Sanitas
Revista arbitrada de ciencias de la salud
Vol. 5(especial9), 156-163, 2026
DOI: https://doi.org/10.62574/571dxf5n

Impacto del tabaquismo en la salud bucal de los fumadores en China: revisión narrativa

Impact of smoking on the oral health of smokers in China: a narrative review

Anthony Alexander Cevallos-Ruiz
anthonycr15@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0006-1875-2480

Juan Francisco Ibujés-Rosas
juanir87@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0005-3388-3676

Paola Liceth Mafla-Rosero
ui.paolamr99@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0000-0003-4503-5533

RESUMEN

Objetivo: analizar el impacto del tabaquismo en la salud bucal de los fumadores en China y los factores sociales que favorecen el consumo. **Método:** revisión narrativa de artículos publicados entre 2022 y 2025 e indexados en PubMed; se analizaron 15 documentos. **Resultados:** el tabaco se asoció con enfermedad periodontal, caries, pérdida dentaria, edentulismo, disbiosis oral y cáncer de labio y cavidad oral. La nicotina deteriora la regeneración periodontal. En China, regalar cigarrillos, la publicidad y el inicio en la adolescencia sostienen el hábito; los cigarrillos electrónicos y el tabaco calentado no eliminan el daño periodontal. **Conclusión:** el tabaquismo es un determinante modificable de la enfermedad bucal en China. Se requieren control del tabaco, educación dirigida a adolescentes y consejo odontológico para dejar de fumar.
Descriptores: fumar; salud bucal; enfermedades periodontales; neoplasias de la boca; China. (Fuente, DeCS).

ABSTRACT

Objective: To analyse the impact of smoking on the oral health of smokers in China and the social factors that sustain tobacco use. **Method:** Narrative review of articles published between 2022 and 2025 and indexed in PubMed; 15 documents were analysed. **Results:** Tobacco was associated with periodontal disease, caries, tooth loss, edentulism, oral dysbiosis and lip and oral cavity cancer. Nicotine impairs periodontal regeneration. In China, cigarette gifting, advertising and adolescent initiation sustain the habit; e-cigarettes and heated tobacco do not eliminate periodontal damage. **Conclusion:** Smoking is a modifiable determinant of oral disease in China. Tobacco control, education for adolescents and dental cessation advice are needed.
Descriptors: smoking; oral health; periodontal diseases; mouth neoplasms; China. (Source, DeCS).

Recibido: 10/09/2026. Revisado: 28/09/2026. Aprobado: 20/10/2026. Publicado: 15/11/2026.
Original breve

INTRODUCCIÓN

El tabaquismo es una epidemia mundial y una de las principales causas evitables de muerte. Un análisis de 199 países y territorios entre 1990 y 2019 relacionó la prevalencia de consumo con la mortalidad por enfermedad cardiovascular, respiratoria crónica y cerebrovascular en todos los grupos de ingresos, y recomendó ampliar los espacios libres de humo y la investigación sobre tabaco y salud (1). Pese a los esfuerzos de las autoridades sanitarias, la reducción del consumo ha sido lenta y desigual.

China concentra una parte considerable de la carga mundial atribuible al tabaco. En una cohorte prospectiva de adultos chinos, el tabaquismo se asoció con el riesgo de un amplio espectro de enfermedades, más allá de las que tradicionalmente se consideraban relacionadas con el tabaco (2). Este patrón obliga a mirar también la cavidad oral, que es la primera estructura expuesta al humo y a sus componentes.

El humo del tabaco contiene miles de sustancias con efectos citotóxicos, mutagénicos y carcinogénicos, entre ellas la nicotina y el monóxido de carbono, que dañan los tejidos duros y blandos de la boca. La nicotina altera la función de las células madre dentales y dificulta la regeneración del tejido periodontal, lo que complica el tratamiento de las lesiones ya establecidas y puede contribuir a la pérdida de dientes (3). Además, el consumo de tabaco modifica la composición del microbioma oral y lo desplaza hacia un perfil proinflamatorio (4).

En China el hábito de fumar se ha normalizado durante generaciones. Regalar cigarrillos es una práctica social extendida para fortalecer relaciones personales y laborales, y las advertencias sanitarias apenas modifican esa percepción (5). Los adolescentes están expuestos a anuncios y exhibidores de tabaco y de cigarrillos electrónicos cerca de sus hogares y escuelas y en internet (6). El consumo temprano se acompaña de otras conductas de riesgo para la salud bucal, como el cepillado poco frecuente y la ingesta diaria de bebidas azucaradas (7), y los jóvenes que usan cigarrillos electrónicos responden de forma diversa a las restricciones, desde el apoyo hasta la compra ilegal o el paso al cigarrillo convencional (8).

A pesar de esta evidencia, la salud bucal suele quedar en segundo plano en los programas de control del tabaco, que priorizan las enfermedades cardiovasculares, respiratorias y oncológicas. Sin embargo, las lesiones orales son a menudo las primeras manifestaciones visibles del consumo y la consulta odontológica ofrece una oportunidad frecuente para identificar a los fumadores, informarles de los riesgos y orientarles hacia la cesación. Conocer qué patologías bucales se asocian con el tabaco en China, y qué factores sociales mantienen el hábito, permite orientar mejor esas intervenciones.

El objetivo de esta revisión fue analizar el impacto del tabaquismo en la salud bucal de los fumadores en China, recopilar la evidencia sobre los efectos del consumo de tabaco en los tejidos orales e identificar las principales patologías bucales asociadas, así como los factores sociales que sostienen el hábito.

MÉTODO

Se realizó una revisión bibliográfica narrativa, de diseño no experimental y descriptivo, orientada a recopilar, analizar y sintetizar la información científica disponible sobre el impacto del tabaquismo en la salud bucal de los fumadores en China.

La búsqueda se efectuó en PubMed y SciELO con los descriptores «smoking», «tobacco», «oral health», «periodontal diseases», «tooth loss», «mouth neoplasms» y «China», y sus equivalentes en español, combinados con los operadores booleanos AND y OR. Se limitó a artículos publicados entre 2022 y 2025, en inglés o español. Los metadatos de cada artículo se comprobaron mediante su identificador digital (DOI).

Se incluyeron estudios originales y revisiones sistemáticas que abordaran: la relación entre el consumo de tabaco y la enfermedad periodontal, la caries, la pérdida dentaria, el edentulismo o el cáncer oral en población china; los efectos de la nicotina y de otros componentes del tabaco sobre la regeneración de los tejidos y el microbioma oral; los efectos periodontales de productos alternativos, como el cigarrillo electrónico y el tabaco calentado; y los factores sociales, culturales y comerciales que favorecen el consumo en China. Se exigió que presentaran una metodología, unos resultados y una discusión claramente descritos.

Se excluyeron las tesis, las actas de congresos, los documentos institucionales y otras fuentes de literatura gris, los artículos de revistas no indexadas en PubMed o SciELO, los trabajos incompletos y los publicados en otros idiomas. Tras aplicar estos criterios se analizaron 15 documentos. La información se organizó en tres ejes: carga de enfermedad y patologías bucales, mecanismos biológicos del daño y determinantes sociales del consumo en China.

RESULTADOS

Los 15 documentos analizados coincidieron en que el tabaquismo tiene un impacto negativo sobre la salud bucal. Ocho de ellos se realizaron en población china (Tabla 1) y los restantes aportaron evidencia sobre mortalidad global, mecanismos biológicos y efectos de productos de tabaco alternativos.

Tabla 1. *Estudios realizados en población china incluidos en la revisión*

Estudio	Diseño y población	Hallazgo principal	Relevancia para la salud bucal
Chan et al. (2)	Cohorte prospectiva de adultos	El tabaquismo se asoció con riesgo de un amplio espectro de enfermedades	Contexto de carga sistémica del tabaco en China

Estudio	Diseño y población	Hallazgo principal	Relevancia para la salud bucal
Xu et al. (5)	Estudio de percepción social	Regalar cigarrillos es una práctica normalizada poco modificada por las advertencias	Favorece la exposición desde edades tempranas
Barker et al. (6)	Grupos focales con 119 adolescentes de 10 ciudades	Exposición frecuente a anuncios y exhibidores de tabaco y cigarrillos electrónicos	Facilita el inicio del consumo en la adolescencia
Zhu et al. (7)	Encuesta a 6084 escolares de Zhejiang	Los adolescentes fumadores se cepillaban menos y bebían más refrescos	Peor calidad de vida relacionada con la salud bucal
Weng et al. (8)	Entrevistas a 25 jóvenes de 18 a 25 años	Respuestas diversas a la prohibición de sabores	Riesgo de paso al cigarrillo convencional
Li et al. (9)	Encuesta nacional de salud bucal en varones adultos	Caries, enfermedad periodontal y pérdida dentaria con necesidades no atendidas	Carga bucal elevada en la población más fumadora
Song et al. (10)	Cohorte de adultos mayores	El tabaquismo se asoció con edentulismo	Pérdida dentaria acumulada en la vejez
Zhang et al. (11)	Estimaciones de carga de 1990 a 2019 y proyección a 2049	Aumento de la carga de cáncer de labio y cavidad oral, mayor en varones	Tabaco y alcohol como principales factores atribuibles

Fuente: elaboración propia.

Patologías bucales asociadas al tabaquismo

La encuesta nacional de salud bucal en varones adultos chinos, grupo en el que se concentra el consumo de tabaco, describió una elevada carga de caries, enfermedad periodontal y pérdida dentaria, con necesidades de tratamiento insatisfechas (9). En adultos mayores, el tabaquismo se asoció con edentulismo, lo que refleja el efecto acumulado del hábito a lo largo de la vida (10).

La enfermedad periodontal fue la patología descrita con mayor frecuencia. Con datos de una encuesta poblacional de Estados Unidos, el tabaquismo interactuó con la depresión en el riesgo de periodontitis, y la combinación de tabaco y alcohol elevó la probabilidad de periodontitis de forma dependiente de la dosis (12). Estos resultados indican que el tabaco rara vez actúa solo y que suele agruparse con otras conductas de riesgo, como ocurre en los adolescentes chinos (7).

En cuanto al cáncer, la carga de cáncer de labio y cavidad oral en China aumentó entre 1990 y 2019, con un crecimiento más pronunciado en los hombres, y la mayor parte de las muertes y de los años de vida ajustados por discapacidad se atribuyeron al tabaco y al

alcohol (11). Las proyecciones hasta 2049 anticipan que esta carga seguirá siendo relevante si no se reducen ambos factores.

En conjunto, las patologías bucales identificadas con mayor frecuencia en los documentos analizados fueron la enfermedad periodontal, la caries dental y la pérdida de dientes, seguidas del cáncer de labio y cavidad oral y de las alteraciones del microbioma. Ningún estudio describió un efecto protector del tabaco sobre la salud bucal.

Mecanismos biológicos del daño

La nicotina afecta a las células madre dentales y reduce su capacidad para regenerar el tejido periodontal (3). El tabaco también altera el ecosistema oral: una revisión sistemática encontró en los consumidores un enriquecimiento de géneros como Streptococcus, Prevotella y Veillonella y un desplazamiento del microbioma hacia un estado proinflamatorio (4). En un estudio con 200 fumadores y 100 no fumadores, la diversidad microbiana salival fue menor en los fumadores y la abundancia de Streptococcus se correlacionó con los lípidos sanguíneos, lo que sugiere un vínculo entre la disbiosis oral y el metabolismo sistémico (13).

Productos alternativos y determinantes sociales

Los productos presentados como alternativas no eliminan el riesgo. Un metaanálisis mostró que el uso de cigarrillos electrónicos se asocia con peores indicadores periodontales y mayor probabilidad de periodontitis (14). En un estudio transversal, los usuarios de tabaco calentado tuvieron mejores valores periodontales que los fumadores de cigarrillos, pero siguieron mostrando diferencias respecto de los no fumadores (15).

En China, el consumo se sostiene por factores culturales y comerciales. Regalar cigarrillos conserva su valor social (5), la publicidad llega a los adolescentes en espacios públicos y digitales (6) y los jóvenes que usan cigarrillos electrónicos pueden eludir las restricciones o volver al cigarrillo convencional (8). Los estudios revisados situaron el inicio del consumo principalmente en la adolescencia, aunque también describieron el impacto acumulado en la edad adulta y la vejez (7,10).

DISCUSIÓN

Esta revisión confirma que el tabaquismo es un factor de riesgo transversal para las principales enfermedades bucales de los fumadores en China. La relación con la enfermedad periodontal, la caries, la pérdida dentaria y el cáncer oral coincide con la descrita en otras poblaciones (12,14,15), pero adquiere especial relevancia en un país donde el consumo está socialmente normalizado y la carga de cáncer de labio y cavidad oral sigue en aumento (11).

Los resultados sugieren que el daño se produce por vías complementarias. Por un lado, la nicotina y los demás componentes del humo deterioran la capacidad regenerativa del

periodonto (3), lo que explica la peor respuesta al tratamiento. Por otro, el tabaco modifica el microbioma oral hacia perfiles proinflamatorios (4,13), lo que favorece la periodontitis y podría vincular la enfermedad bucal con alteraciones sistémicas. La pérdida dentaria y el edentulismo observados en adultos y personas mayores serían la expresión clínica final de estos procesos (9,10).

La edad de inicio es un aspecto central. Los adolescentes chinos están expuestos a la publicidad del tabaco (6) y los que fuman se cepillan con menos frecuencia y consumen más bebidas azucaradas (7), de modo que acumulan factores de riesgo de caries y de enfermedad periodontal desde edades tempranas. Por ello, las campañas de prevención dirigidas a los jóvenes son prioritarias. La práctica de regalar cigarrillos (5) muestra que las medidas basadas solo en advertencias o en el precio tienen un efecto limitado si no se acompañan de cambios en la norma social.

Los cigarrillos electrónicos y el tabaco calentado no deben presentarse como opciones inocuas para la salud bucal. La evidencia disponible indica peores resultados periodontales en sus usuarios que en los no fumadores (14,15), y las prohibiciones parciales, como la de sabores, pueden derivar en la compra ilegal o en el regreso al cigarrillo convencional (8). Una política eficaz debe combinar la regulación de la venta y la publicidad con la vigilancia de su cumplimiento.

Conviene subrayar que la caries y la enfermedad periodontal comparten con el tabaquismo determinantes sociales como el nivel educativo, el acceso a los servicios y los hábitos de higiene. Por ello, la asociación observada en los estudios transversales puede estar parcialmente influida por estos factores, aunque la coherencia de los mecanismos biológicos descritos y de los resultados de cohorte respalda un papel propio del tabaco (3,10).

Desde la odontología, el control de los fumadores requiere revisiones periódicas que permitan detectar precozmente la enfermedad periodontal y las lesiones de la mucosa, y que incorporen el consejo para dejar de fumar en la consulta. Dada la magnitud de la carga sistémica del tabaco en China (1,2), el odontólogo puede contribuir a la prevención más allá de la cavidad oral.

Los hallazgos también tienen implicaciones para la planificación de los servicios. Las necesidades de tratamiento no atendidas en los varones adultos (9) indican que la carga bucal asociada al tabaco no se resuelve solo con la prevención primaria, sino que exige mejorar el acceso a la atención periodontal y protésica. En las personas mayores, la prevención del edentulismo pasa por intervenir sobre el hábito mucho antes de la vejez (10), lo que refuerza la importancia de actuar en la adolescencia y en la edad adulta temprana. A su vez, la asociación del tabaco con el alcohol y con la depresión (12) sugiere que los programas de cesación deben abordar estas condiciones de forma conjunta.

Esta revisión tiene limitaciones. Es una síntesis narrativa sin evaluación formal de la calidad de los estudios, y parte de la evidencia sobre mecanismos y productos alternativos procede de poblaciones no chinas. Los estudios en China son mayoritariamente transversales o basados en estimaciones de carga, lo que limita las inferencias causales. Se necesitan estudios longitudinales en población china que midan de forma directa los indicadores clínicos de salud bucal según la exposición al tabaco.

CONCLUSIÓN

El tabaquismo deteriora la salud bucal de los fumadores en China y se asocia con enfermedad periodontal, caries, pérdida dentaria, edentulismo, disbiosis oral y cáncer de labio y cavidad oral. La nicotina dificulta la regeneración de los tejidos periodontales, y los cigarrillos electrónicos y el tabaco calentado no eliminan el daño.

La normalización cultural del consumo, la práctica de regalar cigarrillos y la exposición de los adolescentes a la publicidad favorecen el inicio temprano del hábito. Se recomienda reforzar la regulación de la venta y la publicidad del tabaco, desarrollar programas educativos dirigidos a jóvenes, incorporar el consejo para dejar de fumar en la atención odontológica e impulsar investigaciones sobre terapias que mitiguen los efectos del tabaco en los tejidos bucales.

FINANCIAMIENTO

No monetario.

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A UNIANDES.

REFERENCIAS

1. De Silva R, Silva D, Piumika L, Abeysekera I, Jayathilaka R, Rajamanthri L, et al. Impact of global smoking prevalence on mortality: a study across income groups. BMC Public Health. 2024;24(1):1786.
2. Chan KH, Wright N, Xiao D, Guo Y, Chen Y, Du H, et al. Tobacco smoking and risks of more than 470 diseases in China: a prospective cohort study. Lancet Public Health. 2022;7(12):e1014-26.
3. Jiang Y, Yang K, Jia B, Gao Y, Chen Y, Chen P, et al. Nicotine destructs dental stem cell-based periodontal tissue regeneration. J Dent Sci. 2024;19(1):231-45.
4. Senaratne NLM, Yung On C, Shetty NY, Gopinath D. Effect of different forms of tobacco on the oral microbiome in healthy adults: a systematic review. Front Oral Health. 2024;5:1310334.

5. Xu G, Shi Y, Du K, Wang G, Wu L. The impact of price and image warnings on the social perception of gifting cigarettes in China. Tob Induc Dis. 2024;22:1-11.
6. Barker HE, Czaplicki L, Cui Y, Shen R, Nian Q, Xie M, et al. Exposure to and appeal of tobacco ads and displays in China: a qualitative exploration of Chinese youth perceptions. Nicotine Tob Res. 2024;26(4):427-34.
7. Zhu H, Zhou H, Qin Q, Zhang W. Association between smoking and sugar-sweetened beverage consumption, tooth brushing among adolescents in China. Children (Basel). 2022;9(7):1008.
8. Weng X, Song CY, Liu K, Wu YS, Lee JJ, Guo N, et al. Perceptions of and responses of young adults who use e-cigarettes to flavour bans in China: a qualitative study. Tob Control. 2025;34(4):436-42.
9. Li H, Wen X, Li S, Chen S, He Y, Li H, et al. Oral health conditions and unmet need among Chinese male adults: a national oral health survey. BMC Public Health. 2025;25(1):836.
10. Song J, Li S, Wu Y, Tang Z. Smoking status and edentulism among older Chinese: a cohort study. Clin Oral Investig. 2025;29(1):5.
11. Zhang J, Lu Y, Li H, Zhang N, He R, Zhang R, et al. Lip and oral cavity cancer burden and related risk factors in China: estimates and forecasts from 1990 to 2049. Healthcare (Basel). 2022;10(9):1611.
12. Huang YQ, Xu JN, Huang Y, Xu YD, Wang HL, Shi WT, et al. Independent and combined effects of smoking, drinking and depression on periodontal disease. BMC Oral Health. 2024;24(1):535.
13. Mohammed LI, Razali R, Zakaria ZZ, Benslimane FM, Cyprian F, Al-Asmakh M. Smoking induced salivary microbiome dysbiosis and is correlated with lipid biomarkers. BMC Oral Health. 2024;24(1):608.
14. Shabil M, Khatib MN, Ballal S, Bansal P, Tomar BS, Ashraf A, et al. The impact of electronic cigarette use on periodontitis and periodontal outcomes: a systematic review and meta-analysis. BMC Oral Health. 2024;24(1):1197.
15. Mišković I, Kuiš D, Špalj S, Pupovac A, Prpić J. Periodontal health status in adults exposed to tobacco heating system aerosol and cigarette smoke vs. non-smokers: a cross-sectional study. Dent J (Basel). 2024;12(2):26.

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/