



PRISMA ODS
REVISTA MULTIDISCIPLINARIA
SOBRE DESARROLLO SOSTENIBLE

ISSN: 3072-8452

**CONDICIÓN DE SALUD ORAL
EVALUADA MEDIANTE GOHAI EN
ADULTOS MAYORES DE GUADALAJARA,
JALISCO**

*ORAL HEALTH STATUS ASSESSED USING
GOHAI IN OLDER ADULTS FROM
GUADALAJARA, JALISCO*

AUTORES

**MARTHA ALICIA GONZÁLEZ
PALACIOS**

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA - CENTRO
UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD -
DEPARTAMENTO DE CLÍNICAS
ODONTOLÓGICAS INTEGRALES
MÉXICO

**MARÍA ELVIA EDITH
ALANÍS PÉREZ**

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA - CENTRO
UNIVERSITARIO DE CIENCIAS SOCIALES Y
HUMANIDADES
MÉXICO

**ADÁN YÁÑEZ
LARIOS**

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA -
CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE
LA SALUD - DEPARTAMENTO DE CLÍNICAS
ODONTOLÓGICAS INTEGRALES
MÉXICO

**LUZ ELENA NÁPOLES
SALAS**

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA - CENTRO
UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD -
DEPARTAMENTO DE CLÍNICAS
ODONTOLÓGICAS INTEGRALES
MÉXICO

**RUBÉN ALBERTO BAYARDO
GONZÁLEZ**

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA -
CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS
DE LA SALUD - DEPARTAMENTO DE
CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS
INTEGRALES
MÉXICO

**ELSY SUSANA EDITH
BALTAZAR ALANIZ**

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA -
CENTRO UNIVERSITARIO DE
CHAPALA - DEPARTAMENTO DE
ENFERMERÍA
MÉXICO

Condición de Salud Oral Evaluada Mediante Gohai en Adultos Mayores de Guadalajara, Jalisco

Oral Health Status Assessed Using GOHAI in Older Adults from Guadalajara, Jalisco

Martha Alicia González Palacios

alisgop@yahoo.com.mx

<https://orcid.org/0009-0002-2552-8955>

Universidad de Guadalajara - Centro Universitario de Ciencias de la Salud - Departamento de Clínicas Odontológicas Integrales
México

María Elvia Edith Alanís Pérez

elvia.alanis@academicos.udg.mx

<https://orcid.org/0000-0002-6305-4423>

Universidad de Guadalajara - Centro Universitario de Ciencias Sociales y Humanidades
México

Adán Yáñez Larios

dr-adan@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0006-7916-3620>

Universidad de Guadalajara - Centro Universitario de Ciencias de la Salud - Departamento de Clínicas Odontológicas Integrales
México

Luz Elena Nápoles Salas

luznapoles0603@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0008-0150-7985>

Universidad de Guadalajara - Centro Universitario de Ciencias de la Salud - Departamento de Clínicas Odontológicas Integrales
México

Rubén Alberto Bayardo González

rubenbayardo@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-0851-348X>

Universidad de Guadalajara - Centro Universitario de Ciencias de la Salud - Departamento de Clínicas Odontológicas Integrales
México

Elsy Susana Edith Baltazar Alaniz

elsyalaniz26@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-9758-2726>

Universidad de Guadalajara - Centro Universitario de Chapala – Departamento de Enfermería
México

Artículo recibido: 16/11/2025

Aceptado para publicación: 17/12/2025

Conflictos de Intereses: Ninguno que declarar

RESUMEN

Antecedentes: el índice de salud oral geriátrico (GOHAI), fue diseñado para detectar necesidades de atención bucodental en la población del adulto mayor caracterizado por alta sensibilidad y facilidad de aplicación lo que permite una atención oportuna. Objetivo: Determinar el índice de salud oral geriátrico comunitario en una muestra de adultos mayores en Guadalajara, Jalisco, México (2024). Materiales y Métodos: Estudio prospectivo, cuantitativo, transversal y analítico en Adultos mayores (hombres y mujeres) del asilo servicios asistenciales Regina y el asilo hogares trinitarios del sector Hidalgo, en Guadalajara, Jalisco, México, se aplicó el instrumento GOHAI. Resultados: este estudio estuvo conformado por 85 adultos mayores que se encontraban en ambos asilos de entre 60 años y más siendo el 80 % mujeres, la media (desviación estándar) de edad fue de 76.6 años. El índice de salud oral GOHAI presento un promedio de 39.5 puntos siendo una mala autopercepción bucal. Lo cual indica que los adultos mayores presentan muchos problemas bucodentales por lo cual tiene demasiadas necesidades por atender. Conclusión: GOHAI ha demostrado ser un instrumento viable y confiable permitiendo detectar necesidades bucodentales en la población del adulto mayor.

Palabras clave: índice de salud oral geriátrico, GOHAI, adultos mayores, salud bucodental, autopercepción bucal

ABSTRACT

Background: The Geriatric Oral Health Assessment Index (GOHAI) was designed to detect oral health care needs in the older adult population. It is characterized by high sensitivity and ease of application, which enables timely dental care. **Objective:** To determine the community geriatric oral health index in a sample of older adults in Guadalajara, Jalisco, Mexico (2024). **Materials and Methods:** A prospective, quantitative, cross-sectional, and analytical study was conducted in older adults (men and women) residing at the Regina Assisted Services Nursing Home and the Trinitarian Homes Nursing Home in the Hidalgo sector, Guadalajara, Jalisco, Mexico. The GOHAI instrument was applied. **Results:** The study included 85 older adults aged 60 years and older, of whom 80% were women. The mean age (standard deviation) was 76.6 years. The mean GOHAI score was 39.5 points, indicating poor oral self-perception. These findings suggest that older adults present numerous oral health problems and, consequently, substantial unmet dental care needs. **Conclusion:** GOHAI has proven to be a viable and reliable instrument for detecting oral health care needs in the older adult population.

Keywords: geriatric oral health assessment index, GOHAI, older adults, oral health, oral self-perception

INTRODUCCIÓN

La salud oral es parte integral de la salud general, significa que el adulto mayor deberá conservar el equilibrio bucodental, con la manutención de sus órganos dentarios, que permitan, en primera instancia, el consumo de alimentos nutritivos y en segunda una estética facial que favorezca la integración social.

Se entiende que la salud oral no solamente es la presencia o ausencia de patologías bucales, sino también la percepción que el adulto mayor tiene sobre su boca, por lo tanto, se requiere saber dicha apreciación de los adultos mayores sobre sus dientes y su boca en general, y el impacto que tiene este sobre su vida diaria.

Es por eso que se han desarrollado instrumentos para medir el impacto funcional, psicológico y social como resultado de los desórdenes bucodentales, estos instrumentos se caracterizan por una revisión bucodental, ítems enfocados en cada una de las áreas con opciones de respuestas y por la precisión de sus objetivos.

Uno de los instrumentos más utilizado es el Índice de salud oral geriátrico (GOHAI) En palabras de Velázquez et al, (2014): “El Índice de Evaluación de Salud Oral Geriátrico/ General (GOHAI) es un instrumento que ayuda a evaluar la salud general y oral de los adultos mayores, a través de preguntas y examen clínico realizado por un odontólogo”.

Este instrumento fue desarrollado en 1990 por Atchison y Dolan, el cual se basa en la revisión previa sobre el impacto en la salud de las enfermedades orales.

Atchison y Dolan, (1990), crearon el índice de salud oral geriátrico (GOHAI) que consiste en un cuestionario de solo 12 preguntas para evaluar los problemas relacionados con la salud bucal en adultos mayores; consta de tres dimensiones: 1) Función física: influye en comer, hablar, deglutir. 2) Función psicosocial: incluye la preocupación por su salud oral, insatisfacción con la apariencia, autoconciencia acerca de la salud oral y dificultad en el

contacto social debido a problemas orales. 3) Dolor e incomodidad: incluye el uso de medicamentos para aliviar el dolor en la cavidad oral. Describen la forma de puntuación de los ítems según la autopercepción de los adultos mayores: “El formato de respuesta es de tipo Likert, las personas responden si ellos han experimentado alguno de los doce problemas en los últimos tres meses, establecen como, 1= siempre, 2= frecuentemente, 3= algunas veces, 4= rara vez, 5= nunca; se calcula una sumatoria simple de las respuestas para cada persona, dando un rango entre 0 y 60 puntos, el valor más alto indica la mejor autopercepción de la salud oral; además, un valor igual o superior a 57 puntos, corresponde a un buen estado de salud oral; entre 51 y 56 puntos, moderado; 50 puntos o menos, mal estado de salud oral”. Actualmente existen versiones del GOHAI para España, China, Francia, Suecia, Malasia, Japón, Alemania, Turquía, Jordania y México.

Sin embargo, se desconoce el comportamiento de este instrumento en la calidad de vida de los adultos mayores en una misma población. Por lo consiguiente, nuestro estudio tiene como objetivo Determinar el índice de salud oral geriátrico comunitario en una muestra de adultos mayores en Guadalajara, Jalisco, México (2024).

Objetivo: Determinar el índice de salud oral geriátrico comunitario en una muestra de adultos mayores en Guadalajara, Jalisco, México (2024).

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio prospectivo, cuantitativo, transversal y analítico en adultos mayores de 60 años y más en asilos de Guadalajara Jalisco. El tamaño de la muestra fue de 85 adultos mayores en total.

El estudio se llevó a cabo en el año 2024, se realizaron entrevistas y evaluaciones clínicas en el asilo a cada uno de los sujetos que desearon participar en el presente estudio, bajo

consentimiento informado. En la entrevista se recabo información sobre sexo, edad, escolaridad, ocupación, autopercepción de la salud oral bajo el instrumento GOHAI.

Se utilizó la versión del GOHAI en español y validada en la población geriátrica mexicana la cual consta de 12 ítems (dos positivos y diez negativos) con respuesta tipo Likert y valores que van del uno al cinco, (1 al 5): siempre (1); frecuentemente (2); algunas veces (3); rara vez (4); nunca (5), los ítems 3 y 4 tienen valores inversos al resto de los ítems que se realiza al momento del análisis, se evalúan los problemas relacionados con la salud bucodental en los últimos tres meses.

Los ítems 1,2,3 y 4 evalúan la función física que indican el comer, hablar y deglutir. Los ítems 6,7,9,10 y 11 evalúan la función psicosocial, donde influye la preocupación por la salud bucodental, insatisfacción de la apariencia, y dificultad en el contacto social debido a los problemas bucodentales, los ítems 5,8,12 evalúan dolor e incomodidad, incluyendo el uso de medicamentos para aliviar el dolor en la cavidad bucodental.

EL GOHAI se construye a través de la sumatoria simple de las respuestas para cada sujeto, dando un rango entre 12 y 60 puntos; el valor más alto indica autopercepción de la salud bucodental.

Para conocer la autopercepción de salud general y bucodental, se les preguntó a los adultos mayores directamente cómo consideraban su salud general y bucodental, teniendo cuatro opciones de respuesta (excelente, buena, regular y mala).

La evaluación clínica la realizó una odontóloga que participó en capacitación previa, la evaluación se realizó con el sujeto sentado en una silla, bajo luz natural, utilizando un espejo número 5.

Cuando el sujeto era portador de prótesis removible esta se quitaba antes de la evaluación clínica. Una vez anotado su ficha de diagnóstico, se realizó el cuestionario GOHAI anotando las respuestas que daban cada uno

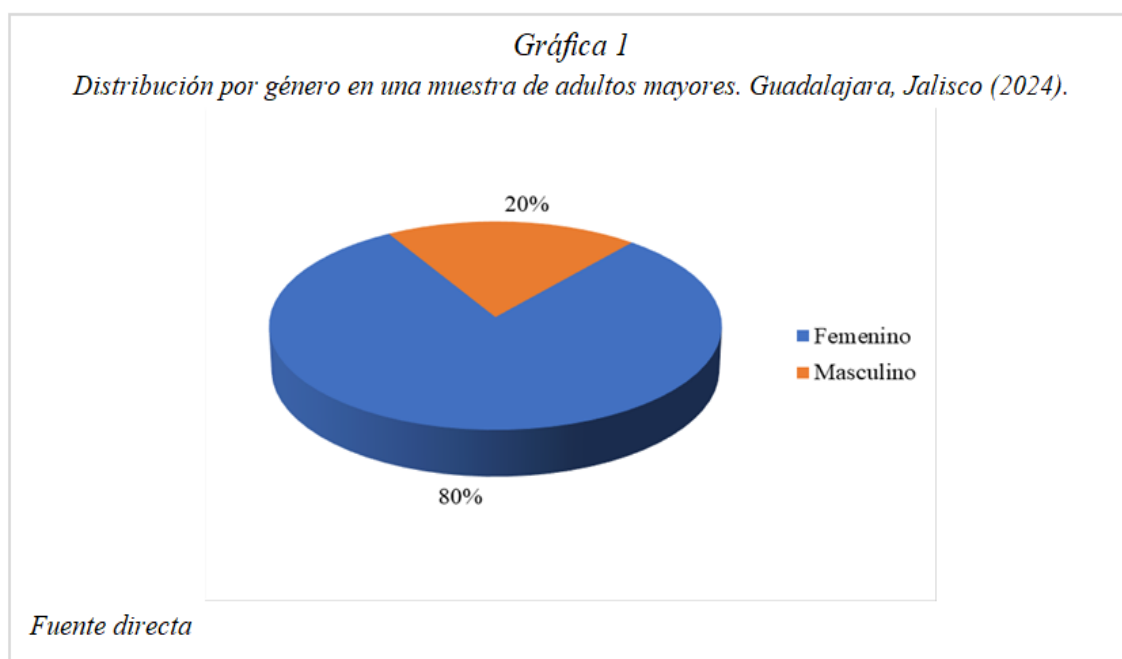
Análisis de datos

Se realizó un análisis descriptivo y se obtuvo la media del puntaje GOHAI y para las variables, edad y sexo se utilizó estadística descriptiva (frecuencia, media aritmética y porcentajes). El nivel de confianza con el que se trabajó fue del 95%. El análisis se realizó utilizando el paquete estadístico SPSS versión 15 Windows.

RESULTADOS

El presente estudio, estuvo integrado por un total de 85 adultos mayores en asilos del sector Hidalgo de Guadalajara, Jalisco de los cuales el 80% fue del género femenino (N= 69) y el 20% del género masculino (N=16). Como se observa en la *gráfica 1*.

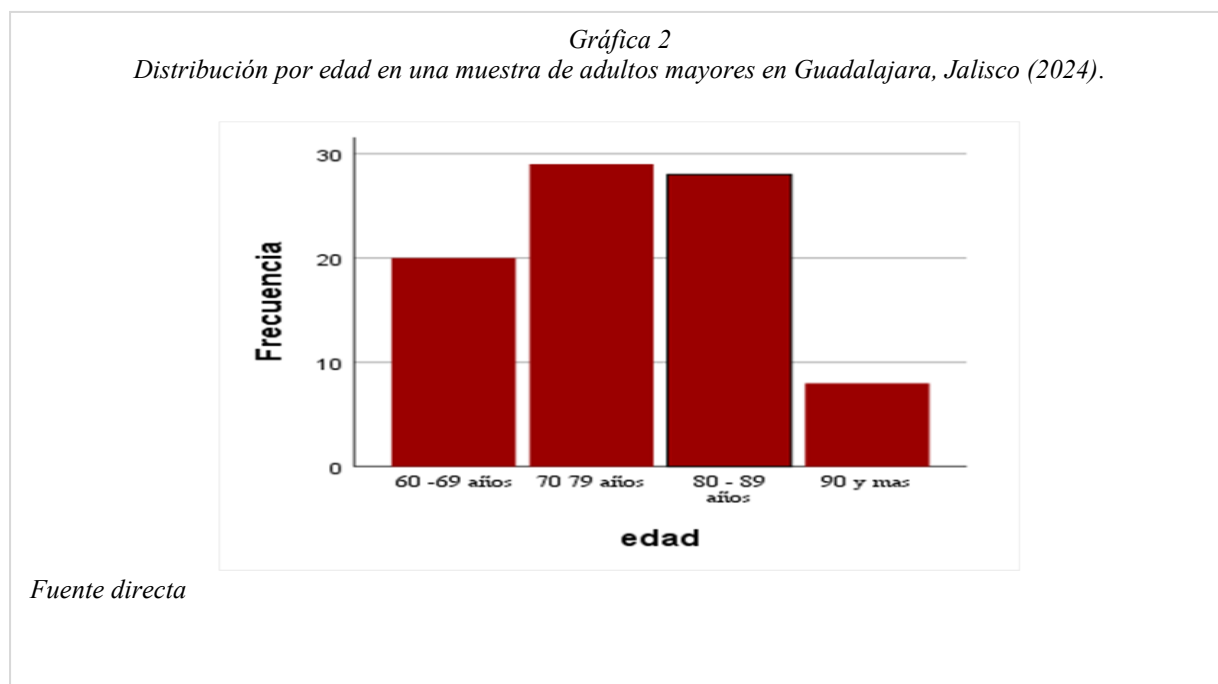
Figura 1. Distribución por género en una muestra de adultos mayores. Guadalajara, Jalisco (2024).



Fuente: Elaboración propia.

La distribución por grupos de edad de los adultos mayores fue la siguiente, el rango de edad con mayor frecuencia fue el grupo de 70 – 79 años el cual presentó un porcentaje del 43.1%, y el rango de edad con menor frecuencia se presentó en el grupo de 90 y más con el 9.4%.

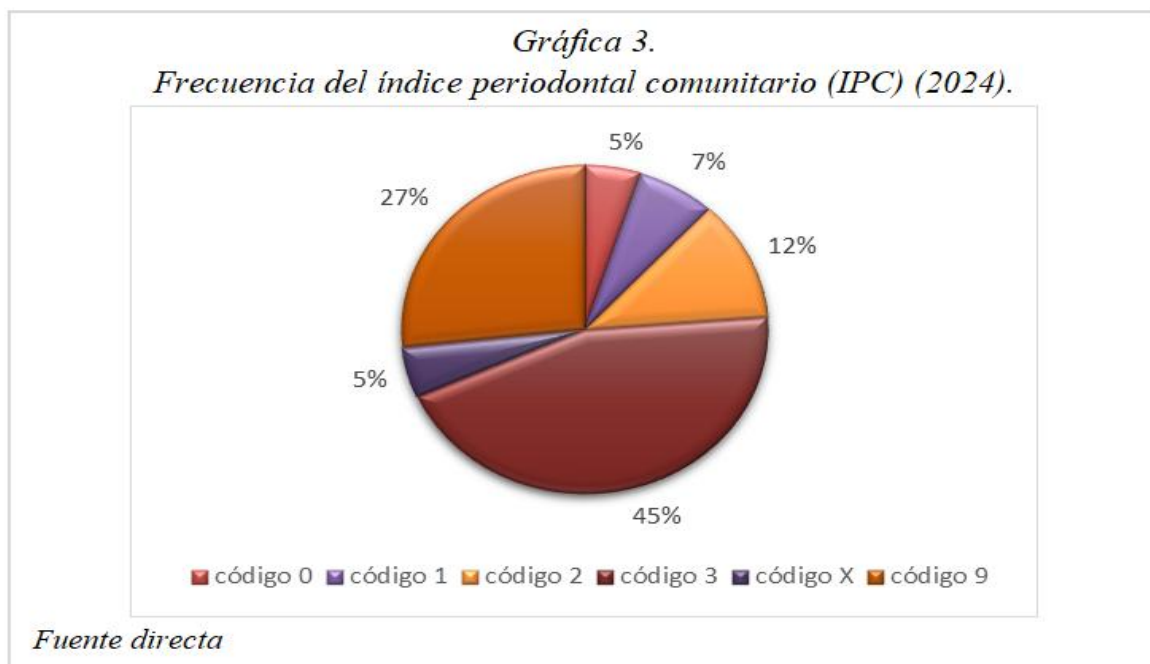
Figura 2. Distribución por edad en una muestra de adultos mayores en Guadalajara, Jalisco (2024).



Fuente: Elaboración propia.

Se determinó que la edad media es de 76.6 años para los adultos mayores, como se muestra en la *gráfica 2*.

La salud oral de los adultos mayores se midió a través del índice de salud oral geriátrico (GOHAI), el cual presentó como resultado un promedio de 39.5 puntos, lo cual indica una mala autopercepción bucal de los adultos mayores. Así mismo se puede observar que el puntaje con mayor frecuencia es de 34, el puntaje mínimo es de 17 donde ambos puntajes reflejan una mala autopercepción bucal y el puntaje máximo es de 60 donde indica una buena autopercepción bucal de los adultos mayores. Como se puede observar en la *gráfica 3*.

Figura 3. Frecuencia del índice periodontal comunitario (IPC) (2024).

Fuente: Elaboración propia.

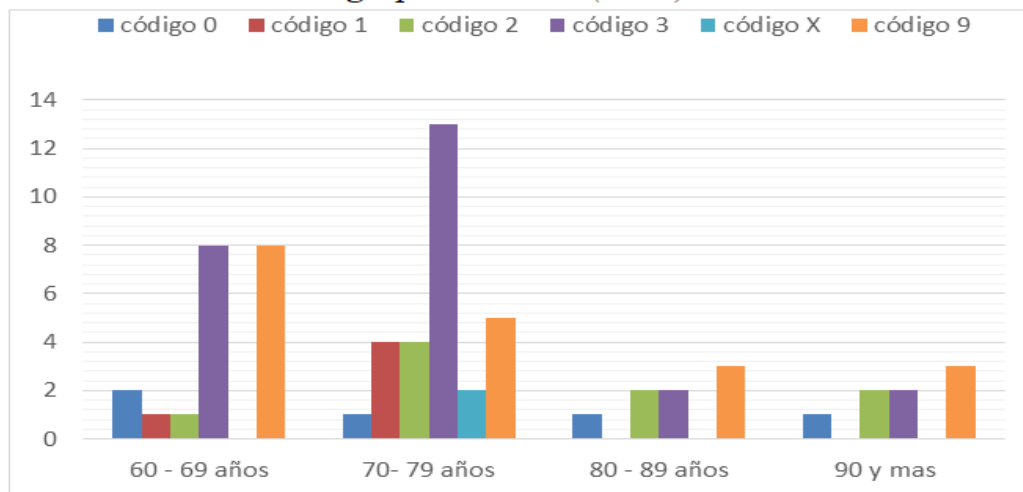
- Código 0 (sano).
- Código 1 (sangrado al sondear, no hay calculo y no tiene bolsas).
- Código 2 (evidencia de cálculo y obturaciones desbordantes).
- Código 3 (bolsa periodontal verdadera mayor de 3.5 mm).
- Código X (sextante excluido).
- Código 9 (no registrado).

El estado de salud oral de los adultos mayores presenta un 81.2% de mal estado de salud oral, y solo un 3.5% de los adultos mayores percibió tener un buen estado de salud oral.

Como se puede observar en el *grafica 4*.

Figura 4. Distribución y frecuencia del índice periodontal comunitario (IPC) por grupos de edad (2024).

Gráfica 4
Distribución y frecuencia del índice periodontal comunitario (IPC) por grupos de edad (2024).



Fuente Directa

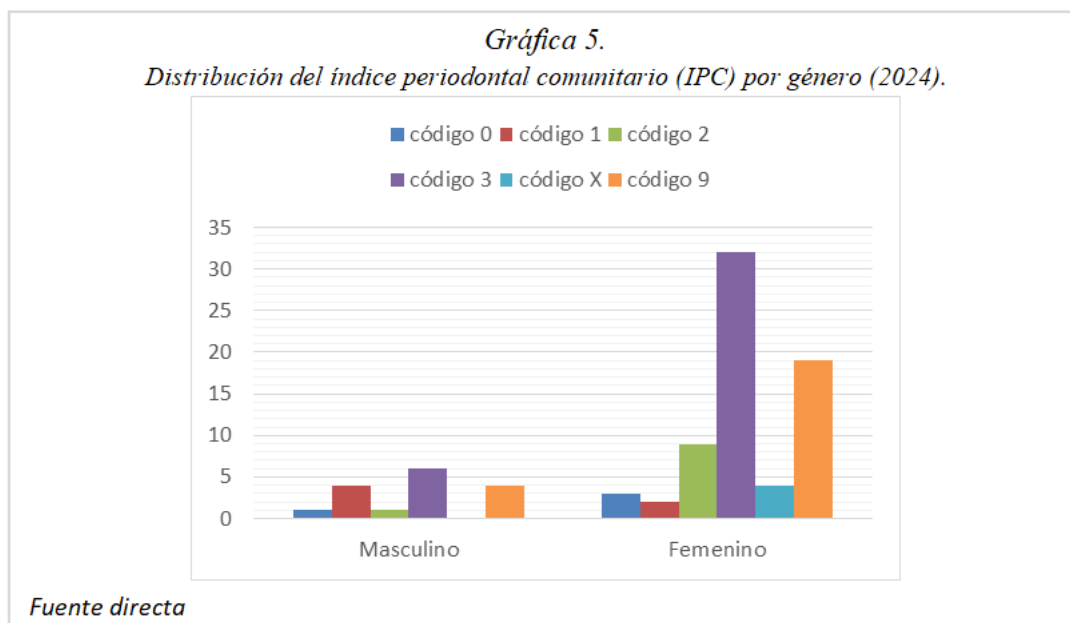
Fuente: Elaboración propia.

- Código 0 (sano).
- Código 1 (sangrado al sondear, no hay calculo y no tiene bolsas).
- Código 2 (evidencia de cálculo y obturaciones desbordantes).
- Código 3 (bolsa periodontal verdadera mayor de 3.5 mm).
- Código X (sextante excluido).
- Código 9 (no registrado).

Estado de salud oral por grupos de edad en adultos mayores, presentó que el 35.2% del grupo de edad de 80 – 89 años percibe un mal estado de salud oral, al igual que el grupo de edad de 70 – 79 años con un 21.1%. El grupo de edad de 60 – 69 años percibió un 5.8% de estado moderado de salud oral, al contrario del grupo de edad de 90 y más donde solo un 1.1% perciben un estado de salud oral moderado, así mismo solo 1.1% los grupos de edad de 60-69

años, 70 – 79 años y 80 - 89 años percibió un buen estado de salud oral. Como se observa en la *gráfica 5*.

Figura 5. Distribución del índice periodontal comunitario (IPC) por género (2024).

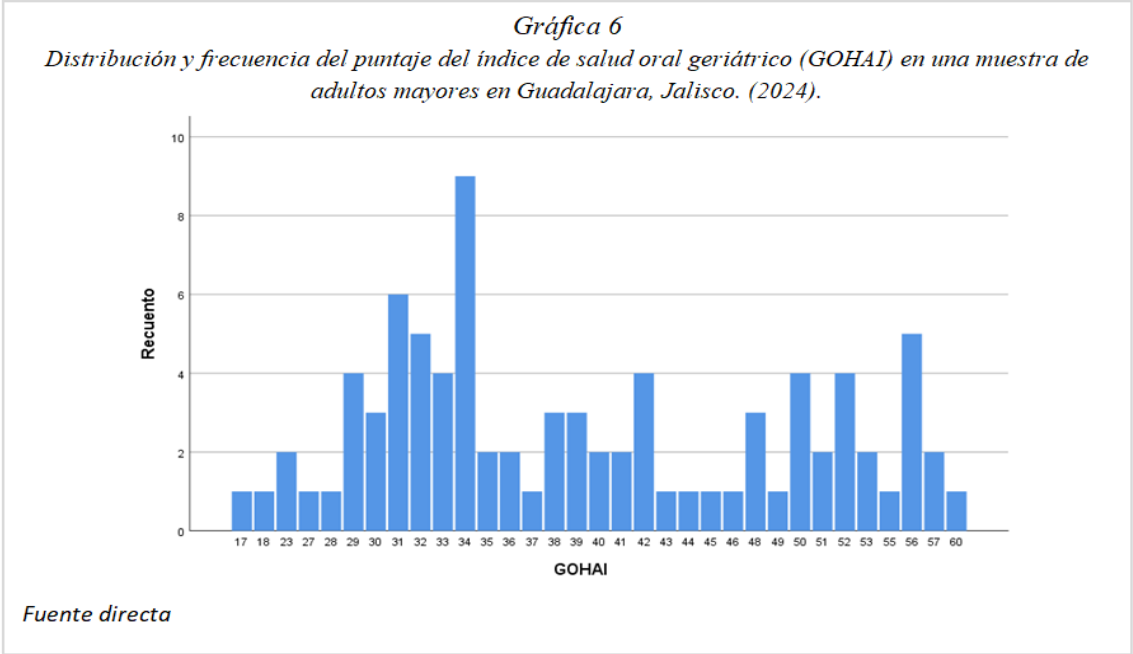


Fuente: Elaboración propia.

- Código 0 (sano).
- Código 1 (sangrado al sondear, no hay calculo y no tiene bolsas).
- Código 2 (evidencia de cálculo y obturaciones desbordantes).
- Código 3 (bolsa periodontal verdadera mayor de 3.5 mm).
- Código X (sextante excluido).
- Código 9 (no registrado).

Estado de salud oral por género en adultos mayores, presenta que el 60% del género femenino tiene una mala percepción del estado de salud oral, al igual que el género masculino que presenta un 20%, y solo un 3.5% del género femenino perciben un buen estado de salud oral. Como se puede observar en la *gráfica 6*.

Figura 6. Distribución y frecuencia del puntaje del índice de salud oral geriátrico (GOHAI) en una muestra de adultos mayores en Guadalajara, Jalisco (2024).



Fuente: Elaboración propia.

El estado de salud oral de los adultos mayores presenta un 81.2% de mala autopercepción de salud oral, y solo un 3.5% de los adultos mayores percibió tener un buen estado de salud oral. Como se puede observar en el cuadro 1 y gráfica 7

Tabla 1. Estado de salud.

GOHAI	Frecuencia	%
Buen estado de salud oral	3	3.5%
Moderado estado de salud oral	13	15.3%
Mal estado de salud oral	69	81.2%
Total	85	100%

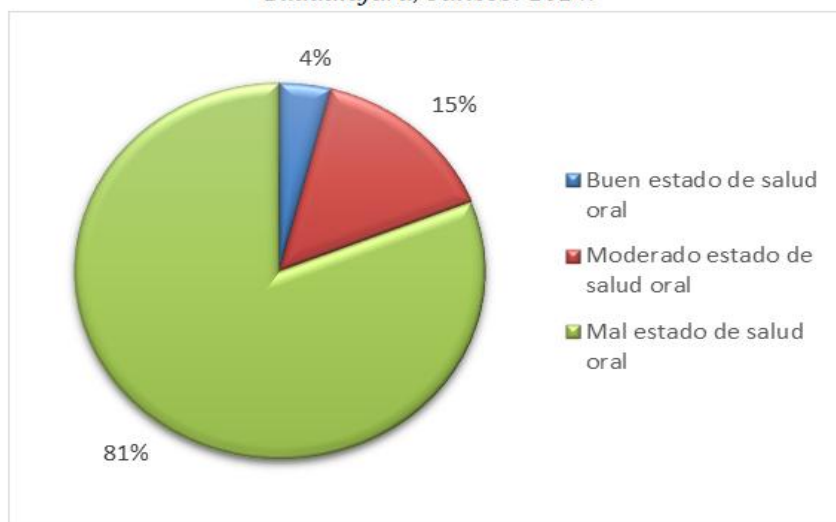
Fuente directa

Fuente: Elaboración propia.

Figura 7. Distribución del estado de salud oral geriátrico (GOHAI) en una muestra de adultos mayores en Guadalajara, Jalisco. 2024.

Gráfica 7.

Distribución del estado de salud oral geriátrico (GOHAI) en una muestra de adultos mayores en Guadalajara, Jalisco. 2024.



Fuente directa

Fuente: Elaboración propia.

DISCUSIÓN

La población del adulto mayor en Jalisco ha ido en aumento en los últimos años, ya que en el censo del 2010 el 6.2% de la población tenía 65 años o más y para el 2024 aumento a un 7.3% lo que equivale a 605,803 de la población, lo que significa que para el año 2040 el alcance será de 13.2% para la población del adulto mayor, lo que quiere decir que 1 de cada 8 jaliscienses será un adulto mayor, con ello vendrán desafíos importantes ante las necesidades de este sector de la población.

Por las características del grupo de estudio permitió observar que se obtuvo mayor participación del género femenino, siendo también el género mayor afectado y con una mala autopercepción bucal ya que la mayoría no se siente cómoda con su apariencia.

Los resultados del presente estudio respecto a la autopercepción de la salud bucal del adulto mayor, medida con el índice de salud oral geriátrico (GOHAI) da como promedio 39.5 dando como resultado que la mayoría de los adultos mayores tiene una mala autopercepción bucal,

ya que esto no les permite deglutir, comer, hay dolor e incomodidad, afecta la apariencia física, así como la social entre otros

CONCLUSIÓN

Los adultos mayores constituyen un grupo vulnerable por ser susceptibles a los cambios bucodentales a lo largo del tiempo, lo cual da como resultado una mala nutrición, afectación en general de su salud, así como en el ámbito social y psicológico. Estas necesidades tienen que ser revisadas y evaluadas antes que impacten su calidad de vida, ya que con el aumento de la esperanza de vida aumenta considerablemente el problema de salud pública en todos los países.

GOHAI ha demostrado ser un instrumento viable y confiable por la alta sensibilidad que contiene sus variables clínicas lo cual permite detectar con facilidad los problemas y necesidades de la población del adulto mayor.

REFERENCIAS

- Agarwal, R., Vinay Kumar, G. y Malhotra, S. (2014). Oral Health Related Quality of life among Elderly in North India. [Salud oral relacionada con la calidad de vida entre los ancianos del norte de la India.] Indian Journal Of Gerontology, 28(1), 1-12.
- Atchison, K. A. y Dolan, T. A. (1990). Development of the Geriatric Oral Health Assessment Index. Journal of Dental Education, 54(11), 884-687.
- Deshmukh SP, Radke UM,(2012). Translation and validation of the Hindi versión of the Geriatric Oral Health Assessment Index [traducción y validación de la version en Hindi del Índice de Evaluación de salud oral geriátrica]. Indian journal of Gerontology 29 (2),
- Esquivel R. I, Jiménez J. (2010). Necesidades de atención odontológica en adultos mayores mediante la aplicación del GOHAI. RE V I S T A ADM. 16(3): 127-32
- Gil-Montoya J A. Pinzón-Pulido S A. Validación del Índice de Valoración de Salud Oral en Geriatria en una población geriátrica institucionalizada de Granada. Revista Española de Geriatria y Gerontología.1999;34(5): 273-82
- Gonzalez R, Castro J, Moreno L, (2014) promoción de la salud en el ciclo de lavida. McGraw-Hill education. Recuperado: www.accesmedicina.com

Instituto de información estadística y Geográfica de Jalisco IIEG (2019). Los adultos mayores en Jalisco. Recuperado de:

<https://iieg.gob.mx/contenido/fichadeladultomayor.pdf>

Popović Z, Gajić I, Obradović-Djuricić K, Milosević DP, (2015). Introduction to verification of the GOHAI instrument for measuring the oral health-related quality of life in patients with dentures using the Serbian preliminary versión - A pilot study. [Introducción a la verificación del instrumento GOHAI para medir la calidad de vida relacionada con la salud oral en pacientes con prótesis utilizando la versión preliminar serbia - Un estudio piloto.] Journal Vojnosanit Pregl. 72(12):1055-62


Rezaei M. Rashedi V. Khedmati Morasae E. (2015) A Persian version of Geriatric Oral Health Assessment Index. [Una versión persa del índice de evaluación de salud oral geriátrica.] Journal Gerodontology. [Doi:10.1111/ger.12161](https://doi.org/10.1111/ger.12161)

Velázquez L, Ortiz L, Cervantes A, Cardenas A, Garcia C, Sanchez S, (2014). Calidad de vida relacionada con la salud oral en adulto mayor instrumentos de evaluación. Revista médica institucional México, 52 (4), 448-56

Zaitsu, T., Ueno, M., Shinada, K., Ohara, S., Wright, F. A. y Kawaguchi, Y. (2011). Association of clinical oral health status with self-rated oral health and GOHAI in Japanese adults. Community Dent Health. [Asociación del estado clínico de la salud bucal con la autopercepción de la salud bucal y GOHAI en adultos japoneses. Salud dental comunitaria.] 28(1):297-30

© Los autores. Este artículo se publica en Prisma ODS bajo la Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional (CC BY 4.0). Esto permite el uso, distribución y reproducción en cualquier medio, incluidos fines comerciales, siempre que se otorgue la atribución adecuada a los autores y a la fuente original.



 <https://doi.org/10.65011/prismaods.v4.i2.99>

Cómo citar este artículo (APA 7ª edición):

González Palacios, M. A. ., Alanís Pérez, M. E. E. ., Yáñez Larios, A. ., Nápoles Salas, L. E. ., Bayardo González, R. A. ., & Baltazar Alaniz, E. S. E. . (2025). Condición de Salud Oral Evaluada Mediante Gohai en Adultos Mayores de Guadalajara, Jalisco. *Prisma ODS: Revista Multidisciplinaria Sobre Desarrollo Sostenible*, 4(2), 283-297. <https://doi.org/10.65011/prismaods.v4.i2.99>