

Estrategia educativa de salud bucal en adolescentes para la prevención primaria de la caries dental

Oral health educational strategy in adolescents for the primary prevention of dental caries

Lilian Joaquina Vilvey-Pardillo^{1*}  <https://orcid.org/0000-0001-8383-6070>

Liuba Díaz-Valdés²  <https://orcid.org/0000-0002-9519-8923>

¹ Clínica Estomatológica Docente Provincial. Sancti Spíritus, Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Sancti Spíritus, Cuba.

* Autora para correspondencia: lvilvey.ssp@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: La prevención como función del estomatólogo general integral incluye la prevención primaria, que corresponde al período prepatogénico de la enfermedad. La prevención primaria de la caries dental es importante por su prevalencia en la adolescencia, debido a una incorrecta educación alimentaria y nutricional, asociada a una deficiente higiene bucal.

Objetivo: Diseñar una estrategia educativa que contribuya al perfeccionamiento de la prevención primaria de la caries dental en adolescentes, centrada en la educación alimentaria y nutricional con alimentos funcionales.

Métodos: Se emplearon métodos del nivel teórico (histórico-lógico, inductivo deductivo, analítico-sintético, sistémico-estructural y la modelación), empírico (criterio de expertos) y estadístico.



Resultados: Se elaboró una estrategia educativa estructurada en tres etapas. La misma se distinguió por mantener una relación entre sus acciones, para potenciar la promoción y prevención de la caries dental, y favorecer el aprendizaje —individual y colectivamente— sobre la prevención primaria de la caries dental y el papel de la dieta con alimentos funcionales y su relación con las caries. Además, ofreció instrumentos confiables y válidos. Los expertos calificaron a los ocho indicadores para valorar la metodología de bastante adecuados.

Conclusiones: La estrategia educativa propuesta resulta pertinente para su aplicación en la prevención primaria de la caries dental en adolescentes, centrada en la educación alimentaria y nutricional con alimentos funcionales.

Palabras claves: estrategia educativa; prevención primaria; caries dental; alimentos funcionales.

ABSTRACT

Background: Prevention as a function of the general comprehensive stomatologist includes primary prevention that corresponds to the pre-pathogenic period of the disease. Primary prevention of dental caries is important due to its prevalence in adolescence due to incorrect food and nutritional education due to the ingestion of a cariogenic diet associated with poor oral hygiene.

Objective: To design an educational strategy that contributes to the improvement of primary prevention of dental caries in adolescents, focused on food and nutritional education with functional foods.

Methods: Theoretical (historical-logical, inductive-deductive, analytical-synthetic, systemic-structural and modeling), empirical (expert judgment) and statistical methods were used.

Results: An educational strategy structured in three stages was developed. It was distinguished by maintaining a relationship between its actions to enhance the promotion and prevention of dental caries, and to promote learning—individually and collectively—about the primary prevention of dental caries and the role of the diet with functional foods and its relationship with caries. In addition, it offered reliable and valid instruments. The experts rated the eight indicators to assess the methodology as quite adequate.

Conclusions: The proposed educational strategy is relevant for its application in the primary prevention of dental caries in adolescents, focused on food and nutritional education with functional foods.

Key words: educational strategy; primary prevention; dental caries; functional foods.



Recibido: 25/06/2024.

Aceptado: 28/11/2024.

INTRODUCCIÓN

La atención estomatológica constituye el conjunto de actividades de organización, funcionamiento y control, a seguir por los diferentes niveles del Sistema Nacional de Salud en su red de instituciones estomatológicas, encaminadas a la salud bucal y general de la población y su satisfacción.⁽¹⁾

Se corresponden estas acciones con el Programa de Atención Estomatológica Integral a la Población, y tienen como fundamento el modelo de estomatología general integral, que enfatiza aquellas acciones dirigidas a la promoción de la salud y prevención de las enfermedades bucales, priorizando al menor de 19 años.⁽²⁾

La prevención estomatológica incluye la prevención primaria, que corresponde al periodo prepatogénico de la enfermedad. Se considera la fase encargada de reducir las posibilidades de una enfermedad bucal entre los pacientes que aún no presentan la patología. Esta práctica se basa en la eliminación de los factores de riesgo, con el fin de reducir la probabilidad de que aparezca la enfermedad. Incluye la promoción de salud bucal como primer nivel, y la protección específica como segundo, si se efectúa frente a una enfermedad en concreto. Si se logra este objetivo, se habrá conseguido que la incidencia sobre el paciente sea la mínima posible.⁽³⁾

Dentro de las enfermedades bucales que más prevalecen en la adolescencia se encuentra la caries dental. A nivel mundial, su incidencia alcanza en adolescentes y niños, cifras de hasta 93,7 % en países como México.⁽⁴⁾ Esta prevalencia en estas edades puede atribuirse a los cambios del estilo de vida, debido al déficit de conocimientos y actitudes favorables,⁽⁵⁾ una incorrecta educación alimentaria y nutricional —la dieta cariogénica constituye un factor etiológico y de riesgo de esta enfermedad—,⁽⁵⁾ y las prácticas inadecuadas de higiene bucal. Por lo que la prevención primaria de la caries dental debe ir enfocada principalmente hacia esos dos factores.

Durante la adolescencia, aumenta el consumo de bebidas y alimentos cariogénicos que, sumado a una escasa rutina de cepillado dental, hace que los jóvenes desarrollen caries dental y sufran de inflamación de las encías o gingivitis con mayor frecuencia.

Se debe educar y motivar a los adolescentes para que mantengan una adecuada higiene bucal, ya que el descuido de la misma puede repercutir en la estética de su sonrisa y ocasionarles mal aliento, y generarles problemas de autoestima. Además, la higiene bucal debe ir acompañada de un análisis de la dieta, y la disminución del consumo de bebidas y alimentos con altas concentraciones de azúcares.⁽⁶⁾

La educación alimentaria y nutricional desde edades tempranas debe orientarse a potenciar o modificar los hábitos alimentarios, y fomentar conceptos, actitudes y conductas favorables para mantener una adecuada salud bucal y evitar la caries



dental.^(7,8) Para ello, es necesario el desarrollo de estrategias educativas que permitan tener en cuenta la dimensión sociocultural de la alimentación.⁽⁹⁾

Sobre la educación alimentaria y nutricional relacionada con la caries dental, es importante la inclusión de los alimentos funcionales. Según investigaciones,⁽¹⁰⁻¹²⁾ los alimentos funcionales contienen efectos nutricionales habituales y compuestos biológicos que mejoran algunas de las funciones del organismo, principalmente utilizando los alimentos con microorganismos probióticos y sustratos prebióticos.

Los probióticos son aquellos productos que contienen microorganismos vivos con un efecto benéfico en la salud del huésped, y se pueden encontrar en productos lácteos fermentados. Los prebióticos, por su parte, son sustancias derivadas de alimentos que no pueden ser digeridos, como cereales integrales (derivados del trigo, avena y cebada), verduras, frutas y legumbres.⁽¹²⁾ Los efectos más importantes demostrados tras la administración de alimentos funcionales relacionados con la caries son: disminución en recuentos salivales de *Streptococcus mutans*, aumento del pH salival y disminución de forma considerable de los niveles de placa.⁽¹¹⁾

En Cuba, y en particular en Sancti Spíritus, cuenta con un número elevado de adolescentes con una alta prevalencia de caries dental en las consultas estomatológicas, debido a la carencia de acciones de prevención primaria, que incluyan actividades de promoción de salud bucal, mediante el desarrollo de estrategias educativas en adolescentes que involucren la apropiación de hábitos dietéticos favorables, combinada con los alimentos funcionales en las instituciones educativas. Por tanto, se plantea como objetivo diseñar una estrategia educativa pertinente que contribuya al perfeccionamiento de la prevención primaria de la caries dental en adolescentes, centrada en la educación alimentaria y nutricional con alimentos funcionales.

MÉTODOS

Se realizó una investigación de desarrollo en la Escuela Secundaria Básica Urbana 23 de Diciembre, de Sancti Spíritus, durante el curso 2023. Se emplearon métodos del nivel teórico: el histórico-lógico posibilitó el estudio del comportamiento de la prevención primaria de la caries dental en adolescentes centrada en la educación alimentaria y nutricional en su devenir histórico; el inductivo-deductivo para la determinación de inferencias y generalizaciones que fundamentaron las exigencias de la estrategia educativa; el analítico-sintético posibilitó la valoración del estado inicial en que se expresa el proceso de la educación alimentaria y nutricional relacionada con la caries dental en adolescentes; el sistémico estructural permitió estructurar la estrategia educativa a partir de su representación y sus características; y la modelación permitió reproducir las regularidades, sistema de relaciones, vínculos y propiedades que tipifican la educación alimentaria y nutricional relacionada con la caries dental en los adolescentes.

Del nivel empírico, el criterio de expertos, y del nivel estadístico, la estadística descriptiva, con el empleo del análisis de frecuencias y el cálculo porcentual. También se utilizó el paquete SPSS versión 15.0. Se declara como variable operacional la



pertinencia de la estrategia educativa. Para su valoración se utilizaron las siguientes categorías:

Muy adecuado (MA): se considera aquel aspecto que es óptimo, en el cual se expresan todas y cada una de las propiedades consideradas como componentes esenciales para determinar la calidad del objeto que se evalúa.

Bastante adecuado (BA): se considera aquel aspecto que expresa en casi toda su generalidad las cualidades esenciales del objeto que se evalúa, capaz de representar con un grado bastante elevado los rasgos fundamentales que tipifican su calidad.

Adecuado (A): se considera aquel aspecto que tiene en cuenta una parte importante de las cualidades del objeto a evaluar, que expresan elementos de valor con determinado nivel de suficiencia, aunque puede ser susceptible de perfeccionamiento en cuestiones poco significativas.

Poco adecuado (PA): se considera aquel aspecto que expresa un bajo nivel de adecuación en relación con el estado deseado del objeto que se evalúa, al expresarse carencias en determinados componentes, considerados esenciales para determinar su calidad.

Inadecuado (I): se considera aquel aspecto en el que se expresan marcadas limitaciones y contradicciones que no le permiten adecuarse a las cualidades esenciales que determinan la calidad del objeto que se evalúa, por lo que no resulta procedente.

La población de expertos estuvo conformada por 27 estomatólogos generales integrales. De ellos, 4 poseen el grado científico de doctor en Ciencias y 23 el de máster en Salud Bucal. La composición de las categorías docentes también es alta: 4 profesores titulares, 6 profesores auxiliares y 9 profesores asistentes; 10 expertos pertenecen a la Clínica Docente Provincial, de Sancti Spíritus, y los restantes a otras sedes de la provincia y el país. En cuanto a la experiencia, 24 tienen entre 10 y 20 años de experiencia y 3, más de 20 años.

Se seleccionó la muestra de expertos, previo conocimiento y aprobación de los profesores, según el cálculo del coeficiente de competencia (K), a partir de los de conocimiento (Kc) y de argumentación (Ka), como refiere Crespo Borges.⁽¹³⁾ Esto permitió la selección de 27 expertos con índices superiores a 0,8, considerado alto. A los 27 profesores seleccionados se les aplicó un cuestionario para valorar, según categoría (MA, BA, A, PA o I), los siguientes indicadores:

- Rigor científico de la estrategia educativa propuesta.
- Pertinencia de su aplicación en el contexto de la institución educativa.
- Contribución de la estrategia educativa para atenuar las insuficiencias de la prevención primaria de la caries dental en adolescentes, centrada en la educación alimentaria y nutricional con alimentos funcionales.
- Viabilidad de la estrategia propuesta en correspondencia con el objetivo que se persigue.
- Fundamentos teóricos en los que se sustenta la estrategia.



- Posibilidades de generalización de la estrategia a otras instituciones educativas.
- Uso del lenguaje en la redacción de la estrategia.

RESULTADOS

La estrategia educativa propuesta (gráfico 1), se concibió con los fundamentos teóricos que orientaron la prevención de la caries dental, con énfasis en la prevención primaria de la caries dental en adolescentes, centrada en la educación alimentaria y nutricional con alimentos funcionales.

Constituye la estrategia la proyección de un sistema de acciones a corto, mediano y largo plazo, que permite la transformación de los modos de actuación para alcanzar, en un tiempo concreto, los objetivos comprometidos con la formación, desarrollo y perfeccionamiento de las facultades morales o intelectuales.

Teniendo en cuenta las consideraciones expuestas, se organizó la metodología del siguiente modo:

I. Introducción: Fundamentación.

II. Diagnóstico inicial.

III. Planteamiento del objetivo general.

IV. Planeación estratégica: Planificación por etapas de las acciones, recursos, medios y métodos que corresponden a estos objetivos.

V. Instrumentación.

VI. Evaluación.

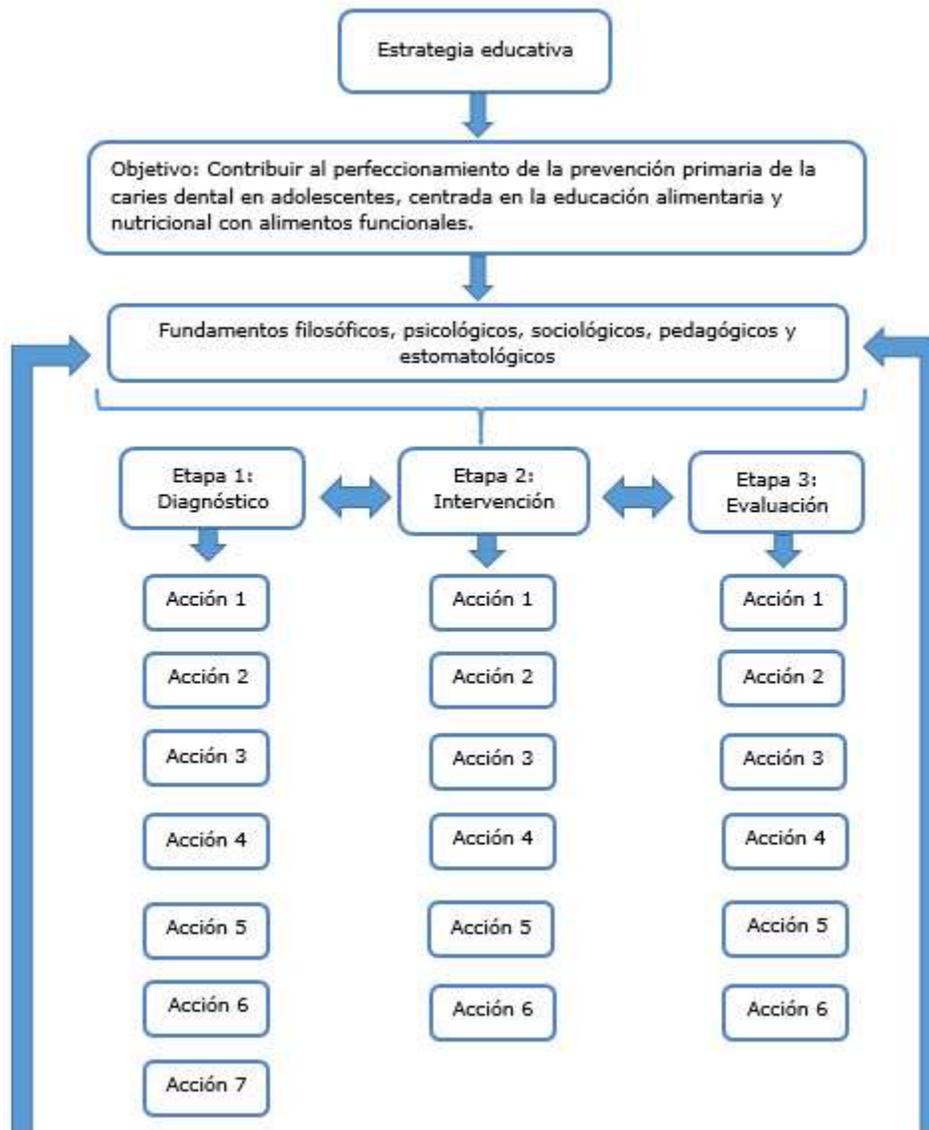
Se formuló, como objetivo general de la estrategia educativa, contribuir al perfeccionamiento de la prevención primaria de la caries dental en adolescentes, centrada en la educación alimentaria y nutricional con alimentos funcionales. La propuesta de la estrategia se sustentó en fundamentos filosóficos, sociológicos, psicológicos, pedagógicos y estomatológicos. Desde el punto de vista filosófico, se basó en los fundamentos de la filosofía marxista-leninista y su método dialéctico materialista.

En correspondencia con su sustento sociológico, se consideró la significación de los procesos de socialización e individualización, para que docentes y adolescentes participen, de forma activa, en el proceso de enseñanza-aprendizaje, en estrecho contacto con la realidad social.



La estrategia educativa en el plano psicológico se sustentó en el enfoque histórico-cultural desarrollado por Vygotsky. Desde la perspectiva pedagógica, cumplió, además, con el principio pedagógico del carácter educativo de la enseñanza, con la unidad entre lo instructivo y lo educativo, entre lo afectivo y lo cognitivo, a través de la educación para la salud con técnicas afectivo-participativas, a fin de lograr la modificación de conocimientos, actitudes y prácticas favorables, con relación a la prevención primaria de la caries dental.

En cuanto al fundamento estomatológico, se asume la posición desde la promoción de salud como estrategia más social e integral, mediante la aplicación de técnicas específicas.



Gráf. 1. Representación de la estrategia educativa.



Los rasgos que distinguen la estrategia educativa fueron:

- Las acciones mantienen una estrecha relación entre sí, establecidas en un orden lógico. Su diseño ofrece herramientas útiles que potencian las funciones de promoción de salud y prevención de la caries dental en el proceso educativo de los estudiantes, para el fomento de saludables estilos de vida.
- Favorece el aprendizaje de forma individual y colectiva sobre la prevención primaria de la caries dental, el papel de la dieta con alimentos funcionales y su relación con la caries dental.
- Es dinámica y flexible, porque posibilita la atención a las particularidades de cada estudiante; es susceptible a cambios y ofrece la oportunidad de aportar sugerencias para su perfeccionamiento.
- Es participativa, pues permite penetrar en la dinámica de los estudiantes por la vía afectiva hasta llegar a las tareas como recurso técnico preponderante; brinda la posibilidad de que los involucrados se sientan activos, comprometidos afectiva y actitudinalmente en cada sesión.
- Muestra la necesidad de partir de los resultados del diagnóstico educativo durante las diferentes etapas propuestas para la prevención primaria de la caries dental.
- Ofrece instrumentos con un alto grado de validez, confiabilidad y generalización para la prevención primaria de la caries dental, centrada en la educación alimentaria y nutricional con alimentos funcionales.

El aparato instrumental de la estrategia educativa se organizó en tres etapas. En cada una se definen acciones, objetivos específicos, recursos, responsables, participantes y métodos.

En la primera etapa, se hizo el diagnóstico con la aplicación de instrumentos de investigación. En la segunda, se realizó la intervención educativa donde, en un primer momento, se presentaron a los miembros involucrados en el proceso educativo, lo cual favorece el intercambio y la dinámica entre los adolescentes que conformaron el grupo, centrando la atención en los aspectos generales de la propuesta educativa.

En un segundo momento, se realizó una fase introductoria, que brindó información general a docentes y adolescentes sobre la educación alimentaria y nutricional con alimentos funcionales, con el objetivo de favorecer el aprendizaje de forma individual y colectiva, a través de una charla educativa y la proyección de un material audiovisual, para la enseñanza de los alimentos funcionales y la importancia de una adecuada higiene bucal.

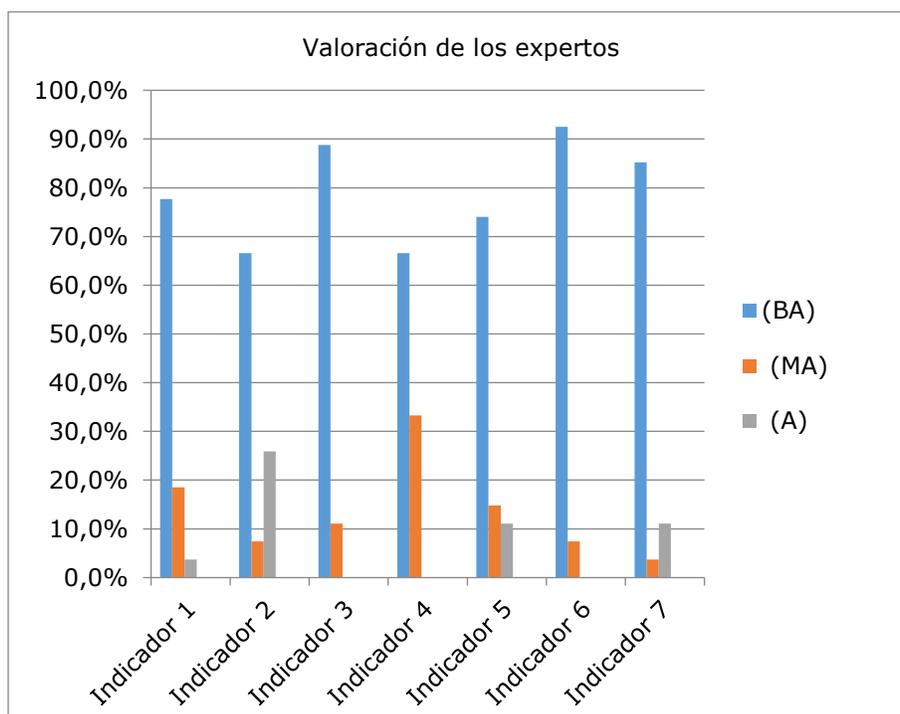
En un tercer momento, se motivaron a los estudiantes para lograr una correcta educación alimentaria y nutricional a partir de la importancia de una dieta protectora y sana, con métodos adecuados de alimentación, a través de las exigencias de prioridades individuales y preferencias personales sobre el consumo de alimentos funcionales. Además, se realizaron actividades sobre la enseñanza de una adecuada higiene bucal y técnica correcta del cepillado dental.



En el cuarto momento, sobre la base de los conocimientos adquiridos, se instruyó a los adolescentes para que desarrollaran patrones dietéticos favorables. También se detallan los procedimientos para la forma y frecuencia correcta de ingerir alimentos protectores, alimentos conformados por carbohidratos, la combinación de lácteos con alimentos cariogénicos y prácticas adecuadas sobre la ingestión de alimentos funcionales.

Por último, se realizó una consolidación de lo aprendido, a través de una fase de retroalimentación, donde se recapitularon y fortalecieron conocimientos. Posteriormente, se realiza la evaluación en la tercera etapa, se comprueba la influencia de la estrategia educativa para la comprobación del efecto de las acciones de las etapas anteriores, y se comparan los resultados de los instrumentos aplicados antes y después.

La estrategia educativa fue valorada por los expertos. Los resultados se tabularon y procesaron estadísticamente según los pasos establecidos por el procedimiento de comparación por pares. La frecuencia absoluta de categorías por indicadores presentó los mayores valores en las categorías MA, BA y A, como se muestra en el gráfico 2.



Gráf. 2. Valoración de la estrategia educativa propuesta por los expertos.

El cálculo de la matriz final de relación entre los indicadores y las categorías demostró que los ocho indicadores alcanzaron la categoría de (BA). Las recomendaciones ofrecidas por los expertos se tuvieron en cuenta y resultaron de gran utilidad. Estos consideran



que la propuesta cumple con los requisitos esenciales de aprendizaje, reflejando la búsqueda del perfeccionamiento de la prevención primaria de la caries dental en adolescentes, centrada en la educación alimentaria y nutricional con alimentos funcionales, a través de técnicas afectivo-participativas.

Los expertos sugirieron profundizar en la fundamentación sociológica de la estrategia. Además, consideraron que las acciones educativas de la misma pueden aumentar los conocimientos y mejorar prácticas, reforzar las actitudes en cuanto a la educación alimentaria y nutricional en relación con la caries dental y la higiene bucal. Cuatro expertos expresaron sugerencias sobre los instrumentos diseñados, que se tuvieron en cuenta en su conformación definitiva. Expresaron, también, que las acciones conformadas están en correspondencia con los sujetos de estudio, y mantienen organización, operando en función del objetivo trazado.

Asimismo, plantearon que los fundamentos reflejan las bases teóricas esenciales desde las concepciones filosóficas, psicológicas, sociológicas, pedagógicas, estomatológicas, que se consideran punto de partida, y que la comprensión de los aspectos hace posible la generalización de esta propuesta al resto de los centros educativos. Reconocieron pertinentes las etapas que integran la estrategia propuesta, y que existe una correcta definición de los procedimientos incluidos en cada etapa.

DISCUSIÓN

La adolescencia constituye una etapa vulnerable para la instauración de prácticas alimentarias poco saludables, lo que podría influir negativamente en el estado nutricional y aumentar el riesgo de caries dental.⁽¹⁴⁾ La alimentación de los adolescentes ha sufrido cambios en los últimos tiempos, con una tendencia hacia lo no saludable, que consiste en el incremento del consumo de meriendas, comidas rápidas y azúcares, y en una disminución de alimentos funcionales como frutas, verduras, leche y leguminosas.⁽¹⁴⁾

El desarrollo de una correcta educación alimentaria y nutricional no puede considerarse de ningún modo tarea sencilla; implica lograr transformaciones en los hábitos alimentarios. Es necesario modificar maneras de pensar y actuar relacionadas con la selección de los alimentos, a través de actividades que permitan mejorar conocimientos, prácticas y actitudes positivas hacia la educación alimentaria y nutricional.⁽¹⁵⁾

Las autoras consideran que la estrategia educativa es básica en la promoción de salud, pues se ocupa de obtener experiencias sistematizadas de conceptos que luego serían transmitidos de generación en generación y servirían para subsistir; una de las principales vías de conservar y mejorar la salud.

Díaz Valdés,⁽¹⁶⁾ en su investigación, afirma que los adolescentes afectados por caries dental tienen una dieta cariogénica, lo cual constituye una confirmación sobre la relación caries-dieta, pues existen pruebas suficientes que establecen como un hecho que la ingestión de sacarosa y la frecuencia con que se hace, unido a una deficiente higiene bucal, induce la formación de placa dentobacteriana y, por consiguiente, a la caries dental.



A juicio de las autoras, aún existen insuficiencias en la labor preventiva del estomatólogo dentro del equipo multidisciplinario, que se encarga del control biomédico del entrenamiento deportivo. En la adolescencia es fundamental la creación de estrategias de prevención y promoción en salud bucodental, para instaurar rutinas correctas que no afecten a la salud general del adolescente.

Se coincide con Alcaina et al.⁽¹⁷⁾ en que durante la adolescencia se modelan las conductas que dañan o favorecen la salud, por lo que esta etapa de la vida es la más adecuada para potenciar la responsabilidad del autocuidado y los buenos hábitos.

La estrategia educativa propuesta está en concordancia con Castillo et al.,⁽¹⁸⁾ quienes plantean que en la estomatología actual, cada vez más preventiva, es necesario emplear diversas técnicas educativas, que posibilitará que los adolescentes que practican deportes se conviertan en multiplicadores de los mensajes promotores de salud bucodental y salud general en su comunidad y en el contexto deportivo.

Las autoras concluyen que la valoración realizada por los expertos permitió determinar la pertinencia de la estrategia educativa para su aplicación en la prevención primaria de la caries dental en adolescentes, centrada en la educación alimentaria y nutricional con alimentos funcionales. La estrategia fue evaluada de bastante adecuada en los ocho indicadores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Colectivo de autores. Manual de Guías Prácticas de Estomatología. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2007.
2. Sosa M. Atención estomatológica a la población menor de 19 años. Manual de procedimientos [Internet]. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2018 [citado 16/08/2023]. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/atencion-estomatologica-a-la-poblacion-menor-de-19-anos-manual-de-procedimientos>
3. Cuenca Sala E, Baca García P. Odontología preventiva y comunitaria. Principios, métodos y aplicaciones. 4a ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2013.
4. Márquez-Pérez K, Zúñiga-López CM, Torres-Rosas R, et al. Reported prevalence of dental caries in Mexican children and teenagers. Rev Med Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2023 [citado 16/08/2023];61(5):653-60. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37769137/>
5. Koctong Choy AH. Conocimiento y actitud en salud bucal en adolescentes de instituciones educativas estatales. Revista Odontológica Basadrina [Internet]. 2023 [citado 16/08/2023];7(1):29-37. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/1730/2029C>



6. López Pozo K, Vázquez-González LA, Miguel Betancourt M, et al. Intervención educativa sobre caries dental en adolescentes de la Secundaria Básica Urbana "Wenceslao Rivero Pérez". Las Tunas, 2019. Inmedsur [Internet]. 2020 [citado 16/08/2023];3(2):9-17. Disponible en: <http://www.inmedsur.cfg.sld.cu/index.php/inmedsur/article/view/72>

7. Valarezo Romero CP, Suárez Sánchez DM, Iza Sarmiento Y. Educación alimentaria y nutricional en el contexto de la educación básica. Rev cient cult común [Internet]. 2021 [citado 17/10/2023];6(1):35-40. Disponible en: <https://doaj.org/article/a339fa2939d243fb9e7a9bd41b0a8dd1>

8. Smits KPJ, Listl S, Jevdjevic M. Vegetarian diet and its possible influence on dental health: A systematic literature review. Community Dent Oral Epidemiol [Internet]. 2020 [citado 17/10/2023];48(1):7-13. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31571246/>

9. Macias Matos C, Basabe Tuero B, Pita Rodríguez G, et al. Intervención nutricional participativa en adolescentes de enseñanza media del municipio Habana Vieja. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2020 [citado 27/04/2023];46(3) Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/2039>

10. Buchtik Efimenco N, Lamas MV. Probióticos en la prevención de caries. Salud Mil [Internet]. 2019 [citado 19/01/2023];38(2):73-82. Disponible en: https://www.dnsffaa.gub.uy/detalle-nota/revision-probioticos_revistadic2019

11. Gómez A. Microbioma, salud y enfermedad: probióticos, prebióticos y simbióticos. Biomédica [Internet]. 2019 [citado 14/01/2022];39(4):617-21. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7363347/>

12. Ballesteros Pomar MD, González Arnáiz E. Papel de los prebióticos y los probióticos en la funcionalidad de la microbiota del paciente con nutrición enteral. Nutr Hosp [Internet]. 2018 [citado 13/09/2024];35(2):18-26. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112018000500004

13. Crespo Borges T. Respuestas a 16 preguntas sobre el criterio de expertos en investigaciones pedagógicas [Internet]. Lima: Editorial San Marcos; 2007 [citado 27/01/2020]. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/324823013>

14. Alcaraz-Martínez SB, Velázquez-Comelli PC. Prácticas alimentarias y estado nutricional en adolescentes de un centro educativo privado subvencionado de la ciudad de Luque en agosto de 2019. Rev cient cienc salud [Internet]. 2021 [citado 17/10/2023];3(2):26-38. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-28912021000200026&lng=en



15. Lima Rodríguez AL, Hernández Barrenechea AL, Martínez González LE, et al. La educación alimentaria y nutricional: un estudio descriptivo en la formación del docente de Biología. Rev Méd Electrón [Internet]. 2021 [citado 17/10/2023];43(2):3091-102. Disponible en:

<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4114/5067>

16. Díaz Valdés L, Valle Lizama R, Rodríguez Ortiz M. Nivel de información sobre salud bucodental y práctica deportiva en adolescentes. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2022 [citado 17/10/2023];26(2). Disponible en:

<http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5260>

17. Alcaina Lorente A, Saura López V, Pérez Pardo A, et al. Salud oral: influencia de los estilos de vida en adolescentes. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2020 [citado 21/02/2022];22(87):251-61. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322020000400005

18. Castillo Ortiz S, Parejo Maden D, Montoro Ferrer IY, et al. Intervención educativa sobre salud bucal en adolescentes de secundaria. Invest Medicoquir [Internet]. 2020 [citado 13/09/2024];12(2). Disponible en:

<https://revcimeq.sld.cu/index.php/imq/article/view/601>

Conflicto de intereses

Las autoras declaran no tener conflictos de intereses.

Contribución de autoría

Lilian Joaquina Vilvey-Pardillo: conceptualización, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, visualización, redacción del borrador original y redacción, revisión y edición.

Liuba Díaz-Valdés: análisis formal, investigación, visualización, redacción del borrador original y redacción, revisión y edición.

Editor responsable: Silvio Soler-Cárdenas.



CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Vilvey-Pardillo LJ, Díaz-Valdés L. Estrategia educativa de salud bucal en adolescentes para la prevención primaria de la caries dental. Rev Méd Electrón [Internet]. 2024 [citado: fecha de acceso];46:e5905. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/5905/6052>

