

**EstomatoVisión Internacional 2021**  
**X Simposio Visión Salud Bucal y IX Taller sobre Cáncer Bucal**

**ACCIONES EDUCATIVAS DE SALUD BUCODENTAL PARA EL ADULTO MAYOR. CMF  
NO.13, ÁREA NORTE, SANCTI SPÍRITUS**

**Autores.**

MSc Dra. Ileana María Yero Mier. Clínica Estomatológica Docente Provincial Dr. Justo Ortelio Pestana Lorenzo, Departamento de Docencia e Investigación. Sancti Spíritus, Cuba.

**Autor para la correspondencia:** [ileanayero@infomed.sld.cu](mailto:ileanayero@infomed.sld.cu)

Dr Jorge Luis de Castro Yero. Centro Penitenciario Nieves Morejón .Sancti Spíritus, Cuba.

MSc Dra. Delsa Elena Morgado. Clínica Estomatológica Docente Provincial Dr. Justo Ortelio Pestana Lorenzo .Sancti Spíritus, Cuba.

MSc Dra. Marisel García Rodríguez. Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus .Facultad de Ciencias Médicas, Dr. Faustino Pérez Hernández, Departamento de Estomatología. Sancti Spíritus, Cuba.

MSc Dra. Esther Maria Rodríguez Pimienta. Clínica Estomatológica Docente Provincial Dr. Justo Ortelio Pestana Lorenzo, Departamento de Docencia e Investigación. Sancti Spíritus, Cuba.

**Temática.** Promoción de salud bucal y Prevención de afecciones bucales

**Modalidad.** Tema libre

**Resumen:**

**Introducción:** la salud bucal de los adultos mayores es fundamental para tener una buena calidad de vida.

**Objetivo:** proponer acciones educativas para modificar la salud bucodental de los adultos mayores del CMF 13. Area Norte Sancti Spiritus.

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, en el CMF No.13, Área Norte de Sancti Spíritus en el período comprendido de enero 2019 hasta enero 2020. Se utilizaron variables: edad, sexo, afectaciones por (caries dental, periodontopatías, lesiones de tejidos blandos), necesidad de prótesis, factores de riesgo (tabaquismo, alcoholismo, higiene bucal deficiente, radiaciones y prótesis mal ajustada) y nivel de conocimiento. Para su análisis y discusión se utilizaron los métodos teóricos, empíricos y estadísticos-matemáticos.

**Resultados:** predominó el sexo femenino con el 52% siendo mayor el número de personas en las edades de 60 a 64 años. La presencia de caries dental prevaleció en las edades comprendidas de 60 a 64 años en el sexo masculino con un 48,2%. La periodontitis fue la enfermedad periodontal más frecuente con el 54.1 %. Fueron detectados pocas personas con lesiones bucales en tejidos blandos con un 19.1%, así como una de necesidad de prótesis dental del 45.1%. Predominó el nivel de conocimiento regular sobre salud bucodental, 54.9%. **Conclusiones:** Se evidenció la necesidad de proponer acciones educativas preventivas para modificar favorablemente el estado de salud buco dental en el adulto mayor

**Palabras clave.** Salud bucal; Adulto mayor; Promoción de salud

## Introducción

El envejecimiento en su expresión individual se ha definido como la serie de modificaciones morfológicas, psicológicas, funcionales, y bioquímicas, que origina el paso del tiempo sobre los seres vivos. Se caracteriza por la pérdida progresiva de la capacidad de respuesta del organismo ante los cambios. Los cambios observados en la manera de envejecer son también, en lo fundamental, resultado de factores psicosociales y no exclusivamente biológicos <sup>(1)</sup>.

En el mundo las personas mayores de 60 años aumentaron en el siglo XX, desde 400 millones en la década del 50 hasta 700 millones en la de los años 90 del propio siglo; estimándose que para el 2025 existirán alrededor de 1200 millones de ancianos <sup>(2)</sup>.

El envejecimiento poblacional en el área de las Américas se valora de alto, las proyecciones indican que 1 de cada 4 latinoamericanos será mayor de 60 años para el 2050<sup>(3)</sup>.

El envejecimiento en Cuba constituye el principal problema demográfico, con cifra que alcanza 18,3 % de la población con 60 años y más, se espera que para el 2025 este grupo alcance más del 25 % de la población total, siendo uno de los países más envejecidos de América Latina<sup>(4)</sup>.

En Cuba existen provincias con mayor envejecimiento, como Villa Clara, La Habana y Sancti Spíritus, que se diferencian de otras como Pinar del Río, Ciego de Ávila y las provincias orientales con menor porcentaje de mayores de 60 años<sup>(5)</sup>.

Las enfermedades bucodentales han existido a lo largo de la historia de la humanidad y en todas las regiones del mundo. Estudios realizados en Cuba <sup>(6, 7,8)</sup> revelan que la caries dental, las periodontopatías, las lesiones premalignas y las alteraciones del ATM tienen una alta incidencia y prevalencia en este grupo etario. En Sancti Spíritus específicamente en el municipio cabecera el estudio realizado por Rodríguez Bello H <sup>(8)</sup> reveló la presencia de caries dental en el 46.8 %, enfermedad periodontal en el 16.5 %, y alteraciones de la ATM en el 8.5% de los adultos mayores.

En la Atención Primaria de Salud se desarrollan acciones de promoción, educación para la salud y prevención a todos los individuos que presenten o no enfermedades bucales. En Cuba existe el Programa de Atención al Adulto Mayor, en él se recogen las actividades

relacionadas con la promoción de salud y la prevención de enfermedades, estas acciones están dirigidas a mejorar la calidad de vida del adulto mayor que constituye a su vez un grupo priorizado dentro del Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población<sup>(9)</sup>.

Para lograr que la población de la llamada tercera edad goce de una adecuada calidad de vida, debe brindársele especial atención al estado de salud de este grupo, a la determinación de los factores de riesgo de las principales enfermedades que la afectan, a la predicción de discapacidades, a proporcionársele seguridad económica y material, así como la protección social y familiar requerida <sup>(2)</sup>.

Se ha comprobado la alta y variada presencia de factores de riesgo en la población geriátrica, encontrándose con mayor representatividad los problemas con la calidad del agua, los antecedentes de caries dental, el consumo de alimentos azucarados, la deficiente higiene bucal y el hábito de fumar condicionados, entre otras razones, por el modo y el estilo de vida de esta población. <sup>(10)</sup>

Los adultos mayores en su mayoría le restan importancia a la salud bucal y a la relación que puede existir con la salud general, se ha comprobado en Análisis de Situación de Salud realizados en años anteriores, que revela la necesidad de la realización de Programas Educativos de Salud Bucal en los adultos mayores, teniendo presente lo susceptible que resulta dicha población a enfermedades bucales, además de la presencia de disímiles factores de riesgo que conllevan a las mismas. Con todos estos elementos, se decide realizar la presente investigación, para diseñar acciones educativas para modificar la salud bucodental de los adultos mayores del CMF No.13 perteneciente al Área Norte del municipio de Santi Spíritus, en el período de enero del 2019 hasta enero del 2020.

### **Material y Métodos**

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, en el CMF No 13 perteneciente al Área Norte del municipio de Santi Spíritus, en el período de enero del 2019 hasta enero del 2020. El universo de estudio quedó conformado por 288 pacientes de 60 años y más, del CMF 13 del área Norte del municipio Sancti Spíritus, que acudieron con necesidad de atención estomatológica a la Clínica Estomatológica Docente Provincial.

Las variables estudiadas fueron: edad (60-64 años ,65-69 años, 70-74 años y 80 y más) sexo (femenino, masculino), afectación por caries (presencia: cuando al examen clínico se observa cavidad de caries. No presencia: cuando al examen clínico no se observa cavidad

de caries), enfermedad periodontal,(periodontitis, gingivitis),lesiones de los tejidos blandos(sin lesiones con lesiones), necesidad de prótesis (necesita o no necesita), nivel de conocimientos sobre salud bucal (Bien: 21-26 pts. regular: 20-16 pts. mal: 15 o más pts, factores de riesgo (tabaquismo, alcoholismo ,higiene bucal deficiente ,según índice de higiene bucal simplificado de Greene y Vermillon, y prótesis mal ajustada, radiaciones,)

Se emplearon métodos del nivel empírico como la observación (para realizar el examen clínico y el diagnóstico de las enfermedades bucales), la encuesta (para determinar los conocimientos sobre salud bucodental mediante el cuestionario nacional sobre salud bucodental y el análisis de documentos como la Historia Clínica Individual (para recoger la información del paciente relativo a sus datos sociodemográficos, enfermedades bucales presentes). Para recolectar la información se confeccionó una base de datos en Excel y se aplicaron métodos de la estadística descriptiva con procedimientos matemáticos, para organizar, clasificar e interpretar los indicadores cualitativos obtenidos en la investigación empírica que se presentaron en forma de tablas, calculando la frecuencia absoluta y relativa.Durante el desarrollo de la investigación fue considerado los aspectos éticos y jurídicos en la obtención de la información y se obtendrá el consentimiento informado de los participantes, para cada uno de los instrumentos utilizados y de acuerdo con los principios éticos básicos: respeto por las personas (autonomía), beneficencia, no maleficencia y justicia.

Los resultados se presentan en tablas de frecuencias.

## Resultados

El universo fue de 288 adultos mayores en el estudio, el mayor número correspondió al sexo femenino 149 con un 51.7%.

**Tabla 1.Caries dental según edad y sexo.CMF No. 13.**

**Área Norte. Sancti Spiritus. 2020.**

Edad	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
60-64	18	33,9	30	54,5	48	44,4
65-69	21	39,6	11	20	32	29,6
70-74	11	20,7	10	18,1	21	19,4
75-79	3	5,6	4	7,2	7	6,4
Total	53	49	55	50,9	108	100

El grupo de edad más afectado fue el de 60-64 años representado por el 44.4% de los pacientes con caries, predominando en el sexo masculino con un 50.9%, aunque con relación al sexo femenino solo existió diferencia de 2 pacientes con un 49%. (Tabla 1)

**Tabla. 2 Enfermedad periodontal según grupo de edad**

Edad	Gingivitis		Periodontitis		Total	
	No	%	No	%	No	%
60-64	10	22,2	22	40,7	32	32,6
65-69	16	35,5	11	20,3	27	27,5
70-74	3	6,6	12	22,2	15	15,3
75-79	11	24,4	4	7,4	15	15,3
80 y más	5	11,1	4	7,4	9	9,1
Total	45	45,9	53	54,1	98	100

La enfermedad periodontal según grupo de edad predominó la Periodontitis con 54.1 % en la población en estudio y el grupo más representativo fue el de 60-64 años. (Tabla 2)

**Tabla. 3 Lesiones de los tejidos blandos según grupo de edad.**

Edad	Sin lesiones		Con lesiones	
	No	%	No	%
60-64	84	36,5	14	25,4
65-69	47	20,1	13	23,6
70-74	36	15	12	21,8
75-79	29	12,4	10	18,1
80 y más	37	15,8	6	10,9
Total	233	80,9	55	19,1

El 19.1% de ellos presentó lesiones de los tejidos blandos según el examen realizado del PDCB. Predominó el grupo de edad de 60 a 64 años con el 25.4 % del grupo de personas con lesiones bucales. (Tabla 3)

**Tabla. 4 Necesidad de prótesis estomatológicas según grupo de edad**

Edad	Necesidad de prótesis	
	Necesita	No necesita

	No	%	No	%
60-64	34	21,5	64	49,2
65-69	36	22,7	24	18,4
70-74	28	17,7	20	15,3
75-79	29	18,3	10	7,6
80 y más	31	19,6	12	9,2
Total	158	54,9	130	45,1

El 54,9 % de los pacientes investigados tenían necesidad de prótesis estomatológicas, donde el grupo de edad más afectado fue el de 60-64 años de edad con el 49.2 % como muestra la tabla No.4

**Tabla. 5 Nivel de conocimientos sobre salud buco-dental según grupo de edad**

Edad	Nivel de conocimientos					
	Bien		Regular		Mal	
	No	%	No	%	No	%
60-64	26	50	60	37,9	12	15,4
65-69	9	17,3	35	22,1	16	20,5
70-74	11	21,1	21	13,3	16	20,5
75-79	6	11,5	19	12	14	17,9
80 y más	0	0	23	1,2	20	25,6
Total	52	18	158	54.9	78	27

El nivel de conocimientos sobre salud buco dental según edad en el estudio el 54,9 % el nivel de conocimiento fue evaluado de regular. (Tabla5)

### Discusión

El grupo de edad más representativo fue el de 60-64 años , y el sexo masculino .Los resultados difieren con Almirón PA, et al,<sup>(11)</sup> , en el que prevaleció el grupo de edad 70-74 años , predominando las femeninas, 63.9% .

Se difiere con estudio realizado por Pérez Barrero BR, et al <sup>(12)</sup> donde el sexo femenino predominó en 62,5 % con respecto al masculino.

Con relación a la presencia de la caries dental coincide con investigación realizada Rodríguez Bello HI, et al,<sup>(8)</sup> quienes refirieron que en sus encuestados las enfermedades de mayor prevalencia fueron la disfunción masticatoria y la caries dental respectivamente.

Se coincide con los resultados de la investigación realizada por Díaz Sánchez L S, et al, <sup>(13)</sup> donde la disfunción masticatoria por desdentamiento representó 48,7 % y la caries dental

con 28,9 %, resultaron ser las enfermedades bucales más frecuentes, con predominio en los pacientes de 65-69 años

Los procesos inflamatorios gingivales y periodontales están catalogados entre las afecciones más comunes del género humano y en la tercera edad destruye gran parte de la dentadura natural.

Los resultados se asemejan a lo planteado por Almirón PA, et al, <sup>(11)</sup> quienes obtuvieron en su investigación que el 66,7 % de sus encuestados padecía de enfermedad periodontal; se concuerda además con Domínguez Santana L et al.<sup>(6)</sup> donde el 69,7 % de los adultos mayores presentaron enfermedad periodontal. Difiere del estudio realizado por Díaz Sánchez LS et al. <sup>(13)</sup> quienes refirieron que en sus encuestados las enfermedades de mayor prevalencia fueron la disfunción masticatoria y la caries dental respectivamente.

Las lesiones bucales tienen una mayor incidencia en la población adulta de edad avanzada, encontrándose que más de 95% de las lesiones se presentan en personas mayores de 40 años, siendo el promedio de edad al establecer el diagnóstico de 60 años, entre los cuales es más frecuente diagnosticar algún tipo de cáncer bucal<sup>(14)</sup>.

No existen diferencias en cuanto a las edades en que suelen ser más frecuente la aparición de lesiones premalignas, la investigación de Suárez Lugo<sup>(15)</sup> corrobora lo planteado donde se observó que la edad predominante fue de 60 a 69 años.

En investigación realizada por Álvarez Orozco ME y et al<sup>(16)</sup> un total de 108 pacientes adultos mayores, el 37% fueron masculinos y el 63% fueron femeninos y se determinó que las lesiones más frecuentes fueron las úlceras con 49.1%, la estomatitis protésica con 6.5%, el épulis fisurado con 1.9%, la leucoplasia en 0.9%, y el 39.8% no presentó un estado anormal. Se difiere en que solo el 19.1 % presentó lesiones de los tejidos blando.

El uso de prótesis significa calidad de vida y por tanto salud para el paciente, pero además evita que el resto de las estructuras dentarias del aparato masticador sufran deterioro, puesto que las prótesis reparan incluso la dimensión vertical de la boca, evitando así mal posiciones articulares que tendrían efectos muy dispares.

Los resultados concuerdan con la investigación de Díaz Sánchez, et al,<sup>(13)</sup> donde se observó que la edad con mayor necesidad de prótesis fue la de 60 a 69 años, la cual plantea que a partir de estas edades se observa un aumento de los requerimientos de prótesis en la población de adultos mayores.

Resultados obtenidos similares por Almirón PA, et al,<sup>(11)</sup> el grupo de estudio presentó marcado deterioro de salud bucal, caracterizado por el edentulismo parcial y total, con alta frecuencia de uso de prótesis total. .

A criterio de los autores se considera la necesidad de incrementar las visitas a la comunidad para insistir y motivar al adulto mayor preocuparse por su rehabilitación protésica.

El nivel de conocimientos es similar a lo reportado por Rodríguez Bello HI et al<sup>(8)</sup> y de Castro Yero JL, et al, <sup>(17)</sup> quienes encontraron que la mayoría de sus poblaciones tenían conocimientos sobre salud bucodental evaluados de malos los adultos mayores .

A criterio de los autores a partir de los resultados obtenidos se proponen acciones educativas con el fin de lograr cambios en el modo y estilo de vida en este grupo priorizado vulnerable a factores de riesgo que afectan la salud bucal y general del adulto mayor.

### **Conclusiones.**

En la población en estudio existió un predominio del sexo femenino con mayor número de pacientes entre las edades de 60 a 64 años, que presentó la mayor afectación por caries y periodontopatías, así como la necesidad de prótesis dental. Se detectaron pocos pacientes con lesiones de los tejidos blandos y el nivel de conocimiento sobre salud bucodental fue de regular. Se evidenció la necesidad de proponer acciones educativas preventivas para modificar favorablemente el estado de salud buco dental en el adulto mayor

### **Referencias bibliográficas**

- 1-Villafuerte Reinante J, Alonso Abatt Y, Alonso Vila Y, Alcaide Guardado Y, Leyva Betancourt I, Arteaga Cuéllar Y. El bienestar y calidad de vida del adulto mayor, un reto para la acción intersectorial. Medisur [Internet]. 2017 Feb [citado 2021 Abr 21]; 15(1): 85-92. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727897X2017000100012&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2017000100012&lng=es).
- 2-Blanco Mederos F M. Consideraciones actuales sobre la Estomatología Geriátrica y su importancia para una longevidad saludable. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2017 Feb [citado 2021 Mar 13]; 39(1): 70-83. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S168418242017000100009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242017000100009&lng=es).
- 3- OMS. Datos interesantes acerca del envejecimiento poblacional en el Mundo. [Internet]. 2017 [citado 2021 Mar 03]. Disponible en: <https://www/who.int/features/factfiles/ageing/es/pdf>
- 4-Naranjo Hernández Y, Figueroa Linares M, Cañizares Marín R. Envejecimiento poblacional en Cuba. Gac Méd Espirit [Internet]. 2015 Dic [citado 2021 Abr 21]; 17(3): 223-233. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S160889212015000300025&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S160889212015000300025&lng=es).

- 5-Cuba. MINSAP. Anuario Estadístico. La Habana: Minsap; 2019
- 6-Domínguez Santana L, Valdés Herrera MA, Cabrera Cabrera D, Rodríguez Pérez L. Estado de salud bucal de la población geriátrica de un consultorio del Policlínico Rampa. Medisur [revista en Internet]. 2016 [citado 2021 Abr 15]; 22(1):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/927>
- 7-Harris Ricardo J, Fang-Mercado L, Herrera Herrera A, Castrillón Díaz D, Guzmán Ruiz M, Del Río González T. Lesiones orales, alteraciones sistémicas y patrón nutricional de adultos mayores en Cartagena, Colombia. AvOdontoestomatol [Internet]. 2017 Dic [citado 2021 Abr 22]; 33(6): 275-282. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S021312852017000600003&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021312852017000600003&lng=es)
- 8-Rodríguez Bello HI, García García F, Echemendia Carpio Y. Salud bucal y nivel de información en los adultos mayores. Área Norte. Sancti Spíritus. 2011. GacMédEspirit [Internet]. 2015 Dic [citado 2021 Feb 13]; 17(3): 56-68. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S160889212015000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S160889212015000300009&lng=es)
- 9-Sosa M, Toledo T, Barciela MC, García M, Rojo M, Morgado DE, et al. Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral. Editorial Ciencias Médicas, La Habana, 2017.
- 10-Rodríguez Aguila E, Mena Cardoso A, Cabrera Llano S. Salud bucal en el adulto mayor. Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Serafín Ruiz de Zárte Ruiz", Villa Clara, Cuba. Acta Médica del Centro [Internet]. 2016 [citado 2021 Abr 22]; 10(4). Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/767/1010>
- 11-Almirón PA, Brites E, Denis SE, Macchi AA, Maidana JA, Morales A *et al.* Condiciones de salud oral en ancianos del club geriátrico "Abue-Club", Paraguay. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud [Internet]. 2016 [citado 2021 Mar 07]; 14(1):32-39. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/RIIC/article/download/771/611>
- 12-Pérez Barrero BR, González Rodríguez W, Ortiz Moncada C, Cuevas Gandaria MA, Gutiérrez Galano IE Caracterización de la autoestima e higiene bucal en el adulto mayor, Santiago de Cuba 2017. MEDISAN [Internet]. 2019 Mayo [citado 2021 Mar 13] Disponible en: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/11/1025003/2551-10650-1-pb.pdf>
- 13-Díaz Sánchez L S, Jiménez Castellanos M I, Páez Delgado D, Díaz Sánchez L H. Enfermedades bucales y factores de riesgo en la población geriátrica perteneciente a un consultorio médico. MEDISAN [Internet]. 2018 Mayo [citado 2021 Mar 13]; 22(5): 483-489. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192018000500005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000500005&lng=es).
- 14-Marín Páez W, Veiga Loyola L, Reyes Revilla Y, Mesa González D. Lesiones bucales en adultos mayores y factores de riesgo. Policlínico "Dr. Tomás Romay", La Habana, Cuba. Revista Habanera de Ciencias Médicas [revista en Internet]. 2017 [citado 2021 Jun 21]; 16(5):[aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2070>
- 15-Suárez Lugo N, Campos Pupo E. Prevalencia y percepción del riesgo del tabaquismo en el área de salud del policlínico "Dr. Jorge Ruiz Ramírez". Rev Cubana Salud Pública

[Internet]. 2010 Jun [citado 2021 Jul 08]; 36( 2 ): 125-131. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662010000200005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662010000200005&lng=es)

16- Álvarez Orozco ME, Camacho Robles KF, Arellano Enciso AE, Salgado Guadarrama JD, Cortés D J. Investigación sobre Educación para la Salud bucal en pacientes geriátricos en una población mexiquense Revista Dilemas Contemporáneos [revista en Internet]. 2017 [citado 2021 Jun 21]; 35( 2 ).Disponible en:

<http://files.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/200003733->

[a2637a35d6/18.1.35%20Investigaci%C3%B3n%20sobre%20Educaci%C3%B3n%20para%20la%20Salud.....pdf](http://files.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/200003733-a2637a35d6/18.1.35%20Investigaci%C3%B3n%20sobre%20Educaci%C3%B3n%20para%20la%20Salud.....pdf)

17- de Castro Yero JL, Torrecilla Venegas R, Yero Mier IM, Castro Gutiérrez I, Ramírez Ramírez L. Estado de salud bucal de adultos mayores del área Norte del municipio Sancti Spíritus. SPIMED [Internet]. 2020 [citado: 2021 Jun 21];1(2):e14. Disponible en:

<http://www.revspimed.sld.cu/index.php/spimed/article/view/14>