

ARTÍCULO ORIGINAL

Intervención educativa sobre caries dental en adolescentes de la Secundaria Básica Urbana "Wenceslao Rivero Pérez". Las Tunas, 2019

Educational intervention on dental caries in adolescents of "Wenceslao Rivero Pérez" Urban Basic Secondary School. Las Tunas, 2019

Katherin López Pozo¹ , Luis Alcides Vázquez-González¹  , Miguel Miguel Betancourt² , Isabel Batista Molina² , Dianelis Bárbara Fernández Rodríguez³ 

¹Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Zoilo Enríque Marinello Vidaurreta". Universidad de Ciencias Médicas de las Tunas, Cuba.

²Filial de Ciencias Médicas de Puerto Padre. Universidad de Ciencias Médicas de las Tunas, Cuba.

³Policlínico Universitario "7 de noviembre" de Majibacoa, Las Tunas, Cuba

 Autor para la correspondencia: lvgonzalez@nauta.cu

 **Citar como:** López Pozo K, Vázquez-González LA, Miguel Betancourt M, Batista Molina I, Fernández Rodríguez DB. Intervención educativa sobre caries dental en adolescentes de la Secundaria Básica Urbana "Wenceslao Rivero Pérez". Las Tunas, 2019. Inmedsur [Internet]. 2020 [citado: fecha de acceso]; 3(2): 9-17. Disponible en: <http://www.inmedsur.cfg.sld.cu/index.php/inmedsur/article/view/72>

RESUMEN

Introducción: en la adolescencia producto al descuido de los hábitos higiénicos en la cavidad bucal se originan las caries dentales, lo que constituye un problema de salud.

Objetivo: evaluar la efectividad de una intervención educativa sobre caries dental en adolescentes de la Secundaria Básica Urbana "Wenceslao Rivero Pérez" del municipio Las Tunas de enero a marzo de 2019.

Método: se realizó un estudio cuasiexperimental sin grupo control. El universo lo conformaron 235 adolescentes que cursaban el octavo grado en dicha secundaria, y se seleccionaron 89 mediante muestreo aleatorio simple.

Resultados: el nivel de escolaridad de los padres que predominó fue el escolar medio en un 60,67 %. El diagnóstico inicial determinó niveles insuficientes de conocimientos sobre la definición de caries dental (74,08 %), causas de las caries (84,27 %), dieta cariogénica (77,52 %),

hábitos tóxicos (89,88 %), medidas de prevención (84,26 %) e higiene bucal (91,01 %). Tras la aplicación de la intervención, se encontraron niveles superiores de conocimiento, siendo adecuados sobre la definición de caries dental (87,64 %), causas de las caries (96,62 %), dieta cariogénica (97,74 %), hábitos tóxicos (91,01 %), medidas de prevención (95,50 %) e higiene bucal (93,25 %).

Conclusiones: la aplicación del programa educativo sobre caries dental en adolescentes logró incrementar los conocimientos sobre su formación, características y factores de riesgo, aspectos fundamentales para su prevención.

Palabras clave: intervención educativa; caries dental; adolescencia

ABSTRACT

Introduction: in adolescence, due to the neglect of hygiene habits in the oral cavity, dental caries originate, which constitutes a health problem.

Objective: to evaluate the effectiveness of an educational intervention on dental caries in adolescents from the Urban Basic Secondary School "Wenceslao Rivero Perez" in the municipality of Las Tunas from January to March of 2019.

Method: a quasi-experimental study was performed without a control group. The universe was made up of 235 adolescents who were in the eighth grade of this High School, and 89 were selected by simple random sampling.

Results: the level of education of the parents that predominated was the average school in 60.67 %. The initial diagnosis determined insufficient levels of knowledge on the definition of dental caries (74.08 %), causes of caries (84.27 %), cariogenic diet (77.52 %), toxic habits (89.88 %), prevention measures (84.26 %) and oral hygiene (91.01 %). After the application of the intervention, higher levels of knowledge were found, being adequate on the definition of dental caries (87.64 %), causes of caries (96.62 %), cariogenic diet (97.74 %), toxic habits (91.01 %), prevention measures (95.50 %) and oral hygiene (93.25 %).

Conclusions: the implementation of the educational program on dental caries in adolescents succeeded in increasing knowledge about their formation, characteristics and risk factors, fundamental aspects for their prevention.

Key words: educational intervention; dental caries; adolescence

INTRODUCCIÓN

En la mayoría de los países el problema de salud bucodental de mayor incidencia y prevalencia es la carie dental. Esta es una enfermedad o proceso dinámico crónica que se manifiesta en la estructura dentaria en contacto con los depósitos microbianos y por el desequilibrio entre el fluido de la placa circundante y la sustancia dental. Esto trae consigo una pérdida de mineral de la superficie dental, y es la destrucción localizada de los tejidos duros el signo evidente.¹

Estudios refieren que entre el 60% y el 90% de los niños padecen de lesiones cariosas a nivel mundial, al ser más común en la infancia y aumentando con la edad,^{2,3} a su vez esta constituye la enfermedad de mayor prevalencia y costo en el mundo.⁴ Entre los factores asociados a la producción de caries en la infancia figuran los dietéticos y los ambientales. Como factores dietéticos se pueden encontrar el alto consumo de dulces y líquidos endulzados.

Por otra parte, son reconocidos los factores ambientales como el bajo nivel educativo, la ausencia de hábitos higiénicos y la falta de accesibilidad a los servicios de salud, entre otros.⁵ Por su magnitud, las caries ocasiona dolor, ausentismo escolar y laboral, dificultades alimenticias, de fonación, estéticas y su tratamiento es costoso.⁶

La educación para la salud es un componente fundamental de la promoción de salud. Permite la transmisión de conocimientos y de la información necesaria para la participación social y para el desarrollo de habilidades personales y cambios en los estilos de vida.⁷ La clave para la prevención en Estomatología es el mantenimiento de un alto nivel de conocimientos individual sobre la salud bucal, de ahí la necesidad de elevar el nivel de educación para la salud de niños, educadores, la familia y la comunidad; de este modo pueden modificarse actitudes que resulten perjudiciales para la salud.

Constituye una tarea esencial por parte de los trabajadores de la salud fomentar cambios favorables en el comportamiento de los adolescentes y jóvenes para mejorar su estado general y dotarlos de conocimientos teóricos en materia de salud oral.⁸ A pesar de esto, las clínicas estomatológicas son visitadas frecuentemente por adolescentes aquejándose de la presencia de caries dentales que los desluce en su imagen.

Al tener en cuenta estos elementos, el incremento del número de casos con diagnóstico de caries dental y la necesidad de lograr cambios de estilos de vida, se desarrolló el presente estudio, con el objetivo de evaluar la efectividad de una intervención educativa sobre caries dental en adolescentes de la Secundaria Básica Urbana "Wenceslao Rivero Pérez" del municipio Las Tunas de enero a marzo de 2019.

MÉTODO

Se realizó un estudio no observacional cuasiexperimental antes-después sin grupo control mediante una intervención en adolescentes de la Secundaria Básica Urbana "Wenceslao Rivero Pérez" en el municipio Las Tunas, en el periodo comprendido desde enero a marzo de 2019.

El universo lo conformaron 235 estudiantes que cursaban los estudios correspondientes al octavo grado de la enseñanza secundaria básica en dicho centro educacional; de los cuales fueron seleccionados mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple una muestra de 89 estudiantes.

Se incluyeron los estudiantes de octavo grado del centro educativo cuyos tutores legales aprobaran por escrito la participación en el estudio. Se excluyeron aquellos estudiantes que se negasen a participar en el estudio o que presentaran alguna afección física-motora o síquica que le impidiese participar en todas las actividades programadas en la estrategia educativa.

Recolección de la información

Por ser un estudio de intervención educativa se realizó en tres etapas: diagnóstica, de intervención y de evaluación. Los resultados permitieron comparar el nivel de conocimientos sobre las caries dentales antes y después de la intervención educativa en los estudiantes.

1- Etapa diagnóstica: se aplicó un cuestionario con 25 preguntas referentes a definición de caries, principales causas, dietas cariogénicas, hábitos tóxicos que influyen en la cavidad oral, medidas de prevención e higiene bucal, con el objetivo de valorar el estado y las necesidades de conocimiento. Se consideró un nivel adecuado cuando se obtuvo una puntuación general entre 10 y 15, suficiente cuando fuera de 5 y 10 e insuficiente si estaba entre 0 y 5. En el caso de la higiene bucal se les realizó el control de placa dentobacteriana al inicio utilizándose el Índice de Análisis de Higiene Bucal de Love.

2- Etapa de intervención: se aplicó el Programa Educativo: "La sonrisa de tus sueños", previamente elaborado y validado por el Comité Científico de la Facultad de Ciencias Médicas de Las Tunas "Dr. Zoilo Enrique Marinello Vidaurreta" El mismo garantizó que los adolescentes objeto de estudio participaran de las técnicas afectivo-participativas, dinámicas de grupos (grupos focales) y la demostración usando presentaciones en PowerPoint, pancartas, entre otras.

3- Etapa de evaluación: se aplicó nuevamente el cuestionario para el diagnóstico del estado del conocimiento de los adolescentes sobre caries dental, su formación, características, prevención y comparar los resultados con los obtenidos al inicio del estudio, bajo los mismos criterios que en la etapa diagnóstica.

Los datos obtenidos fueron almacenados en una base de datos confeccionada al efecto, y procesados en el paquete estadístico SPSS (*Statistical Package for the Social Sciences*) versión 21.0. Para el análisis de los datos se aplicaron medidas de estadística descriptiva como frecuencia absoluta y relativa porcentual.

Se contó con el autorizo de la dirección del centro educativo donde se trabajó y se obtuvo el consentimiento informado de los padres o tutores de los adolescentes que participaron en el estudio. Se cumplió con los principios de la ética médica y los aspectos establecidos en la Declaración de Helsinki.

RESULTADOS

Al analizar el nivel educacional de los padres, se encontró que el 60,67 % poseía nivel medio (tabla 1).

Tabla 1. Distribución de los adolescentes según el nivel de escolaridad de los padres. Secundaria Básica Urbana "Wenceslao Rivero Pérez". Las Tunas, enero-marzo de 2019.

Nivel de escolaridad de los padres	No.	%
Alto	25	28,08
Medio	54	60,67
Bajo	10	11,23
Total	89	100

Fuente: Cuestionario (n=89)

Antes de aplicada la intervención educativa predominaron los niveles de conocimientos insuficientes sobre la definición de caries dental 74,08 %, principales causas de la caries dental 84,27 %, la dieta cariogénica 77,52 %, hábitos tóxicos que influyen en la cavidad oral 89,88 %, medidas de prevención 84,26 % y sobre higiene bucal 91,01 %. (Tabla 2)

Después de aplicada la intervención educativa predominaron los niveles de conocimientos adecuados sobre la definición de caries dental 87,64 %, principales causas de la caries dental 96,62 %, la dieta cariogénica 97,74%, hábitos tóxicos que influyen en la cavidad oral 91,01%, medidas de prevención 95,50 % y sobre higiene bucal 93,25%. (Tabla 3)

Tabla 2. Distribución de estudiantes según nivel de conocimientos sobre caries dental antes de aplicada la intervención. Secundaria Básica Urbana "Wenceslao Rivero Pérez". Las Tunas, enero-marzo de 2019.

Variables	Nivel de conocimiento	Resultado antes de aplicada la intervención	
		No.	%
Nivel de conocimientos sobre la definición de caries dental	Adecuado	2	1,78
	Suficiente	15	16,86
	Insuficiente	72	74,08
Nivel de conocimientos sobre las principales causas de la caries dental.	Adecuado	4	4,50
	Suficiente	10	11,23
	Insuficiente	75	84,27
Nivel de conocimientos sobre la dieta cariogénica	Adecuado	11	12,35
	Suficiente	9	10,11
	Insuficiente	69	77,52
Nivel de conocimientos sobre hábitos tóxicos que influyen en la cavidad oral.	Adecuado	2	2,24
	Suficiente	7	7,86
	Insuficiente	80	89,88
Nivel de conocimientos sobre las medidas de prevención.	Adecuado	6	6,74
	Suficiente	8	8,98
	Insuficiente	75	84,26
Nivel de conocimientos sobre higiene bucal.	Adecuado	1	1,13
	Suficiente	7	7,86
	Insuficiente	81	91,01

Fuente: Cuestionario (n=89)

DISCUSIÓN

El nivel educacional del padre determina sus prácticas a la hora de educar al hijo, de ahí que sea un elemento de valoración necesario. Es la casa la primera escuela del hombre, y es precisamente en el hogar, donde se toman las primeras costumbres ya que los padres son los primeros maestros, quienes transmiten sus conocimientos y buenos hábitos; lo que por supuesto incluye la adecuada higiene bucodental.

Core Ysabel HR⁹ manifestó en su estudio que las caries dentales en la infancia pueden afectar a la población general, pero se ha estimado que es 32 veces más probable que se presente en infantes con nivel socioeconómico en la extrema pobreza, con madres con niveles bajos de educación.

Regalado Bedoya LA¹⁰ refirió en su tesis que la clase social a la que pertenece el niño está asociado a la presencia de lesiones de caries, en donde los hijos en clases sociales menos favorecidas presentan mayor prevalencia de esta enfermedad, demostraron que la gravedad y costos sociales de las primeras caries infantiles, son un problema importante en salud, sobre todo en niños de minorías raciales o étnicas y niños que provienen de países en vía de desarrollo.

Además, el mismo estudio plantea que la caries en el infante, no solo es un problema de salud pública, sino también es un problema social debido a su relación con el ingreso económico y nivel educativo de la familia, se lo puede considerar como un problema endémico. La frecuencia de la caries de la infancia temprana es extremadamente

Tabla 3. Distribución de estudiantes según nivel de conocimientos sobre caries dental después de aplicada la intervención. Secundaria Básica Urbana "Wenceslao Rivero Pérez". Las Tunas, enero-marzo de 2019.

Variables	Nivel de conocimiento	Resultado después de aplicada la encuesta	
		No.	%
Nivel de conocimientos sobre la definición de caries dental	Adecuado	78	87,64
	Suficiente	7	7,86
	Insuficiente	4	4,50
Nivel de conocimientos sobre las principales causas de la caries dental.	Adecuado	86	96,62
	Suficiente	2	2,25
	Insuficiente	1	1,13
Nivel de conocimientos sobre la dieta cariogénica	Adecuado	87	97,74
	Suficiente	1	1,13
	Insuficiente	1	1,13
Nivel de conocimientos sobre hábitos tóxicos que influyen en la cavidad oral.	Adecuado	81	91,01
	Suficiente	5	5,61
	Insuficiente	3	3,37
Nivel de conocimientos sobre las medidas de prevención.	Adecuado	85	95,50
	Suficiente	3	3,37
	Insuficiente	1	1,13
Nivel de conocimientos sobre higiene bucal.	Adecuado	83	93,25
	Suficiente	5	5,62
	Insuficiente	1	1,13

Fuente: Cuestionario (n=89)

variable en los diferentes países del mundo, en función a factores culturales y étnicos.

Según Serrano Figueras KM¹¹ los niños captan favorablemente lo suficiente en el proceso de aprendizaje y aprenderán más rápido y eficazmente si la enseñanza se les torna interesante y amena, por lo que hay que tratar de encontrar los mejores métodos para proporcionar nuevos conocimientos y lograr que los escolares participen más activamente en el proceso de aprendizaje. Por tal motivo la puesta en práctica de métodos para la prevención las caries se torna muy eficaz en esta edad, con una buena

motivación en el escolar permite que este tome la medidas higiénicas como modo de vidas saludables.

Al analizar los conocimientos de los niños acerca de algunos aspectos puntuales relacionados con conocimientos sobre cepillado dental, se obtuvieron resultados desfavorables al inicio de la intervención a pesar de que el conocimiento adecuado de la higiene bucal es el pilar fundamental para evitar las principales enfermedades bucodentales que afectan a esta población infantil.

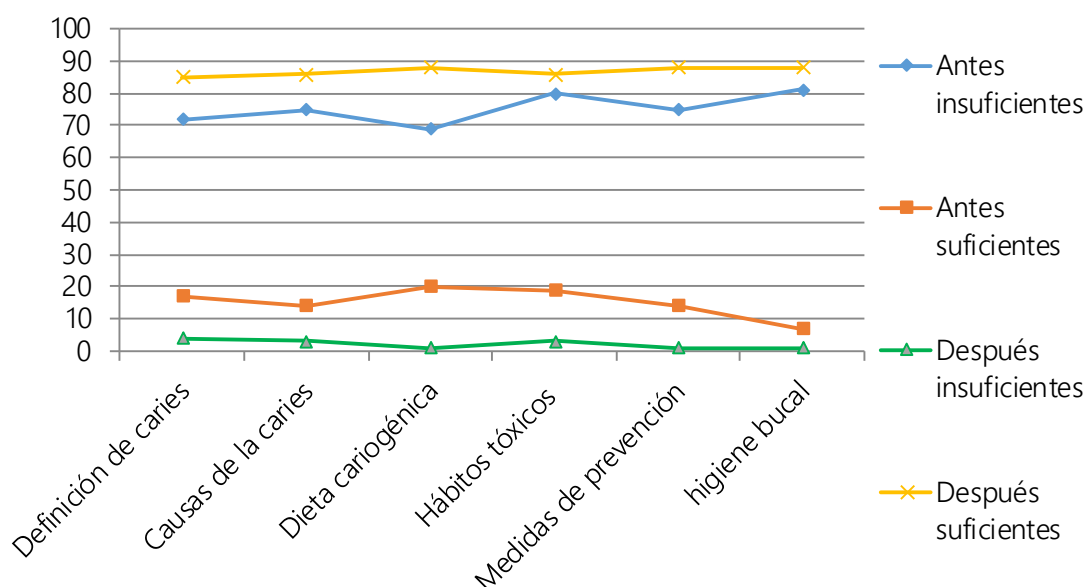
Este estudio coincide con el de Serrano Figueras¹¹ en el cual se intervino en niños discapacitados donde el uso de

Tabla 4. Test de McNemar

Niveles de conocimiento	Chi cuadrado	p
Sobre la definición de caries dental	8,04	0,0046
Sobre las principales causas de la caries dental.	11,26	0,0008
Sobre la dieta cariogénica	17,19	0,0000
Sobre hábitos tóxicos que influyen en la cavidad oral.	3,00	0,0833
Sobre las medidas de prevención.	11,26	0,0008
Sobre higiene bucal.	5,44	0,0196

Fuente: Cuestionario (n=89)

Gráfico 1. Distribución de estudiantes según nivel de conocimientos insuficiente y suficientes sobre caries dental antes y después de aplicada la intervención educativa. Secundaria Básica Urbana "Wenceslao Rivero Pérez". Las Tunas, enero-marzo de 2019.



Fuente: Cuestionario (n=89)

diferentes técnicas y medios en las acciones educativas realizadas, así como procederes que favorecieron la unión del grupo, motivación y comunicación. Se logró promover cambios muy satisfactorios en cuanto al nivel de conocimiento de estos niños discapacitados sobre salud bucal,

así como la participación de los intérpretes de la institución para la ejecución del trabajo, fundamentalmente para los niños hipoacúsicos. Esto pone de manifiesto la importancia de la labor educativa, mediante la utilización de técnicas novedosas.

Aunque los padres todavía tienen una misión fundamental en el cuidado de la salud bucal de sus hijos, el niño presenta una capacidad de comprensión suficiente para entender la información y desarrollar una mayor destreza en los tratamientos preventivos. Además, en esta etapa el niño debe adquirir una responsabilidad cada vez mayor en cuanto a su higiene bucal. Para la eliminación de la placa dental es importante que exista un hábito arraigado del cepillado correcto.

Los resultados hablan a favor de la necesidad de mejorar los conocimientos con vistas a lograr una mejor higiene bucal, hallazgos que demuestran que las acciones realizadas durante la intervención, en función de mejorar los conocimientos sobre salud bucal de los niños, a su vez influyeron en un cambio de actitud por parte de ellos que se materializó en una mejoría de su higiene bucal.

Según Serrano Figueras¹¹ después de la implementación del Programa Educativo "Aprendo a Cuidar mis Dientes", predominó la higiene bucal eficiente esto coincide con este estudio en el cual al finalizar la intervención el nivel de conocimientos sobre el adecuado cepillado y otras técnicas que sustentan una adecuada higiene bucodental eran superiores con respecto al inicio.

En este estudio se explicó al adolescente el uso del revelador de placa para poder visualizarla y eliminarla a través de la higiene bucal, así como la importancia de una dieta saludable en cuanto al contenido de azúcar a su consistencia y textura. Casi la totalidad de los estudiantes demostraron haberse apropiado de un nivel de conocimientos adecuado. Por insignificante que parezca, el éxito siempre alienta y origina sensaciones y emociones positivas. En esta etapa aparecen importantes formaciones psíquicas para la personalidad. Es necesario resaltar el desarrollo en el escolar temprano de una nueva actividad cognoscitiva hacia la realidad, que permite el paso a formar más complejos del pensamiento y a la realización de operaciones con conceptos abstractos.

Matos Cantillo y colaboradores⁷ obtuvieron en su estudio que la mayoría de los adolescentes desconocían información necesaria acerca de la higiene bucal y la dieta cariogénica, la actividad educativa desarrollada fue oportuna y efectiva, aportó excelentes resultados en la transformación de los conocimientos sobre salud bucal.

Crespo Cuenca y colaboradores⁸ demostraron antes de la intervención que el 50 % de los adolescentes presentaba

un nivel de conocimiento regular sobre salud bucal, y posteriormente el 86 % se apropió de un conocimiento adecuado. Antes de la intervención, la mayoría poseía una higiene bucal deficiente (64 %) y al final de esta una higiene bucal eficiente (72 %). El nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental, periodontopatías y traumatismos dentarios fue en su mayoría regular. Se demostró que la aplicación de este programa educativo es eficaz, según los resultados obtenidos en cuanto a la modificación de los conocimientos sobre salud bucal, evaluados de satisfactorios.

Farje Gallardo CA¹² obtuvo entre sus resultados que el 82,6 % de estudiantes poseen un nivel medio de conocimiento general sobre caries dental. En función a las dimensiones se observa que el 79,9 % tienen un alto nivel de conocimientos sobre caries dental. El 90,1 % tienen un nivel medio de conocimientos sobre medidas preventivas. El 73,8 % tienen un nivel medio de conocimientos sobre mecanismos de contagio.

Morel-Barrios M y colaboradores¹³ obtuvieron que el puntaje promedio de conocimiento fue 17,31 (DE=4,48), el 54,30 % tuvieron nivel de conocimientos suficiente. Se consideró que deberían reforzar los programas de prevención primaria y secundaria, a fin de evitar pérdidas dentarias a temprana edad.

Fornaris Hernández A y colaboradores¹⁴ en su estudio obtuvieron que el nivel de conocimientos sobre salud bucal fue de regular (101 escolares, 43,2 %) y en los escolares cariados los conocimientos eran casi nulos. La mayoría de los escolares cariados tenían 13 años y el 54,3 % pertenecían al sexo femenino. Por lo que pudieron concluir que en los pacientes con caries dental se observó una frecuencia de cepillado dental de 1 vez al día. La superficie oclusal resultó la más afectada por caries en todas las edades y en ambos sexos, predominó una dieta cariogénica.

Díaz-Reissner y colaboradores¹⁵ obtuvieron que el 8,4 % respondió que bacterias que dañan los dientes aparecen en el niño desde que se transmite, considerando un 25,1% a la caries dental transmisible, el 41,2 % contestó que es tan importante la técnica de cepillado como la marca del cepillo, el 19,1 % cree que se debe realizar limpieza bucal desde el nacimiento, el 56,5 % desde que erupciona el primer diente.

En este mismo estudio el nivel de conocimientos fue insuficiente (8,4 %); aceptable (43,5 %) y ninguno obtuvo

excelente. Por lo que concluyeron que menos de la mitad presentó conocimiento muy bueno sobre prevención de la caries dental, lo que indicaría que en la población de estudio se necesita promocionar estrategias para conseguir una buena salud bucodental.

CONCLUSIONES

La aplicación del programa educativo sobre caries dental en adolescentes logró incrementar los conocimientos sobre su formación, características y factores de riesgo, aspectos fundamentales para su prevención.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

KLP, LAVG y MMB, recolectaron y procesaron los datos estadísticos. LAVG y DBFR revisaron y redactaron el manuscrito. IBM se encargó de gestionar la bibliografía. Todos los autores participaron en igual medida en la revisión y corrección final del estudio.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para realizar la presente investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramón Jimenez R, Castañeda Deroncelé M, Corona Carpio MH, Estrada Pereira GA, Quinzán Luna AM. Factores de riesgo de caries dental en escolares de 5 a 11 años. MEDISAN [Internet]. 2016 (citado 2020 Jun 17); 20(5): 648-655. Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/457>
2. Aquino-Canchari ChR, Huamán-Castillón KH. Salud bucal en una escuela de formación profesional policial peruana. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 (citado 2020 Jun 17); 57(1): e2063 Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2063>
3. Carvajal Roca E, Chofré Llorente M, Senent Vicente G, Robledo Díaz L. Factores de riesgos en la génesis de la caries dental en edad temprana y efectos de la lactancia materna. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 (citado

2020 Jun 17); 57(2): e1416 Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1416>

4. de la Luz Ayala C. Los pediatras en la prevención de enfermedades bucales. Arch Pediatr Urug [Internet]. 2016 (citado 2020 Jul 07); 87(3): 257-262 Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492016000300009&lng=es.
5. Hernández-Cantú El, Reyes-Silva AKS, García-Pineda MA, González-Montalvo A, Sada-Amaya LJ. Hábitos de higiene bucal y caries dental en escolares de primer año de tres escuelas públicas. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2018 (citado 2020 Jun 17); 26(3): 179-85 Disponible en: http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/420
6. Vargas-Sánchez PK, Delgado-Mejía É, Torres-Rodríguez C. Effect of a new remineralizing biomaterial on the color of dental enamel. Acta Odontol. Latinoam. [Internet]. 2014 (cited 2020 Jun 17); 27(1): 3-8. Available from: <http://actaodontologicalat.com/wp-content/uploads/2017/07/ft01.pdf>
7. Matos Cantillo D, Matos Matos M, Carcases Obana Y, Pita Laborí L, Nicot Navarro A. Intervención educativa sobre salud bucal en adolescentes venezolanos. Rev Inf Cient [Internet]. 2017 (citado 2020 Jun 14); 96(3): 415-423. Disponible en: <http://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/286>
8. Henostroza Roldan CY. Prevalencia de caries y riesgo cariogenico de la dieta en preescolares y su relación con el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de sus madres sobre la salud oral en niños. [Tesis para optar el Grado de Bachiller en Estomatología]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2016. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/1139>
9. Regalado Bedoya, LA. Nivel de conocimiento de pediatras y padres de familia sobre la caries dental de la infancia temprana en el hospital Carlos Andrade Marín y el Centro de Educación inicial República de Guatemala. [Proyecto previo a la obtención del título de Odontólogo]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2016. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/5810>
10. Crespo Cuenca L, Parra Enríquez S, Moreno Alma-

guer M, Matos Roche L, Aguilera Ochoa FdIM. Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de "Rafael Freyre". Correo Científico Médico de Holguín [Internet]. 2019 (citado 2020 Jun 17); 23(2): 443-460. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000200443

11. Serrano Figueras KM, Batista Bonillo AL, Arévalo Rodríguez DN, Abad Buitrago A, Leyva Marrero AE. Intervención educativa "Aprendo a cuidar mis dientes" en la escuela primaria especial La Edad de Oro. Correo Científico Médico de Holguín [Internet]. 2017 (citado 2020 Jun 17); 21(3): 657-667. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=73958>

12. Farje Gallardo CA. Nivel de conocimiento sobre la caries dental de los estudiantes del Centro Pre-Universitario, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas. 2015. Revista de Investigación Científica UNTRM: Ciencias de la Salud [Internet]. 2018 (citado 2020 Jun 17); 1(1): 9-18. Disponible en: <http://revistas.untrm.edu.pe/index.php/RICS/article/view/288>

13. Morel-Barrios M, Díaz-Reissner C, Quintana-Molinas ME. Nivel de conocimientos sobre salud oral e índice de caries en adolescentes de una escuela de Pirayú, Para-

guay. Pediatr. (Asunción) [Internet]. 2018 (citado 2020 Jun 17); 45(3): 212-216. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6958350>

14. Fornaris Hernández A, Rivera Ledesma E, Guerrero Marín E, Marrero Marrero M, & Abreu Carter IC. Prevalencia de caries dental y nivel de conocimientos sobre salud bucal. Secundaria Básica: Antonio Maceo. 2016. Revista Médica Electrónica [Internet]. 2018 (citado 2020 Jun 17); 40(4): [aprox.11p]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2465>

15. Díaz-Reissner CV, Pérez-Bejarano NM, Sanabria-Vázquez DA, Ferreira-Gaona MI, Cueto-González NC et al. Nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en universitarios. Rev. CES Odont [Internet]. 2016 (citado 2020 Jun 17); 29(1): 14-21. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-971X2016000100003&lng=en&nrm=iso&tlng=es

Recibido: 23 de junio de 2020

Aceptado: 15 de julio de 2020

Publicado: 1 de agosto de 2020



Este artículo de la **Revista Inmedsur** está bajo una licencia Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0. Esta licencia permite el uso, distribución y reproducción del artículo en cualquier medio, siempre y cuando se otorgue el crédito correspondiente al autor del artículo y al medio en que se publica, en este caso la **Revista Inmedsur**.