



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.  
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), Noviembre-Diciembre 2025,  
Volumen 9, Número 6.

[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v9i6](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i6)

## **COMPARAR LA PERCEPCIÓN ORAL POR MEDIO DEL GOHAI ENTRE HOMBRES Y MUJERES, ADULTOS MAYORES DE LUCHANA, COAHUILA**

TO COMPARE ORAL HEALTH PERCEPTION USING THE GOHAI  
QUESTIONNAIRE BETWEEN ELDERLY MEN AND WOMEN FROM  
LUCHANA, COAHUILA

**DCF. María de los Ángeles Pietschmann Santamaría**  
Universidad Autónoma de Coahuila, México

**DCF. Martha Margarita Aguado Arzola**  
Universidad Autónoma de Coahuila, México

**DCF. Lizeth Alejandra Reyes Alvarado**  
Universidad Autónoma de Coahuila, México

**DCF. Dora María López Trujillo**  
Universidad Autónoma de Coahuila, México

**CD. Tania Gómez Martínez**  
Universidad Autónoma de Coahuila, México

DOI: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v9i6.21336](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i6.21336)

## Comparar la Percepción Oral por Medio del GOHAI entre Hombres y Mujeres, Adultos Mayores de Luchana, Coahuila

**DCF. María de los Ángeles Pietshmann Santamaría<sup>1</sup>**[m.pietschmann.santa@uadec.edu.mx](mailto:m.pietschmann.santa@uadec.edu.mx)  
<https://orcid.org/0000-0002-6951-6924>  
Universidad Autónoma de Coahuila  
Unidad Torreón  
México**DCF. Martha Margarita Aguado Arzola**[aguadom@uadec.edu.mx](mailto:aguadom@uadec.edu.mx)  
<https://orcid.org/0000-0003-3366-3815>  
Universidad Autónoma de Coahuila  
Unidad Torreón  
México**DCF. Lizeth Alejandra Reyes Alvarado**[reyesl@uadec.edu.mx](mailto:reyesl@uadec.edu.mx)  
<https://orcid.org/0000-0001-8821-7666>  
Universidad Autónoma de Coahuila  
Unidad Torreón  
México**DCF. Dora María López Trujillo**[doralopeztrujillo@uadec.edu.mx](mailto:doralopeztrujillo@uadec.edu.mx)  
<https://orcid.org/0000-0002-6501-6826>  
Universidad Autónoma de Coahuila  
Unidad Torreón  
México**CD. Tania Gómez Martínez**[Taniagomez12@hotmail.com](mailto:Taniagomez12@hotmail.com)  
<https://orcid.org/0009-0007-1636-1416>  
Residente de la Maestría en Ciencias  
Odontológicas con Acentuación en Periodoncia  
Universidad Autónoma de Coahuila  
Unidad Torreón  
México

### RESUMEN

**Introducción:** Con el envejecimiento, es común la pérdida dentaria, lo que puede generar alteraciones en el sistema masticatorio, afectando el bienestar y la calidad de vida de las personas. Estos cambios pueden influir negativamente en la masticación, el habla y la estética, disminuyendo la integridad general del paciente. **Objetivo:** Comparar la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud bucal entre hombres y mujeres de la tercera edad que acuden al Centro de Salud Urbano Luchana, ubicado en el Ejido Luchana, San Pedro, Coahuila. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo de tipo transversal, en el que participaron 63 pacientes de 60 años o más que acudieron a consulta dental. Para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud bucal se utilizó la encuesta GOHAI (Geriatric Oral Health Assessment Index). Se calcularon frecuencias y porcentajes. **Resultados:** El 23.8% correspondiente a las mujeres indicaron que rara vez estuvieron preocupadas o intranquilas por problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales, por igual el otro 23.8% de mujeres indicaron que a veces estuvieron preocupadas o intranquilas por problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales. Por el contrario, el 17.46% de la muestra total, correspondiente a los hombres, indicaron que a veces se sintieron preocupados o intranquilos por problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales. **Conclusión:** Se concluyó que la preocupación de la calidad de vida relacionada a salud bucal en los pacientes que acuden al Centro de Salud Urbano Luchana es de mayor importancia para pacientes de sexo femenino que en pacientes de sexo masculino según este estudio.

**Palabras clave:** GOHAI, calidad de vida, salud bucal, envejecimiento, adulto mayor

<sup>1</sup> Auto principal

Correspondencia: [aguadom@uadec.edu.mx](mailto:aguadom@uadec.edu.mx)

# To Compare Oral Health Perception Using the GOHAI Questionnaire Between Elderly Men and Women From Luchana, Coahuila

## ABSTRACT

**Introduction:** Tooth loss is common with aging and can lead to alterations in the masticatory system, affecting individuals' well-being and quality of life. These changes may negatively impact chewing, speech, and aesthetics, thereby reducing the overall integrity of the patient. **Objective:** To compare the perception of oral health-related quality of life between elderly men and women attending the Luchana Urban Health center, located in Ejido Luchana, San Pedro, Coahuila. **Materials and Methods:** A cross-sectional descriptive study was carried out, in which 63 patients aged 60 years or older who attended dental consultation participated. To assess oral health-related quality of life, the GOHAI (Geriatric Oral Health Assessment Index) survey was used. Frequencies and percentages were calculated. **Results:** Among the women, 23.8% reported that they rarely felt worried or uneasy due to problems with their teeth, gums, or dental prostheses, while another 23.8% stated they sometimes felt concerned. In contrast, 17.46% of the total sample, corresponding to men, reported that they sometimes felt worried or uneasy about such problems. **Conclusion:** the study concluded that concern about oral health-related quality of life is more significant among female patients than male patients attending the Luchana Urban Health Center.

**Keywords:** GOHAI, quality of life, oral health, aging, elderly

*Artículo recibido 20 octubre 2025  
Aceptado para publicación: 15 noviembre 2025*



## INTRODUCCIÓN

La Odontología ha contribuido significativamente al progreso y mantenimiento de la calidad de vida de las personas, ya que la gran parte de las enfermedades bucales y sus consecuencias pueden afectar negativamente este aspecto, especialmente en la población de la tercera edad. [1]

Actualmente, se han realizado diversas investigaciones sobre la salud oral en adultos mayores, evidenciando una deficiencia en la atención de enfermedades relacionadas con esta área. Es común que, con el paso de los años, se presenten pérdidas dentarias que generan alteraciones en el sistema masticatorio, afectando la masticación, el habla y la estética, lo cual repercute en el bienestar general del paciente y disminuye su calidad de vida. [2,3]

Esta investigación tiene como finalidad contribuir al diseño de un nuevo enfoque en la atención odontológica, abordando el impacto de las condiciones de salud bucodental en el bienestar de la población adulta mayor, mediante el control y la detección oportuna de enfermedades bucales. En la evaluación de la salud bucodental, los métodos convencionales se centran en indicadores clínicos y en la presencia o ausencia de enfermedades. Sin embargo, estos no consideran la percepción que tienen las personas sobre su estado de salud bucal ni el impacto que este tiene en su calidad de vida. [4]

Por ello, en esta investigación se utilizó el cuestionario GOHAI (Geriatric/General Oral Health Assesment Index), el cual ha evidenciado una adecuada validez psicométrica en personas adultas mayores. Se compone de 12 preguntas con opciones de respuesta en escala de tipo Likert, que evalúa las dificultades vinculadas con la salud bucal durante los tres meses previos a su aplicación. [5]

El objetivo de este estudio es determinar la percepción de la salud oral por medio del GOHAI entre hombres y mujeres, adultos mayores de Luchana, Coahuila.

## MATERIALES Y MÉTODOS

De acuerdo con el periodo en que se captó la información, se trata de una investigación de tipo transversal y observacional.

Muestra: la población estuvo conformada por pacientes de la tercera edad que acuden al Centro de Salud Urbano Luchana, ubicado en San Pedro, Coahuila. De esta población, se seleccionó una muestra de 63 pacientes: 34 mujeres y 29 hombres, con edades comprendidas entre 60 y 86 años.

Se aplicó una encuesta a todo paciente de la tercera edad residente en el Ejido Luchana. Esta fue realizada de manera personal y contestada a mano.

A cada paciente se le explicó la dinámica de la investigación y el tema de la encuesta en donde aceptaron participar en el estudio. Posteriormente, se elaboró una historia clínica completa.

Se elaboró un consentimiento informado en el cual fue firmado por el paciente, aceptando participar en el estudio.

Se aplicó una encuesta GOHAI compuesta por dos campos para datos personales: nombre y edad.

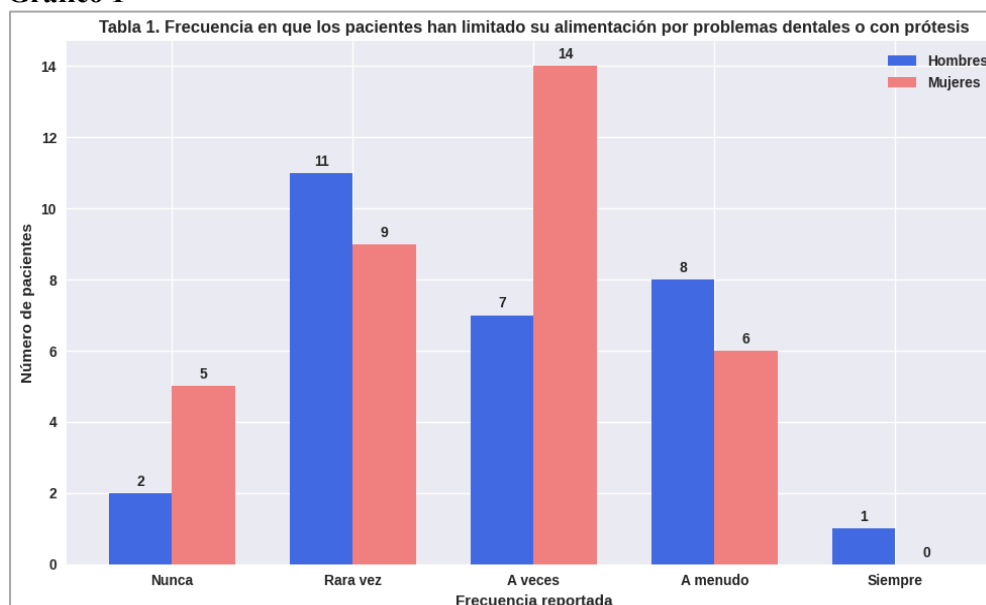
Doce preguntas de opción múltiple relacionadas con la percepción oral del paciente.

## RESULTADOS

La muestra total estuvo conformada por 63 pacientes; 34 eran mujeres y 29 hombres, el rango de edad fue de 60 a 86 años, siendo la media de edad de 69.83 años.

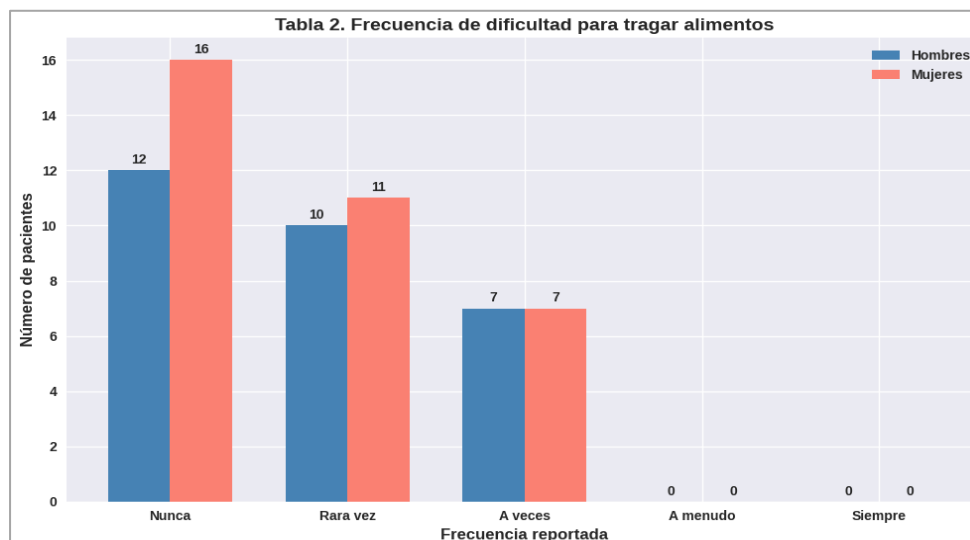
De los 29 hombres encuestados para conocer con qué frecuencia han limitado el tipo o cantidad de alimentos que consumen debido a problemas dentales o con sus prótesis la respuesta más común fue “Rara vez” con 11 personas seguida de “A menudo” con 8 personas y “A veces” con 7 personas. Solo 1 persona indicó que “Siempre” limita su alimentación por esta causa. Dos personas indicaron que “Nunca” lo hacen. Mientras que, de las 34 mujeres encuestadas, la respuesta más común fue “A veces” con 14 personas, seguido de 9 personas mencionaron que “Rara vez” y “A menudo” con 6 personas, mientras que solo 5 personas mencionaron que “Nunca” lo han hecho (Tabla 1).

**Gráfico 1**



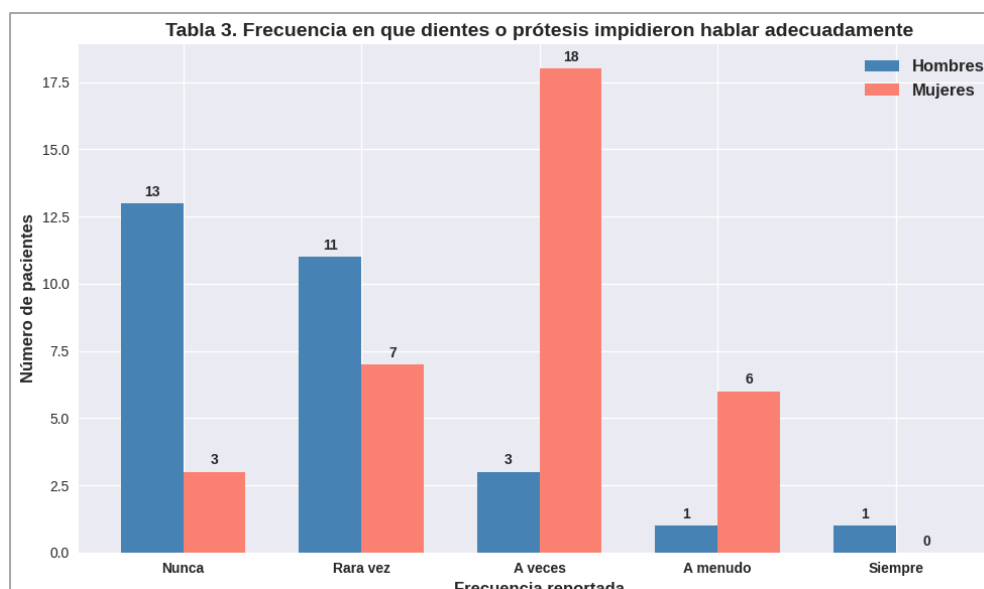
En la frecuencia en la que los pacientes masculinos indicaron que no pudieron tragar bien o cómodamente, 12 respondieron que “Nunca” tuvieron problemas para tragar bien los alimentos, 10 “Rara vez”, 7 “A veces”, y “A menudo” o “Siempre”, ninguna persona. Mientras que en pacientes femeninas indicaron 16 que “Nunca” tuvieron problemas para tragar bien los alimentos, seguido de “Rara vez” con 11 personas, mientras que solo 7 indicaron que “A veces” no podían tragar bien los alimentos (Tabla2).

**Gráfico 2**



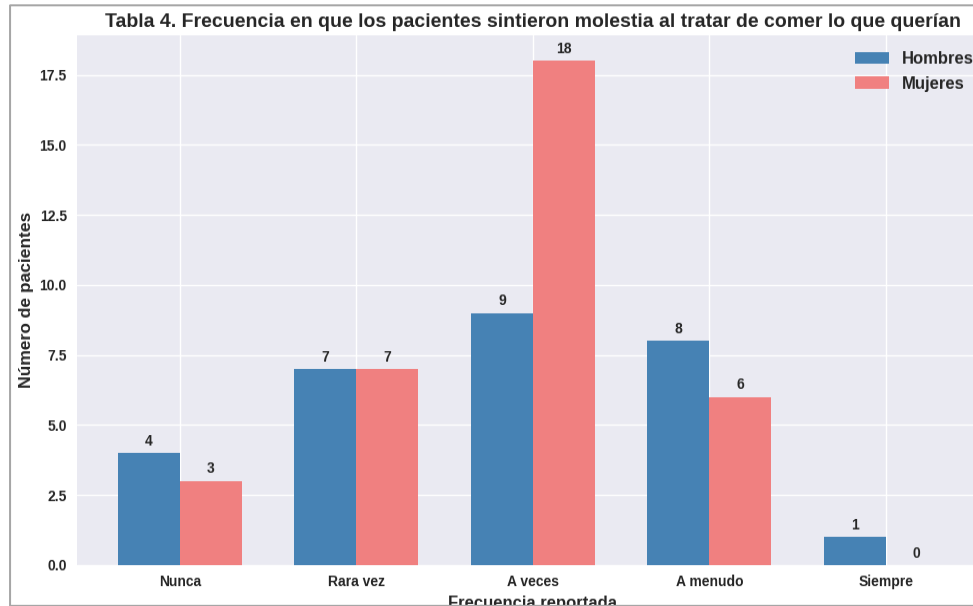
En la frecuencia que los dientes o prótesis dentales les impidieron a los pacientes masculinos hablar de manera adecuada 13 “Nunca”, 11 “Rara vez”, 3 “A veces” 1 “A menudo” 1 “Siempre”. Mientras que en los pacientes femeninos fue de 18 “A veces”, 7 “Rara vez”, 6 “A menudo”, 3 “Nunca” (Tabla 3).

**Gráfico 3**



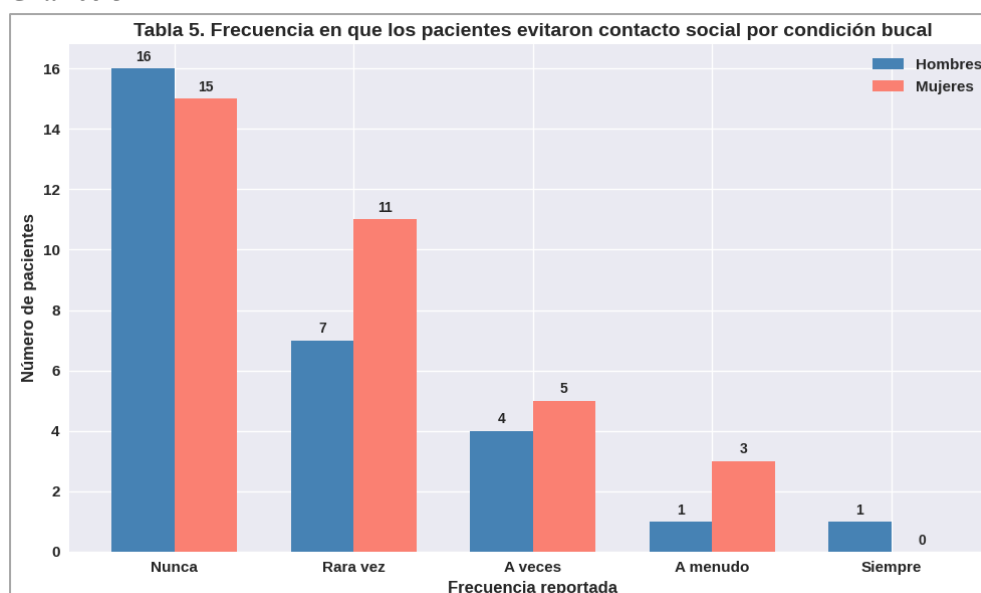
Frecuencia que los pacientes masculinos sintieron molestia al tratar de comer lo que él quería 4 mencionan que “Nunca”, 7 “Rara vez”, 9 “A veces”, 8 “A menudo”, y 1 “Siempre”. Mientras que en pacientes femeninos fue de 18 “A veces”, 7 “Rara vez”, 3 “Nunca”, 6 “A menudo” (Tabla 4).

**Gráfico 4**



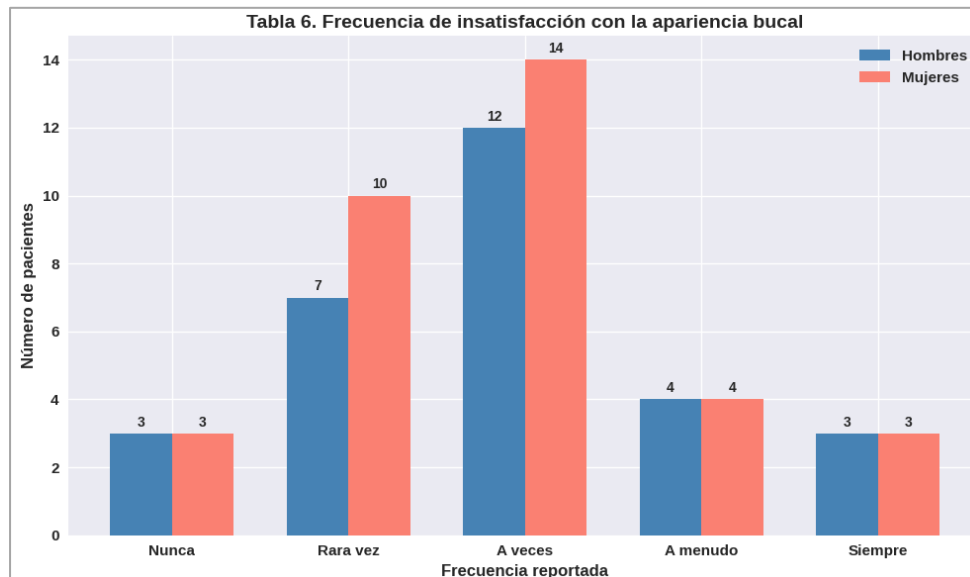
En la frecuencia que los pacientes masculinos evitaron estar en contacto con personas debido a la condición de sus dientes, encías o prótesis dentales 16 “Nunca”, 7 “Rara vez”, 4 “A veces”, 1 “A menudo” 1 “Siempre”. Mientras que la frecuencia en pacientes femeninos fue de 15 “Nunca”, 11 “Rara vez”, 5 “A veces” y 3 “A menudo” (Tabla 5).

**Gráfico 5**



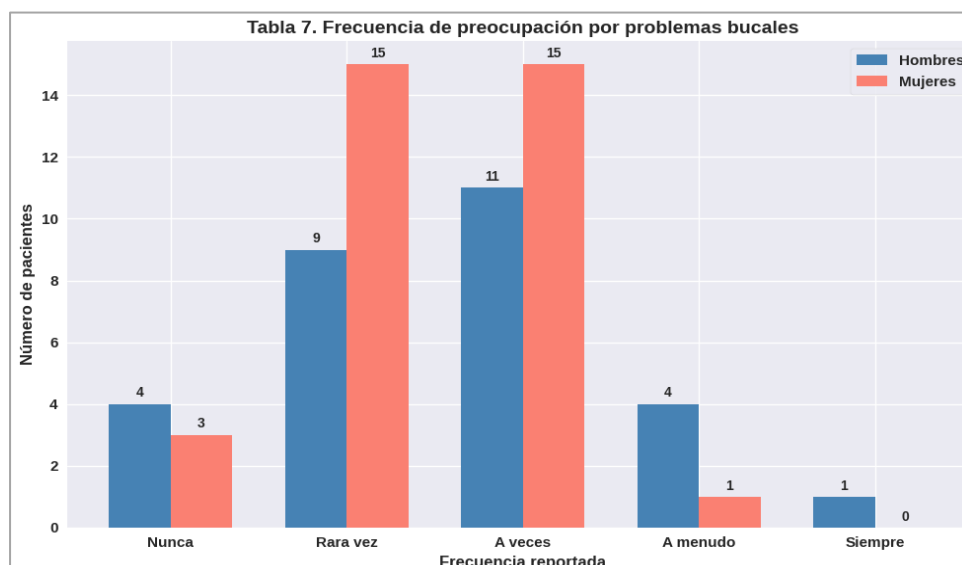
En la frecuencia que los pacientes masculinos estuvieron insatisfechos o no contentos con la apariencia de sus dientes, encías o prótesis dentales 3 mencionan que “Nunca”, 7 “Rara vez”, 12 “A veces” 4 “A menudo” 3 “Siempre”. Mientras que en la frecuencia de pacientes femeninas fueron 3 “Nunca”, 10 “Rara vez”, 14 “A veces”, 4 “A menudo” y 3 “Siempre” (Tabla 6).

**Gráfico 6**



En la frecuencia que los pacientes masculinos estuvieron preocupados o intranquilos por problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales 4 mencionan que “Nunca”, 9 “Rara vez”, 11 “A veces” 4 “a menudo”, 1 “Siempre”. Mientras que en la frecuencia de pacientes femeninas fue 3 “Nunca”, 15 “Rara vez”, 15 “A veces” y 1 “A menudo” (Tabla 7).

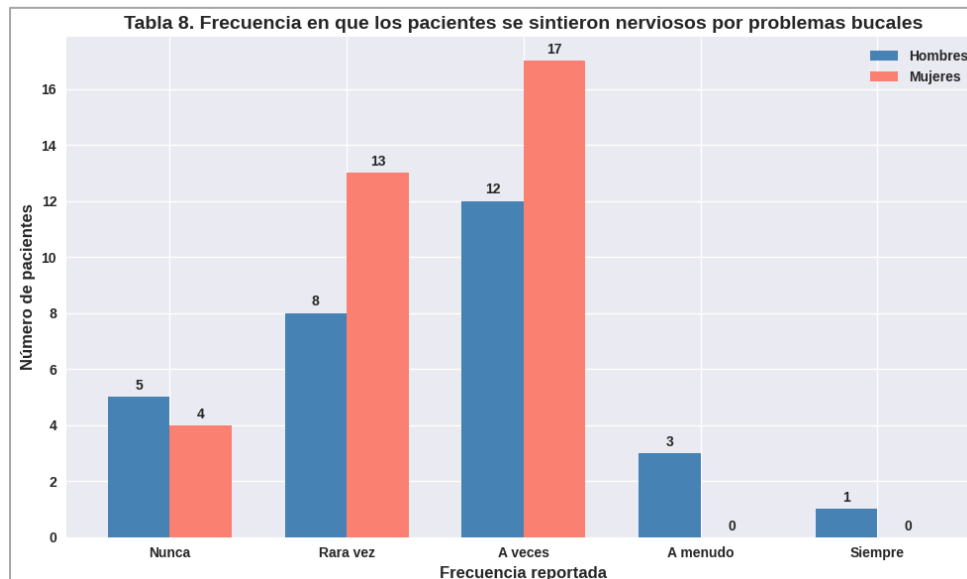
**Gráfico 7**





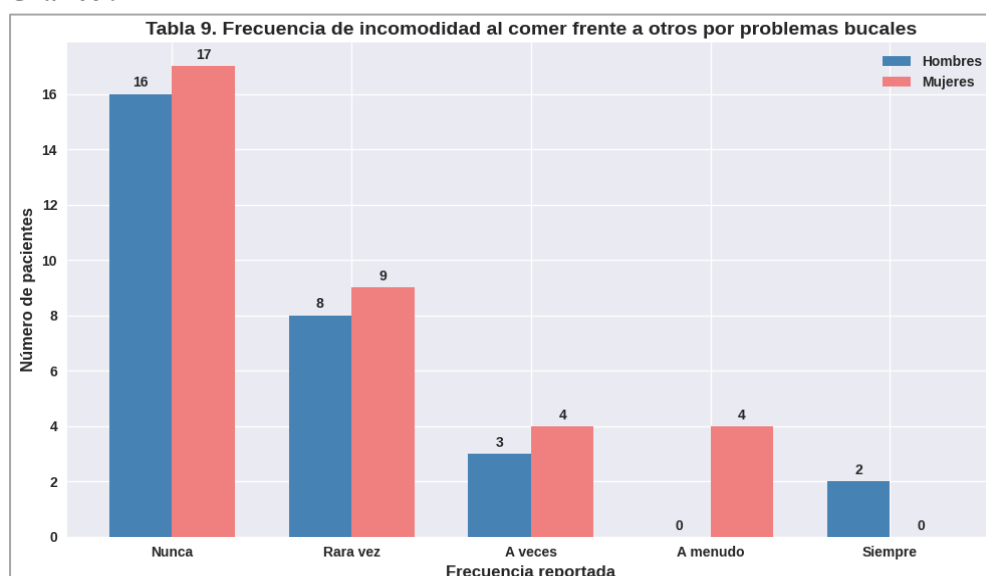
En la frecuencia que los pacientes masculinos se sintieron nerviosos debido a problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales. 5 indicaron que “Nunca”, 8 “Rara vez”, 12 “A veces”, 3 “A menudo”, 1 “Siempre”. Mientras que la frecuencia de pacientes femeninas fue de 4 “Nunca”, 13 “Rara vez” y 17 “A veces” (Tabla 8).

**Gráfico 8**



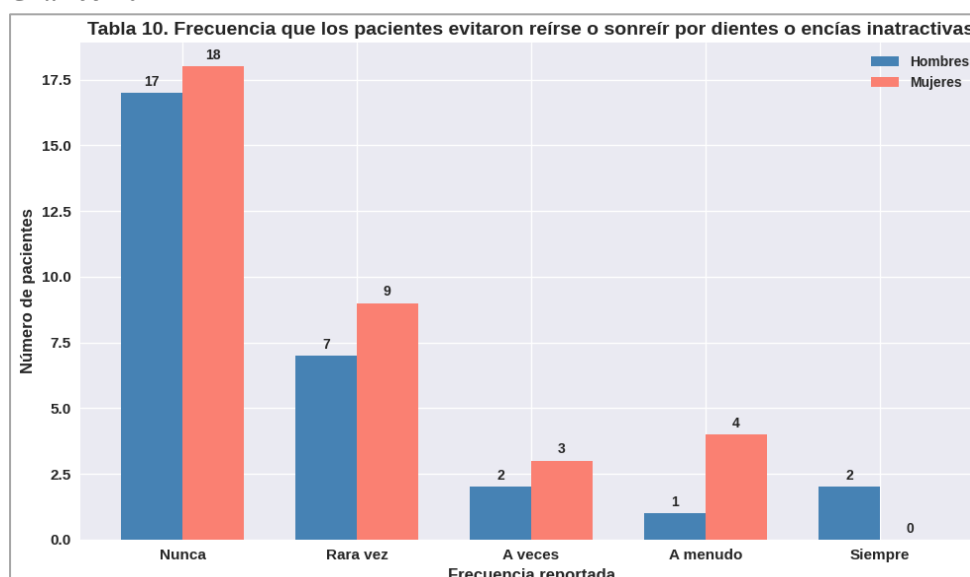
Frecuencia que los pacientes masculinos se sintieron incomodos al comer frente a otras personas por problemas en sus dientes, encías o prótesis totales. 16 “Nunca”, 8 “Rara vez”, 3 “A veces”, 0 “A menudo”, 2 “Siempre”. Mientras que la frecuencia pacientes femeninas fue de 17 “Nunca”, 9 “Rara vez”, 4 “A veces” y 4 “A menudo” (Tabla 9).

**Gráfico 9**



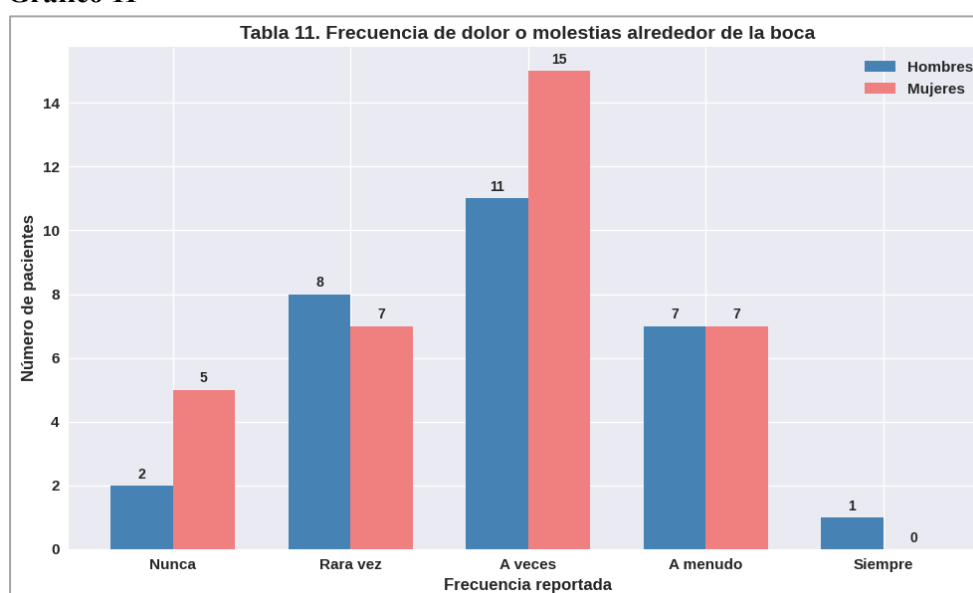
Frecuencia que los pacientes masculinos evitaron reírse o sonreír debido a dientes o encías inatractivas. 17 “Nunca”, 7 “Rara vez”, 2 “A veces”, 1 “A menudo”, 2 “Siempre”. Mientras que la frecuencia de pacientes femeninas fue de 18 “Nunca”, 9 “Rara vez”, 3 “A veces” y 4 “A menudo” (Tabla 10).

**Gráfico 10**



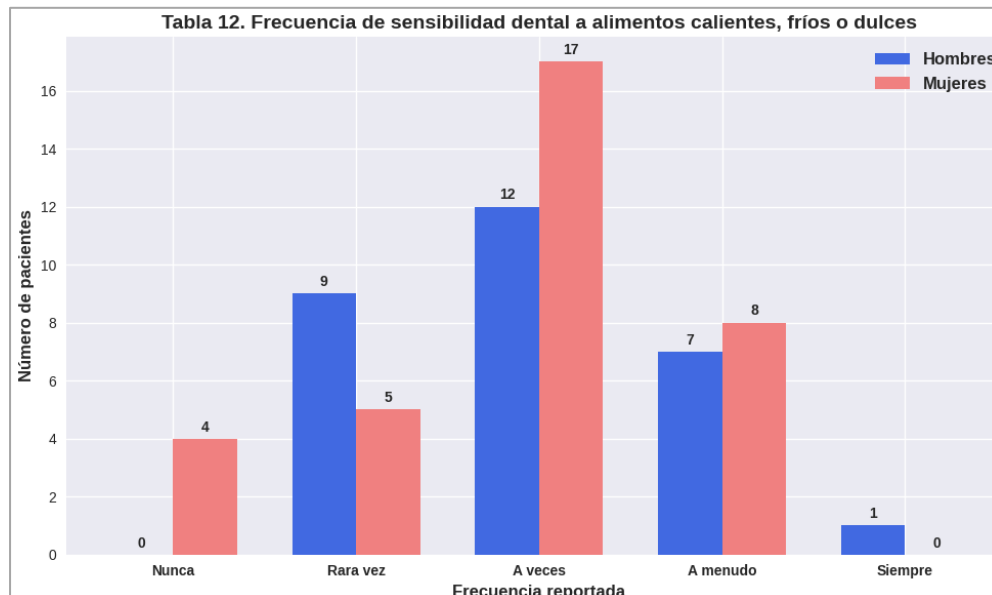
Frecuencia que los pacientes masculinos han tenido dolor o molestias alrededor de la boca, 2 mencionan que “nunca”, 8 “Rara vez”, 11 “A veces”, 7 “A menudo”, 1 “Siempre”. Mientras que la frecuencia de pacientes femeninos fue de 5 “Nunca”, 7 “Rara vez”, 15 “A veces” y 7 “A menudo” (Tabla 11).

**Gráfico 11**



Frecuencia que los pacientes masculinos tuvieron sus dientes o encías sensibles a los alimentos calientes, fríos o dulces 0 “Nunca”, 9 “Rara vez”, 12 “A veces”, 7 “A menudo”, 1 “Siempre”. Mientras que la frecuencia de pacientes femeninas fue de 4 “Nunca”, 5 “Rara vez”, 17 “A veces” y 8 “A menudo” (Tabla 12).

**Gráfico 12**



## DISCUSIÓN

Las personas de la tercera edad constituyen una población de gran importancia para la salud pública ya que se considera la más vulnerable. Los adultos mayores presentan pérdida de piezas, así como heridas en la mucosa o encía bucal por prótesis mal adaptadas, lo que les provoca problemas como la limitación en su alimentación, dificultad en el habla, así como problemas en su autoestima. [4,6]

Según un estudio publicado en el 2017 llamado “Autopercepción de la salud oral en adultos mayores de la Ciudad de México”, en México, Ángel Cárdenas-Bahena y colaboradores, mostraron que en cuanto a las medias del total del GOHAI por sexo en su estudio, la media de la puntuación fue más alta en hombres que en mujeres. Plantearon que el sexo es una variable que discrimina la percepción de salud entre las personas, más favorable en hombres que en mujeres y se hace patente en todas las edades. [7]

En un estudio que se realizó en 2017 Kurt Espinoza llamado “Calidad de vida en relación con la salud bucal en adultos mayores concurrentes al centro del adulto mayor de San Isidro”, en Perú, mostró como

las mujeres reportan mayores niveles de preocupación, dolor y otros síntomas bucales cuando se aplican encuestas subjetivas de salud oral. Estos datos concuerdan con los resultados de este estudio, ya que las mujeres tuvieron mayor impacto negativo que los hombres. [8]

Así mismo, un estudio realizado en Canadá por Michael I. MacEntee y colaboradores (Influence of age and gender on oral health and related behaviour in an independent elderly population), reportó como el uso de servicios dentales es mucho mayor en mujeres, mientras que los hombres y las personas de mayor edad van al odontólogo para solucionar problemas de dolor, tal como se muestra en este estudio. [9]

Diego Armando Chuquimia Mamani comentó de la misma manera, en su estudio realizado en el 2020 en Perú, son los adultos de sexo femenino los que mostraron mayor nivel alto (95.6%) y el masculino con 83.3%, una correlación significativa, tal como se muestra en nuestro estudio.

En este estudio, el grupo de personas encuestadas estuvo conformado por pacientes entre 60 a 86 años, con un total de 63 pacientes. Referente al sexo de los encuestados se presentó un mayor número de participantes femeninos con el 53.96% (34 participantes) y del sexo masculino el 46.03% (29 participantes). Se mostró que las mujeres perciben mayor preocupación o incomodidad en cuanto a los problemas relacionados a la salud oral que los hombres, ya que el 23.8% indicaron que rara vez estuvieron preocupadas o intranquilas por problemas con sus dientes, encías o prótesis dentales, por igual otro 23.8% indicaron que a veces tuvieron problemas con sus dientes o se sintieron incómodas. Mientras que en el sexo masculino solo el 17.46% indicaron que a veces se sintieron incómodos o intranquilos con su dentadura/prótesis. [10]

## CONCLUSIÓN

Los resultados generales de esta investigación mostraron que, en la mayoría de la población encuestada, la salud bucal no tuvo una influencia tan negativa en su calidad de vida, dado que las respuestas tendían hacia valores de “Nunca”, “Rara vez” y “A veces”. Las prevalencias de mala calidad en salud bucal tomaron valores de menos a bajos, lo que indicó una menor severidad.

Se encontraron diferencias significativas entre hombres y mujeres, en algunas dimensiones, que pueden ser explicadas desde una perspectiva de género ya que la percepción sobre el impacto negativo en la calidad de vida derivado de problemas bucales, ocurren dentro de contextos sociales, económicos y culturales.



Por lo general, en entidades como Luchana, San Pedro Coahuila, se mantiene la idea de que el hombre es el que lleva el sustento al hogar, mientras que la mujer se encarga tanto de los hijos como del cuidado del hogar. Por lo tanto, ellas tienen más oportunidad de mantener una mejor higiene oral e incluso mayor preocupación por su salud oral. En cuanto al grado de instrucción, se puede observar lo importante que es enseñar desde temprana edad los principios básicos de una buena higiene oral y las consecuencias a largo plazo que estas podrían presentarse en caso de no practicarse.

Se recomienda utilizar el instrumento GOHAI para futuros estudios, para mantener una evaluación constante, controlar la calidad de vida y condición de salud bucal en los adultos mayores, así como entablar convenios con personal de Instituciones de salud pública para la realización de estudios similares.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Díaz Cárdenas Shyrley, Arrieta Vergara Katherine, Ramos Martínez Ketty. Impacto de la Salud Oral en la Calidad de Vida de Adultos Mayores. *Rev Clin Med Fam* [Internet]. 2012 Feb [citado 2025 Nov 18] ; 5( 1 ): 9-16. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2012000100003&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2012000100003&lng=es). <https://dx.doi.org/10.4321/S1699-695X2012000100003>.
2. Aranda RM. Physical activity and quality of life in the elderly. A narrative review. *Rev Habanera Ciencias Medicas*. 2018;17(5):813–25. Disponible en: [http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2018000500813&lng=en](http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2018000500813&lng=en)
3. Yáñez Haro Daniela, López-Alegría Fanny. Influencia de la salud oral en la calidad de vida de los adultos mayores: una revisión sistemática. *Int. j interdiscip. dent.* [Internet]. 2023 Abr [citado 2025 Nov 18] ; 16( 1 ): 62-70. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2452-55882023000100062&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882023000100062&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S2452-55882023000100062>.
4. Montes-Cruz C, Juárez-Cedillo T, Cárdenas-Bahena Á, Rabay-Gánem C, Heredia-Ponce E, García-Peña C, et al. Comportamiento del Geriatric/General Oral Health Assessment Index (GOHAI) y Oral Impacts on Daily Performances (OIDP) en una población de adultos mayores de la Ciudad de



Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=53538>

5. Atchison KA, Dolan TA. Development of the Geriatric Oral Health Assessment Index. *J Dent Educ*. 1990;54(11):680–7.

Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2229624/>

6. Arruda LMAB, Almeida LRC, Damasceno GLA, Magalhães MLD, Costa KVM, Duailibe LD da S, et al. LESIONES BUCALES ASOCIADAS AL USO DE PRÓTESIS MAL AJUSTADAS. REASE [Internet]. 29 de mayo de 2025 [citado 18 de noviembre de 2025];11(5):8244-53. Disponible en:

<https://periodicorease.pro.br/rease/article/view/19467>

7. Cárdenas-Bahena Á, Velázquez-Olmedo LB, Falcón-Flores JA, García-Zámano IE, Montes-Salmerón RE, Reza-Bravo GG, et al. Autopercepción de la salud oral en adultos mayores de la Ciudad de México. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2018;56(Supl 1):S55–62.

Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4577/457754907009/457754907009.pdf>

8. Espinoza K. Centro del Adulto Mayor de San Isidro, Lima – Perú. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en:

<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1397>

9. MacEntee MI, Stolar E, Glick N. Influence of age and gender on oral health and related behaviour in an independent elderly population. *Community Dent Oral Epidemiol*. 1993;21(4):234–9.

Disponible en: <https://europepmc.org/article/MED/8370262>

10. Chuquimia Mamani DA. Calidad de vida en relación con la salud bucal en adultos mayores del CIAM Distrito Gregorio Albarracín, Tacna 2020 [Tesis de licenciatura]. Tacna: Universidad Latinoamericana CIMA; 2020.

