

Prevalencia de caries dental y nivel de conocimientos sobre salud bucal. Secundaria Básica: Antonio Maceo. 2016

Prevalence of dental caries and level of knowledge on oral health: Antonio Maceo Junior High School. 2016

Dra. Aliusca Fornaris Hernández, Dr. Emilio Rivera Ledesma, Dra. Evelin Guerrero Marín, Dra. Misleidy Marrero Marrero, Lic. Isabel Cristina Abreu Carter

Policlínico Docente Aleida Fernández Chardiet. La Habana, Cuba.

RESUMEN

Introducción: la caries dental es considerada un problema de salud universal de elevada implicación económico y social, que repercute en la calidad de vida de las personas. La clave para la prevención en Estomatología, es el mantenimiento de un alto nivel de conocimientos individual sobre salud bucal.

Objetivo: determinar la prevalencia de caries dental y el nivel de conocimientos sobre salud bucal en escolares de 12 a 15 años, pertenecientes a la secundaria básica "Antonio Maceo", del municipio La Lisa, durante el año 2016.

Materiales y métodos: se realizó un estudio descriptivo y transversal. El universo estuvo constituido por 234 estudiantes matriculados en dicha escuela, pertenecientes al área de salud estudiada. Se realizaron distribuciones de frecuencias, cálculos porcentuales, desviación estándar de índice y de razón.

Resultados: el 44,9 % de los escolares presentaron al menos un diente cariado, obturado o perdido por caries. El nivel de conocimientos sobre salud bucal fue de regular (101 escolares, 43,2 %) y en los escolares cariados los conocimientos eran casi nulos. La mayoría de los escolares cariados tenían 13 años, 32,4 %; y 54,3 % pertenecían al sexo femenino.

Conclusiones: en los pacientes con caries dental se observó una frecuencia de cepillado dental de 1 vez al día. La superficie oclusal resultó la más afectada por caries en todas las edades y en ambos sexos. Predominó una dieta cariogénica.

Palabras clave: prevalencia, caries dental, nivel de conocimientos, adolescentes.

ABSTRACT

Introduction: the dental caries is considered a universal health problem with high socio-economical implications striking on the person's life quality. The key for health prevention in Dentistry is keeping a high level of individual knowledge on oral health.

Objective: to determine the prevalence of dental caries and level of knowledge on oral health in students aged 12-15 years, belonging to the junior high school "Antonio Maceo", municipality La Lisa, during 2016.

Materials and methods: a cross-sectional descriptive study was carried out in a universe of 234 students enrolled in that school, belonging to the studied area. Frequency distributions, percentage calculations, index standard deviation and ratio were performed.

Results: 44.9 % of the students had, at least, one decayed, filled or lost tooth due to caries. The level of knowledge on oral health was regular (101 students, 43.2 %) and in students with decayed teeth, it was almost zero. Most of the students having filled teeth were 13 years old, 32.4 %; 54.3 % were female ones.

Conclusions: in patients with dental caries, the frequency of dental brushing was once a day. The occlusal surface was the most affected one by caries at all ages and in both genres. A cariogenic diet predominated.

Key words: prevalence, dental caries, level of knowledge, teenagers.

INTRODUCCIÓN

Desde los tiempos más remotos el ser humano ha tenido una incesante preocupación por las enfermedades del aparato masticatorio y su reparación. En la época del papiro de Ebers, descubierto en 1875 (documento más antiguo conocido, en el que se exponen causas de caries y se propone su curación), hasta nuestros días, ha sido incesante el aporte de ideas para explicar la presencia de la enfermedad y los recursos para conjurarla.¹

La caries dental constituye una enfermedad infectocontagiosa multifactorial caracterizada por una desmineralización localizada y progresiva de la parte inorgánica del diente con posterior deterioro de la parte orgánica del mismo. La

caries se inicia con cambios microbiológicos en la biopelícula (placa dentobacteriana) que cubre el área dental afectada.^{2,3}

Al igual que la mayoría de las enfermedades crónicas más frecuentes en la actualidad, es multifactorial y está muy relacionada con estilos de vida, fundamentalmente hábitos de alimentación e higiene oral insuficiente, la alimentación nocturna del niño y el alto consumo de azúcares.⁴

Los estudios sobre caries dental a nivel mundial han mostrado una tendencia a la disminución en la prevalencia y severidad de la enfermedad en niños. Se observa mayor reducción de los índices de la enfermedad en los países desarrollados, esta disminución es menos marcada en los países en vías de desarrollo.⁵

A nivel mundial la prevalencia de caries reportada en adolescentes, alcanza cifras de hasta 93,7 %.⁶

Según una encuesta realizada en Brasil en el año 2010, el índice de dientes cariados, perdidos u obturados (CPO-D) a nivel nacional fue de 4,25.⁷

Los adolescentes 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.⁸

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 las 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.

El bajo nivel de conocimiento sobre salud bucal y la alta prevalencia de caries dental que presentan los adolescentes, según lo reportado en la literatura consultada, motivó a realizar el presente estudio en la secundaria básica "Antonio Maceo," perteneciente al área de salud antes mencionada. Por lo antes descrito, el objetivo de la investigación desarrollada es determinar la prevalencia de caries dental y el nivel de conocimientos sobre salud bucal en escolares de 12 a 15 años pertenecientes a la secundaria básica: "Antonio Maceo."⁹

MATERIALES Y MÉTODOS

Un estudio descriptivo y transversal en escolares de la secundaria básica: "Antonio Maceo", del municipio La Lisa, fue realizado en el período correspondiente entre los meses de enero a diciembre de 2016.

El universo de estudio (N=234) estuvo constituido por todos los estudiantes matriculados en dicha escuela pertenecientes al área de salud atendida por el Policlínico "Aleida Fernández" y que se obtuviera el consentimiento de sus padres o tutores para participar en la investigación, así como el de la dirección de la institución.

La historia clínica individual de cada adolescente constituyó la fuente primaria para la obtención de la información en el estudio.

Para lograr la calidad en la confección de la historia clínica individual, fue organizado el examen clínico en la propia institución, por el investigador, indicándose realizar el cepillado de los dientes antes de proceder con el examen clínico bucal a todos los pacientes incluidos en dicho estudio de acuerdo a las técnicas de cepillado.

En el examen bucal se realizó con: luz natural, espejo, explorador, guantes, modelos de historia clínica individual, lápiz bicolor, bolígrafo. Como parte importante se confeccionó el dentigrama correspondiente a cada estudiante, en el cual se recogió; en azul, los tratamientos realizados con anterioridad, y en rojo lesiones de caries dental con cavitación.

Durante al examen clínico visual, fue identificado como sano al estudiante que con el explorador no se le detectó cavitación ni ablandamiento del suelo o las paredes, zonas oscuras, brillantes, duras o punteadas en el esmalte y con diagnóstico de diente cariado, cuando se detectara una superficie dental suave, con esmalte socavado o un suelo o pared apreciablemente ablandada.

La experiencia de caries dental fue cuantificada según el índice de COP-D, que resultó la sumatoria de los dientes permanentes cariados, perdidos y obturados, incluidas las extracciones indicadas, entre el total de individuos examinados, por lo que es un promedio. Se consideran solo 28 dientes. Para su mejor análisis e interpretación se debe descomponer en cada una de sus partes y expresarse en porcentaje o promedio.¹⁰

De acuerdo con la OMS, la cuantificación para el índice COPD es la siguiente:

- 0-1,1: muy baja.
- 1,2-2,6: baja.
- 2,7-4,4: moderada.
- 4,5-6,5: alta.
- 6,6 o más: muy alta.¹¹

Fueron utilizadas en el presente estudio, preguntas de la encuesta de conocimientos sobre salud buco-dental que aparece en el Programa Nacional de Atención Estomatológica en Cuba, validada para medir conocimiento sobre salud bucal. Los investigadores realizaron la recogida de la información, lo cual garantizó la calidad de los resultados.¹²

El procesamiento de la información se elaboró a través de Microsoft Office Excel 2007, conjuntamente la información se procesó a través de dicho paquete estadístico, donde se realizaron medidas para resumir datos cualitativos (razón, índice y porcentajes), así como distribuciones de frecuencia (frecuencia absoluta) y medidas de dispersión (cálculo de desviación estándar).

Para lograr los objetivos se estudiaron las siguientes variables: nivel de conocimientos de salud bucal, afectación por caries dental, edad, sexo, prevalencia de caries, frecuencia del cepillado dental en el día, superficies afectadas y tipo de dieta.

El estudio cumplió con la Declaración de Helsinki de 1975, enmendada en 1983. Se aplicaron los cuestionarios para la recogida de datos bajo el precepto de la confidencialidad y la garantía del mantenimiento de la información recopilada en completo anonimato. Los resultados de la investigación serán publicados solamente para la comunidad científica.

Este artículo constituye una salida de un proyecto de investigación aprobado por el Comité de Ética de la Investigación Científica y por el Consejo Científico del Policlínico "Aleida Fernández Chardiet".

Para dar cumplimiento a los aspectos éticos de esta investigación se solicitó autorización mediante consentimiento informado a la Dirección del Centro, donde se explicó el objetivo de la investigación, así como a los padres de los escolares, explicándoles de forma clara y sencilla, las características y objetivo del estudio.

RESULTADOS

En la tabla 1 se evidencia que el nivel de conocimiento que predominó en la población fue el regular (43,2 % del total), predominando en los escolares cariados un nivel de conocimiento malo sobre salud bucal. (54 estudiantes, 51,4 % del total de cariados).

El 44,9 % de los escolares presentó al menos un diente cariado, obturado o perdido por caries.

Tabla 1. Nivel de conocimientos sobre salud bucal según afectación por caries dental

Nivel de conocimientos sobre salud bucal	Afectación por caries dental					
	Si		No		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Bueno	12	11,4	46	35,7	58	24,8
Regular	39	37,1	62	48,1	101	43,2
Malo	54	51,4	21	16,3	75	32,1
Total	105	100,0	129	100,0	234	100,0

En la tabla 2 se observa que de los 105 escolares que presentaron caries, la mayoría presentó 13 años (34 pacientes, 32,4 % del total con caries), predominando las féminas con 57 adolescentes (54,3 % del total de cariados). En todas las edades predominaron los pacientes del sexo femenino, excepto en la de 15 años, donde prevaleció el sexo masculino con dientes cariados.

Tabla 2. Frecuencia de escolares afectados por caries dental según edad y sexo

Edad (años)	Afectados por caries dental					
	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
12	13	40,6	19	59,4	32	100,0
13	15	44,1	19	55,9	34	100,0
14	12	46,2	14	53,8	26	100,0
15	8	61,5	5	38,5	13	100,0
Total	48	45,7	57	54,3	105	100,0

Al analizar los resultados de la tabla 3 se observa con frecuencia en la tabla 3 de cepillado dental necesaria, de 2 veces al día, el 48,3 % del total, (113 estudiantes). Mientras que con una frecuencia necesaria de 4 veces al día solo 11 estudiantes (4,7 % del total). El 42,9 % de los pacientes que presentaron caries dental, identificó como frecuencia necesaria del cepillado dental 1 vez al día; mientras que el 57,4 % de los que no presentaron la enfermedad señaló que la frecuencia debía ser de 2 veces al día.

Tabla 3. Distribución de escolares según frecuencia del cepillado dental y presencia de caries dental

Frecuencia del cepillado dental	Presencia de caries dental					
	Sí		No		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
1 vez / día	45	42,9	21	16,3	66	28,2
2 veces / día	39	37,1	74	57,4	113	48,3
3 veces / día	18	17,1	26	20,2	44	18,8
4 veces / día	3	2,9	8	6,2	11	4,7
Total	105	100,0	129	100,0	234	100,0

La tabla 4 muestra que la superficie más afectada por caries dental fue la oclusal, con un 51,0 %, de todas las caries detectadas. La siguió la superficie proximal, donde se halló el 30,7 % de las caries. Esto se comportó de esta manera en todas las edades.

En ambos sexos predominó la caries dental de localización en la superficie oclusal; 52,5 % en el sexo femenino, y 49,0 %, en el sexo masculino.

Tabla 4. Distribución de lesiones cariosas presentes, según edad y superficies dentarias

Edad (años)	Examinados	Localización de las superficies afectadas							
		Lisas		Proximal		Oclusal		Total	
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
12	69	11	16,4	22	32,8	34	50,7	67	100,0
13	82	15	19,5	25	32,5	37	48,1	77	100,0
14	56	12	18,5	17	26,2	36	55,4	65	100,0
15	27	6	18,8	10	31,3	16	50,0	32	100,0
Total	234	44	18,3	74	30,7	123	51,0	241	100,0

El tipo de dieta que predominó en la población en general fue la dieta cariogénica, la cual fue señalada por el 75,2 % del total, predominando también en los estudiantes sin lesiones cariosas. De los escolares que presentaron lesiones cariosas, el 80,0 % señaló el consumo de dieta cariogénica. Esto se observa en la tabla 5.

Tabla 5. Distribución de niños según tipo de dieta y afectación por lesiones cariosas

Tipo de dieta	Sin caries		Afectados por caries		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Cariogénica	92	71,3	84	80,0	176	75,2
Protectora	37	28,7	21	20,0	58	24,8
Total	129	100,0	105	100,0	234	100,0

DISCUSIÓN

Los adolescentes 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 gran medida de la falta de información.¹³

En la población estudiada en este artículo predominó el nivel de conocimiento sobre salud bucal regular, predominando en los escolares cariados un bajo nivel de conocimientos sobre el tema.

Los resultados alcanzados coinciden con lo publicado por Torres,⁹ donde al analizar los conocimientos sobre salud bucal, antes de una intervención educativa en pacientes cariados, se obtiene que estos eran inadecuados en 38 jóvenes, para un 97,4 %. Los resultados obtenidos también concuerdan con lo publicado por Adame Guerrero,¹⁴ donde adolescentes con edad entre 12 y 15 años, 79,1 % muestran un conocimiento moderado sobre salud bucal.

De igual forma se observó similitud con los hallazgos de Rodríguez,¹⁵ en Chile, que califica de regular los conocimientos sobre salud bucal en la generalidad de los adolescentes.

Los reportes de este estudio no tienen coincidencias con los de Hormigot,¹⁶ ya que un 57,8 % no conocen los hábitos elementales de la salud bucal. También difieren de lo publicado por Lavastida,⁸ donde el 85,6 % de los adolescentes de su investigación, conocen como mantener una correcta salud bucal.

En cuanto a la edad de la aparición de la caries dental Segúen,^{17,18} en un consultorio odontológico venezolano encuentra que los adolescentes con 13 años, son los más afectados lo que concuerda con lo obtenido en esta investigación. En otro estudio realizado en este mismo país, por Fernández,¹⁹ prevalecen los pacientes de esta misma edad con caries, representando un 35 %.

En este estudio se pudo observar que la edad de menor prevalencia de caries dental fue la de 12 años. En cuanto a la de más prevalencia es la de 14 años en adelante, así lo corrobora la investigación de Adame Guerrero.¹⁴

Estudios realizados en adolescentes, muestran un incremento del nivel de caries medido a través del COP que se relacionan en proporción directa con la edad.¹⁸

Sin embargo, investigadores en Sancti Spíritus muestran resultados de un 63,5 % de adolescentes con caries, entre las edades de 14 y 15 años.²⁰

En los datos que se muestran predominó el sexo femenino dentro del grupo afectado por caries, lo que se asemeja con otros estudios realizados.^{6,17}

En los datos contrastados con otros investigadores Fernández,¹⁹ reporta un 53,5 % de pacientes con caries del sexo masculino.

En la casuística estudiada la prevalencia en ambos sexos fue menor que la encontrada en el estudio de Vázquez,⁶ en México.

Relacionado con el cepillado en un estudio similar realizado en México por Rivera,²¹ la mayoría de los adolescentes, (49,6 %) respondieron que se cepillaban los dientes; teniendo una frecuencia de cepillado media, de 2 veces por día, lo cual coincide con la casuística de la presente investigación. La media de los pacientes con caries manifestó 1 sola vez al día.²²

En los dientes permanentes las localizaciones más frecuentes de la caries dental fueron las superficies oclusales (bucal y lingual), especialmente de molares y posteriormente premolares. Así lo asevera Rodríguez,²³ con un 32,1 % de superficie oclusal afectada por caries dental.²²

Puesto que la dieta es un factor determinante en el desarrollo de la caries, es preciso dar una información adecuada al respecto a los pacientes. Una dieta cariogénica cambia la composición química y microbiológica de la placa dental, lo que puede explicar los patrones de la caries.^{17,22}

En la gran mayoría de los escolares estudiados predominó la dieta de tipo cariogénica, armonizando con reportes de dos investigaciones donde el 65,5 y 84,9 % de los escolares con caries consumían dieta cariogénica.

Los autores consideran que el índice del estudio responde a un trabajo de promoción y prevención que ha venido desarrollándose en todo el país, desde el triunfo de la Revolución, y en especial en el área de salud estudiada. No obstante, resulta de suma importancia incrementar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los adolescentes, pues la gran oferta de dulces y bocadillos a la que tienen acceso de forma permanente, por vendedores en las afueras de las escuelas, los hacen vulnerables a la aparición de caries.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1- Mayor Hernández F, Pérez Quiñones J, Cid Rodríguez M, et al. La caries dental y su interrelación con algunos factores sociales. Rev Médic Electrón [Internet]. 2017 [citado 6 Feb 2018];36(3):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1095>

2- Agreda M, Simancas Y, Salas ME, et al. Prevalencia y experiencia de caries en niños en edad escolar. Acta Bioclínica [Internet]. 2014 [citado 5 Mar 2017];4(7):50-65. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/actabioclinica/article/view/47>

- 3- García Cortés JO, Mejía Cruz JA, Medina Cerda E, et al. Experiencia, prevalencia, severidad, necesidades de tratamiento para caries dental e índice de cuidados en adolescentes y adultos jóvenes mexicanos. *Rev Invest Clin* [Internet]. 2014 [citado 9 Jun 2017];66(6):581-88. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revinvcli/nn-2014/nn146e.pdf>
- 4- Catalá Pizarro M, Cortés Lillo O. La caries dental: una enfermedad que se puede prevenir. *An Pediatr Contin* [Internet]. 2014 [citado 5 Mar 2017];12(3):147-51. Disponible en: <http://www.apcontinuada.com/es/la-caries-dental-una-enfermedad/articulo/90332727/>
- 5- Gómez Capote I, Hernández Roca C, León Montano V, et al. Caries dental en los primeros molares permanentes en escolares. *Rev Médic Electrón* [Internet]. 2015 [citado 6 Feb 2018];37(3):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1209>
- 6- Vázquez Rodríguez EM, Calafell Ceballos RA, Barrientos Gómez MC, et al. Prevalencia de caries dental en adolescentes: Asociación con género, escolaridad materna y estatus socioeconómico familiar. *Rev CES Odont* [Internet]. 2011 [citado 6 Feb 2018];24(1):17-22. Disponible en: <http://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/1470>
- 7- Martínez Abreu J, Capote Femenias JL, Bermúdez Ferrer G, et al. Determinantes sociales del estado de salud oral en el contexto actual. *Medisur* [Internet]. 2014 [citado 6 Feb 2018];12(4):[aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2612>
- 8- Lavastida Fernández MA, Gispert Abreu EA. Nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes y sus madres. *Rev Cubana de Estomatol* [Internet]. 2015 [citado 5 Mar 2017];52(Supl1):30-41. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072015000500005
- 9- Torres Mahy L, Pérez Campos YE, Pascual Casamayor D, et al. Modificación de conocimientos sobre salud bucal en adolescentes de la Secundaria Básica "Orlando Fernández Badell". *MEDISAN* [Internet]. 2015 [citado 5 Mar 2017];19(3):366-374. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015000300010
- 10- Sosa Rosales MC, Salas Adan MR. Indicadores epidemiológicos. En: Sosa Rosales MC. *Guías prácticas de Estomatología* [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2003 [citado 5 Mar 2017]. Disponible en: http://gsdl.bvs.sld.cu/PDFs/Coleccion_Estomatologia/guias_practicas_estomatol/completo.pdf
- 11- Vargas Sanhuesa V, Krause Muñoz C, Díaz Narváez VP. Estimación del valor promedio del indicador COPD. Chile, 2012. *Salud Uninorte* [Internet]. 2015 [citado 18 Mar 2017];31(2):[aprox. 14 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522015000200009
- 12- Sosa M, Barciela MC, García M, et al. Programa nacional de atención estomatológica integral a la población [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2013 [citado 18 Mar 2017]. Disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-688339>

- 13- Lavastida Fernández MA, Gispert Abreu EA. Nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes y sus madres. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2015 [citado 7 Mar 2017];52(Sup Esp): [aprox. 17 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/513/176>
- 14- Adame Guerrero JC. Actitud y tipo de conocimiento sobre salud e higiene oral en los adolescentes de monterrey, n. L., México. [Tesis de Maestría en Internet]. México: Universidad Autónoma De Nuevo León. Facultad De Odontología; 2012 [citado 7 Mar 2017]. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/2497/>
- 15- Rodríguez León CA. Conocimientos de salud bucal de estudiantes de 7° y 8° básico de la ciudad de Santiago [Tesis para optar título de cirujano-dentista en Internet]. Santiago de Chile: Universidad De Chile Facultad De Odontología; 2005 [citado 18 Mar 2017]. Disponible en: http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/110717/rodriguez_c.pdf?sequence=4
- 16- Hormigot Baños L, Reyes Romagosa DE, González García AM, et al. Estudio descriptivo transversal sobre promoción de salud bucal y nivel de conocimientos de caries dental en niños de 11-12 años Estudio primario. *Medwave* [Internet]. 2013 [citado 18 Mar 2017]; 13(5):e5674. Disponible en: <http://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/5674>
- 17- Seguén Hernández J, Arpízar Quintana R, Chávez González Z, et al. Epidemiología de la caries en adolescentes de un consultorio odontológico venezolano. *MEDISAN* [Internet]. 2010 [citado 5 Mar 2017]; 14(1):42-8. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192010000100008&lng=es
- 18- Corchuelo Ojeda J, Soto Llanos L, Mambuscay JC. Prevalencia de caries en adolescentes atendidos en la red de salud del Valle del Cauca: alternativas de medición y factores asociados. *CES Odontología* [Internet]. 2016 [citado 5 Mar 2017]; 29(1):22-32. Disponible en: <http://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/3921>
- 19- Fernández Vega LR, Barrueco Botiel LB, Díaz del Mazo L, et al. Caries dental en adolescentes de una comunidad venezolana. *MEDISAN* [Internet]. 2014 [citado 5 Mar 2017]; 18(8):1043-1050. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000800002
- 20- Hernández Marín CA, González Fortes B, Yero Mier I, et al. Caries dental y la higiene bucal en adolescentes de 12 a 15 años. *Área Norte Sancti Spíritus*. 2010. *Gac Méd Espirit* [Internet]. 2013 [citado 18 Mar 2017]; 15(1):03-09. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1608-89212013000100002&script=sci_arttext&lng=en
- 21- Rivera Hermosillo G, Martínez Torres J, Hernández Laguna E. Caries dental e higiene bucal en adolescentes. *Rev ADM* [Internet]. 2006;63(6): 231-34. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2006/od066g.pdf>
- 22- González Sanz AM, González Nieto BA, González Nieto E. Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. *Nutr Hosp* [Internet]. 2013 [citado 5 Mar 2017]; 28(Supl.4): 64-71. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112013001000008&script=sci_arttext&lng=ptg

23- Rodríguez Vilchis LE, Contreras Bulnes R, Arjona Serrano J, et al. Prevalencia de caries y conocimientos sobre salud-enfermedad bucal de niños (3 a 12 años) en el Estado de México. Rev ADM [Internet]. 2006 [citado 18 marzo 2017];LXIII(5): 170-75. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2006/od065c.pdf>

Recibido: 15/8/17
Aprobado: 30/4/18

Aliusca Fornaris Hernández. Policlínico Aleida Fernández Chardiet. Provincia La Habana. Municipio La Lisa. Calle 160 # 6502 e/ 65 y 67. Correo electrónico: riverled@infomed.sld.cu

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

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 Jul-Ago [citado: fecha de acceso];40(4). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2465/3945>