

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la educación dietética relacionada con la caries dental

Knowledge, attitudes and practices on dietary education related to 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 la correspondencia: lilianvilvey@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La caries dental constituye un problema de salud pública en la adolescencia, debido a un déficit de conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con la educación dietética, lo que interfiere en una adecuada salud bucodental.

Objetivo: Diagnosticar los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes, relacionados con la educación dietética con alimentos funcionales y la higiene bucodental.

Métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal en el curso escolar 2023. La muestra fue de 30 adolescentes de los 245 de séptimo grado de



la Escuela Secundaria Básica Urbana 23 de Diciembre. Se utilizaron métodos teóricos, empíricos y técnicas cualitativas.

Resultados: Predominaron los hábitos inadecuados, como la dieta cariogénica en el 96,6 % de los adolescentes. El nivel de conocimientos y actitudes sobre la educación dietética con alimentos funcionales relacionada con la caries dental fue poco favorable, en un 53,3 % y 50,0 %, respectivamente. El 53,3 % de los adolescentes realizaron prácticas poco favorables relacionadas con un patrón dietético adecuado, mientras que el 73,3 % tienen una inadecuada higiene bucodental.

Conclusiones: La mayoría de los adolescentes presentan un nivel de conocimientos, actitudes y prácticas poco favorables en relación con la educación dietética y la higiene bucodental.

Palabras clave: caries dental, prevención, adolescente, estrategia educativa.

ABSTRACT

Background: Dental caries constitutes a public health problem in adolescence due to a lack of knowledge, attitudes and practices related to dietary education which interferes with adequate oral health.

Objective: To diagnose knowledge, attitudes and practices in adolescents, related to dietary education with functional foods and oral hygiene.

Methods: A cross-sectional descriptive observational study was carried out in the 2023 school year. The sample consisted of 30 adolescents out of 245 of seventh-grade adolescents of the Urban Basic Secondary School 23 de Diciembre. Theoretical, empirical methods and qualitative techniques were used.

Results: Inadequate habits, such as a cariogenic diet, predominated in 96.6% of the adolescents. The level of knowledge and attitudes about dietary education with functional foods related to dental caries was unfavorable, in 53.3% and 50.0% respectively. 53.3% of adolescents performed unfavorable practices related to an adequate dietary pattern, while 73.3% have inadequate oral hygiene.

Conclusions: Most adolescents have an unfavorable level of knowledge, attitudes and practices in relation to dietary education and oral hygiene.

Key words: dental caries, prevention, adolescent, educational strategy.



Recibido: 19/03/2025.

Aceptado: 26/06/2025.

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, y que están encaminadas a la salud bucodental 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 en aquellas acciones dirigidas a la promoción de la salud y prevención de las enfermedades bucodentales al menor de 19 años.⁽¹⁾

La estomatología preventiva, como una de las funciones del estomatólogo general integral, hace referencia a cualquier práctica estomatológica destinada a evitar la instalación de un proceso de enfermedad bucodental en los individuos o grupos, o durante las diferentes etapas de la misma, con el objetivo de limitar las complicaciones y secuelas. Asimismo, busca hacer un análisis completo del paciente y el contexto en el que este se desarrolla, con el fin de reconocer los factores de riesgo que posee, y aquellos que pueden llegar a aparecer en un futuro y que de cierta manera favorezcan la aparición de condiciones que afecten la salud del paciente.⁽²⁾

En estomatología, la enfermedad crónica más común es la caries dental. Es una enfermedad universal. Se relaciona con factores propios del huésped, la dieta cariogénica, la higiene bucodental, la placa dental y el tiempo en que actúan.⁽³⁾

La prevalencia de caries dental en las edades adolescentes ha sufrido un incremento: 93,7 % en el mundo, debido a inadecuados estilos de vida donde la dieta cariogénica constituye el factor etiológico y de riesgo fundamental en su aparición.^(3,4)

La higiene bucodental es uno de los métodos del autocuidado. Se define como las medidas de control adoptadas por las personas para limpiar de forma sistematizada todas las estructuras relacionadas con la boca.⁽⁴⁾ Además, es un factor de riesgo de caries dental en estas edades.

Durante la adolescencia, los jóvenes empiezan a asumir la responsabilidad por su comportamiento alimentario y de salud. De este modo, la educación dietética representa una importante ayuda para una mejor formación en cuanto a los hábitos alimentarios. Los adolescentes están influenciados, en gran medida, por la publicidad y el grupo de amigos. Por lo tanto, es necesario el desarrollo de estrategias educativas que permitan tener en cuenta la dimensión sociocultural de la alimentación.⁽⁵⁾



Por su parte, la educación dietética se considera como el proceso a través del cual se empodera a las personas y sociedades para que adopten voluntariamente hábitos alimentarios y estilos de vida saludables, respetuosos con sus costumbres alimentarias locales y con el medioambiente. Ello favorece la diversidad de la dieta y la buena nutrición con alimentos funcionales desde edades tempranas, para mantener una adecuada salud bucodental y evitar la caries dental.⁽⁵⁾

Además, los alimentos funcionales deben incluirse para alentar el hábito de una dieta balanceada, que a su vez sea moderada, y en la variedad de alimentos de la pirámide nutricional, además de la higiene y los cuidados dentales. Estos alimentos son llamados también probióticos y prebióticos.^(6,7)

Los probióticos promueven la salud mediante la exclusión competitiva o positiva de las bacterias patógenas. Los estudios en la utilización de probióticos para el control y/o prevención de enfermedades infecciosas bucodentales en humanos, requieren bacterias con gran potencial de competir por el sitio, inhibiendo el crecimiento de los microorganismos patógenos y permaneciendo en el sitio de la cavidad bucodental, además de tener influencia positiva en la respuesta del sistema inmunológico.⁽⁸⁾

Con respecto a los prebióticos, pueden ser oligo o polisacáridos, principalmente formados por la polimerización de la fructosa. Añadir prebióticos a la dieta mejora la barrera mucosa digestiva y modula las funciones tróficas de la microbiota, con efectos beneficiosos para el huésped.⁽⁷⁾

Actualmente, en las clínicas estomatológicas se ha detectado alta prevalencia de caries dental en edades adolescentes, debido a la carencia de actividades educativas, que involucren la apropiación de hábitos dietéticos favorables.

En consecuencia, el objetivo de la investigación es diagnosticar los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes, relacionados con la educación dietética con alimentos funcionales y la higiene bucodental.

MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, en el curso escolar 2023, en la Escuela Secundaria Básica Urbana 23 de Diciembre, de Sancti Spíritus. El universo estuvo constituido por los 245 estudiantes adolescentes de séptimo grado. Se incluyeron a todos los adolescentes que dieron su consentimiento a participar en el estudio. Se contó con la aprobación de los padres.

La muestra probabilística la integraron 30 adolescentes y se calculó mediante

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}}$$



Donde,

$$n_0 = \frac{z_{1-\alpha}^2 \cdot p(1-p)}{d^2}$$

De acuerdo con el *software* Decision Analyst STATS, $n = 30$, donde:

p : porcentaje estimado en la muestra.

N : tamaño de la población.

D : error máximo aceptable.

$(1 - \alpha)\%$: nivel de confianza.

Tamaño de la población: 245.

Error máximo aceptable: 10 %.

Porcentaje estimado de la muestra: 10 %.

Nivel de confianza: 95 %.

Se realizó un muestreo estratificado con asignación proporcional, donde los estratos son los siete grupos del grado escolar mencionado. La selección de los adolescentes fue mediante el método de tómbola, o sea, se numeró a los adolescentes de la población, se hicieron papeles con cada número, se revolvieron en una caja y se sacaron los números al azar, hasta obtener la muestra deseada. Fueron excluidos los adolescentes que se ausentaron de la escuela en un período de más de un mes.

Se utilizaron métodos empíricos, como el análisis de documentos, para revisar aquellos que norman la promoción de salud en adolescentes centrada en la educación dietética relacionada con la caries dental. Se realizó la actualización de la historia clínica de atención primaria de estomatología, donde se recogieron los elementos principales relacionados con el riesgo de padecer caries dental.

Además, se aplicó una encuesta con un cuestionario⁽⁹⁾ y una entrevista⁽⁹⁾ para la identificación del nivel de conocimientos y actitudes sobre la educación dietética con alimentos funcionales, relacionada con la caries dental. Se realizó la observación científica a través de un registro dietético⁽¹⁰⁾ para el diagnóstico de las prácticas relacionadas con un patrón dietético favorable. Para las prácticas del cepillado dental y su eficiencia, se realizó el índice de Love. Además, se aplicó la técnica cualitativa del grupo focal a los líderes formales, para buscar criterios relacionados con las necesidades o problemas dietéticos de la muestra de estudio y la institución.



Para la realización de los grupos focales, se les comunicó a los participantes el desarrollo de la actividad, en visitas programadas y con una semana de anticipación. La sesión duró aproximadamente una hora y comprendió tres momentos:

Bienvenida: se recibieron a los participantes, se presentó al personal docente y la institución educativa a la que pertenecen, así como a los participantes del grupo.

Encuadre técnico: se informó el tema de la sesión, se estableció desde el principio las líneas de trabajo para garantizar la confidencialidad de la información, el buen trato mutuo y la comodidad del ambiente. Con el objetivo de registrar fidedignamente la conversación, se grabó la sesión.

Despedida: se agradeció a las personas por su participación y se interrogaron sobre cómo se sintieron durante la sesión.

El análisis de los resultados obtenidos de los grupos focales se realizó de forma cualitativa, a través de la técnica de análisis del contenido, que implica codificar la información y las interpretaciones científicas sobre la orientación de las respuestas de los entrevistados, con énfasis en los comentarios, su duración, las preguntas que generaron mayor o menor interés, las que provocaron emoción o actividad intelectual.

Entre los métodos estadísticos utilizados está la estadística descriptiva en la recolección de la información y presentación de los resultados. Se confeccionaron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas para las diferentes variables, lo cual permitirá arribar a conclusiones sobre la situación actual del problema de investigación.

RESULTADOS

Para arribar a los principales resultados del diagnóstico, se analizaron documentos rectores, como el "Manual de guías prácticas de estomatología", el "Manual de procedimientos para la atención estomatológica a la población menor de 19 años", la Ley de Soberanía Alimentaria y Seguridad Alimentaria y Nutricional, el Plan de Estudio de la Educación Secundaria, el programa de la asignatura de Biología y el convenio Mined-Minsap. A partir de ellos, se determinaron fortalezas y debilidades.

Fortalezas:

- Están creados los espacios y momentos necesarios para las acciones de promoción de salud y prevención de enfermedades bucodentales a la población menor de 19 años, para garantizar la ejecución de actividades educativas.
- Se incluyen acciones con la población adolescente, con el fin de promover estilos de vida saludables de forma general, donde se abordan los factores de riesgo, como la dieta cariogénica.



- Se aborda el derecho a una nutrición adecuada, a partir de una producción agroecológica, con objetivos precisos para que la población pueda satisfacer sus preferencias alimentarias, a fin de llevar una vida activa y saludable.

Debilidades:

- Existen pocas referencias explícitas acerca de los pronunciamientos relacionados con la educación dietética con alimentos funcionales como estrategia educativa dirigida a la caries dental en adolescentes.
- Los contenidos que se reflejan se quedan a un nivel descriptivo, se obvian elementos esenciales para diseñar acciones que permitan incrementar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas favorables sobre los alimentos y su contenido nutricional.
- No se precisan de forma explícita acciones para una adecuada educación dietética con los agentes coactantes, así como los elementos para el desarrollo de correctos hábitos dietéticos según edades y actividades físicas de la población cubana.

En relación con el análisis de la historia clínica de atención primaria en estomatología, predominaron como factores de riesgo los hábitos inadecuados, como la dieta cariogénica en el 96,6 % de los adolescentes, la experiencia anterior de caries en el 60,6 %, así como la deficiente higiene bucodental en el 33,3 %. (Tabla 1)

Tabla 1. Resultados de los factores de riesgo

Factores de riesgo de la caries dental	Adolescentes	
	No.	%
Experiencia anterior de caries	18	60,0
Deficiente higiene bucodental	10	33,3
Apiñamiento dentario	5	16,6
Obturaciones deficientes con recidiva de caries	3	10,0
Fosas y fisuras retentivas	1	3,33
Hábitos dietéticos inadecuados	29	96,6

El nivel de conocimientos sobre la educación dietética relacionada con la caries dental es poco favorable (53,3 %), como se muestra en la tabla 2.



Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre la educación dietética relacionada con la caries dental en los adolescentes

Niveles	Adolescentes	
	No.	%
Muy favorables	-	-
Favorables	3	10,0
Medianamente favorables	5	16,6
Poco favorables	16	53,3
No favorables	6	20,0
Total	30	100

En la tabla 3 se observa que el 50,0 % del total de estudiados tienen actitudes poco favorables.

Tabla 3. Identificación de actitudes sobre la educación dietética relacionada con la caries dental en los adolescentes

Niveles	Adolescentes	
	No.	%
Muy favorables	-	-
Favorables	2	6,6
Medianamente favorables	5	16,6
Poco favorables	15	50,0
No favorables	8	26,6
Total	30	100

Con respecto a las prácticas que se relacionan con un patrón dietético favorable en los adolescentes, se observa, en la tabla 4, que el 53,3 % del total de estudiados realizan prácticas poco favorables.



Tabla 4. Prácticas relacionadas con un patrón dietético favorable en los adolescentes

Niveles	Adolescentes	
	No.	%
Muy favorables	-	-
Favorables	2	6,6
Medianamente favorables	4	13,3
Poco favorables	16	53,3
No favorables	8	26,6
Total	30	100

En la tabla 5 se muestra la frecuencia del cepillado dental, la forma en que se realiza y su eficiencia con prácticas inadecuadas.

Tabla 5. Prácticas relacionadas con la higiene bucodental

Prácticas	Adolescentes	
	No.	%
Adecuadas	8	26,6
Inadecuadas	22	73,3

Técnica cualitativa

Se realizó el grupo focal a los líderes formales, que incluyen director, vicedirector, docentes y profesor guía. A continuación, se detallan los resultados obtenidos:

La mayoría de los participantes señalaron que existen carencias de acciones educativas por parte del personal estomatológico que atiende la escuela, para incrementar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas favorables sobre los alimentos funcionales y su contenido nutricional en los adolescentes.

Además, son insuficientes las actividades para favorecer una adecuada higiene bucodental en los adolescentes. Identificaron la necesidad de realizar actividades educativas como charlas y círculos de estudio acerca de la caries dental y sus factores



de riesgo. A la vez, mostraron interés en realizar acciones educativas con actividades docentes relacionadas con la caries dental, a través de técnicas participativas que promuevan el intercambio, la motivación y el diálogo, para favorecer una adecuada relación docente-estudiante y estomatólogo general integral.

DISCUSIÓN

Los hábitos dietéticos e higiénicos de la población adolescente los sitúan, *a priori*, en un grupo de riesgo para el desarrollo de la caries dental.⁽¹¹⁾ Con respecto al nivel de conocimientos sobre la educación alimentaria y nutricional relacionada con la caries dental, se coincide con la investigación de López Pozo et al.⁽¹²⁾ donde, antes de aplicada una intervención educativa, los conocimientos acerca de la dieta cariogénica y los alimentos funcionales eran de un 84,27 %.

En cuanto a las actitudes, se discrepa con Rivas Pajuelo et al.⁽¹³⁾ y Koctong Choy,⁽¹⁴⁾ ya que los adolescentes mostraron actitudes favorables y prácticas adecuadas con respecto a una alimentación saludable sin la realización de programas educativos.

A juicio de los autores, la aplicación de acciones educativas relacionadas con la educación dietética en relación con la caries dental, juega un papel fundamental para su perfeccionamiento en los adolescentes como un blanco fácil de persuadir y de modificar hábitos alimenticios.

Sobre las prácticas relacionadas con un patrón dietético favorable en los adolescentes, se concuerda con Alcaraz-Martínez⁽¹¹⁾ donde las prácticas alimentarias fueron poco saludables respecto a ciertos grupos de alimentos fundamentales para el adolescente. Por su parte, en la investigación realizada por Lima Rodríguez et al.,⁽¹⁵⁾ los estudiantes encuestados poseían limitados conocimientos sobre alimentación y nutrición como procesos inherentes a la vida humana, que determinan la educación alimentaria y nutricional como un factor básico para evitar enfermedades que repercuten en la salud.

Las prácticas de higiene bucodental son acciones observables en respuesta a un estímulo, es decir, son la acción. La mayor cantidad de adolescentes del estudio realiza el cepillado con una frecuencia de 0 a 3 veces en el día y de forma mixta.

Se concuerda con Velázquez Méndez et al.⁽¹⁶⁾ quienes refieren que el 70,8 % de los adolescentes mostraron prácticas sobre cepillado dental inadecuadas. Asimismo, con la investigación de Estévez Arbolay et al.,⁽¹⁷⁾ donde se identificó más de la tercera parte de los adolescentes con higiene bucal deficiente, predominio de conocimientos bajos y prácticas inadecuadas relacionadas con la salud bucal.

Por tal motivo, la puesta en práctica de métodos para la prevención de las caries se torna muy eficaz en esas edades; una buena motivación en el adolescente permite que este tome las medidas higiénicas como modo de vida saludable.



Las autoras del presente estudio consideran que es necesario modificar la conducta de los pacientes mediante la educación para la salud y la motivación, pues ellos necesitan tener el conocimiento y el deseo de cambiar, pero también la oportunidad para poder implementar estilos de vida saludable. A su criterio, las acciones educativas son básicas en la promoción de salud, pues se ocupan de obtener experiencias sistematizadas de conceptos que luego serán transmitidos de generación en generación, y constituyen una de las principales vías de conservar y mejorar la salud bucodental.

Se concuerda con Castillo Ortiz et al.,⁽¹⁸⁾ quienes plantean que en la estomatología actual, cada vez más preventiva, es necesario emplear estrategias educativas para que los adolescentes se conviertan en multiplicadores de los mensajes que promuevan la salud bucodental, y la salud general, en su comunidad.

CONCLUSIONES

La mayoría de los adolescentes presentaron un nivel de conocimientos, actitudes y prácticas poco favorables, por lo que la educación dietética con alimentos funcionales se consideró insuficiente. Se evidencia la necesidad de realizar acciones educativas en la adolescencia como herramientas útiles que potencien las funciones de promoción y prevención de la caries dental para el fomento de estilos de vida saludables.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alcolea García AC, Alcolea Rodríguez JR, Alcolea García AM, et al. Odontofobia y su correlación con la salud bucodental general y la enfermedad periodontal. Multimed [Internet]. 2021 [citado 08/06/2024];25(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-48182021000300004&script=sci_arttext&tlng=en
2. Ahmed MA, Jouhar R, Faheemuddin M, et al. Assessment of Oral Health Knowledge, Attitude, Practice and DMFT Scores among Patients at King Faisal University, Al-Ahsa. Medicina [Internet]. 2023 [citado 08/06/2024];59(4):688. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10144951/pdf/medicina-59-00688.pdf>
3. Proaño Yela P, Romero Fuentes KN, Chauca Bajaña L, et al. Caracterización de caries dental en adolescentes de 12 a 15 años de la unidad educativa municipal Ciudad de Quevedo, 2022. Rev Cient Espec Odontol UG [Internet]. 2023 [citado 20/08/2023];6(2):11-7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9015643>



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 08/06/2024];61(5):653-60. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37769137/>
5. Valarezo Romero CP, Suárez Sánchez DM, Iza Sarmiento YL. Educación alimentaria y nutricional en el contexto de la educación básica. Rev cient cult [Internet]. 2021 [citado 19/01/2023];6(1):35-40. Disponible en: <https://rccd.ucf.edu.cu/index.php/aes/article/view/275>
6. 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
7. Gómez-López 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/>
8. Quintero Rojas J, Varela Rangel YY, Gutiérrez Flores R, et al. Terapia probiótica multicepa como coadyuvante al tratamiento periodontal convencional. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2022 [citado 27/04/2023];59(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072022000300006
9. Troncoso-Pantoja C, Alarcón-Riveros M, Amaya-Placencia J, et al. Guía práctica de aplicación del método dietético para el diagnóstico nutricional integrado. Rev chil nutr [Internet]. 2020 [citado 27/04/2023];47(3):493-502. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75182020000300493&script=sci_abstract
10. 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>
11. 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
12. 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". 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>



13. Rivas Pajuelo S, Saintila J, Rodríguez Vásquez M, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas de alimentación saludable e índice de masa corporal en adolescentes peruanos: un estudio transversal. Rev Esp Nutr Hum Diet [Internet]. 2021 [citado 08/06/2024];25(1):87-94. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452021000100087&lng=es. Epub 08-Nov-2021
14. Koctong Choy A. Conocimiento y actitud en salud bucodental en adolescentes de instituciones educativas estatales. Rev Odontol Basadr. 2023 [citado 08/06/2024];7(1):29-37. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/1730>
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 20/08/2023];43(2):3091-102. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242021000203091
16. Velázquez-Méndez MT, Díaz-Valdés L, Pérez García LM, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre caries dental en adolescentes que practican deporte. Arch Méd Camag [Internet]. 2024 [citado 31/01/2025];28. Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/9998>
17. Estévez Arbolay M, Pérez García LM, Morgado Marrero DE, et al. La educación de adolescentes en higiene bucodental mediada por las Tecnologías de la Información y las comunicaciones. Gac Méd Espirit [Internet]. 2021 [citado 20/08/2023];23(3):113-22. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212021000300113
18. Castillo Ortiz S, Parejo Maden D, Montoro Ferrer Y, et al. Intervención educativa sobre salud bucodental en adolescentes de secundaria. Invest Medicoquir [Internet]. 2020 [citado 13/09/2024];12(2). Disponible en: <https://revcimeq.sld.cu/index.php/imq/article/download/601/649>

Conflicto de intereses

Las autoras declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de autoría

Lilian Vilvey-Pardillo: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación y metodología.



Liuba Díaz-Valdés: supervisión, validación, visualización y redacción del borrador original.

Revisores: Silvio Faustino Soler Cárdenas y Alfredo García Martínez.

CÓMO CITAR EL ARTÍCULO

Vilvey-Pardillo LJ, Díaz-Valdés L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la educación dietética relacionada con la caries dental. Rev Méd Electrón [Internet]. 2025 [citado: fecha de acceso];47:e6497. Disponible en:
<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/6497/6331>

