



Importancia de la labor educativa en salud bucal en la adolescencia.

Dr. Jorge Enrique Valledor Alvarez <https://orcid.org/0000-0002-7302-2492>

Residente de Segundo Año en Estomatología General Integral. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad "Finlay-Albarrán". La Habana, Cuba. jorvalle96@gmail.com

Dra. Diana Rosa Mena Madrazo <https://orcid.org/0000-0001-8633-1027>

Especialista de Primer Grado en Ortodoncia. Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad "Finlay-Albarrán". La Habana, Cuba. dianaorto1991@gmail.com

Dra. Melissa Casals Smith

Residente de Segundo Año en Estomatología General Integral. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad "Finlay-Albarrán". La Habana, Cuba. melissacasals@nauta.cu

Resumen

Introducción: La salud bucal es un derecho humano básico. En armonía con la salud general y el medio ambiente, impacta positivamente en la calidad de vida de los adolescentes. Son especialmente alarmantes los índices presentados desde temprana edad, que comprometen seriamente el pronóstico de salud bucal en la edad adulta y en su círculo social primario, perpetuando así la enfermedad. **Objetivos:** Demostrar la importancia de la labor educativa en salud bucal en los adolescentes. **Método:** Se realizó una revisión de la literatura sobre la importancia de la labor educativa en salud bucal en los adolescentes, revisándose artículos científico disponibles en las diferentes bases de datos. **Desarrollo:** Las afecciones bucodentales constituyen un importante problema en la atención de salud, debido a su elevada incidencia y prevalencia. La promoción de salud es uno de los pilares sobre el cual los servicios estomatológicos deben sostenerse. Es fundamental en la práctica de la salud: enseñar, fomentar y mantener medidas de autocuidado en la comunidad, desarrollando actividades basadas en la educación. La adolescencia es permeable a cambios, por ello resulta el momento ideal para implementar un programa educativo a fin de dotarlos de información que les permita adoptar conscientemente estilos de vida más saludables. **Conclusiones:** De esta manera se tiene el reto más importante: mejorar el futuro de los adolescentes; brindando como principal aspecto, la labor educativa con una intervención temprana frente a enfermedades bucales que pueden ser prevenibles.

Palabras claves: adolescencia, salud bucal, educación para la salud, intervención educativa.

Introducción

La salud bucal es un derecho humano básico, y su contribución es fundamental para el goce de buena calidad de vida, lo cual constituye un problema sanitario prioritario. ⁽¹⁾

La interrelación entre la salud bucodental y calidad de vida cada vez adquiere mayor relevancia y despierta en la comunidad científica un interés plasmado en innumerables investigaciones; algunos estudios revelan que anualmente 160 millones de horas de trabajo y 1,57 millones de días de pérdida de clases se deben a desórdenes orales, afectando el diario vivir de los individuos, sin importar la etapa del ciclo vital en que se encuentren. ⁽²⁾

La salud bucodental se define como la ausencia de dolor orofacial, infecciones orofaciales, caries dental y enfermedad periodontal. En armonía con la salud general y el medio ambiente, impacta positivamente en la autoestima, bienestar y calidad de vida; por el

contrario, las enfermedades bucales originan afectaciones de manera directa y por su interrelación con cuadros sistémicos, al ocasionar dolor, malestar y afectaciones estéticas. (3, 4)

La adolescencia es la etapa vital que implica multiplicidad de cambios (físicos, psicológicos, sociales) y transiciones. Entre los cambios físicos se encuentran el crecimiento corporal, el desarrollo sexual y el inicio de la capacidad reproductiva; entre los cambios psicológicos se halla la necesidad de independencia, la que, a la vez, puede generar contradicciones con la familia. (5)

Los programas de salud bucal con el acompañamiento de los profesionales que agrupan a los estomatólogos, son los llamados a diseñar, implementar y evaluar programas de prevención, de educación y de promoción de la salud bucal a nivel poblacional. (6)

Son especialmente alarmantes los índices presentados por los niños y niñas desde temprana edad, comprometiendo seriamente su pronóstico de salud bucal en su edad adulta y en su círculo social primario, perpetuando así la enfermedad. (7)

Objetivo

Demostrar la importancia de la labor educativa en la salud bucal de los adolescentes.

Método

Se realizó una revisión bibliográfica del tema, durante el periodo de marzo a mayo del 2022 sobre la importancia de la labor educativa en salud bucal de los adolescentes. Se revisaron artículos científico disponibles en PudMed, LILACS, BVS, SciELO y Google Scholar. Se utilizaron palabras claves como: adolescencia, salud bucal, educación para la salud, intervención educativa. La bibliografía encontrada fue seleccionada de acuerdo a su calidad, actualización, relevancia y validez metodológica en relación al tema analizado.

Desarrollo

Las afecciones bucodentales constituyen un importante problema en la atención de salud, debido a su elevada incidencia y prevalencia, además de la gran demanda en servicios estomatológicos y el impacto sobre las personas en términos de dolor, malestar, limitación, discapacidad social y funcional, lo que repercute negativamente en la calidad de vida. (8)

Estudios realizados en México, hace referencia que entre el 60% y 90% de los escolares en todo el mundo tienen caries dental. Se informa altas prevalencias de enfermedades bucales y caries dental, donde señalan el 74,4% de caries en niños de 6 a 12 años, mientras que cerca del 90% de la población infantil está afectada con estos procesos. (9)

Según las relatorías de la mesa de representantes de sociedades de Odontopediatría de los países latinoamericanos, en Perú se menciona una prevalencia de 90% de caries dental; en Paraguay, el 98% de la población infantil sufre de problemas que afectan su salud bucodental; en Venezuela, la prevalencia de caries dental en menores de 19 años es de 91,1%; en Ecuador, se encontró que en niños de 3 a 11 años de edad existe una prevalencia de 62,3%. En contraste, Brasil entró en el grupo de naciones con baja prevalencia de caries dental de acuerdo con los valores propuestos por la OMS. ⁽⁹⁾

En Cuba según estudios nacionales disponibles, a los 5 años la prevalencia de caries es de un 1,5%, de 60,2% a los 12 años y 15 años, aumentando con la edad hasta llegar a un 98% en adultos de 35 a 44 años y en las edades de 65 a 74 años. ⁽¹⁰⁾

El nivel de salud alcanzado en los últimos años en Cuba, ha orientado el peso de las acciones, desde la curación y rehabilitación, hasta los grandes programas de prevención y control. De hecho, las acciones de educación para la salud se realizan en todas las unidades del Sistema Nacional de Salud, aunque deben incrementarse en cuanto a sistematicidad y otros requisitos de calidad, que garanticen la modificación de las conductas de la población respecto a la salud bucal. ⁽¹¹⁾

El conocimiento del estado de salud bucal de la población escolar resulta una premisa indispensable para el desarrollo de una correcta planificación, organización y control de la atención estomatológica. ⁽¹²⁾

El Sistema Nacional de Salud Cubano, cuenta con el programa de atención al menor de 19 años, en el cual se tienen en cuenta los métodos de prevención y promoción de la caries dental, a pesar de ello, en la consulta se ha observado que acude un elevado número de adolescentes con lesiones cariosas activas, la mayoría con bajo nivel de conocimientos de salud bucal. ⁽¹³⁾

Los padecimientos estomatológicos provocan un considerable dolor y sufrimiento al paciente y pueden afectar la capacidad de un niño para aprender en la escuela. Desarrollar cultura en salud desde la institución educativa presupone que las acciones de promoción y educación para la salud que se instrumenten no sean espontáneas; su abordaje consecuente exige que se concreten aspectos pedagógicos que deben cumplirse desde la organización misma de la actividad escolar, con un enfoque más educativo para garantizar su aplicación real. ^(14, 15)

El análisis de los elementos pedagógicos que sustentan el trabajo de la higiene escolar, la promoción y educación para la salud en el ámbito escolar y las particularidades de su comportamiento en la escuela a partir de la integración de los sectores educación y salud,

exige ganar en claridad sobre el sistema de conceptos y categorías fundamentales que se relacionan con la salud, la educación para la salud, la promoción de la salud, los fundamentos teóricos de la pedagogía contemporánea, la higiene escolar como ciencia y los métodos más modernos en el trabajo metodológico de la escuela para influir de manera más decisiva en la formación de la personalidad de las nuevas generaciones, así como en los métodos y formas de trabajo conjunto de los sectores salud y educación en el camino por lograr ciudadanos con estilos de vida cada vez más sanos y con el objetivo supremo de mejorar las condiciones de vida en los centros educacionales y convertirlos en promotores de la salud. ⁽¹⁵⁾

Diversas entidades nacionales e internacionales han aconsejado realizar intervenciones de promoción y educación para la salud en los centros docentes. El fácil acceso a la población infantil y juvenil debido a la obligatoriedad de su educación y el hecho de que durante este periodo el alumnado sea más receptivo al aprendizaje y adquiera los principales hábitos de vida, a consolidar en años posteriores, hacen necesario contemplar la educación para la salud como una forma de contribuir a una educación integral personal y a la adquisición de una responsabilidad colectiva. ⁽¹⁶⁾

En varios países la promoción de la salud bucodental se ha traducido en programas e intervenciones educativas dirigidas a niños, maestros y otros actores clave. Diversos autores reportan modificaciones positivas en conocimientos y la higiene bucal posterior a las intervenciones efectuadas. ⁽¹⁷⁾

La promoción de salud debe ser un proceso transversal a todos los sectores sociales y escenarios de actuación. Esto no significa que la solución solo esté en la construcción de entornos saludables, propicios o favorecedores a la salud, también hay que trabajar en aquellos espacios, lugares de trabajo, estudio y descanso donde sea necesario hacerla funcionar. ⁽¹⁸⁾

Los esfuerzos de fomento y desarrollo de la actividad científica en el área de las Ciencias de la Salud están orientados a mejorar los procesos asistenciales. Ello justifica la importancia de su abordaje a través de políticas públicas intersectoriales, y de evaluar el impacto a corto, mediano y largo plazo de dichas políticas sobre los determinantes sociales, los factores de riesgo y los indicadores de salud bucal; de ahí que se haga énfasis en la detección de factores condicionantes de enfermedades, la educación para la salud, la promoción de hábitos y estilos de vida saludables. ^(19, 20)

Es fundamental en la práctica de la salud: enseñar, fomentar y mantener medidas de auto-

cuidado en la comunidad, desarrollando actividades basadas en la educación, evaluando continuamente el conocimiento y la aplicación de estas. ⁽²¹⁾

La educación para la salud es el proceso de transmisión del conocimiento y las habilidades necesarias para mejorar la calidad de vida. Se dirige, con más frecuencia, a los niños y adolescentes en edad escolar, para que adquieran la base de su comportamiento, conocimientos, sentido de responsabilidad y la capacidad de observar, pensar y actuar. En este período adoptan hábitos higiénicos que pueden durar toda la vida, descubren las potencialidades de su cuerpo y desarrollan habilidades y destrezas para cuidar de su salud y colaborar con la de su familia y la comunidad. ^(22, 23)

La adolescencia es uno de los instantes más importante de la vida humana, donde se determina la forma de comportarse en la adultez. Es un período donde se hace necesarios un conjunto de ajustes en el individuo para funcionar con respecto a sí mismo y al medio; a su vez estos ajustes inciden y se matizan por el medio social donde se desarrolla el adolescente. ^(24, 25)

Las características de crecimiento y desarrollo en este grupo y su impacto psicosocial son muy importantes para la profesión, al finalizar la madurez biológica en términos dento-faciales, más la consolidación de hábitos de higiene saludables, se reflejan sobre el aspecto físico del adolescente, área muy valorada por él, que repercute de manera directa sobre su autoestima y posterior interacción social. ⁽²⁶⁾

Los adolescentes se caracterizan por no asistir a las consultas de forma voluntaria, ni tener responsabilidad con su salud bucal, además de no prestarle mucha atención al cumplimiento de las actividades preventivas curativas. Por ello constituyen un grupo poblacional vulnerable a varios problemas de salud, entre ellos los del componente bucal, debido en parte al desconocimiento de los factores que los propician y a conductas de riesgo que se observan, derivadas en parte de la falta de información. ^(27, 28)

Sin embargo, es una etapa maleable donde el adolescente es permeable a cambios; por ello resulta el momento ideal para implementar un programa educativo a fin de dotarlos de información que les permita adoptar conscientemente estilos de vida más saludables. ⁽²⁹⁾

Los adolescentes y jóvenes de hoy en día constituyen la futura generación de padres, trabajadores y líderes, por lo que se les debe brindar todo tipo de apoyo, en particular por parte de la familia, la comunidad y el gobierno comprometido con su desarrollo. ⁽³⁰⁾

Conclusiones

De esta manera se tiene el reto más importante: mejorar el futuro de los adolescentes; brindando como principal aspecto, la labor educativa con una intervención temprana frente a problemas que pueden ser prevenibles como la caries dental y la enfermedad periodontal, de tan alta incidencia y prevalencia en esta población, y que pueden alterar el equilibrio microbiológico de la cavidad bucal, desencadenando eventos perjudiciales como infecciones bacterianas, que empeoran o comprometen el estado general del paciente portador de estas enfermedades.

Referencias bibliográficas

1. Aquino Canchari ChR, Huamán Castellón KH. Salud bucal en una escuela de formación profesional policial peruana. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 12 Mar 2022]; 57(1):e2063. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2063>
2. Garrido Suárez G, Castañeda Saavedra S. Satisfacción personal estética y maloclusión en adolescentes. Invest Medicoquir [Internet]. 2019. [citado 12 Mar 2022]; 11(3). Disponible en: <http://www.revcimeq.sld.cu/index.php/imq/article/view/530>
3. Morata Alba J, Morata Alba L. Salud bucodental en los niños: ¿debemos mejorar su educación?. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2019 [citado 12 Mar 2022]; 21(84): e173-e178. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000400003&lng=es
4. Gispert Abreu Ed, Salas Adam MR. El deber de actuar por la salud bucal y la felicidad. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2021 [citado 12 Mar 2022]; 58(1):e3360. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3360>
5. Fernández Pintos ME, Daset Carreto LR, Castelluccio L. Perfil de bienestar psicológico subjetivo en adolescentes uruguayos. Rev Suma Psicol [Internet]. 2019 [citado 12 Mar 2022]; 26(2). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14349/sumapsi.2019.v26.n2.6>
6. Báez Roblejo M, Verdecia Peña R, Solis Suárez R, Causilla Rosales HC. Prevención bucodental en adolescentes: intervención educativa. Rev roca [Internet]. 2020 [citado 12 Mar 2022]; 16:690-01. Disponible en: <https://revistas.udg.co.cu/index.php/roca/article/view/1639>
7. Herrera Serna BY, López Soto OP. Evaluación a 72 meses de una estrategia de prevención en salud oral en escolares. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2018 [citado 12 Mar 2022]; 92: e201809061. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100426&lng=es

8. Rodríguez Albuja MJ, Pablo Jaramillo J. Efectividad de un programa educativo en mujeres adolescentes con gingivitis. MEDISAN [Internet]. 2017 [citado 12 Mar 2022]; 21(7): 850-856. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700011&lng=es
9. Cruz Martínez RM, Saucedo Campos GA, Ponce Rosas ER, Pedraza Avilés AG. Aplicación de un programa preventivo de salud bucal en escuelas primarias mexicanas. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2018 [citado 12 Mar 2022]; 55(2):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1276>
10. 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. Gac Méd Espirit [Internet]. 2020 [citado 12 Mar 2022]; 22(2):51-60. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212020000200051&lng=es
11. Torres Mahy L, Pérez Campos YE, Pascual Casamayor D, Noa Deyá Y. Modificación de conocimientos sobre salud bucal en adolescentes de la Secundaria Básica “Orlando Fernández Badell”. MEDISAN [Internet]. 2015 [citado 12 Mar 2022]; 19 (3): pp. 365-373. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368445173010>
12. Rosell Silva CR, Gárciga Otero M, Castellanos Castillo MC, Sesto Delgado N, Duany Mejías T. Estado de salud de primeros molares permanentes en adolescentes. Secundaria Básica Luis Pérez Lozano. Cienfuegos. Rev Méd Electrón [Internet]. 2017 [citado 12 Mar 2022]; 39(2). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2113/333>
13. Fornaris Hernández A, Rivera Ledesma E, Guerrero Marín E, Marrero Marrero M, Abreu Carter IC. Prevalencia de caries dental y nivel de conocimientos sobre salud bucal. Secundaria Básica: Antonio Maceo. 2016. Rev Méd Electrón [Internet]. 2018 [citado 12 Mar 2022]; 40(4). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2465/394>
14. Rosendi de la Cruz I, Hernández Alejandrez I, Vidal Borrás E, Páez Domínguez M. Propuesta de programa educativo para el manejo de la atención estomatológica en mujeres embarazadas. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 12 Mar 2022]; 44(4). Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/619>
15. Elejalde Villalón AO, López Cánovas AL, López Sánchez I. Relaciones interdisciplinarias de la promoción de la salud en el contexto educativo. Varona. Rev Científico- Metodológica

[Internet]. 2018 [citado 12 Abr 2022]; (67)e14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1992-82382018000200014&lng=es&tlng=es

16. Gavidia Catalán V, Garzón Fernández A, Talavera M, Sendra Mocholí C, Mayoral García-Berlanga O. Propuesta de alfabetización en salud a través de competencias en la educación obligatoria. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 12 Mar 2022]; 44(4). Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/910>

17. Caballero García CR, Flores Alatorre JF, Bonilla Fernández P, Arenas Monreal L. Experiencias de promoción de la salud en escuelas de nivel primario en México. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud [Internet]. 2017 [citado 12 Mar 2022]; 15(1):22-32. Disponible en: [https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2017.015\(01\)22-032](https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2017.015(01)22-032)

18. Bonal Ruiz R. La Promoción de Salud en varios escenarios de actuación. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2019 [citado 12 Mar 2022]; 45(4). Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1621>

19. Cubero González R, López Martín D, Estrada Guerra Y, Estrada Guerra Y, Giance Paz L, Malpica Pacheco J. Repercusión social de la aplicación del Programa de Asistencia Estomatológica Incremental en la población del Policlínico “Belkis Sotomayor Álvarez”. MediCiego [Internet]. 2017 [citado 12 Mar 2022]; 23(1):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/653>

20. Gispert Abreu Ed, Bécquer Águila JL. Salud bucal poblacional, una prioridad en todas las políticas. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2015 [citado 12 Mar 2022]; 52(3):[aprox. 2 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/943>

21. Toledo Pimentel B. Programa educativo dirigido a la prevención de la enfermedad periodontal en adolescentes. Rev Méd Electrón [Internet]. 2018 [citado 12 Mar 2022]; 40(6). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2362/406>

22. Ticse Tovar J, Chipana Herquinio CR, Mungi Castañeda S, Perona Miguel de Priego GA. Nivel de conocimiento e índice de higiene oral luego de aplicar una guía de salud bucal en sistema Braille. Rev Cient Odontol(Lima) [Internet]. 2018 [citado 12 Mar 2022]; 6(1):84-92. Disponible en: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/424/454>

23. Jova García A, Gálvez Moya M, Ramos Hurtado I. La promoción de salud bucal en los adolescentes. Medicentro Electrónica [Internet]. 2018 [citado 12 Mar 2022]; 22(2):169-172. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432018000200012&lng=es

24. Alemañy Díaz-Perera C, Díaz-Perera Fernández G, Bacallao Gallestey J, Ramírez

Ramírez H, Alemañy Pérez E. Factores sociales de estilos de vida de adolescentes de un consultorio Médico de Familia de la Atención Primaria de Salud. Rev haban cienc méd [Internet]. 2017 [citado 12 Mar 2022]; 16(3):[454-468]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/1072>

25. Pérez Ferreiro YC, Apupalo Chisag MM, Creagh Bandera I. Funcionamiento familiar y conducta sexual de riesgo en adolescentes de la comunidad de Yanayacu, 2015-2016. Rev haban cienc méd [Internet]. 2018 [citado 12 Mar 2022]; 17(5):789-799. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/1820>

26. Matos Cantillo D, Matos Matos M, Carcases Obana Y, Pita Laborí L, Nicot Navarro A. Intervención educativa sobre salud bucal en adolescentes venezolanos. Rev Inf Cient [Internet]. 2017 [citado 12 Mar 2022]; 96(3):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/286>

27. Nicot Navarro AM, Martínez Vidal A, Matos Cantillo DM, Fernández Matos AR, Correa Ruiz E. Intervención educativa sobre salud bucal en estudiantes de la escuela primaria "Rodney Coutin Correa". Rev Inf Cient [Internet]. 2018 [citado 12 Mar 2022]; 97(2):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1902>

28. Lavastida Fernández MA, Gispert Abreu Ed. Nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes y sus madres. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2015 [citado 12 Mar 2022]; 52(SupEsp):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/513>

29. Quintanilla Domínguez C, Toledo Reyes L, Hernández Abreu NM, Pérez Álvarez R, González González B, Hernández Pérez MA. Programa educativo para la prevención del cáncer bucal desde la adolescencia. EDUMECENTRO [Internet]. 2019 [citado 12 Mar 2022]; 11(1):87-104. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742019000100087&lng=es

30. Gomez Suarez RT. Acciones educativas dirigidas a mejorar la percepción de riesgo del embarazo en adolescentes. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 12 Mar 2022]; 43(2). Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/759>