Cuaderno de odontología. Revista científica
Vol. 4(especial6), 109-115, 2026
DOI: https://doi.org/10.62574/kz5m0m19

Impacto económico de las enfermedades bucales en la salud pública

Economic impact of oral diseases on public health

Luis Darío Pérez-Villalba
ua.darioperez@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0000-0001-9810-8754

Samantha del Rocío Mayorga-Palacios
samanthamp66@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0004-1461-7500

Erika Viviana Sánchez-Caiza
erikasc21@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0006-3987-1470

Marilyn Fernanda Vivas-Altamirano
marilynva24@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0001-2351-0818

RESUMEN

Objetivo: analizar la evidencia sobre el impacto económico de las enfermedades bucales y sus implicaciones para la salud pública. **Métodos:** revisión de la literatura con síntesis narrativa en PubMed y SciELO; se seleccionaron 15 documentos. **Resultados:** en 2017 se registraron 3500 millones de casos de enfermedades bucales en el mundo. Su costo global fue de 544 410 millones de dólares en 2015 y de cerca de 710 000 millones en 2019, con unos 323 000 millones por pérdidas de productividad. En México, el gasto de bolsillo odontológico de los adultos mayores fue de 325 dólares por trimestre. La carga de enfermedad se concentra en los grupos de menor ingreso y escolaridad, y las crisis económicas reducen el acceso a la atención. **Conclusión:** las enfermedades bucales generan un costo elevado y evitable; su reducción exige prevención, control del azúcar e integración de la salud bucal en la atención primaria.
Descriptores: salud bucal; costo de enfermedad; salud pública (DeCS).

ABSTRACT

Objective: to analyze the evidence on the economic impact of oral diseases and its implications for public health. **Methods:** literature review with narrative synthesis in PubMed and SciELO; 15 documents were selected. **Results:** in 2017 there were 3.5 billion cases of oral diseases worldwide. Their global cost was estimated at US$544.41 billion in 2015 and about US$710 billion in 2019, of which some US$323 billion were productivity losses. In Mexico, out-of-pocket dental spending by older adults was US$325 per quarter. The disease burden is concentrated in lower-income and less-educated groups, and economic crises reduce access to care. **Conclusion:** oral diseases generate a high and avoidable cost; reducing it requires prevention, sugar control and the integration of oral health into primary care.
Descriptors: oral health; cost of illness; public health (MeSH).

Recibido: 15/09/2026. Revisado: 23/09/2026. Aprobado: 23/10/2026. Publicado: 01/11/2026.
Artículo original breve

INTRODUCCIÓN

En primer lugar, las enfermedades bucales, en especial la caries, la periodontitis y la pérdida dental, son las enfermedades no transmisibles más frecuentes. Peres et al. las describieron como un desafío global de salud pública, ligado a determinantes sociales y comerciales comunes a otras enfermedades crónicas, como el consumo de azúcar, tabaco y alcohol (1). El estudio de la carga global de enfermedad estimó 3500 millones de casos de enfermedades bucales en 2017 (2).

Por otra parte, Watt et al. señalaron que los modelos de atención centrados en el tratamiento no han resuelto este problema y propusieron integrar la salud bucal en la atención primaria y la cobertura universal, junto con políticas de regulación del azúcar (3). Además de su efecto en la salud y la calidad de vida, estas enfermedades suponen un gasto elevado para las familias y los sistemas de salud.

Asimismo, en los países de ingresos bajos y medianos, una parte importante de ese gasto recae directamente en los pacientes. En consecuencia, el objetivo de esta revisión fue analizar la evidencia sobre el impacto económico de las enfermedades bucales y sus implicaciones para la salud pública.

MÉTODO

Con el propósito de reunir la evidencia disponible, se realizó una revisión de la literatura con síntesis narrativa. La búsqueda se efectuó en PubMed y SciELO con los términos «oral diseases», «economic impact», «cost of illness», «out-of-pocket expenditure», «productivity losses» y «socioeconomic status», en español, inglés y portugués.

En cuanto a los criterios de elegibilidad, se incluyeron estudios de carga de enfermedad, estudios de costos, encuestas poblacionales y revisiones sobre las consecuencias económicas y sociales de las enfermedades bucales. Se excluyeron

los informes sin autor, los documentos identificados solo por el nombre del archivo y los textos sobre sistemas de salud sin relación con la salud bucal. Cada documento se verificó en su fuente original y se seleccionaron 15. Al tratarse de una revisión con síntesis narrativa, no se realizó un metaanálisis.

RESULTADOS

En primer lugar, el costo global de las enfermedades bucales es elevado y creciente. Righolt et al. estimaron que en 2015 alcanzó 544 410 millones de dólares: 356 800 millones en costos directos de tratamiento y 187 610 millones en costos indirectos por pérdida de productividad, debidos sobre todo a la pérdida dental grave, la periodontitis grave y la caries no tratada (4). Con datos de 194 países, Jevdjevic y Listl estimaron para 2019 un costo cercano a 710 000 millones de dólares, de los cuales unos 387 000 millones fueron costos directos y unos 323 000 millones pérdidas de productividad (5).

Por otra parte, el gasto recae en gran medida en los hogares. En México, Alba-Castro et al. analizaron la encuesta nacional de ingresos y gastos de 2020 y estimaron que los adultos de 60 años o más gastaron de su bolsillo en promedio 325 dólares por trimestre en servicios odontológicos, principalmente en consultas y prótesis, porque los servicios públicos no cubren los tratamientos que necesitan (6).

Del mismo modo, la carga de enfermedad se distribuye de forma desigual. Probst et al. revisaron nueve estudios y concluyeron que las crisis financieras afectan sobre todo a las personas con menor ingreso y escolaridad, con más caries no tratada y menos acceso a los servicios, y que las inversiones protectoras redujeron estas desigualdades (7). En Brasil, De Lucena et al. analizaron a 17 560 personas y encontraron que el color de piel no blanco, el menor ingreso familiar y la menor escolaridad se asociaron con una mayor carga de enfermedad bucal (8).

Asimismo, en las personas mayores, Slack-Smith et al. identificaron el costo del tratamiento, el transporte y la falta de comprensión sobre la importancia del cuidado

oral como barreras que favorecen el deterioro rápido de la salud bucal, y advirtieron que la enfermedad no tratada puede aumentar el gasto público (9). Liu et al. vincularon la mala salud bucal de los adultos mayores con enfermedades respiratorias, malnutrición y peor calidad de vida (10).

Finalmente, la prevención ofrece alternativas de menor costo. Urquhart et al. identificaron tratamientos no restauradores eficaces para detener o revertir las lesiones de caries (11). En Hong Kong, Zheng et al. observaron que la caries de la infancia temprana disminuyó con la fluoración del agua, la educación gratuita y la promoción de la salud bucal, y no con el crecimiento del producto interno bruto (12). La Tabla 1 resume los principales datos económicos.

Tabla 1. *Datos sobre el impacto económico de las enfermedades bucales.*

Estudio	Ámbito	Hallazgo principal
Righolt et al., 2018 (4)	Mundial, 2015	544 410 millones de dólares; 187 610 millones por pérdida de productividad
Jevdjevic y Listl, 2025 (5)	194 países, 2019	Cerca de 710 000 millones de dólares; 323 000 millones indirectos
Alba-Castro et al., 2024 (6)	México, 60 años o más	Gasto de bolsillo de 325 dólares por trimestre
Probst et al., 2019 (7)	Revisión, 9 estudios	Las crisis reducen el acceso de los grupos vulnerables
De Lucena et al., 2021 (8)	Brasil, 17 560 personas	Mayor carga con menor ingreso y escolaridad

Elaboración propia a partir de los estudios incluidos. Entre paréntesis, número de la referencia.

DISCUSIÓN

De acuerdo con la evidencia revisada, las enfermedades bucales representan una carga económica considerable, que combina el gasto en tratamientos y las pérdidas de productividad, y que aumentó entre 2015 y 2019 (4,5). Gran parte de ese costo se debe a condiciones prevenibles, como la caries no tratada y la periodontitis, lo que indica que se trata de un costo en buena medida evitable (2,4).

Por otra parte, el impacto económico no se distribuye de forma equitativa. Los grupos con menor ingreso y escolaridad presentan más enfermedad y menos acceso a la atención (7,8), y en contextos con cobertura pública limitada el gasto de

bolsillo es elevado (6). En el Ecuador, Parise-Vasco et al. describieron una alta prevalencia de enfermedades bucales y estrategias preventivas, como la fluoración y los programas escolares, que no se han evaluado de forma sistemática (13). Del mismo modo, en otras regiones de ingresos bajos, la pobreza limita el financiamiento de los servicios de salud bucal (14).

Asimismo, la evidencia respalda medidas preventivas y de política pública. La reducción del consumo de azúcares libres por debajo del 10 % de la energía se asocia con menos caries (15), los tratamientos no restauradores son eficaces (11) y los programas poblacionales de fluoración y promoción redujeron la caries infantil (12). En consecuencia, integrar la salud bucal en la atención primaria y en la cobertura universal permitiría reducir el gasto y las desigualdades (1,3).

En cuanto a las limitaciones, esta revisión no realizó un metaanálisis, las estimaciones globales dependen de modelos con datos incompletos para muchos países y no se identificaron estudios de costos de las enfermedades bucales en el Ecuador.

CONCLUSIÓN

Las enfermedades bucales generan un impacto económico elevado, cercano a 710 000 millones de dólares anuales en el mundo, que incluye el gasto en tratamientos y las pérdidas de productividad, y que recae con mayor peso en los grupos de menor ingreso y escolaridad.

En consecuencia, se recomienda priorizar la prevención, las políticas de reducción del azúcar y la integración de la salud bucal en la atención primaria, y realizar estudios de costos de las enfermedades bucales en el Ecuador que orienten la planificación sanitaria.

FINANCIAMIENTO

Este trabajo se llevó a cabo con recursos exclusivamente aportados por los autores.

CONFLICTO DE INTERESES

No existen conflictos de interés por parte de los autores respecto a la presente investigación.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador.

REFERENCIAS

1. Peres MA, Macpherson LMD, Weyant RJ, Daly B, Venturelli R, Mathur MR, et al. Oral diseases: a global public health challenge. Lancet. 2019;394(10194):249-60. doi:10.1016/S0140-6736(19)31146-8
2. GBD 2017 Oral Disorders Collaborators; Bernabe E, Marcenes W, Hernandez CR, Bailey J, Abreu LG, et al. Global, regional, and national levels and trends in burden of oral conditions from 1990 to 2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease 2017 Study. J Dent Res. 2020;99(4):362-73. doi:10.1177/0022034520908533
3. Watt RG, Daly B, Allison P, Macpherson LMD, Venturelli R, Listl S, et al. Ending the neglect of global oral health: time for radical action. Lancet. 2019;394(10194):261-72. doi:10.1016/S0140-6736(19)31133-X
4. Righolt AJ, Jevdjevic M, Marcenes W, Listl S. Global-, regional-, and country-level economic impacts of dental diseases in 2015. J Dent Res. 2018;97(5):501-7. doi:10.1177/0022034517750572
5. Jevdjevic M, Listl S. Global, regional, and country-level economic impacts of oral conditions in 2019. J Dent Res. 2025;104(1):17-21. doi:10.1177/00220345241281698
6. Alba-Castro M, Cigarroa I, Pavón-León P. Gasto de bolsillo en servicios odontológicos de personas mayores en México. Horiz Sanit. 2024;23(2):275-83. doi:10.19136/hs.a23n2.5831
7. Probst LF, Pucca Junior GA, Pereira AC, De Carli AD. Impacto das crises financeiras sobre os indicadores de saúde bucal: revisão integrativa da literatura. Cienc Saude Colet. 2019;24(12):4437-48. doi:10.1590/1413-812320182412.23132019
8. 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. 2021;21(1):608. doi:10.1186/s12903-021-01970-w
9. Slack-Smith L, Arena G, See L. Rapid oral health deterioration in older people: a narrative review from a socio-economic perspective. J Clin Med. 2023;12(6):2396. doi:10.3390/jcm12062396

10. Liu F, Song S, Ye X, Huang S, He J, Wang G, et al. Oral health-related multiple outcomes of holistic health in elderly individuals: an umbrella review of systematic reviews and meta-analyses. Front Public Health. 2022;10:1021104. doi:10.3389/fpubh.2022.1021104
11. Urquhart O, Tampi MP, Pilcher L, Slayton RL, Araujo MWB, Fontana M, et al. Nonrestorative treatments for caries: systematic review and network meta-analysis. J Dent Res. 2019;98(1):14-26.
12. Zheng FM, Yan IG, Sun IG, Duangthip D, Lo ECM, Chu CH. Early childhood caries and dental public health programmes in Hong Kong. Int Dent J. 2024;74(1):35-41. doi:10.1016/j.identj.2023.08.001
13. Parise-Vasco JM, Zambrano-Achig P, Viteri-García A, Armas-Vega A. Estado de la salud bucal en el Ecuador. Odontol Sanmarquina. 2020;23(3):327-31.
14. Chidzonga MM, Carneiro LC, Kalyanyama BM, Kwamin F, Oginni FO. Determinants of oral diseases in the African and Middle East region. Adv Dent Res. 2015;27(1):26-31. doi:10.1177/0022034515581645
15. Moynihan PJ, Kelly SAM. Effect on caries of restricting sugars intake: systematic review to inform WHO guidelines. J Dent Res. 2014;93(1):8-18. doi:10.1177/0022034513508954

Derechos de autor: 2026. Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/