

**Actitud y conducta sobre salud bucal en pacientes del Consultorio 21, Área Norte, Municipio Güines**

Attitude and conduct on oral health in patients of Clinic 21, Northern Area, Guines Municipality

**Autores:**

Adria Ramos Padron<sup>1\*</sup> ID: 0000-0001-9723-4038

Dra. Yamilín Licea Rodríguez<sup>1</sup> ID: 0000-0003-4271-6667

\*Correo para la Correspondencia: [arpsms77@nauta.cu](mailto:arpsms77@nauta.cu)

<sup>1</sup> Facultad de Ciencias Médicas Mayabeque, Mayabeque, Cuba.

**RESUMEN**

**Introducción:** La salud bucodental depende de los hábitos y actitudes de las personas y comunidades.

**Objetivo:** Describir la actitud de salud bucal en una población.

**Método:** Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal en el periodo junio a agosto de 2021, cuyo universo estuvo conformado por 115 personas, todas ellas integrantes del policlínico docente CMF#21 Luis Li Trigent de Güines, Mayabeque. La muestra estuvo compuesta por 45 personas elegidas al azar, se realizó una encuesta sobre diferentes variables: género, edad, educación, frecuencia y forma de cepillado de los dientes, lo más importante es el cepillado de los dientes y varias cosas más relacionadas con aspectos similares. Los datos se procesan en formato digital mediante tablas de frecuencia.

**Resultados:** El género femenino domina hasta un 73,3% y el de 18 a 39 años hasta un 42,20%. El 64,40% ha alcanzado el nivel medio superior. El 51,1% se cepilla los dientes 3 o más veces al día. El 80% considera más importante cepillarse los dientes antes de acostarse. Sólo el 15,60% utiliza hilo dental. El 66,70% realizó su última visita al dentista hace más de un año. El 37,80% conocía el autoexamen bucal pero sólo el 13,30% lo realizaba. El 62,20% consume poco dulce y el 20% es fumador.

**Conclusiones:** Los hábitos de salud bucal, especialmente la práctica del autoexamen bucal, el uso de hilo dental y las consultas preventivas con el estomatólogo, demostraron que el comportamiento y el conocimiento de la salud bucal no eran los ideales, indicando la necesidad de intervenciones educativas en la población.

**Palabras clave:** Salud bucal; Higiene bucal; Hábitos.

**Descriptor:** *oral health; oral hygiene; habits.*

## **ABSTRACT**

**Introduction:** Oral health depends on the habits and attitudes of people and communities.

**Objective:** To describe the oral health habits in a population.

**Method:** A cross-sectional descriptive observational study was carried out in June 2021, the universe of which was made up of 115 people from belonging to CMF # 21 of Güines, Mayabeque. The sample was made up of 45 people chosen randomly, a survey was conducted on the following variables: sex, age, education, frequency and form of brushing, most important brushing, replacement of the toothbrush, use of dental floss, last visit to the stomatologist, most frequent reason and perception of consultations, oral self-examination, cariogenic diet and smoking. The data was processed in digital format using frequency tables.

**Results:** The female sex predominated with 73.3% and the age group from 18 to 39 years with 42.2%. 64.4% have reached the upper average level. 51.1% brush their teeth 3 or more times a day. 80% consider brushing before going to sleep more important. Only 15.6% use dental floss. 66.7% made their last visit to the stomatologist more than a year ago. 37.8% know about the oral self-examination but only 13.3% perform it. 62.2% consume sugary foods infrequently and 20% are smokers.

**Conclusions:** Oral health habits are inefficient, especially oral self-examination, flossing and preventive visits to the stomatologist, indicating the need for educational interventions.

**Keyword:** oral health, oral hygiene, habits.

**DeCS:** oral health; oral hygiene; habits.

## **INTRODUCCIÓN**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud se define como "el estado de completo bienestar físico, mental y social, no simplemente la ausencia de enfermedad". En este sentido, la salud bucal es parte fundamental de la salud general; influenciados por los valores y actitudes de las personas y comunidades.<sup>1,2</sup>

Un hábito es una práctica, costumbre o cualquier comportamiento regularmente repetido que, en determinadas ocasiones, puede resultar perjudicial para una persona. Es importante adoptar una correcta actitud preventiva con hábitos de higiene bucal adecuados ya que supone una mejora en la salud y calidad de vida de los pacientes<sup>3,4</sup>.

Las actitudes son las predisposiciones de las personas a responder positiva o negativamente a un concepto particular. Estos constan de tres componentes: cognitivo, afectivo y conductual. El primero comprende lo que la persona cree, sea

cierto o no. El componente afectivo incluye los sentimientos evocados hacia el objeto; El componente conductual refleja el comportamiento actual de la persona, esté o no de acuerdo con los demás componentes.

Las enfermedades bucales se encuentran entre las enfermedades más extendidas en el mundo, tienen una alta incidencia y, por el dolor, el malestar, las limitaciones y las discapacidades sociales y funcionales que pueden provocar, tienen un fuerte impacto en la población y representan un importante problema de salud pública.<sup>5-8</sup> Las principales enfermedades bucales, como las caries, la periodontitis y el cáncer bucal, se pueden prevenir adoptando hábitos y estilos de vida saludables.<sup>9</sup>

La enfermedad periodontal y la caries dental son las patologías más comunes que afectan a los dientes y tejidos circundantes. Según la OMS la caries dental afecta entre el 95 y el 100% de la población mundial, resultados similares también arrojaron investigaciones en Cuba donde se estimó que la prevalencia de la caries aumenta con la edad hasta llegar al 98% en adultos de 35 a 44 años.<sup>10-13</sup> El cáncer bucal es la sexta causa de muerte en el mundo y en Cuba las estadísticas muestran un aumento en su incidencia y mortalidad. La mayoría de los pacientes acuden a consulta odontológica en un estadio avanzado de la enfermedad.<sup>5,14-16</sup>

Entre los métodos de autocuidado más importantes destaca la higiene bucal, lograda mediante la técnica correcta de cepillarse los dientes con pasta dental suplementada con flúor después de cada comida, destacando el cepillado de los dientes antes de acostarse, pues durante las siete horas de sueño se desarrolla la cavidad bucal. y crece la flora bacteriana, produce caries en un ambiente bucal ácido e irreversible durante las horas de descanso.

Es importante reemplazar su cepillo de dientes cada tres meses o antes si las cerdas se desgastan. Otro método es el uso de hilo dental para eliminar la placa bacteriana alojada en los espacios interdientales; Esto es para evitar el riesgo de caries interproximal.<sup>3,10</sup>

Las visitas al dentista deben realizarse dos veces al año porque los exámenes periódicos permiten detectar factores de riesgo. Se debe limitar el consumo de refrescos azucarados, jugos y alimentos azucarados, especialmente entre comidas y antes de acostarse; recordando que es más importante la frecuencia de consumo que la cantidad de consumo de una vez, cuando se trata de tratamiento, prótesis u ortodoncia se debe prestar especial atención a la higiene dental. Se debe evitar el consumo de tabaco, porque además de manchar dientes y encías, también está muy relacionado con el cáncer bucal. Asimismo, es importante realizar el autoexamen bucal de forma sistemática y correcta.<sup>17,18</sup>

Debido a la importancia de estos comportamientos y estilos de vida en la prevención de enfermedades bucales, este estudio tuvo como objetivo describir los hábitos de salud bucal de la población de afiliados al CMF#21 del policlínico docente Luis Li Trigent de Güines, Mayabeque.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal entre la población perteneciente al CMF#21, subordinado al Policlínico Norte "Louis Lee Trigent" en Güines, municipio perteneciente a la provincia de Mayabeque, entre junio y agosto de 2021.

El universo estuvo conformado por todos los residentes de las viviendas estudiadas por los autores durante el periodo Covid (115 personas), la muestra fue de 45 personas elegidas al azar.

La encuesta fue diseñada y administrada para recolectar información sobre las siguientes variables:

- Género: variable dicotómica tratada como femenina o masculina.
  
- Edad: Para el análisis de los datos se agruparon en tres grupos: 18 a 39 años, 40 a 59 años y 60 años y más.
  
- Nivel de educación: se tuvo en cuenta el nivel elemental, el nivel medio, el nivel secundario completo y el nivel superior.
  
- Cepillado de dientes: Para valorar este hábito se realizó la pregunta: ¿Cuántas veces al día te cepillas los dientes? considerando las respuestas: 4 veces, 3 veces, 2 veces y 1 vez.
  
- El cepillado de dientes más importante: esta variable se utilizó con la pregunta: ¿Cuál de estos puntos consideras más importante? pensar en las respuestas: al levantarse (incorrecto) y antes de acostarse (correcto).
  
- Método de cepillado de los dientes: la pregunta utilizada fue: ¿Cómo te cepillas los dientes? considerando las respuestas: horizontal (incorrecta) y vertical (correcta).
  
- Cambio de cepillo de dientes: La pregunta utilizada fue: ¿Con qué frecuencia aproximadamente cambias tu cepillo de dientes? considerando las respuestas: 3 meses (efectivo), 6 meses o más y solo en mal estado (los dos últimos son ineficaces).
  
- Uso del hilo dental: Se formuló la pregunta: ¿Usas hilo dental después de cepillarte los dientes? dada la respuesta dicotómica: sí (eficaz) y no (ineficaz).

– Tiempo desde la última visita al dentista: la pregunta utilizada fue: ¿Cuándo fue la última vez que visitó al dentista? teniendo en cuenta las respuestas: menos de 6 meses (bueno), de 6 meses a un año (satisfactorio) y más de un año (malo).

– Motivo de visita al dentista: la pregunta utilizada fue: ¿Por qué motivo acude habitualmente al dentista? teniendo en cuenta las respuestas: dolor, restauración defectuosa, exámenes periódicos y otros (prótesis, ortodoncia o periodoncia).

– Conocimiento del autoexamen bucal: la pregunta utilizada fue: ¿Sabes en qué consiste un autoexamen bucal? dada una respuesta dicotómica: sí o no.

– Realizar un autoexamen oral: la pregunta utilizada fue: ¿Realiza un autoexamen oral? dada una respuesta dicotómica: sí o no.

– Dieta cariogénica: se utilizó la pregunta: ¿Con qué frecuencia consume alimentos dulces? considerando las respuestas: poco (correcta) y frecuentemente (incorrecta).

– Fumar: se utilizó la pregunta “¿Fuma?”, dando una respuesta dicotómica: sí o no.

Los datos fueron analizados mediante el programa estadístico Microsoft Excel 2016, que creó la base de datos. Para medir las variables de estudio se utilizaron frecuencias absolutas, relativas y acumuladas, así como medidas de tendencia central como la media y la moda. Luego de analizar los datos procesados, se presentaron en tablas de frecuencia absoluta y relativa.

## RESULTADOS

Predominó el sexo femenino en un 73.3%, con respecto al masculino 26.7%. El grupo de edad más numeroso fue el de 18 a 39 años de edad con 42.2%. El 48.9% de la muestra tiene alcanzado el nivel medio superior. **(Tabla 1)**

**Tabla 1.** Distribución según sexo, edad y escolaridad de los pacientes pertenecientes al CMF#21, Policlínico Norte “Luis Li Trigent” en Güines, 2021

<b>Sexo</b>	No.	%
Femenino	33	73.30
Masculino	12	26.70
<b>Edad</b>		
18 - 39	19	42.20

40 - 59	13	28.90
60 y más	13	28.90
<b>Escolaridad</b>		
Nivel Primario	3	6.70
Nivel Secundario	13	28.90
Nivel Medio Superior	22	48.90
Nivel Superior	7	15.50

En cuanto a los hábitos de higiene bucal el 46.7% cepilla sus dientes 3 veces al día, seguido del 44.5% que solo lo realiza 2 veces. El 80% considera que el cepillado antes de dormir es el más importante. El 55.6% cepilla sus dientes de forma vertical y el 44.4% lo realiza horizontal. El 46.7% reemplaza su cepillo dental cada 3 meses y solo el 15.6% emplea hilo dental luego de cepillarse los dientes (**Tabla 2**).

**Tabla 2.** Distribución según hábitos higiénicos

<b>Cantidad de veces que se cepilla/día</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
4 veces/día	2	4.40
3 veces/día	21	46.70
2 veces/día	20	44.50
1 vez/día	2	4.40
<b>Cepillado más importante</b>		
Al levantarse	9	20
Antes de dormir	36	80
<b>Forma del cepillado</b>		
Horizontal	20	44.40
Vertical	25	55.60
<b>Reemplazo del cepillo dental</b>		
3 meses	21	46.70
6 meses o más	16	35.50
Mal estado	8	17.80
<b>Uso de Hilo dental</b>		
Sí	7	15.60
No	38	84.40

El 22.2% realizó al menos una visita al estomatólogo en el

último semestre. El 46.7% acude a las consultas de estomatología a causa del dolor, seguido del 20% por motivo de restauraciones defectuosas y solo el 17.8% acude para revisiones periódicas. El 37.8% conoce el autoexamen bucal, aun así, solo el 13.3% lo realiza. La mayor parte consume con poca frecuencia alimentos azucarados, representado por el 62.2% de la muestra. Solo el 20% es fumador (**Tabla 3**).

**Tabla 3. Distribución según control de Salud Bucal y Hábitos Nocivos**

<b>Tiempo transcurrido de la última visita al odontólogo</b>		
Menos de 6 meses	10	22.2
Entre 6 meses y 1 año	5	11.1
Más de 1 año	30	66.7
<b>Motivo</b>		
Dolor	21	46.7
Restauración defectuosa	9	20
Revisión periódica	8	17.8
Otros (prótesis, ortodoncia, periodoncia)	7	15.5
<b>Conocimiento del autoexamen bucal</b>		
Si	17	37.8
No	28	62.2
<b>Realiza el autoexamen bucal</b>		
Si	6	13.3
No	39	86.7
<b>Consumo de alimentos azucarados</b>		
Poco	28	62.2
Frecuente	17	37.8
<b>Tabaquismo</b>		
Si	9	20
No	36	80

### **DISCUSIÓN**

El presente estudio muestra un predominio del nivel de educación media superior, así como el género femenino es predominante dentro de la muestra seleccionada al azar, estos resultados pueden ser favorables ya que estudios han demostrado una relación entre estas dos variables con relación al nivel de las mujeres. Se ha demostrado que en general tienen mayor conocimiento sobre higiene bucal, métodos y frecuencia de cepillado de los dientes, y también se puede comparar que la mayoría de la población

ha alcanzado un mayor nivel promedio de educación con investigaciones sobre el tema. Un tema que demostró que la población con educación superior tiende a preocuparse más por la higiene bucal y los controles dentales cada 6 meses.<sup>7,12</sup>

El cepillado diario de los dientes 3 o más veces al día observado en el presente estudio es similar al de otro estudio, donde la mayoría de los encuestados también lo realizaba con la misma frecuencia, lo que coincide con que su buena rutina promueve una buena respiración y por tanto evita la aparición de caries y partes podridas debido a las bacterias que se depositan en la cavidad; otros estudios, como el 7, difieren: la mitad de las muestras analizadas se cepillan los dientes 1 o 2 veces al día, y un pequeño porcentaje no. La mayoría de la muestra creía que cepillarse los dientes antes de acostarse era más importante; Esto puede deberse a que la mayoría de ellos tiene un alto nivel educativo; Destaca también la limpieza vertical.

En cuanto a la frecuencia con la que debes reemplazar tu cepillo de dientes, la mayoría lo cambia cada seis meses o más, o solo cuando están en mal estado; Sumado a lo anterior, la mayoría de los encuestados expresaron las dificultades que enfrentaron para adquirir un cepillo de dientes nuevo durante la pandemia. Los resultados son similares a los de un estudio en el que la mayoría de la muestra también reemplazó la mano en el mismo período de tiempo. Esto difiere de otros estudios<sup>4,7</sup> en los que la mayoría de los encuestados cambiaban su cepillo de dientes antes de los seis meses.

El uso de hilo dental fue poco frecuente entre los encuestados, prácticamente todos reportaron no utilizarlo, similar a los resultados de varios estudios,<sup>4,7,13</sup> donde sólo una pequeña proporción utilizaba este elemento de higiene interdental. Incluso el uso de otros métodos para complementar la higiene bucal y la importancia de estos métodos aún son poco conocidos por el público.

En cuanto a la frecuencia de visitas al estomatólogo, esto concuerda con lo reportado por varios estudios realizados,<sup>7,15</sup> donde la mayoría no asiste a consultas regularmente y solo un pequeño porcentaje toma medidas preventivas para acudir al estomatólogo cada seis meses.

Por otro lado, el motivo de visita más frecuente resultó ser el dolor experimentado por el encuestado, seguido de la recuperación, similar al estudio 16 que aunque no discutió el motivo de la consulta, encontró que el 20,40% de su muestra asistió. Fui al dentista por el dolor. A diferencia de los otros 7 que mencionaron la restauración dental como la más mencionada.

El autoexamen bucal, aunque en ocasiones es una práctica muy conocida en la sociedad, no se realiza con la calidad y frecuencia necesarias, como lo demuestra este estudio donde algunos encuestados informaron conocer sobre el autoexamen bucal pero solo un pequeño número admitió realizarlo en la práctica.

Es más común en el grupo de edad de 18 a 39 años; Aunque con la edad esta práctica desaparece, especialmente en relación a la pérdida de dientes, esto no resta importancia al autoexamen de la boca porque se deben reconocer y detectar posibles anomalías que puedan aparecer en otras estructuras bucales. Los resultados concuerdan con el estudio 7 donde solo el 11,90% conocía y practicaba técnicas de examen bucal independiente para el diagnóstico temprano del cáncer bucal.

En cuanto a la dieta cariogénica, la mayoría refirió consumir alimentos dulces con poca frecuencia, disminuyendo su consumo con la edad, lo que puede estar relacionado con la presencia de otras comorbilidades como diabetes mellitus en la población mayor de 60 años. También se encontró que el menor porcentaje de la muestra tenía el hábito de fumar, esto concuerda con varios estudios.<sup>7,15</sup>

## **CONCLUSIONES**

En general, la población estudiada demostró que el comportamiento y conocimientos sobre salud bucal no fueron óptimos, indicando la necesidad de medidas educativas en la población, ya que la mayoría, aunque cepilla sus dientes de manera y frecuencia adecuada, le otorga mayor importancia al cepillado antes de acostarse y el hábito de fumar; También existe un desconocimiento sobre la práctica del autoexamen bucal, el uso de hilo dental para complementar la higiene interdental y la consulta preventiva periódica con el estomatólogo.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Santoro Lamelas V. La salud pública en la continua salud-enfermedad: un análisis desde la mirada profesional. Rev. salud pública [Internet]. 2016 [citado 2021 Jul 4]; 18(4): 530-542. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rsap/2016.v18n4/530-542/es/>.
2. Martínez Abreu J, GispertAbreu EA, CastellFlorit SP, Alfonso Pacheco CL, DiagoTrasancos H. Consideraciones sobre el concepto de salud y su enfoque en relación a la salud bucal. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2014 Oct [citado 2021 Jul 4]; 36(5): 671-680. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000500015&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000500015&Ing=es).
3. Gispert Abreu EA, Salas Adam MR. El deber de actuar por la salud bucal y la felicidad. RevCubanaEstomatol. [Internet]. 2021 Mar [citado 2021 Jul 4]; 58(1): e3360. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072021000100002&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072021000100002&Ing=es).
4. SilvinaDho M. Factores sociodemográficos y culturales asociados a los hábitos de salud bucal en individuos adultos. RevEstomatol Herediana [Internet]. 2018 Oct-Dic

- [citado 2021 Jul 4]; 28(4): 259-66. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-4352018000400007](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-4352018000400007).
5. Laplana de la Torre Y, Cadenas Freixas JL. Prevención del cáncer bucal en el Policlínico Comunitario Arturo Puig Ruiz de Villa. RevHumMed [Internet]. 2020 Ago [citado 2021 Jul 4]; 20(2): 382-400. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202020000200382&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202020000200382&Ing=es).
  6. CaballeroGarcía CR, Flores Alatorre JF, ArenasMonreal L. Salud bucodental relacionada a la calidad de vida: revisión crítica de los instrumentos de medición. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. [Internet]. 2017 [citado 2021 Jul 4]; 15(2): 108-117. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v15n2/1812-9528-iics-15-02-00108.pdf>.
  7. Meza García G. Conocimientos y actitudes de salud buco-dental en población de Oaxaca de Juárez. Revista Mexicana de Estomatología [Internet]. 2019 Ene - Jun [citado 2021 Jul 4]; 6(1): 1-11. Disponible en: <https://www.remexesto.com/index.php/remexesto/article/view/242/438>.
  8. Mattos Vela MA, MoromiNakata H. Salud bucal en América Latina. Odontol. Sanmarquina [Internet]. 2020 [citado 2021 Jul 4]; 23(1): 3-4. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1053382>.
  9. Barranca Enríquez A, Martínez Fuentes A. Salud Bucal como parte de mi Salud Integral. RevMexMed Forense [Internet]. 2020 [citado 2021 Jul 4]; 5(suppl 1): 93-96. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92355>.
  10. Zambrano Pincay MV. Programa audiovisual de técnicas de higiene bucal para la Facultad de Odontología de la ULEAM, Ecuador. RCS [Internet]. 2020 Jul 10 [citado 2021 Jul 4]; 3(6): 16-23. Disponible en: <https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/20>.
  11. Castro Rodríguez Y. La higiene oral y los efectos de la terapia periodontal mecánica. Revhabancienméd [Internet]. 2021 [citado 2021 Jul 4]; 20(1): e3127. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3127>
  12. Yero Mier IM, Morgado Marrero DE, García Rodríguez M, Mursuli Sosa MZ, Castro Gutiérrez I, Rodríguez Betancourt MC. Intervención educativa para la percepción del riesgo a la caries dental en estudiantes de 7.mo grado. Sancti Spíritus. GacMédEspirit [Internet]. 2020Ago [citado 2021 Jul 4]; 22(2): 51-60. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212020000200051&Ing=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212020000200051&Ing=es).
  13. Cerrato M, Canales D, Guevara B, Chirinos S, Ramírez R, Espinal T. Frecuencia de caries dentales en pacientes de la clínica odontológica de la Universidad Tecnológica Centroamericana. Innovare [Internet]. 2019 [citado 2021 Jul 4]; 8(1): 18-26. Disponible en: <https://www.camjol.info/index.php/INNOVARE/article/view/8104/7967>.
  14. Castillo Santiesteban YC, Zaldívar Pupo OL, Leyva Infante M, Páez González Y. Comportamiento del cáncer bucal en pacientes adultos mayores, Holguín, Cuba. CCM [Internet]. 2018 [citado 2021 Jul 4]; (3): 422-434. Disponible

en:[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812018000300007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000300007).

15. López L, de López A. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de riesgo del cáncer bucal en población mayor de 15 años. Panamá. RMP [Internet]. 2020 [citado 2021 Jul 4]; 40(1): 9-13. Disponible en:<https://pesquisa.bvsalud.org/controlcancer/resource/pt/biblio-1099567?src=similardocs>.
16. González Crespo E, Martínez Alonso L, Labrador Falero DM. Intervención educativa sobre cáncer bucal en pacientes adultos mayores en Santa Inés, Venezuela. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 [citado 2021 Jul 4]; 25(3): e4836. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4836>.
17. Rizzo Rubio LM, Torres Cadavid AM, Martínez Delgado CM. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. Rev. CES Odont [Internet]. 2016 [citado 2021 Jul 4]; 29(2): 52-64. Disponible en:<http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v29n2/v29n2a07.pdf>.
18. Bosch A. Higiene bucodental. Productos utilizados y recomendaciones básicas. OFFARM [Internet]. 2007 Nov [citado 2021 Jul 4]; 26(10): 64-67. Disponible en:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5324581>.