

Caracterización clínico epidemiológica de la caries dental en pacientes pediátricos

Clinical epidemiological characterization of dental caries in pediatric patients

Surelys Rosales Álvarez ^{1*} <https://orcid.org/0009-0005-5755-9416>

Yamirka Aleida González Gómez ¹ <https://orcid.org/0009-0000-4667-3604>

Diana Cristina Hernández del Haya ² <https://orcid.org/0000-0002-3840-4508>

María Cristina del Haya Rodríguez ³ <https://orcid.org/0000-0002-0275-3140>

Jadier Wong Silva ⁴ <https://orcid.org/0000-0002-2044-3154>

¹ Universidad de Ciencias Médicas. Pinar del Río, Cuba.

² Policlínico Docente Universitario “Luis Augusto Turcios Lima”. Pinar del Río, Cuba.

³ Clínica Estomatológica Docente “Antonio Briones Montoto”. Pinar del Río, Cuba.

⁴ Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla”. Pinar del Río.

*Autor para la correspondencia: zurelysrosales@gmail.com

RESUMEN

Introducción: la caries dental es el problema de salud más frecuente entre la población pediátrica.

Objetivo: caracterizar clínica y epidemiológicamente la caries dental en pacientes pediátricos.

Métodos: estudio observacional, descriptivo y transversal en pacientes pediátricos pertenecientes al consultorio # 42 del Policlínico Docente Universitario “Luis Augusto Turcios Lima” de Pinar del Río durante el período 2020-2022. Universo: 155 pacientes menores de 19 años pertenecientes a dicho consultorio. Muestra intencional no probabilística, conformada por 126 pacientes según criterios de inclusión y exclusión. La información se obtuvo a través del examen bucal,

historias clínicas de estomatología, encuesta y cuestionario. Se utilizaron las variables edad, sexo, maxilar y grupo dentario más afectado, tipo de caries según profundidad de la lesión, factores de riesgo, nivel de conocimientos sobre caries dental y funcionamiento familiar. Se empleó el porcentaje como medida estadística de resumen.

Resultados: Predominó el sexo femenino (54,8 %) y el grupo etario 15-19 años (34,9 %). Predominaron las caries en maxilar inferior (57,9 %) y molares inferiores (43,7 %). La caries de dentina superficial prevaleció con 39,7 %. La higiene bucal deficiente (51,3 %) y dieta cariogénica (43,7 %), fueron los factores de riesgo más

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





2023; 15: e822

frecuentes. Se asociaron los niveles medios de conocimientos sobre caries dental (68,3 %), con un moderado funcionamiento familiar (53,2 %).

Conclusiones: la población pediátrica afectada con caries dental se caracterizó por deficientes estilos de

vida como inadecuada higiene bucal, dieta cariogénica e insuficiencias en el funcionamiento familiar y conocimientos sobre la temática.

Palabras clave: Caries Dental; Factores de Riesgo; Funcionamiento Familiar.

ABSTRACT

Introduction: dental caries is the most frequent health problem among the pediatric population.

Objective: to clinically and epidemiologically characterize dental caries in pediatric patients.

Methods: observational, descriptive and cross-sectional study in pediatric patients belonging to office # 42 of the "Luis Augusto Turcios Lima" University Teaching Polyclinic in Pinar del Río during the period 2020-2022. Universe: 155 patients under 19 years of age belonging to said office. Intentional non-probabilistic sample, made up of 126 patients according to inclusion and exclusion criteria. The information was obtained through the oral examination, stomatology medical records, survey and questionnaire. The variables age, sex, maxilla and most affected dental group, type of caries according to the depth of the lesion, risk factors, level of knowledge about dental caries and family

functioning were used. The percentage was used as a summary statistical measure.

Results: The female sex (54.8 %) and the age group 15-19 years (34.9 %) predominated. Caries in the lower jaw (57.9 %) and lower molars (43.7 %) predominated. Superficial dentin caries prevailed with 39.7 %. Poor oral hygiene (51.3 %) and cariogenic diet (43.7 %) were the most frequent risk factors. Average levels of knowledge about dental caries (68.3 %) were associated with moderate family functioning (53.2 %).

Conclusions: the pediatric population affected by dental caries was characterized by deficient lifestyles such as inadequate oral hygiene, cariogenic diet and deficiencies in family functioning and knowledge on the subject.

Keywords: Dental Caries; Risk factor's; Family Operation

Recibido: 01/08/2023

Aceptado: 05/09/2023

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>
revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





2023; 15: e822

INTRODUCCIÓN

La caries dental es una patología de etiología multifactorial, transmisible, de origen infeccioso que afecta a las piezas dentarias y destruye los tejidos duros de forma progresiva. La misma involucra la interacción en el tiempo de una superficie dental susceptible, las bacterias cariogénicas, y la disponibilidad de una fuente de carbohidratos fermentables, especialmente sacarosa. ⁽¹⁾

Esta enfermedad es el problema de salud más extendido entre la población de todas las edades y aunque se ha observado en los últimos años un claro descenso en los países desarrollados, no sucede lo mismo en los menos ricos, lo que ha provocado el interés de los investigadores en estudiar el perfil epidemiológico de la caries dental y su prevalencia. ⁽²⁾

La literatura reporta que la incidencia de caries de infancia temprana es de aproximadamente 70 % en países subdesarrollados y del 1 % al 12 % en desarrollados, con aumento en poblaciones con riesgo social. ⁽³⁾

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), entre el 60 % y 90 % de escolares y casi el 100 % de los adultos tienen caries dental en todo el mundo. La caries dental no tratada es la afección con mayor prevalencia a nivel mundial y se estima que afecta a 2500 millones de personas. ⁽⁴⁾

La caries dental en Cuba es la enfermedad bucal de mayor prevalencia, pues daña a más del 90 % de la población y la tendencia a padecerla en los menores de 15 años ha seguido un comportamiento similar al descrito por otros países. Afecta aproximadamente al 40 % de los infantes y entre el 60 y el 80 % de los adolescentes y jóvenes. ⁽⁵⁾

Las caries de la primera infancia, afectan a los dientes temporales según su cronología de erupción, involucran a varios dientes en forma rápida, ocasionan significativo desarrollo de lesiones en dentición temporal y posteriormente en dentición permanente; se dice que los niños con caries de la primera infancia presentan el doble de dientes cariados, obturados y perdidos a los 4 y 6 años de edad en relación con los que no las poseen. ⁽⁴⁾

Las clasificaciones de las caries dentales más utilizadas en Cuba son: ⁽⁶⁾

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>
revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





2023; 15: e822

1. Según localización: caries de fosas y fisuras de superficies lisas, radiculares y del lactante.
2. Según profundidad: caries de esmalte, en dentina superficial, en dentina profunda.
3. Según avance de la lesión: caries activas o detenidas.

La odontología moderna se orienta a la prevención de caries en sectores vulnerables como el infantil, donde cobra gran relevancia la supervisión, asistencia y ejemplo de los padres durante la práctica de los hábitos de higiene bucal. Varios países a nivel mundial empeñan sus esfuerzos en reducir esta patología por medio de programas de Promoción y Prevención con el fin de mejorar los hábitos de higiene bucodental, mediante el control de placa bacteriana a través del cepillado. ⁽⁷⁾

El programa de atención a los niños y adolescentes de 0-18 años en Cuba, constituye una de las tareas priorizadas a tener en cuenta en el actual Programa Nacional de Estomatología, vigente desde el año 2002, que comprende acciones de salud fundamentadas en propósitos y objetivos dirigidos a mantener al hombre sano. ⁽⁸⁾

Este programa involucra la población de 0-18 años de edad, clasificada según ubicación en el hogar o residencia familiar: niños de 0-4 años, niños de 1-5 años en instituciones infantiles (círculos, jardines de la infancia), niños en escuelas primarias y adolescentes en escuelas secundarias, preuniversitarios y tecnológicos, así como los niños y jóvenes de 0-18 ubicados en centros especiales. ⁽⁸⁾

La salud bucal está condicionada por varios factores, como mala higiene bucal, dieta cariogénica, escolaridad y ocupación de los padres; factores que, presentados en edades tempranas, posibilitan la aparición de patologías bucales. ⁽⁷⁾

De alguna manera, la presencia de estas afecciones, si son manifestadas en forma grave, repercuten en la capacidad de concentración de los niños en las escuelas para desempeñar una actividad. Estas patologías son acumulativas, evolucionan y llegan a influir en la selección de los tipos de alimentos a ingerir, el aspecto y la comunicación de una persona. Es por ello que la salud oral y la salud general no deben entenderse como ideas separadas. ⁽⁹⁾

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>
revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





2023; 15: e822

Las actitudes de cada uno de los padres en cuanto a la higiene bucal y el comportamiento ante las acciones estomatológicas son decisivas sobre todo en edades tempranas, donde el niño imita todas las acciones de ellos y lo toman como patrón a seguir. Por ese motivo, es importante que el núcleo familiar sea un punto clave en la prevención de enfermedades, como conductor de hábitos alimenticios de la familia y formadora de conceptos sobre salud. ⁽¹⁰⁾

A partir de lo anterior, se realizó el presente estudio con el objetivo de caracterizar la clínica y epidemiología de la caries dental en pacientes pediátricos pertenecientes al Consultorio 42 del Policlínico Docente Universitario “Luis Augusto Turcios Lima” de Pinar del Río durante el período comprendido de noviembre de 2020 a junio de 2022.

MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal en pacientes pediátricos pertenecientes al consultorio # 42 del Policlínico Docente Universitario “Luis Augusto Turcios Lima” de Pinar del Río, durante el período noviembre de 2020 a junio de 2022.

El universo de estudio estuvo conformado por 155 pacientes pediátricos pertenecientes a dicho consultorio. Mediante muestreo intencional no probabilístico, la muestra abarcó a 126 pacientes que presentaban caries dental y que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Se incluyeron pacientes de ambos sexos en edad pediátrica (1 a 18 años), con diagnóstico de caries dental cuyos padres o tutores dieron su consentimiento informado para participar en la investigación. Se excluyeron los pacientes afectados psíquicos y emocionalmente.

Métodos utilizados

Se emplearon métodos empíricos como la observación, la entrevista y el análisis de documentos como la Historia Clínica Individual.

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>
revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





2023; 15: e822

Métodos estadísticos: la información necesaria para el estudio de cada paciente se registró en una base de datos estructurada por variables en hojas de cálculo de Microsoft Excel 2010 y se procesó en el programa SPSS versión 2.0. Se utilizó la estadística descriptiva para ordenar, presentar, empleó el por ciento como medida estadística de resumen.

Dinámica de Trabajo

A cada paciente y/o sus padres se les realizó interrogatorio y examen clínico minucioso en un sillón dental con luz directa a través de los métodos de observación, palpación y exploración, utilizando guantes, espejo bucal plano, pinza y explorador para identificar la enfermedad, tipo y localización.

Instrumentos y técnicas

Se entregó un modelo de consentimiento informado a pacientes cuyos padres o tutores aceptaron participar en el estudio, donde se les informó sobre las características de la investigación y se recogió su voluntad para participar en la misma.

Se confeccionó la Historia Clínica Individual de Estomatología según el instructivo establecido. En este documento quedó recogida la mayor parte de la información clínica epidemiológica necesaria para la investigación.

Se determinó la eficiencia del cepillado dental a través del (IB-S): índice de higiene bucal simplificado, teniendo en cuenta los criterios establecidos.

El diagnóstico de la caries dental se basó en las características clínicas y signos que describen la presencia de la misma, además de cualquier otro hallazgo clínico de interés.

Con la participación de padres y/o tutores, se aplicó una encuesta para determinar el nivel de conocimientos sobre caries dental, y un cuestionario o test de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL) que indica el funcionamiento familiar mediante la evaluación de los componentes: cohesión, armonía, comunicación, adaptabilidad, afectividad, rol y permeabilidad.

(11)

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons



2023; 15: e822

La información obtenida fue recogida en la ficha de recolección de la información del paciente, confeccionada al efecto por el investigador.

Aspectos éticos

Este estudio se realizó conforme a los principios éticos para la investigación médica en humanos, de acuerdo con lo establecido en el Sistema Nacional de Salud cubano previsto en la Ley no. 41 de Salud Pública. Su ejecución contó con la aprobación del Consejo Científico y el Comité de Ética de la institución, además cumplió con los aspectos establecidos en la Declaración de Helsinki.

RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de pacientes con caries dental según edad y sexo. Policlínico Docente Universitario Luis Augusto Turcios Lima de Pinar del Río. 2020 - 2022.

Grupos de edades (años)	Sexo					
	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
1 - 4	7	5,6	15	11,9	22	17,5
5 - 11	20	15,9	13	10,3	33	26,2
12 - 14	17	13,5	10	7,9	27	21,4
15 - 18	25	19,8	19	15,1	44	34,9
Total	69	54,8	57	45,2	126	100

Fuente: Historia clínica

En el presente estudio (tabla 1), se observó que predominaron las féminas en 54,8 % y el grupo de 15 a 18 años para un 34,9 %.

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





2023; 15: e822

Tabla 2. Distribución de pacientes con caries dental según maxilar, edad y grupo dentario más afectado.

Maxilar	Grupos dentarios	Grupos de Edades (años)									
		1 - 4		5 - 11		12 - 14		15 - 18		Total	
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Superior	Incisivos	3	2,4	6	4,8	5	4,0	5	4,0	19	15,1
	Caninos	0	0	1	0,8	1	0,8	1	0,8	3	2,4
	Bicúspides	-	0	2	1,6	2	1,6	2	1,6	6	4,8
	Molares	7	5,6	8	6,3	6	4,8	9	7,1	30	23,8
Inferior	Incisivos	1	0,8	3	2,4	2	1,6	2	1,6	8	6,3
	Caninos	0	0	1	0,8	-	-	1	0,8	2	1,6
	Bicúspides	0	0	3	2,4	1	0,8	4	3,2	8	6,3
	Molares	11	8,7	9	7,1	10	7,9	20	15,9	50	39,7

Fuente: Historia clínica

En la tabla 2, predominó el sector inferior con 57,9 %, siendo el grupo molar inferior el más afectado (43,7 %) en el grupo de 15-18 años (19,8 %).

Tabla 3. Distribución de tipos de caries según edad y profundidad de la lesión.

Grupos de edades	Lesión cariosa según profundidad					
	Esmalte		Dentina Superficial		Dentina Profunda	
	No.	%	No.	%	No.	%
1 - 4	17	13,5	3	2,4	2	1,6
5 - 11	11	8,7	12	9,5	10	7,9
12 - 14	7	5,6	12	9,5	8	6,3
15 - 18	5	4,0	23	18,3	16	12,7
Total	40	31,7	50	39,7	36	28,6

Fuente: Historia clínica

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons



Según profundidad, la caries en dentina superficial fue la lesión más frecuente para un 39,7 %, y los pacientes de 15-18 años con 18,3 %. (Tabla 3)

Tabla 4. Factores de riesgo más frecuentes de la caries dental.

Factores de Riesgo	1 - 4		5 - 11		12 - 14		15 - 18		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Experiencia anterior de caries	0	0	6	4,8	11	8,7	20	15,9	37	29,4
Dieta Cariogénica	8	6,4	13	10,3	15	11,9	19	15,1	55	43,7
Higiene Bucal deficiente	15	12	21	16,7	17	11,9	12	14,3	65	51,3
Apiñamiento dentario y tratamiento ortodóncico	0	0	9	7,1	12	9,5	18	14,3	39	31,0

Fuente: Historia clínica

El factor de riesgo predominante (tabla 4), fue la higiene bucal deficiente representando el 51,3 % seguido de la dieta criogénica con 43,7 %.

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





2023; 15: e822

Tabla 5. Distribución de pacientes según nivel de conocimientos sobre caries dental y funcionamiento familiar.

Funcionamiento familiar	Nivel de conocimientos sobre caries dental							
	Alto		Medio		Bajo		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Familia funcional	9	7,1	17	13,5	-	-	26	20,6
Familia moderadamente funcional	7	5,6	31	24,6	16	12,7	54	42,9
Familia disfuncional	-	-	18	14,3	23	18,3	41	32,5
Familia severamente disfuncional	-	-	2	1,6	3	2,4	5	4,0
Total	16	12,7	68	54,0	42	33,3	126	100

Fuente: Encuesta y cuestionario

Según se observa en la tabla 5, predominaron los pacientes con nivel medio de conocimientos sobre caries dental, representado en el 54,0 % y la familia moderadamente funcional con 42,9 %.

DISCUSIÓN

Según estudios realizados por De Castro Yero⁽¹²⁾ y Ortega Pérez⁽¹³⁾, el sexo femenino resultó más afectado por la enfermedad con 40,2 % y 54,8 % respectivamente, investigaciones con las cuales se coincide.

Difieren los resultados de Borda Guardia⁽¹⁴⁾, cuya población predominante, aquejada de caries corresponde al sexo masculino con 51,8 %. También Mamani Cusi⁽¹⁵⁾ en su investigación reportó predominio de escolares masculinos afectados por caries dental, con 51,7 %, con lo que se discrepa pues en el estudio existió un predominio de afectación del sexo femenino.

Referente a la edad, se discrepa con lo obtenido por de Castro Yero⁽¹²⁾ y Fornaris Hernández⁽¹⁶⁾, cuyo grupo más afectado resultó el de 14 a 15 años con 45,7 % en el primer estudio y 32,4 % tenían 13 años en el segundo; lo que puede estar condicionado por el mayor tiempo de permanencia

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>
revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





2023; 15: e822

de los órganos dentales en la cavidad bucal y al descuido de los adolescentes referente a los hábitos higiénicos.

Los resultados de la tabla 2 coinciden con estudios epidemiológicos desarrollados en países como Cuba ⁽¹⁶⁾ y México ⁽¹⁸⁾ sobre el estado de salud del primer molar permanente, donde evidencian que se presenta como el diente más afectado desde edades tempranas, por lo que su pérdida constituye un problema de salud que afecta el aparato estomatognático en general.

En consonancia con los resultados, respecto a localización en el maxilar y grupos dentarios, Pérez Acosta y col ⁽¹⁾ en Mayabeque, reportan los molares temporales como los más afectados por caries dental para un 46,1 %, seguido por los molares permanentes con 33,2%. Asimismo, Cadena Borja ⁽²⁾, en su estudio realizado en Ecuador, obtiene predominio de los molares inferiores temporales con 27 %.

En Ecuador, Pineda Bonilla ⁽¹⁹⁾, observó que los primeros molares superiores (43,3 %) fueron más afectados en comparación con los incisivos, resultado que se asemeja a los encontrados en este estudio en cuanto al grupo dentario afectado, no así en su localización maxilar.

Existe coincidencia de los resultados descritos en la tabla 3 con el estudio de Pérez Acosta y col ⁽¹⁾ donde la dentina superficial es la lesión cariosa que predominó según la profundidad con 53,7 %; respecto a la edad, no hubo coincidencia en dicho estudio ya que los pacientes de 6-8 años fueron los más afectados. No se encontraron caries en esmalte.

El conocimiento y control de los factores de riesgo de caries dental constituye una vía para disminuir la aparición de esta enfermedad crónica, ya que la identificación de factores de riesgo es paso obligatorio para la prevención primaria.

De Castro Yero y col ⁽¹²⁾ coinciden con los resultados de este estudio ya que el 55,3 % de los afectados por caries dental presentó una mala higiene bucal.

Marbán González y col ⁽¹¹⁾ en La Habana, encontraron factores predominantes coincidentes con este estudio, pero a la inversa: dieta cariogénica con 55,6 % e higiene bucal deficiente con 50,9 %.

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>
revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





2023; 15: e822

También se comprobó en dicho estudio que existía asociación significativa entre los factores de riesgo higiene bucal deficiente, experiencia anterior a caries dental y apiñamiento dentario.

La higiene es un factor de riesgo que influye de forma determinante en la aparición de esta infección de la cavidad bucal; en el análisis efectuado en este estudio se pudo constatar que más de la mitad de los niños enfermos tenían una higiene bucal deficiente, demostrándose relación significativa con la caries dental donde los niños que manifestaban una higiene inadecuada tenían mayor riesgo de contraer la enfermedad que los demás.

En el estudio de Borda Guardia ⁽¹⁴⁾, se encontró que el 88,4 % de los niños mantienen una dieta cariogénica de moderada a alta, resultado este que difiere de la presente investigación.

El apiñamiento dentario se evidenció como uno de los factores implicados en la aparición de la caries dental en la muestra estudiada. Marbán González y cola ⁽¹¹⁾, publican en su estudio que los pacientes con apiñamiento dentario estaban más afectados por caries dental.

En estudio realizado por Herrera López ⁽²¹⁾, con el cual se coincide parcialmente, la mayoría de quienes tenían buena higiene bucal (88 %) pertenecían a familias funcionales. El 51,2 % se cepillaba los dientes solo dos veces al día, principalmente en aquellos de familias disfuncionales, 22,6 % de las personas informó no consumir alimentos azucarados, la mayoría de ellos de familias funcionales. El 82,0 % acudía al estomatólogo solamente cuando tenía una urgencia y eran todos de familias disfuncionales. En su mayoría hubo un nivel de conocimientos alto para familias funcionales.

Se concuerda con la literatura revisada que, en la mayoría de los casos no existen estudios concretos para determinar el conocimiento básico y fundamental que deben tener todos los padres para conjuntamente con el odontólogo puedan sobrellevar exitosamente los procesos de recambio dental para obtener como resultado un correcto estado de las piezas dentales en lo funcional y estético, para evitar un sinnúmero de alteraciones y enfermedades como consecuencia de la falta de atención dental oportuna. ⁽¹⁶⁾

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>
revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





2023; 15: e822

CONCLUSIONES

La población pediátrica afectada con caries dental presentó deficientes estilos de vida como inadecuada higiene bucal, dieta cardiogénica e insuficiencias en el funcionamiento familiar, solo mitad de la población tenía conocimientos sobre la caries dental.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pérez Acosta K, García Báez FA, Licea Rodríguez Y, Espasandín González S. Urgencias por caries dental en escolares de 5 a 11 años de edad. Revista de Ciencias Médicas de la Habana. [Internet]. 2018 [citado 29/05/2023]; 25(3): 223-33. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh-2018/cmh183f.pdf>
2. Bazurto Jiménez AN, Gavilánez Villamarín SM, Armijos Moreta JF, Santillán Molina FG. Educación para la salud bucodental y su papel entre los factores determinantes de la caries en el primer molar permanente en niños de 7 años. Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores. [Internet]. 2022 [citado 29/05/2023]. [aprox. 26 p.]. Disponible en: <https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticyvalores.com/index.php/dilemas/article/view/3344/3315>
3. Díaz M, Azofeifa AL, Ballvé L, Cahuana A. Caries de la primera infancia en una población preescolar. Estudio del perfil socio-demográfico de los hábitos nutricionales. Odontología pediátrica. [Internet]. 2018 [citado 29/05/2023]; 26(3): 182-92. Disponible en: https://www.odontologiapediatrica.com/wp-content/uploads/2018/07/04_OR_335_D%C3%ADaz.pdf
4. Cubero Santos A, Lorido Cano I, González Huéscar A, Ferrer García MÁ, Zapata Carrasco MD, Ambel Sánchez JL. Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2019 [citado 29/05/2023]; 21(82): 47-59. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200007&lng=es.

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>
revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





2023; 15: e822

5. Leyva Brooks S, Matos Gamboa J, Sánchez Fernández N. Intervención educativa sobre prevención de caries dental en una escuela primaria. Gaceta Médica Estudiantil [Internet]. 2021 [citado 29/05/2023]; 2(1): Disponible en: <http://www.revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/90>
6. Gumila Jardines M, Cuenca Garcell K, Soto Cortés A, Pérez Bondar V, Rivalta del Río L. Diagnóstico terapéutico para la atención de pacientes con caries dental. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet]. 2019 [citado 29/05/2023]; 48(2): [aprox. 13 p.]. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/234>
7. Báez Roblejo M, Verdecia Peña R, Solís Suárez R, Causilla Rosales HC. Prevención bucodental en adolescentes: intervención educativa. (Original). Roca. Revista científico-educacional de la provincia Granma. [Internet]. 2020 [citado 29/05/2023]; 16(2020): 690-701. Disponible en: <https://revistas.udg.co.cu/index.php/roca/article/view/1639/2913>
8. Hernández González LM, Torralba Jova MA, Lima Ruiz K, Blanco Ruiz Y, Espinosa Morales L, Benítez Valdivia RR. Atención estomatológica preventiva en menores de 19 años de Ciego de Ávila en el quinquenio 2014-2018. Mediciego. [Internet]. 2020 [citado 29/05/2023]; 26(2):1-11. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2020/mdc202i.pdf>
9. Herrera López IB. Salud bucal y funcionamiento familiar en personas del municipio Plaza de la Revolución de La Habana, Cuba. Universitas Odontológica. [Internet]. 2018 [citado 29/05/2023]; 37(79): [aprox. 34 p.] Disponible en: <https://www.revistas.javeriana.edu.co/index.php/revUnivOdontologica/article/view/24548/21368>
10. Alvarado Solórzano AM, Buendía Pizarro WX, Tovar Moreira EM. El efecto de los padres de la salud oral de los niños y de la comunicación mutua. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida. [Internet]. 2019 [citado 29/05/2023]; 3(6): 530-51. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7097509>

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>
revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





2023; 15: e822

11. Marbán González R, Yedra Vargas DA. Caries dental y factores de riesgo en escolares. La Lisa. 2019-2021. La Habana: Jornada Científica de Residentes y Profesionales de la APS. JORCIENCIAPDCL 2022. [Internet]. 2022. [citado 29/05/2023]. [aprox. 9 p.]. Disponible en: <https://www.jorcienciapdcl.sld.cu/index.php/jorcienciapdcl22/2022/paper/download/219/179>
12. De Castro Yero J, Torrecilla Venegas R, Yero Mier I, Castro Gutiérrez I, Valdivia Morgado G. Caracterización de caries dental e higiene bucal en adolescentes de 12 a 15 años. Gaceta Médica Estudiantil [Internet]. 2020 [citado 29/05/2023]; 1(3): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/download/69/134>
13. Ortega Pérez F, Larrea Cueva MB. Prevalencia de caries dental y factores sociodemográficos asociados a su aparición en la población escolar de Mangahuantag, Puenbo. Odonto Investigación [Internet]. 2020 [citado 29/05/2023]; 6(2): 12-33. Disponible en: <https://revistas.usfq.edu.ec/index.php/odontoinvestigacion/article/view/1769>
14. Borda Guardia AV. Factores de riesgo de caries dental en niños de una Institución Educativa Primaria de Canchaque. [Tesis en Internet]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de Estomatología; © 2018 [citado 29/05/2023]. [aprox. 95 p.]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1366/Factores_BordaGuardia_Angela.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Mamani Cusi YE. Prevalencia de caries en escolares de 6 a 12 años de la Institución Educativa N° 56052 del distrito de Pitumarca Cusco, 2017. [Tesis en Internet]. Perú: Universidad Andina del Cusco. © 2018 [citado 29/05/2023]; [aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/2205/1/RESUMEN.pdf>
16. 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”. RevMed Electrón [Internet]. 2018 [citado 29/05/2023]; 40(4): 978-88. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2465>

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>
revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





2023; 15: e822

17. Torres Capetillo EG, Capetillo Hernández GR, Méndez Quevedo TJ. Prevalencia de Caries Dental en Alumnos de Secundaria de Cotaxtla, Veracruz Relacionada con el Índice de Masa Corporal. Rev Mex Med Forense [Internet]. 2019 [citado 29/05/2023]; 4(supl.2): 78-81. Disponible en: <http://revmedforense.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/270>
18. Pineda Bonilla SG. Severidad de Hipomineralización Incisivo Molar (HIM) y su relación con caries dental en niños y niñas de 8 a 10 años en escuelas primarias públicas del barrio Las Casas. [Tesis en Internet]. Quito: Universidad Central de Ecuador. Facultad de Odontología. © 2018 [citado 29/05/2023]; [aprox. 77 p.]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/18563/1/T-UCE-0015-ODO-028>
19. Peñafiel Arias DA. Factores de riesgo asociados con la enfermedad caries dental en niños de 6 a 8 años de la escuela de educación básica particular “Yasuní” periodo 2018-2019. [Tesis en Internet]. Ecuador: Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología; © 2019 [citado 29/05/2023]. [aprox. 95 p.]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/40399/1/PE%c3%91AFIELdebor.pdf>
20. Herrera López IB. Salud bucal y funcionamiento familiar en personas del municipio Plaza de la Revolución de La Habana, Cuba. Univ Odontol. 2018; 38(79): [aprox. 15 p.]. DOI: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.uo37-79.sbff>

Conflictos de intereses

Los autores no refieren conflictos de intereses.

Financiación

Para la realización de este estudio no se recibió financiación.

Contribución de los autores

Conceptualización: Zurelys Rosales Álvarez, Yamirka Aleida González Gómez, Diana Cristina Hernández del Haya, María Cristina del Haya Rodríguez.

Curación de datos: María Cristina del Haya Rodríguez, Jadier Wong Silva.

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/imq>
revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





2023; 15: e822

Análisis formal: Zurelys Rosales Álvarez, Yamirka Aleida González Gómez, Diana Cristina Hernández del Haya, María Cristina del Haya Rodríguez.

Investigación: Zurelys Rosales Álvarez, Yamirka Aleida González Gómez, Diana Cristina Hernández del Haya, María Cristina del Haya Rodríguez, Jadier Wong Silva.

Metodología: Zurelys Rosales Álvarez, Yamirka Aleida González Gómez, María Cristina del Haya Rodríguez.

Supervisión: Zurelys Rosales Álvarez, Yamirka Aleida González Gómez, Diana Cristina Hernández del Haya, Jadier Wong Silva.

Visualización: Zurelys Rosales Álvarez, Jadier Wong Silva.

Redacción-borrador original: Zurelys Rosales Álvarez, Diana Cristina Hernández del Haya, María Cristina del Haya Rodríguez, Jadier Wong Silva.

Redacción-revisión y edición: Zurelys Rosales Álvarez, Yamirka Aleida González Gómez, María Cristina del Haya Rodríguez, Jadier Wong Silva.

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons

