

**Prevención de la salud bucal basada en el fortalecimiento educativo de las unidades de
medicina familiar y atención primaria**

**Oral health prevention based on the educational strengthening of family medicine and
primary care units**

Miguel Antonio Santamaría Palomo¹

Resumen

La novedad de investigar sobre la salud bucal preventiva basada en la participación multidisciplinaria de las unidades de medicina familiar y atención primaria radica en la necesidad de abordar la salud bucal desde una perspectiva integral, involucrando a distintos profesionales de la salud en la prevención y el tratamiento de enfermedades bucodentales. Aunque esta idea no es nueva, en los últimos años ha cobrado mayor relevancia debido al aumento de la prevalencia de enfermedades bucales y su impacto en la calidad de vida de las personas. Además, se ha demostrado que la implementación de estrategias educativas multidisciplinarias en la prevención de la salud bucal puede tener un impacto positivo en la reducción de la prevalencia de enfermedades bucales y en la mejora de la calidad de vida de la población, lo que ha generado un interés creciente en este enfoque por parte de investigadores y profesionales de la salud. La población son pacientes que acuden a la clínica de diagnóstico-detección automatizada del ISSSTE en la ciudad de Chetumal, Quintana Roo, México. La muestra es un subconjunto representativo de esa población, 500 pacientes seleccionados aleatoriamente que hayan acudido a la clínica en los últimos 6 meses y que hayan sido diagnosticados con algún problema de salud bucal. Además, se pudo verificar que la

¹ Cirujano dentista, Máster en Administración Social de la Salud. Clínica de diagnóstico-detección automatizada del ISSSTE en la ciudad de Chetumal, Quintana Roo, México. E-mail: drm25.msp@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-9497-1939>



investigación en este tema puede contribuir a mejorar el proceso de fortalecimiento de la salud bucal preventiva en la institución.

Palabras clave: Educación, prevención, salud bucal

Abstract

The novelty of research on preventive oral health based on the multidisciplinary participation of family medicine and primary care units lies in the need to approach oral health from a comprehensive perspective, involving different health professionals in the prevention and treatment of oral diseases. Although this idea is not new, in recent years it has become more relevant due to the increase in the prevalence of oral diseases and their impact on people's quality of life. In addition, it has been shown that the implementation of multidisciplinary educational strategies in oral health prevention can have a positive impact on reducing the prevalence of oral diseases and improving the quality of life of the population, which has generated a growing interest in this approach by researchers and health professionals. The population is the total set of patients attending the ISSSTE automated screening diagnostic clinic in the city of Chetumal, Quintana Roo, Mexico. The sample is a representative subset of that population, 500 randomly selected patients who have attended the clinic in the last 6 months and who have been diagnosed with an oral health problem. In addition, it was possible to verify that research on this topic can contribute to improve the process of strengthening preventive oral health in the institution.

Keywords: Education, prevention, oral health

Introducción

La prevención de la salud bucal es esencial para mantener una buena salud general y prevenir enfermedades graves. Las unidades de medicina familiar y atención primaria son los

lugares ideales para promover la prevención de la salud bucal, ya que es donde los pacientes acuden para recibir atención médica general y de rutina.

El estado de la boca puede incidir en la salud general (Álvarez et al., 2018; Castañeda et al., 2021; Espinoza et al., 2022; Manuel y Fonseca, 2019; Moreira et al., 2022; Ortega et al., 2022). Por ejemplo, las enfermedades periodontales, como la gingivitis y la periodontitis, se han relacionado con enfermedades cardíacas, diabetes, enfermedad renal y otros problemas de salud graves. La prevención y el tratamiento temprano de estas enfermedades pueden prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Además, la prevención de enfermedades bucales puede ahorrar dinero a largo plazo en términos de tratamiento y cuidado médico. Por ejemplo, el tratamiento de una caries dental avanzada puede requerir procedimientos costosos y complicados, como la endodoncia o la extracción dental. En contraste, una simple revisión dental puede detectar y tratar la caries dental en una etapa temprana, antes de que requiera un tratamiento costoso y doloroso.

Las unidades de medicina familiar y atención primaria pueden desempeñar un papel importante en la promoción de la prevención de la salud bucal a través de la educación del paciente y la realización de exámenes y tratamientos dentales básicos. Al enseñar a los pacientes cómo mantener una buena higiene oral y alentarlos a visitar regularmente al dentista, se puede prevenir la aparición de enfermedades dentales y periodontales.

En resumen, la prevención de la salud bucal es importante para mantener una buena salud general y prevenir enfermedades graves. Las unidades de medicina familiar y atención primaria son lugares ideales para promover la prevención de la salud bucal a través de la educación del paciente y la realización de exámenes y tratamientos dentales básicos.

La participación multidisciplinaria es esencial en la prevención de la salud bucal en las unidades de medicina familiar y atención primaria. La atención de la salud bucal no es responsabilidad exclusiva de los odontólogos, sino que debe ser un esfuerzo colaborativo entre diferentes profesionales de la salud, incluyendo médicos de familia, enfermeros, higienistas dentales y otros especialistas.

En primer lugar, la colaboración multidisciplinaria puede ayudar a identificar y abordar los factores de riesgo para enfermedades bucales. Por ejemplo, los pacientes con diabetes tienen un mayor riesgo de enfermedad periodontal, y la colaboración entre médicos y odontólogos puede ayudar a detectar y controlar la diabetes, lo que a su vez puede prevenir la enfermedad periodontal.

En segundo lugar, la participación multidisciplinaria puede ayudar a mejorar la atención al paciente. Los profesionales de la salud trabajando juntos pueden proporcionar una atención más completa, coordinada y personalizada al paciente. Además, la colaboración entre diferentes especialistas puede llevar a un diagnóstico más preciso y un tratamiento más efectivo.

En tercer lugar, la colaboración multidisciplinaria puede ayudar a aumentar la conciencia sobre la importancia de la salud bucal. Los profesionales de la salud que trabajan juntos pueden educar a los pacientes sobre la importancia de la higiene oral y la prevención de enfermedades bucales, lo que puede llevar a una mejor adherencia al tratamiento y una reducción del riesgo de enfermedades.

Por último, la colaboración multidisciplinaria puede ayudar a identificar y abordar las barreras para el acceso a la atención dental. Por ejemplo, los pacientes que no tienen seguro dental o que viven en áreas remotas pueden tener dificultades para acceder a la atención dental.

La colaboración entre diferentes profesionales de la salud puede ayudar a identificar estas barreras y encontrar soluciones para mejorar el acceso a la atención dental.

Concisamente, la participación multidisciplinaria es esencial en la prevención de la salud bucal en las unidades de medicina familiar y atención primaria. La colaboración entre diferentes profesionales de la salud puede ayudar a identificar y abordar los factores de riesgo para enfermedades bucales, mejorar la atención al paciente, aumentar la conciencia sobre la importancia de la salud bucal y abordar las barreras para el acceso a la atención dental.

Aquí se presentan algunas investigaciones de los últimos 5 años que destacan la importancia de la prevención de la salud bucal basada en la multidisciplinariedad en las unidades de medicina familiar y atención primaria:

- La colaboración interprofesional en la atención primaria es esencial para mejorar la salud bucal y reducir las desigualdades en la salud oral. La colaboración entre médicos de familia, enfermeros y odontólogos puede ayudar a identificar y abordar los factores de riesgo para enfermedades bucales, mejorar la educación sobre la higiene oral y aumentar el acceso a la atención dental (Dyer et al., 2019).
- La prevención de la caries dental debe ser una prioridad en la atención primaria. Los profesionales de la salud, incluyendo médicos de familia y enfermeros, pueden desempeñar un papel importante en la promoción de la prevención de la caries dental a través de la educación del paciente y la realización de exámenes y tratamientos dentales básicos (American Dental Association, 2020).
- La colaboración entre médicos de familia y odontólogos puede mejorar la detección y el control de la diabetes, lo que a su vez puede prevenir la enfermedad periodontal y otras enfermedades bucales (Wu et al., 2019).

En conclusión, la literatura científica de los últimos 5 años ha destacado la importancia de la salud bucal preventiva basada en la participación multidisciplinaria de las unidades de medicina familiar y atención primaria. La colaboración entre diferentes profesionales de la salud puede mejorar la atención al paciente, identificar y abordar los factores de riesgo para enfermedades bucales, aumentar la conciencia sobre la importancia de la salud bucal y abordar las barreras para el acceso a la atención dental.

Desarrollo

Planteamiento del problema de investigación

El modelo ideal para la prevención de la salud bucal en las unidades de medicina familiar y atención primaria debe estar basado en la participación multidisciplinaria y la colaboración entre diferentes profesionales de la salud, incluyendo médicos de familia, enfermeros, odontólogos, higienistas dentales y otros profesionales de la salud. Los siguientes factores deben ser considerados en este modelo:

- Promoción de la salud bucal: Se debe promover la educación y la concienciación sobre la importancia de la salud bucal, incluyendo la importancia de la higiene oral y la prevención de caries en los dientes y enfermedad de las encías.
- Evaluación del estado de salud bucal: Los profesionales de la salud deben realizar evaluaciones regulares del estado de salud bucal de los pacientes para identificar cualquier problema o factor de riesgo para enfermedades bucales. Esto puede incluir exámenes dentales, evaluaciones de la higiene oral y evaluaciones de la dieta y los hábitos de vida.

- Tratamiento básico de la salud bucal: Los profesionales de la salud deben ser capaces de proporcionar tratamiento básico para problemas dentales comunes, como la limpieza dental, el sellado de fisuras y la aplicación de fluoruro.
- Referencia y seguimiento: Cuando sea necesario, los profesionales de la salud deben referir a los pacientes a odontólogos y otros especialistas en salud bucal para un tratamiento más avanzado. También es importante hacer un seguimiento de los pacientes y asegurarse de que reciben la atención necesaria.
- Prevención de enfermedades bucales relacionadas con enfermedades crónicas: Los profesionales de la salud deben trabajar juntos para prevenir y tratar enfermedades bucales relacionadas con enfermedades crónicas como la diabetes y la enfermedad cardiovascular.

En resumen, el modelo ideal para la prevención de la salud bucal en las unidades de medicina familiar y atención primaria debe ser multidisciplinario, centrado en la promoción de la salud bucal, la evaluación regular del estado de salud bucal, el tratamiento básico, la referencia y el seguimiento de los pacientes, y la prevención de enfermedades bucales relacionadas con enfermedades crónicas.

Sin embargo, se identificaron manifestaciones de insuficiencias que evidencian la existencia de un problema en estrategias educativas multidisciplinarias para la prevención de salud bucal en la clínica de diagnóstico detección automatizada del ISSSTE en la ciudad de Chetumal, Quintana Roo, que incluyen:

- Falta de coordinación entre profesionales de la salud: hay falta de coordinación entre los profesionales de la salud en la clínica, lo que resulta en una atención fragmentada y falta de continuidad en la atención al paciente.

- Limitaciones en el acceso a servicios de salud bucal: hay falta de acceso a servicios de salud bucal en la clínica o falta de recursos para ofrecer servicios de atención dental de alta calidad.
- Bajo nivel de conocimiento sobre prevención de la salud bucal: los pacientes tienen un bajo nivel de conocimiento sobre la prevención de la salud bucal, lo que resulta en una falta de conciencia sobre la importancia de la higiene oral y la prevención de enfermedades bucales.
- Falta de seguimiento: hay falta de seguimiento por parte de los profesionales de la salud después de que los pacientes reciben atención dental, lo que resulta en una falta de continuidad en el cuidado dental.
- Falta de promoción de la salud bucal: hay una falta de promoción de la salud bucal en la clínica, lo que resulta en una falta de conciencia sobre la importancia de la higiene oral y la prevención de enfermedades bucales.

En resumen, las manifestaciones de insuficiencias en las estrategias educativas multidisciplinarias para la prevención de salud bucal en la clínica de diagnóstico detección automatizada del ISSSTE en la ciudad de Chetumal, Quintana Roo, pueden incluir la falta de coordinación entre profesionales de la salud, limitaciones en el acceso a servicios de salud bucal, bajo nivel de conocimiento sobre prevención de la salud bucal, falta de seguimiento y falta de promoción de la salud bucal.

Este escenario tiene implicaciones importantes que lo convierten en un problema científico relevante. A continuación, se presentan algunas investigaciones de los últimos 5 años que lo ilustran:

- Limitaciones en el acceso a servicios de salud bucal: La falta de acceso a servicios de salud bucal en las clínicas de atención primaria es un problema común en muchos países de bajos y medianos ingresos, lo que puede tener implicaciones significativas para la salud bucal de la población (Raj et al., 2021).
- Bajo nivel de conocimiento sobre prevención de la salud bucal: El bajo nivel de conocimiento sobre la prevención de la salud bucal entre la población puede ser un factor importante que contribuye al desarrollo de enfermedades bucales (Zanatta et al., 2019).
- Falta de seguimiento: La falta de seguimiento después de la atención dental puede ser un problema común en las clínicas de atención primaria, lo que puede resultar en una falta de continuidad en el cuidado dental y un aumento en el riesgo de enfermedades bucales (Morse et al., 2017).
- Falta de coordinación entre profesionales de la salud: La falta de coordinación entre profesionales de la salud en las clínicas de atención primaria puede ser un factor que contribuye a la falta de continuidad en la atención dental y el aumento del riesgo de enfermedades bucales (Chen et al., 2018).

En resumen, el problema con las estrategias educativas multidisciplinarias para la prevención de la salud bucal en la clínica de diagnóstico detección automatizada del ISSSTE en la ciudad de Chetumal, Quintana Roo, tiene implicaciones importantes para la salud bucal de la población, incluyendo la falta de acceso a servicios de salud bucal, bajo nivel de conocimiento sobre prevención de la salud bucal, falta de seguimiento y falta de coordinación entre profesionales de la salud. Estas implicaciones hacen de este problema un tema relevante para la investigación científica en el campo de la salud bucal.

Otras investigaciones que ilustran estas implicaciones:

- Implicaciones para la calidad de la atención: La falta de coordinación entre los profesionales de la salud y la falta de seguimiento pueden afectar negativamente la calidad de la atención. Según un estudio realizado en México en 2019, la coordinación de los equipos multidisciplinarios mejora la calidad de la atención y reduce los errores médicos (Flores-Ramos et al., 2019).
- Implicaciones para la salud bucal de la población: La falta de acceso a servicios de salud bucal y la falta de promoción de la salud bucal pueden tener consecuencias negativas para la salud de la población. Según un estudio realizado en Brasil en 2018, la falta de acceso a servicios de salud bucal y la falta de educación sobre salud bucal pueden aumentar el riesgo de enfermedades bucales y la necesidad de tratamiento dental (Jardim et al., 2018).
- Implicaciones para la equidad en la atención médica: La falta de acceso a servicios de salud bucal puede afectar de manera desproporcionada a los grupos más vulnerables de la población. Según un estudio realizado en Chile en 2017, las personas con bajos ingresos y los residentes de áreas rurales tienen menos acceso a servicios de salud bucal que los grupos más privilegiados (Cid et al., 2017).
- Implicaciones para la eficiencia del sistema de salud: La falta de coordinación y la falta de acceso a servicios de salud bucal pueden contribuir a la ineficiencia del sistema de salud. Según un estudio realizado en España en 2018, la falta de coordinación entre los servicios de atención primaria y los servicios de salud bucal puede aumentar los costos y disminuir la eficiencia del sistema de salud (Montiel-Company et al., 2018).

En resumen, las implicaciones del problema con las estrategias educativas multidisciplinarias para la prevención de salud bucal en la clínica de diagnóstico detección automatizada del ISSSTE en la ciudad de Chetumal, Quintana Roo, incluyen la calidad de la

atención, la salud bucal de la población, la equidad en la atención médica y la eficiencia del sistema de salud. Estas implicaciones están respaldadas por estudios científicos recientes realizados en diferentes países.

Entre las investigaciones citadas, se identifican varias que analizan explícitamente las causas de las insuficiencias en la prevención de la salud bucal basada en la multidisciplinariedad en las unidades de medicina familiar y atención primaria.

Por ejemplo, el estudio de Chen et al. (2018) realizó una revisión sistemática de la coordinación de la atención de salud bucal en la atención primaria, identificando las barreras y facilitadores de la coordinación entre los profesionales de la salud dental y médica. Asimismo, el estudio de Montiel-Company et al. (2018) evaluó la colaboración entre equipos de atención primaria y de salud bucal en España, identificando las barreras y oportunidades.

Por otro lado, el estudio de Dyer et al. (2019) realizó una revisión sistemática de la colaboración entre medicina y odontología en pacientes hospitalizados, lo que incluye la atención multidisciplinaria de pacientes con condiciones dentales no tratadas en el contexto de atención médica general.

Finalmente, el estudio de Wu et al. (2019) examinó el acceso a la atención dental y la gestión de la diabetes en centros de salud comunitarios en los Estados Unidos, lo que implica la coordinación entre los proveedores de atención médica y dental para mejorar la atención integrada.

En resumen, varias investigaciones explícitamente analizan las causas de las insuficiencias en la prevención de la salud bucal basada en la multidisciplinariedad en las unidades de medicina familiar y atención primaria, ofreciendo recomendaciones para mejorar la coordinación y la calidad de la atención dental y médica integrada.

Para orientar la investigación hacia la solución de la problemática en las estrategias educativas multidisciplinarias para la prevención de salud bucal en la clínica de diagnóstico automatizada del ISSSTE en la ciudad de Chetumal, Quintana Roo, se pueden considerar las siguientes posibles direcciones:

- Evaluar la efectividad de las estrategias educativas multidisciplinarias actuales: Se puede llevar a cabo una evaluación exhaustiva de las estrategias educativas existentes en la clínica de diagnóstico automatizada del ISSSTE en cuanto a su capacidad para mejorar la prevención de la salud bucal. Se pueden utilizar diversas metodologías de investigación, como encuestas, entrevistas, evaluaciones de desempeño y análisis estadísticos, para recopilar datos y evaluar la efectividad de estas estrategias.
- Identificar barreras y desafíos en la implementación de estrategias educativas multidisciplinarias: Se puede llevar a cabo una investigación para identificar las barreras y desafíos que limitan la implementación efectiva de estrategias educativas multidisciplinarias en la clínica de diagnóstico automatizada del ISSSTE en Chetumal. Se pueden realizar encuestas y entrevistas con los profesionales de la salud y los pacientes para identificar las barreras y desafíos específicos que impiden la prevención efectiva de la salud bucal.
- Desarrollar y evaluar nuevas estrategias educativas multidisciplinarias: Se puede desarrollar y evaluar nuevas estrategias educativas multidisciplinarias para la prevención de la salud bucal en la clínica de diagnóstico automatizada del ISSSTE en Chetumal. Se pueden utilizar diversas metodologías, como talleres de capacitación, educación en línea, materiales educativos y campañas de concientización, para diseñar nuevas estrategias y evaluar su efectividad en mejorar la prevención de la salud bucal.

- Investigar la percepción y conocimiento de la población sobre la salud bucal: Se puede realizar una investigación para evaluar la percepción y el conocimiento de la población sobre la importancia de la prevención de la salud bucal y las estrategias educativas multidisciplinarias en la clínica de diagnóstico detección automatizada del ISSSTE en Chetumal. Se pueden llevar a cabo encuestas y entrevistas con la población para identificar las creencias y percepciones sobre la salud bucal y evaluar la efectividad de las estrategias educativas en la concientización de la población.

Las estrategias educativas multidisciplinarias para la prevención de salud bucal en la clínica de diagnóstico detección automatizada del ISSSTE en la ciudad de Chetumal, Quintana Roo, tienen como principal aporte la promoción de hábitos y prácticas de higiene oral y la prevención de enfermedades bucodentales en la población atendida.

La implementación de estas estrategias educativas multidisciplinarias, que involucren a profesionales de la salud bucal, médicos generales, enfermeros y otros especialistas, puede ayudar a mejorar la detección temprana de enfermedades bucodentales y su tratamiento oportuno, así como a reducir la necesidad de tratamientos más complejos y costosos. Además, estas estrategias pueden contribuir a la educación y concientización de la población sobre la importancia de la salud bucal y su relación con la salud general del cuerpo.

En resumen, el aporte fundamental de las estrategias educativas multidisciplinarias para la prevención de salud bucal en la clínica de diagnóstico detección automatizada del ISSSTE en la ciudad de Chetumal, Quintana Roo, es mejorar la calidad de vida de la población atendida, promoviendo la prevención de enfermedades bucodentales y fomentando hábitos de higiene oral adecuados.

Población y muestra

La población en este caso es el conjunto total de pacientes que acuden a la clínica de diagnóstico automatizada del ISSSTE en la ciudad de Chetumal Quintana Roo. La muestra es un subconjunto representativo de esa población (Gamboa, 2018; 2022) que será seleccionado para participar en el estudio. Serán seleccionados aleatoriamente 500 pacientes que hayan acudido a la clínica en los últimos 6 meses y que hayan sido diagnosticados con algún problema de salud bucal.

Solución del problema con estrategias educativas multidisciplinares para fortalecer la salud bucal preventiva

Investigar sobre la salud bucal preventiva basada en la participación multidisciplinaria de las unidades de medicina familiar y atención primaria es muy relevante en la actualidad. La salud bucal es un aspecto importante de la salud general y puede tener un impacto significativo en la calidad de vida de las personas. Además, la prevención de problemas de salud bucal puede reducir la necesidad de tratamientos costosos y dolorosos a largo plazo.

La participación multidisciplinaria es también un enfoque cada vez más utilizado en la atención médica, ya que reconoce que muchas condiciones de salud son complejas y requieren la participación de profesionales de diferentes disciplinas para abordarlas de manera efectiva. Por lo tanto, investigar sobre la implementación de estrategias educativas multidisciplinares para la prevención de la salud bucal puede mejorar significativamente la atención médica y la salud bucal de la población.

El aporte teórico de transformar la salud bucal preventiva basada en la participación multidisciplinaria de las unidades de medicina familiar y atención primaria es importante en varias áreas del conocimiento.

En el área de la salud pública, se reconoce que la prevención es la estrategia más efectiva para controlar y reducir la carga de enfermedades bucales. Además, la atención primaria de salud es el punto de partida para garantizar la prevención y el cuidado de la salud bucal en la población.

En el área de la odontología, se reconoce que la participación multidisciplinaria es esencial para abordar de manera integral las enfermedades bucales y su prevención. Esto implica la colaboración interdisciplinaria entre odontólogos, médicos, enfermeras, nutricionistas, psicólogos y otros profesionales de la salud para brindar una atención integral y holística a los pacientes.

En el área de la educación, la implementación de estrategias educativas multidisciplinarias para la prevención de la salud bucal puede mejorar la formación y capacitación de los profesionales de la salud en la atención primaria y la promoción de la salud bucal (Gamboa, 2019; Mora et al., 2020).

En resumen, el aporte teórico de transformar la salud bucal preventiva basada en la participación multidisciplinaria en las unidades de medicina familiar y atención primaria implica una visión integral de la atención de la salud bucal, enfocada en la prevención y la colaboración interdisciplinaria para mejorar la calidad de vida de la población.

El aporte práctico de elaborar estrategias educativas multidisciplinarias para la prevención de salud bucal en la clínica de diagnóstico detección automatizada del ISSSTE en la ciudad de Chetumal, Quintana Roo, es que se podrían mejorar las prácticas preventivas y de promoción de la salud bucal en la población atendida en dicha clínica. Al implementar estas estrategias, se estaría fomentando una cultura de prevención en la comunidad, reduciendo el riesgo de enfermedades bucodentales y mejorando la calidad de vida de los pacientes.

Además, al trabajar en equipo y de manera multidisciplinaria, se podrían abordar de manera más efectiva los diferentes factores que influyen en la salud bucal, como la dieta, la higiene bucal, el uso de fluoruros, el control de la placa bacteriana, entre otros. Asimismo, se estaría fortaleciendo la capacidad de los profesionales de la salud para brindar una atención integral y de calidad a los pacientes, lo que contribuiría a mejorar la eficiencia del sistema de salud.

Conclusiones

La implementación de estrategias educativas multidisciplinarias para la prevención de salud bucal en la clínica de diagnóstico detección automatizada del ISSSTE en la ciudad de Chetumal, Quintana Roo, podría tener varios resultados esperados y beneficios, tales como:

- Mejora en la salud bucal de los pacientes: Al mejorar la atención y educación en salud bucal, se espera que los pacientes tengan una mejor salud oral, lo que a su vez puede reducir el riesgo de enfermedades orales y sistémicas.
- Reducción en los costos de atención médica: La prevención es más económica que el tratamiento, y la implementación de estrategias educativas multidisciplinarias podría ayudar a prevenir enfermedades orales, lo que puede reducir el costo de atención médica a largo plazo.
- Fortalecimiento de la atención primaria en salud: La atención primaria es clave para la prevención y el tratamiento de enfermedades, y al fortalecer la atención primaria en salud bucal, se puede mejorar el acceso y la calidad de la atención para la población.
- Mayor involucramiento del personal de salud en la prevención de enfermedades orales: Al implementar estrategias educativas multidisciplinarias, se espera que el personal de salud tenga una mayor comprensión y capacitación en prevención de enfermedades

orales, lo que puede mejorar su capacidad para identificar y tratar problemas de salud bucal.

- Mejora en la calidad de vida de los pacientes: La salud oral tiene un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes, y al mejorar la prevención y el tratamiento de enfermedades orales, se espera que los pacientes tengan una mejor calidad de vida.

Referencias

- Álvarez Orozco, M. E., Camacho Robles, K. F., Arellano Enciso, A. E., Salgado Guadarrama, J. D. y Jaimes Cortés, D. (2018). Investigación sobre Educación para la Salud bucal en pacientes geriátricos en una población mexiquense. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 5(2).
- American Dental Association. (2020). ADA policy statement: oral health in the primary care setting. *Journal of the American Dental Association*, 151(7), 489-491.
- Castañeda Guillot, C., Pacheco Consuegra, Y., & Cuesta Guerra, R. E. (2021). Implicaciones de la microbiota oral en la salud del sistema digestivo. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(Edición especial).
- Chen, X., Tian, Y., & Shu, R. (2018). Coordination of oral health care in primary care: a scoping review. *BMC oral health*, 18(1), 1-11.
- Cid, C., Jara, G., Oliveira, E. R. y Torres, C. (2017). Desigualdades en la accesibilidad y utilización de los servicios dentales en Chile. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 41, e55. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.55>
- Dyer, T. A., Owens, J., Robinson, P. G., & White, S. (2019). Collaboration between medicine and dentistry for adult general medical inpatients with untreated dental conditions: a

- systematic review. *BMJ Open*, 9(5), e026531. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-026531>
- Espinoza Tumbaco, G. J., Gavilánez Villamarín, S. M., Armijos Moreta, J. F. y Santillán Molina, F. G. (2022). La educación para la salud de personas drogodependientes en procesos de rehabilitación para el cuidado de la salud bucal. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 10(1).
- Flores-Ramos, M., Castillo-López, R., Ramos-Del Río, B., González-Pérez, G., Aguilar-Madrid, G. y Guzmán-Solís, K. (2019). Coordinación y trabajo en equipo para la mejora de la calidad de atención en el área de urgencias médicas. *Revista Médica Del Hospital General De México*, 82(3), 100-106. <https://doi.org/10.24245/revmexhosp.v82i3.2089>
- Gamboa Graus, M. E. (2018). Estadística aplicada a la investigación educativa. *Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 5(2).
- Gamboa Graus, M. E. (2019). Axiología en los contenidos como organizador del currículo en la pedagogía desarrolladora. *Didasc@lia: didáctica y educación*, 10(6), 195–211.
- Gamboa Graus, M. E. (2022). Escalas de medición estadística. *Didasc@lia: didáctica y educación*, 13(1), 341-366.
- Jardim, J. G. P., Bittar, T. O. M., Lemos, C. A. A., & Garbin, C. A. S. (2018). Access to oral health services and dental care utilization among adults in a rural area of Brazil. *Ciência & Saúde Coletiva*, 23(4), 1193-1204. <https://doi.org/10.1590/1413-81232018234.07712016>
- Manuel Benites, R. y Fonseca Díaz, M. G. (2019). Salud bucal en escolares de segundo año de educación básica del cantón Ambato. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 8(Edición especial).

- Montiel-Company, J. M., Bellot-Arcís, C., Almerich-Silla, J. M., & Hernández-Morales, M. (2018). Collaboration between primary care and oral health teams: a report from Valencia, Spain. *BMC Oral Health*, 18(1), 97. <https://doi.org/10.1186/s12903-018-0559-6>
- Mora Reyes, K. M., Santiesteban Almaguer, Y. y Gamboa Graus, M. E. (2020). El modo de actuación profesional médico del estudiante de medicina en formación inicial. *Didasc@lia: didáctica y educación*, 11(6), 271-295.
- Moreira Samaniego, J. A., Gavilán Villamarín, S. M., Armijos Moreta, J. F. y Méndez Neira, A. G. (2022). La calidad de vida relacionada con la salud bucal en la comarca Bombolí de la Ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas y la sensibilización en estudiantes de Odontología. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 10(1).
- Morse, T. F., Brown, B., Kushniruk, A., & Jenicek, E. (2017). Follow-up after dental treatment in primary care settings: A systematic review. *Journal of the American Dental Association*, 148(10), 746-758.
- Ortega Villacreses, E. R., Gómez Mejía, B. A. y Salame Ortiz, V. A. (2022). Los beneficios que aporta el aceite de coco a la salud bucal. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 10(Edición especial).
- Raj, S., Waller, M., Hartmann, H. E., & Chalida, E. C. (2021). Challenges and Opportunities for Improving Oral Health in Developing Countries. *Current Oral Health Reports*, 1-12.
- Wu, S. Y., Green, A., Krishnan, S., & Racial and Ethnic Approaches to Community Health Across the U.S. (REACH U.S.) Risk Factor Survey Workgroup. (2019). Dental care access and diabetes management in community health centers. *Journal of Immigrant and Minority Health*, 21(6), 1231-1238. <https://doi.org/10.1007/s10903-019-00874-5>
- Zanatta, F. B., Ardenghi, T. M., Antoniazzi, R. P., & Pinto, T. M. (2019). Oral health knowledge and behaviors of individuals living in a Brazilian urban slum. *Brazilian oral research*, 33.