

*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*



CLIMATERIO Y SALUD BUCAL. CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DOCENTE SIBONEY. 2025

Autora principal: Grissel Mayán Reina. Dra. en Estomatología. Máster en Urgencias estomatológicas. Especialista de 1er y 2do grado en Periodoncia. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado. Clínica Docente Estomatológica Siboney. Cuba. Correo: gmayanreina@gmail.com, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8997-7990>

Coautoras: Dayanira Parejo Maden, Rosario Marbán González, Lauren Acosta Alvarez, Thalía Collazo Ortega.

RESUMEN

Introducción: el climaterio es el proceso de transición entre la etapa reproductiva y la no reproductiva en la vida de la mujer debido a la disminución progresiva de la función ovárica y la producción de los estrógenos, que ocurre aproximadamente entre los 40 y 59 años (edad mediana), ocasionando cambios fisiológicos, adaptativos y morfofuncionales con efectos sistémicos y bucales. **Objetivo:** describir el comportamiento de la salud bucal en las mujeres de 40 a 59 años, según las diferentes etapas del climaterio. **Métodos:** se realizó una investigación descriptiva, observacional y transversal, con 213 mujeres de 40-59 años, en la Clínica Estomatológica Docente Siboney, Municipio Playa, La Habana, entre enero y julio de 2025. Se analizaron diferentes variables que permitieron describir el estado de salud bucal y los datos se validaron mediante la prueba de chi-cuadrado (χ^2), con 95 % de confianza (nivel de significación $p < 0,05$). **Resultados:** la caries dental, enfermedad periodontal e higiene bucal deficiente, se presentaron respectivamente en el 76.1%, 72,8 % y 79,3 % de las mujeres estudiadas. En el grupo de 50-54 años en etapa de posmenopausia el 100 % de las pacientes fueron diagnosticadas con enfermedad periodontal y tenían una higiene bucal deficiente. **Conclusiones:** existió una asociación significativa entre la edad, la etapa posmenopáusica y el deterioro de la salud bucal en las mujeres climatéricas.

Palabras clave: climaterio, menopausia, salud bucal.

INTRODUCCIÓN

El climaterio es el proceso de transición entre la etapa reproductiva y la no reproductiva en la vida de la mujer, debido a la disminución progresiva de la función ovárica y la declinación en la producción de los estrógenos, que suele ocurrir aproximadamente entre los 40 y 59 años (edad mediana), aunque hay estudios que refieren que la fecha de inicio puede ser a los 35 años. Por lo tanto, el climaterio constituye una etapa vital larga, donde la mujer experimenta una serie de cambios fisiológicos, adaptativos y morfofuncionales con efectos sistémicos y bucales.^{1,2}

En este proceso, un momento crucial, único y puntual lo constituye la menopausia y según Navarro Despaigne¹ a nivel internacional suele aparecer entre los 47-48 años y en Cuba entre 47-52 años. La misma expresa la última menstruación y se diagnostica de forma retrospectiva, después que hayan pasado 12 meses consecutivos sin menstruar (amenorrea), que sucede por atresia de los folículos ováricos y su capacidad de producir estrógenos ante el estímulo de las gonadotropinas.^{3,4,5}

Las etapas del climaterio se dividen en: premenopausia (etapa reproductiva, previa a la aparición de las irregularidades menstruales), perimenopausia (fase de transición, período de tiempo que precede a la última menstruación, se caracteriza por fluctuaciones hormonales irregulares y ciclos menstruales variables) y posmenopausia (todos los años siguientes tras la menopausia). Esta etapa se caracteriza por la presencia de un conjunto de signos y síntomas, propios del Síndrome Climatérico, y podemos mencionar: los trastornos vasomotores (bochornos, sudoración), los trastornos psicológicos (depresión, irritabilidad), los cambios en el estado de ánimo, las alteraciones genitourinarias, cardiovasculares, músculo esqueléticas, entre otras, que afectan la calidad de vida de la mujer.^{6,7,8}

Además de las manifestaciones generales se añaden las bucales y extrabucuales que afectan notablemente la salud y funcionalidad del aparato estomatognático, que puede deberse a la presencia de receptores de estrógenos en la mucosa bucal que la hace más susceptible a los efectos de las variaciones en los niveles hormonales.^{9,10}

La saliva tiene un estrógeno natural altamente activo secretado por el ovario, 17 β -estradiol, progesterona y estrona, y el nivel fisiológico de saliva es vital para la salud bucal, ya que interviene en la protección contra la caries dental, en los procesos inmunológicos y en la digestión. Por consiguiente la disminución de las hormonas interviene en las variaciones de la secreción salival y en su composición inorgánica observadas en mujeres menopáusicas.¹¹ Así mismo, afecta el proceso de maduración del epitelio de la mucosa oral y puede conducir a su adelgazamiento y atrofia, haciéndolo más susceptible a infecciones, candidiasis, síndrome de boca ardiente, liquen plano oral (LPO), neuropatía idiopática y a la caries dental. También lesiones mecánicas locales, causando un cambio en la tolerancia al dolor y problemas en el uso de restauraciones protésicas removibles.¹²

Siguiendo la idea anterior, otros estudios refieren que los estrógenos además son reguladores claves del metabolismo de los tejidos duros, interviniendo activamente en el mantenimiento y remodelación esquelética general y bucal. También actúan a través de los receptores estrogénicos en las células del ligamento periodontal favoreciendo a regular la dinámica de los tejidos periodontales. De modo que la deficiencia de estas hormonas altera la dinámica tanto de tejidos blandos como duros, favoreciendo a la

disminución de la queratinización epitelial, provoca alteraciones en el tejido conectivo gingival, en el ligamento periodontal y en la densidad ósea. En consecuencia, la mujer está más predispuesta al aumento de la enfermedad periodontal (EP) por la pérdida de inserción clínica periodontal, la pérdida ósea alveolar incluso la pérdida de dientes y al aumento de de trastornos temporomandibulares.^{9, 13, 14}

En la Clínica Estomatológica Docente Siboney del Municipio Playa, se ha evidenciado una alta prevalencia de enfermedades bucales en mujeres de edad mediana que están en el período climatérico, todo lo cual impacta negativamente en su calidad de vida, afectando su desempeño no solo en el ámbito personal, también familiar, social y profesional. Lo anterior nos motivó a realizar esta investigación con el propósito de describir el comportamiento del estado de salud bucal en las mujeres de 40 a 59 años, según las diferentes etapas del climaterio.

DESARROLLO

Métodos.

Se realizó una investigación descriptiva, observacional y transversal, con 213 mujeres de 40-59 años, atendidas en la Clínica Estomatológica Docente Siboney, Municipio Playa, en la provincia La Habana, entre los meses enero a julio de 2025.

Se excluyeron a las mujeres con menos de 6 dientes en boca, a las embarazadas, a mujeres con diagnóstico de neoplasia, las que estaban con tratamiento hormonal (anticonceptivos y terapia hormonal de reemplazo) y las fumadoras.

Las principales variables analizadas fueron:

- 1- Grupos de edad: 40-44, 45-49, 50-54, 55-59 años
- 2- Presencia de enfermedad periodontal (EP): según Índice Periodontal de Russell Revisado¹⁵
- 3- Higiene bucal deficiente: según el índice de higiene bucal de Greene y Vermillion simplificado¹⁶ (las pacientes con higiene bucal regular y mala fueron las que se consideraron como deficiente)
- 4- Etapas del climaterio: premenopausia. perimenopausia, posmenopausia
- 5- Presencia de caries dental
- 6- Presencia de disfunción masticatoria por pérdida dentaria
- 7- Presencia trastornos temporomandibulares (TTM): según el Índice de Helkimo utilizado por Alonso Royo¹⁷

Los datos se validaron mediante la prueba de chi-cuadrado (χ^2), con 95 % de confianza (nivel de significación $p < 0,05$)

Resultados y Discusión

Pacientes según etapa del climaterio y salud bucal.

Grupo de edades (años)	Etapa del climaterio	No	Presencia de caries dental		Presencia de enfermedad periodontal		Presencia de disfunción masticatoria por pérdida dentaria		Presencia de trastornos temporomandibulares		Higiene bucal deficiente	
			No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
40-44	Premenopausia	35	23	65.7	15	42.9	4	11.4	9	25.7	17	48.6
	Perimenopausia	27	19	70.4	16	59.3	5	18.5	8	29.6	18	66.7
44-49	Premenopausia	18	13	72.2	9	50.0	3	16.7	6	33.3	11	61.1
	Perimenopausia	22	17	77.3	15	68.2	5	22.7	9	40.9	17	77.3
	Posmenopausia	13	10	76.9	10	76.9	5	38.5	5	38.5	11	84.6
50-54	Premenopausia	12	11	91.7	11	91.7	7	58.3	6	50.0	11	91.7
	Perimenopausia	21	17	85.0	20	95.2	13	61.9	11	52.4	20	85.2
	Posmenopausia	20	19	95.0	20	100	14	70.0	12	60.0	20	100
55-59	Perimenopausia	15	10	66.7	13	86.7	8	53.3	7	46.7	14	93.3
	Posmenopausia	30	23	76.6	26	86.7	17	56.7	13	43.3	27	90.0
Total		213	162	76.1	155	72.8	80	37.6	86	40.4	169	79.3

La relación entre el climaterio y la salud bucal es fundamental para comprender cómo las fluctuaciones hormonales influyen en la aparición y progresión de enfermedades bucales en las mujeres, lo que a su vez puede afectar negativamente su calidad de vida, funcionalidad y bienestar general y bucal.

Los datos obtenidos en esta investigación muestran un incremento progresivo en la prevalencia de todas las enfermedades bucales estudiadas a medida que avanza la edad y la etapa del climaterio (de pre a posmenopausia), siendo el grupo de 50-54 años el que presenta las mayores prevalencias de EP e higiene bucal deficiente, ambas con un 100%, seguidos por la caries dental, la disfunción masticatoria por pérdida dentaria con un 95%, 70% y 60% respectivamente, evidenciando que las enfermedades bucales están asociados de una forma muy significativa con la edad y la etapa del climaterio ($p < 0.001$). En cuanto a la presencia de TTM a pesar que estuvo en el 60% de las pacientes, no existió una asociación significativa ($p = 0.099$)

Otras investigaciones ^{10,18} refieren que la deficiencia hormonal podría provocar variaciones cuantitativas y cualitativas en la saliva, alterando la microbiota y homeostasis oral, favoreciendo una mayor la colonización bacteriana. Añaden que son más frecuentes las alteraciones de la respuesta inmunoinflamatoria gingival, la disminución de la densidad ósea alveolar, el aumento de la prevalencia de caries dental y EP, resultados similares a los encontrados en este estudio.

Aguiar Vallejo y otros ¹³ en su estudio encontraron una asociación significativa entre la presencia y severidad de la EP y los años de posmenopausia, pues esta se incrementó a medida que transcurrieron los años sin efecto estrogénico en los tejidos periodontales. De igual modo se comportó la higiene bucal deficiente, destacando la relación entre ellas, lo que coincide con los alcanzados en la presente investigación. Resultados similares fueron obtenidos en otras investigaciones. quienes documentaron una fuerte asociación entre los cambios hormonales y la EP. ^{9,18}

En cuanto a los TTM aunque no mostraron asociación estadísticamente significativa ($p=0.099$), se evidenció una tendencia al notable incremento con la edad y la transición menopáusica, predominando en el grupo de 50-54 años. La investigación de Samón Mayán y otros ¹⁹ reportó una alta prevalencia de TTM en las pacientes climatéricas, sin embargo no coincide con el presente estudio, en cuanto a las edades más afectadas, ya que en dicho estudio predominó en los grupos de 40 - 44 y 45 - 49 años de edad. Castro Gutiérrez, mencionado por Samón Mayán, ¹⁹ reportó similitud con el presente estudio pues uno de los grupos más afectado fue el de 50 a 54 años de edad.

Al analizar la variable disfunción masticatoria por pérdida dentaria ($p < 0.001$ se observa una asociación estadísticamente muy significativa, es decir la pérdida de función aumenta claramente con la edad y la postmenopausia. A juicio de Nieto y otros ¹⁰ sugieren una correlación positiva entre el hipoestrogenismo y la osteoporosis y una mayor pérdida de dientes en mujeres posmenopáusicas, sin embargo se necesitan más investigaciones que abarquen la prevalencia y los factores asociados a la pérdida de dientes en mujeres posmenopáusicas.

A opinión de las autoras, el estudio de la salud bucal en mujeres durante el climaterio es fundamental, ya que estas enfermedades pueden y de hecho repercuten negativamente en su bienestar general y calidad de vida. Por lo que se hacen pertinentes nuevas investigaciones con el propósito de desarrollar estrategias que permitan detectar, prevenir y tratar las mismas de forma integral y de forma oportuna, en esta población vulnerable, que no está incluida entre los grupos priorizados del MINSAP.

En tal sentido, se coincide con Martínez Martínez y otros ⁶, cuando plantearon que..." el manejo integral de la salud de la mujer durante el climaterio es de vital importancia para garantizar su calidad de vida durante esta etapa...", sobre todo por el aumento de la esperanza de vida femenina que es de más de 80 años, y muchas mujeres viven el 40 % de sus vidas en la etapa posmenopáusica. ²⁰

Estos hallazgos resaltan la necesidad de implementar programas de salud bucal concretos para mujeres en la transición menopáusica, sobretudo en el grupo de 50-54 años, con especial énfasis en la prevención y control de la caries dental y EP, la

promoción de adecuados hábitos de higiene bucal y la rehabilitación protésica temprana para prevenir la disfunción masticatoria y los TTM.

CONCLUSIONES

Los resultados indican alta prevalencia de caries dental, enfermedad periodontal e higiene bucal deficiente, así como una asociación significativa entre la edad, la etapa posmenopáusica y el deterioro de la salud bucal en las mujeres climatéricas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Navarro Despaigne DA. Intervención educativa a pacientes en estadios menopáusicos con diagnóstico de enfermedad periodontal y diabetes mellitus. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2025 [citado 2025 sept 17];51:e40657. Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/40657>
2. González Alcántara S. Principales síntomas referidos por pacientes en climaterio, menopausia o posmenopausia en la consulta privada de ginecología. Musas [Internet]. 2025 [citado 2025 Ago 29] ;10(1): 4-17. Disponible en: <https://revistes.ub.edu/index.php/MUSAS/article/view/47180>
3. Guerrero Hines C, Chacón Campos NV, Pizarro Madrigal M. Actualización de menopausia y terapia de reemplazo hormonal. Revista Médica Sinergia [Internet]. 2023 [citado 14 sept 2025]; 8(1): 1-10. Disponible en de <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/933/2037>
4. Galicia Hernández N, García Hernández AK, Estrada Alvarado MB, Rivero López CA. Menopausia: ¿Qué debo saber? Aten Fam [Internet]. 2023 [citado 14 sept de 2025];30(4):290-291 Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22201/fm.14058871p.2023.486544>
5. Maure Barcia J, Véliz Martínez PL, Jorna Calixto AR. Dispensarización de la mujer de edad mediana con sintomatología climatérica. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2024 [citado 2025 Sep 19] ; 40. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252024000100015&lng=es
6. Martínez Martínez R, Álvarez Lino KA, Alarcón Vela AL, Iglesias Espín DS. Atención integral de la salud de la mujer durante el climaterio. Gac méd estud [Internet]. 2025 [citado 14 sept de 2025]; 6(1). Disponible en: <https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/631>
7. Organización Mundial de la Salud (OMS). MENOPAUSIA. [Internet]. 2022 [citado el 14sept de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/menopause>
8. Stennett CA, France M, Shardell M, Robbins SJ, Brown SE, Johnston ED, Mark K, Ravel J, Brotman RM. Perfiles longitudinales de la microbiota vaginal de mujeres pre, peri y posmenopáusicas: perspectivas preliminares a partir de un análisis de

- datos secundarios. Menopausia [Internet]. 2024 [citado 2025 Sep 17]; 31(6): 537-545. Available from: <https://DOI:10.1097/GME.0000000000002358>
9. Palanisamy S. The impact of estrogen on periodontal tissue integrity and inflammation, a mini review. *Front Dent Med* [Internet]. 2025 [cited 2025 Sep 14]; Sec. Periodontics. Available from: <https://doi:10.3389/fdmed.2025.1455755>
 10. Nieto MR, Rus MJ, Areal Quecuty V. et al. Menopausal shift on women's health and microbial niches. *npj Womens Health* 3 [Internet]. 2025 [cited 2025 Sept 17]; 3. Available from: <https://doi.org/10.1038/s44294-024-00050-y>
 11. Jayusman PA, Nasruddin NS, Baharin B, Ibrahim N, Hairi HA, Shuid AN. Overview on postmenopausal osteoporosis and periodontitis: The therapeutic potential of phytoestrogens against alveolar bone loss. *Frontiers in pharmacology* [Internet]. 2023 [cited 2025 Sept 19]; 4. Available from: <https://doi.org/10.3389/fphar.2023.1120457>
 12. Ciesielska A, Kusiak A, Ossowska A, Grzybowska ME. Cambios en la cavidad oral en mujeres menopáusicas: una revisión narrativa. *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública* [Internet]. 2021;19 (1):253. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/1/253>
 13. Aguilar Vallejo MI, Peña Sisto M, Chacón Rodríguez J, Fernández Villasante F, Gutierrez Torres D. Enfermedad periodontal y climaterio. *MEDISAN* [Internet]. 2014 [citado 2025 Sep 14]; 18(2): 151-157. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000200002&lng=es
 14. Labunet A, Objelean A, Kui A, Rusu L, Vigu A, Sava S. Manifestaciones orales en la menopausia: una revisión exploratoria. *Medicina* [Internet]. 2025 [citado 2025 Sep 18]; 61 (5): 837. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1648-9144/61/5/837>
 15. Russell AL. A system of classification and scoring for prevalence surveys of periodontal disease. *J Dent Res* [Internet]. 1956 [cited 2025 Sep 24]; 35(3): 350-9. DOI: 10.1177/00220345560350030401
 16. Greene JC, Vermillion JR. The Simplified Oral Hygiene Index. *J Am Dent Assoc.* [Internet]. 1964 [cited 2025 Sep 24]; 68:7-13. DOI: 10.14219/jada.archive.1964.0034.
 17. Alonso Royo R, Sánchez Torrelo CM, Ibáñez Vera AJ, Zagalaz Anula N, Castellote Caballero Y, Obrero Gaitán E, Rodríguez Almagro D, Lomas Vega R. Validity and Reliability of the Helkimo Clinical Dysfunction Index for the Diagnosis of Temporomandibular Disorders. *Diagnostics* [Internet]. 2021 [cited 2025 Sep 14]; 11(3):472. Available from: <https://doi.org/10.3390/diagnostics11030472>
 18. Anillo Díaz AP, Carrasquilla Puello JL. Manifestaciones bucales en mujeres con menopausia. [Informe final para presentación de proyecto de investigación]. Cartagena de Indias: Universidad de Cartagena; 2020 [cited 2025 Sep 19]. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstreams/00a1009c-c7a0-475e-8e16-59b0de09a8db/download>

19. Samón Mayán Y, Rodríguez Yanes A, Fernández Queija Y, Hernández Cuétara L. Characterization of temporomandibular disorders in climacteric women. *Odontologia (Montevideo)* [Internet]. 2025[cited 2025 Sep 14]; 3:200. Available from: <https://doi.org/10.62486/agodonto2025200>
20. Secreto EB, Jewtuchowicz V, Brusca MI. Relationship between periodontal disease and hormonal changes during menopause. *Health Leadership and Quality of Life*[Internet]. 2024 [cited 2025 Sep 18]; 3:287. Available from: <https://doi.org/10.56294/hl2024.287>