de la salud bucodental afecta a casi la mitad de la población mundial [Internet]. Ginebra: Suiza. 18 noviembre 2022 [citado 12 Jul 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/18-11-2022-who-highlights-oral-health-neglect-affecting-nearly-half-of-the-world-s-population>
 4. Huang, X., Kang, L. y Bi, J. Epidemiología de la salud bucal en adultos mayores de 65 años: prevalencia, factores de riesgo y prevención. *Aging Clin Exp Res* [Internet]. 2025; 37:193. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s40520-025-03110-8>
 5. OPS. OPS presenta Informe Regional de la OMS/OPS sobre el Estado de la Salud Oral [Internet]. Washington,D.C. 27 Oct 2023 [citado 12 Jul 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/27-10-2023-ops-presenta-informe-regional-omsops-sobre-estado-salud-oral>
 6. Wolf TG, Cagetti MG, Fisher JM, Seeberger GK, Campus G. Enfermedades no transmisibles y salud bucodental: una visión general. *Front Oral Heal* [Internet]. 2021 [citado 12 Jul 2025]; 2. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/froh.2021.725460>
 7. Murray CJL. The Global Burden of Disease Study at 30 years. *Nature Medicine* [Internet]. 2022 [citado 12 Jul 2025];28:2019-2026. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41591-022-01990-1#citeas>
 8. Pérez Barrero BR, Enríquez Calas D, Perdomo Estrada C, González Rodríguez WC, Noriega Roldán S. Morbilidad en ancianos con pérdida dentaria. *MEDISAN* [Internet]. 2020 Jun [citado 12 Jul 2025];24(3):381-395. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v24n3/1029-3019-san-24-03-381.pdf>
 9. Ladera Castañeda MI, Medina Sotelo CG. La salud bucal en América Latina: Una revisión desde las políticas públicas. *Salud Cienc. Tecnol* [Internet]. 2023 [citado 12 Jul 2025]; 3:340. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023340>
 10. Barranca A, Martínez A. Salud Bucal como parte de mi Salud Integral. *Rev Mex Med Forense* [Internet]. 2020 [citado 12 Jul 2025];5(suppl1):93-96 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmf-2020/mmfs201t.pdf>
 11. Asociación Médica Mundial (WMA). Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas con participantes humanos [Internet]. 2024 [citado 20 Jul 2025]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
 12. Red de colaboración sobre la carga mundial de morbilidad. Estudio sobre la carga mundial de la morbilidad 2019 [Internet]. Seattle, Estados Unidos de América: Instituto de Métrica y Evaluación Sanitaria (IHME). 2020 [citado 20 Jul 2025]. Disponible en: <http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool>

13. Observatorio Mundial del Cáncer (GLOBOCAN). Lip, Oral Cavity [Internet]. 2020 [citado 20 Jul 2025]. Disponible en: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/cancers/1-Lip-oral-cavity-fact-sheet.pdf>
14. Rodríguez Sánchez O, Hernández García G. Comportamiento de las enfermedades bucodentales en el Hospital Referral Maliana de Timor Leste. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 Ago [citado 20 Jul 2025];25(4):e4855. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v25n4/1561-3194-rpr-25-04-e4855.pdf>
15. Franco Giraldo A. La salud bucal, entre la salud sistémica y la salud pública. Univ. Salud [Internet]. 2021 [citado 20 Jul 2025];23(3):291-300. Disponible en: <https://doi.org/10.22267/rus.212303.243>
16. Kwabena-Adade J, Aninagyei E, Nyarko JA. Prevalencia y factores asociados de problemas de salud bucal autoinformados entre adultos en los distritos de Fanteakwa en Ghana. BMC Salud Bucal [Internet].2025;25(57):725-727. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12903-024-05405-0>
17. Silva M, Santos ES, Pedroso CM, et al. Prevalencia de enfermedades bucodentales en pacientes en cuidados paliativos: una revisión sistemática y un metaanálisis. Support Care Cancer [Internet]. 2024 [citado 22 Jul 2025];32(607). Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s00520-024-08723-9>
18. Osuh ME, Oke GA, Lilford RJ, Owoaje E, Harris B, Taiwo OJ, et al. Prevalencia y determinantes de las afecciones bucodentales y las necesidades de tratamiento entre residentes urbanos de barrios marginales y no marginales: evidencia de Nigeria. PLOS Glob Public Health [Internet]. 2022 Apr 22 [citado 22 Jul 2025];2(4):e0000297. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pgph.0000297>
19. Fonseca Vázquez M, Ortiz Sánchez Y, Martínez Sánchez N, Rosales Ortiz A, Proenza Pérez D. Factores de riesgo asociados a la periodontitis crónica en pacientes adultos. Multimed [Internet]. 2021 Nov.-Dic. [citado 31 Jul 2025]; 25(6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182021000600003
20. Revelo Villacrés JMTH. Prevalencia de caries dental, periodontopatías y desdentamiento en adultos mayores. Centro Gerontológico Picaihua, Ecuador, 2022 [Tesis]. Universidad Regional Autónoma de los Andes “UNIANDES”: Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Odontología. Ambato, Ecuador [Internet]. 2023 [citado 31 Jul 2025]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/16049/1/UA-ODO-EAC-006-2023.pdf>
21. Jiang CM, Chu CH, Duangthip D, Ettinger RL, Hugo FN, Kettratad Pruksapong M et al. (2021) Perspectivas globales de las políticas y programas de salud bucodental para las poblaciones adultas mayores. Front Oral Health [Internet]. 2021 Ago 16 [citado 31 Jul 2025]; 2:703526. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/froh.2021.703526>
22. OMS. La OMS destaca que el 45% de la población padece enfermedades bucodentales. Odontologia33 [Internet]. 25 Noviembre 2022 [citado 31 Jul 2025].

Disponible en: <https://www.odontologia33.com/nacional/9209/la-oms-destaca-que-el-45-de-la-poblacion-padece-enfermedades-bucodentales.html>

23. OMS. Salud bucodental: Lograr una mejor salud bucodental como parte de las agendas de cobertura sanitaria universal y enfermedades no transmisibles hacia 2030 [Internet]. Ginebra: Suiza. 21 de enero de 2021[citado 31 Jul 2025]; 25:EB148/SR/8. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB148/B148_R1-sp.pdf
24. OMS. Informe sobre el estado mundial de la salud bucodental: hacia la cobertura sanitaria universal para la salud bucodental en 2030 [Internet]. Ginebra: Suiza. 18 Noviembre 2022 [citado 12 Jul 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240061484>
25. Patel J, Wallace J, Doshi M, Gadanya M, Ben Yahya I, Roseman J et al. Salud bucodental para un envejecimiento saludable. Lancet Healthy Longev [Internet]. 2021 [citado 31 Jul 2025];2(8):e521-e527. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S2666-7568\(21\)00142-2](https://doi.org/10.1016/S2666-7568(21)00142-2)